

MODULO DI DELEGA¹

Il/la sottoscritto/a

Denominazione/Ragione Sociale - Cognome e Nome

Codice fiscale

data di nascita

luogo di nascita

Prov. di nascita

Indirizzo di residenza/sede legale

Comune

Prov

Telefono

e-mail

Titolare del diritto di voto alla data del **3/04/2018 (record date)** in qualità di²

- intestatario delle azioni
- rappresentante legale di _____
- procuratore con potere di subdelega • creditore pignoratizio
- riportatore • usufruttuario • custode • gestore
- altro (specificare) _____

legittimato a votare per n. _____ azioni ordinarie MolMed S.p.A. cod. Isin IT0001080248

Dati da compilarsi a discrezione del delegante:

Prog. annuo comunicazione n. _____ emessa dall'intermediario _____

DELEGA

Denominazione/Ragione Sociale – Cognome e Nome

Codice fiscale

data di nascita

luogo di nascita

Prov. di nascita

Con facoltà di essere sostituito da

Denominazione/Ragione Sociale – Cognome e Nome

Codice fiscale

data di nascita

luogo di nascita

Prov. di nascita

ad intervenire e votare in assemblea ordinaria convocata presso l'auditorium Oxygen, Zambon OpenZone, in via Campestre, Bresso (Milano), il giorno 12 Aprile 2018, alle ore 15.00 in unica convocazione

luogo e data

Firma₃ (leggibile e per esteso)

INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

MolMed S.p.A. in via Olgettina 58, Milano ("Titolare del trattamento"), informa che i dati personali forniti saranno trattati ai soli fini di consentire alla Società – Titolare del trattamento – la gestione dell'evento assembleare e i conseguenti adempimenti di legge. In assenza dei dati richiesti nel modulo di delega non sarà possibile consentire al Delegato la partecipazione all'assemblea. I dati personali saranno raccolti su supporti cartacei e/o informatici e trattati con modalità strettamente correlate alle finalità sopra indicate e comunque nel rispetto delle disposizioni del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i

¹Ogni soggetto legittimato ad intervenire in Assemblea può farsi rappresentare mediante delega scritta ai sensi delle vigenti disposizioni di legge, con facoltà di utilizzare a tal fine il modulo di delega disponibile sul sito internet www.molmed.com. La delega può essere notificata alla Società mediante invio, a mezzo posta, presso la sede della Società ovvero mediante comunicazione elettronica all'indirizzo di posta certificata corporategovernance.molmed@legalmail.it. L'eventuale notifica preventiva non esime il rappresentante in sede di accreditamento per l'accesso ai lavori assembleari, dall'obbligo di attestare la conformità all'originale della delega.

² Specificare la qualità del firmatario della delega e allegare, in caso di persona giuridica, la documentazione comprovante i poteri di firma.

³ In caso di persona giuridica delegante riportare altresì il relativo Timbro.