

**MolMed S.p.A.– Assemblea ordinaria del 10 aprile 2017**  
**Modulo di Delega Ordinaria**

**Completare con le informazioni richieste sulla base delle Avvertenze riportate in calce <sup>1</sup>**

**\* informazioni obbligatorie**

Il/la<sup>2</sup> \* ..... nato/a\* ..... il\* ..... C. F.\* .....  
residente a (città)\* ..... in (via, piazza)\* .....  
intestataria/a di n. .... azioni ordinarie Molmed depositate nel conto titoli <sup>3</sup> n. .... presso.....ABI ..... CAB .....  
come risulta da comunicazione n.<sup>4</sup>\* ..... effettuata da\* .....

**DELEGA**

<sup>5</sup> .....

Con facoltà di essere sostituito da<sup>6</sup>.....

ad intervenire e rappresentarlo nell'assemblea di MOLMED S.p.A., convocata in sede ordinaria e straordinaria presso l'*auditorium* Oxygen, Zambon OpenZone, via Campestre, Bresso (Milano), in unica convocazione per il giorno 10 aprile 2017, alle ore 10.30.

Il/la sottoscritto/a<sup>7</sup> .....

**DICHIARA** di essere titolare del diritto di voto inerente le azioni sopracitate e di sottoscrivere la presente delega in qualità di (*barrare la casella interessata*)<sup>8</sup>:

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

DATA ..... Doc. identità<sup>9</sup> (tipo) ..... rilasciato da ..... n. .... FIRMA .....

**Avvertenze per la compilazione e la trasmissione**

<sup>1</sup> Il Modulo di delega deve essere trasmesso al delegato e da questi consegnato alla Società all'atto dell'accreditamento ovvero trasmesso alla stessa con una delle seguenti modalità:

invio a Molmed S.p.A. – Direzione Legal Affairs & Corporate Governance – Via Olgettina, 58, 20132 Milano;

messaggio di posta elettronica all'indirizzo: [corporategovernance.molmed@legalmail.it](mailto:corporategovernance.molmed@legalmail.it).

La delega deve essere trasmessa alla Società in originale o in copia; in quest'ultimo caso, il delegato dovrà attestare, sotto la propria responsabilità, la conformità della delega all'originale nonché l'identità del delegante.

<sup>2</sup> Indicare cognome e nome o denominazione del soggetto intestatario delle azioni quale risulta dalla comunicazione effettuata dall'intermediario alla Società.

<sup>3</sup> Riportare il numero del conto titoli, i codici ABI e CAB dell'intermediario depositario, o comunque la sua denominazione, reperibili dall'estratto del dossier titoli.

<sup>4</sup> Eventuale riferimento della comunicazione effettuata dall'intermediario e sua denominazione, se diverso dal depositario del conto titoli.

<sup>5</sup> Indicare cognome e nome/ragione sociale e denominazione del delegato e sede sociale/indirizzo di residenza.

<sup>6</sup> Indicare cognome e nome/ragione sociale e denominazione del sostituto del delegato e sede sociale/indirizzo di residenza.

<sup>7</sup> Indicare il cognome e nome del firmatario titolare del diritto di voto.

<sup>8</sup> Specificare la qualità del firmatario della delega e allegare, in caso di persona giuridica, la documentazione comprovante i poteri di firma. In caso di persona giuridica delegante riportare altresì il relativo Timbro.

<sup>9</sup> Riportare i riferimenti di un valido documento di identità del firmatario della delega.

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

MOLMED S.p.A. Sede in Milano via Olgettina 58 ("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 successive modifiche.