

ATTESTAZIONE DEL DELEGATO
DI CONFORMITA' ALL'ORIGINALE DELLA COPIA DI DELEGA

da consegnare in originale alla società nel caso in cui la delega venga consegnata/trasmessa in copia

Io sottoscritto ⁽¹⁾

* *Cognome/ragione sociale*

* *Nome*

* *Luogo di nascita*

* *Prov*

* *Data di nascita*

* *Codice Fiscale*

* *Indirizzo di residenza o sede legale*

* *civico*

* *CAP*

* *Comune*

Prov.

DELEGATO del seguente soggetto a cui spetta il diritto di voto ai sensi dell'art. 83-sexies del D.Lgs. 57/1998 ⁽²⁾:

* *Cognome/ragione sociale*

* *Nome*

* *Luogo di nascita*

* *Prov*

* *Data di nascita*

* *Codice Fiscale*

* *Indirizzo di residenza o sede legale*

* *civico*

* *CAP*

* *Comune*

Prov.

alla partecipazione all'Assemblea Ordinaria e Straordinaria della Vittoria Assicurazioni S.p.A. convocata presso la sede sociale in Milano, Via Ignazio Gardella n. 2, in prima convocazione per il giorno venerdì 19 aprile 2013 alle ore 10.30 e, in eventuale seconda convocazione, per il giorno sabato 20 aprile 2013, stessi ora e luogo, sotto la mia responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 135-*novies*, quinto comma, del D.Lgs. 58/1998

ATTESTO

- la conformità all'originale della delega consegnata/trasmessa in copia alla società;
- l'identità del delegante.

Prendo atto che, ai sensi dell'art. 135-*novies*, quinto comma, del D.Lgs. 58/1998, il delegato conserva l'originale della delega e tiene traccia delle istruzioni di voto eventualmente ricevute per un anno a decorrere dalla conclusione dei lavori assembleari.

In fede.

Firma _____

Luogo e data della sottoscrizione della delega _____

(1) *Indicare i dati anagrafici del delegato.*

(2) *Indicare riferimenti del soggetto a cui spetta il diritto di voto come appaiono sulla copia della comunicazione per l'intervento in assemblea rilasciata dagli intermediari ai sensi della vigente disciplina: nome, cognome ovvero ragione sociale, codice fiscale, indirizzo completo del domicilio o della sede legale.*

(* *dati obbligatori*)