

Spett.le
CASSA DI RISPARMIO DI FERRARA S.P.A.
FERRARA

DELEGA PER L'INTERVENTO ALL'ASSEMBLEA ORDINARIA DI CASSA DI RISPARMIO DI FERRARA S.P.A. ¹ DEL 30 APRILE 2013

Il/La sottoscritto/a ² _____

Nato/a a _____ il ___/___/_____

Codice fiscale _____

Residente a (città) _____

in (via, piazza) _____ n. _____

DELEGA GABRIELE TOSI

a rappresentarlo/a nell'assemblea sopra indicata e a esercitare il diritto di voto per le azioni ordinarie Cassa di Risparmio di Ferrara S.p.A. depositate ai fini partecipativi.

Si allega:

fotocopia di documento di identità in corso di validità

oppure

copia della certificazione rilasciata per intervento in Assemblea ³

Data _____ **Firma** _____

Avvertenze per la compilazione e la trasmissione

1. Il Modulo di delega deve essere firmato e consegnato in originale ad Azione Carife e da questi consegnato alla Società all'atto dell'accreditamento
2. Indicare cognome e nome del delegante
3. La certificazione viene prodotta sulla base di un modulo di richiesta disponibile presso la Dipendenza con la quale si intrattiene il rapporto