

Spett.le
Cassa di Risparmio di Ferrara S.p.A.
Corso Giovecca, 108
44121 Ferrara (FE)

Il sottoscritto

(nome e cognome, ovvero ragione sociale)

residente in/con sede in _____

via _____

codice fiscale _____

delega

(nome e cognome, ovvero ragione sociale e codice fiscale del delegato)

a rappresentarlo/a, per tutte le azioni per le quali è titolare del diritto di voto, nell'assemblea ordinaria dei soci della suddetta società, che si terrà presso l'Aula Magna del Polo Didattico dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara, Via Aldo Moro, 8 - Cona – Ferrara, il giorno di venerdì 7 settembre 2012, alle ore 15,00 in prima convocazione e, occorrendo, il giorno di sabato 8 settembre 2012, alle ore 7,30 stesso luogo, in seconda convocazione, con piena approvazione del suo operato.

Luogo e data

Firma dell'azionista

IMPORTANTE

- La delega può essere conferita solo ad altro soggetto avente diritto al voto, purché non amministratore, sindaco o dipendente della Cassa di Risparmio di Ferrara S.p.A. o delle sue controllate.
- La stessa persona non può rappresentare in assemblea più di 200 soci.
- La delega non è valida se il nome del rappresentante è lasciato in bianco.