

## Modulo di delega\*

Spett.le

**Saipem S.p.A.**

via Martiri di Cefalonia, 67

20097 San Donato Milanese (Milano)

Io sottoscritto/a

Cognome.....Nome.....

nato/a a .....il.....,

residente a .....in.....

Codice Fiscale .....

\*\*Documento di riconoscimento (tipo) ..... \*\*N° .....

\*\*Emesso da ..... \*\*Scadenza .....

In qualità di:

☐ singolo azionista

☐ legale rappresentante di (denominazione ente/società) .....

Indirizzo della sede legale .....

Codice Fiscale .....

Estremi dell'atto di conferimento dei poteri di rappresentanza .....

\*\*Comunicazione dell'intermediario abilitato N° ..... (Comunicazione)

\*\*Data di richiesta della Comunicazione .....

\*\*Eventuali codici identificativi .....

## DELEGO

Cognome e nome/Denominazione sociale .....

nato/a a .....il.....

residente/sede legale a .....in.....

Codice Fiscale .....

**A PARTECIPARE E VOTARE ALL'ASSEMBLEA DI SAIPEM S.p.A. CONVOCATA IN SEDE ORDINARIA PER IL 6 MAGGIO 2014, IN UNICA CONVOCAZIONE, SECONDO LE ISTRUZIONI DI VOTO DAL SOTTOSCRITTO FORNITE CON RIFERIMENTO A N° .....AZIONI ORDINARIE DI SAIPEM S.p.A.**

\*\*REGISTRATE SUL CONTO TITOLI N° .....

\*\*PRESSO ..... (intermediario depositario)

\*\*ABI ..... \*\*CAB .....

Il Rappresentante potrà essere sostituito da:

1. Cognome e nome/Denominazione sociale .....

nato/a a .....il.....,

residente/sede legale a .....in.....

Codice Fiscale .....

2. Cognome e nome/Denominazione sociale.....

nato/a a .....il.....,

residente/sede legale a .....in.....

Codice Fiscale .....

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome del firmatario solo se diverso dal titolare delle azioni)

.....

sottoscrive la presente delega in qualità di (barrare la casella interessata)

☐ creditore pignoratizio ☐ riportatore ☐ usufruttuario ☐ custode ☐ gestore

☐ rappresentante legale o procuratore con potere di subdelega

Data

Firma del delegante

\*NB: La validità del modulo di delega è subordinata all'invio di Comunicazione alla Società da parte dell'intermediario abilitato, su richiesta del legittimato all'intervento e all'esercizio del diritto di voto.

\*\* Dati da compilarsi a discrezione del delegante

**Il Rappresentante attesta sotto la propria responsabilità l'identità del delegante e, nel caso di presentazione di una copia del modulo, anche la conformità della delega all'originale, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 135-novies del D.Lgs. 24 febbraio 1998, n. 58**

Data

Firma del Rappresentante