

**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 .....

**DELEGA**

L'avv. Dario Trevisan nato a Milano il 04/05/1964, che potrà farsi sostituire dallo Studio Trevisan &Associati P.I. 07271340965 dall'Avv. Massimo Chiaia nato a Verona il 6.9.1963 (C.F. CHIMSM63P06L781J), o Avv. Paolo Preda nato a Milano il 3.1.1981 (C.F. PRDPLA81A03F205T) o da Tania Scatamacchia nata a Melfi (PZ) il 28/02/1987 (C.F. SCTTNA87B68F104C), o da Beatrice Maria Mero nata a Milano il 22/06/1987 (C.F. MREBRC87H62F205C), o da Marco Esposito nato a Monza il 30/08/1992 (C.F. SPSMRC92M30F704H) tutti domiciliati in Milano, Viale Majno n. 45

**A PARTECIPARE E VOTARE ALL'ASSEMBLEA DI SAIPEM S.p.A. CONVOCATA IN SEDE ORDINARIA PER IL 29 APRILE 2020, 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