

MODULO DI DELEGA PER LA RAPPRESENTANZA IN ASSEMBLEA

Con riferimento all'**Assemblea ordinaria degli Azionisti di Medica S.p.A.** (la "Società"), che avrà luogo in Via degli Artigiani, 7 Medolla (MO), il giorno **24 aprile 2024, alle ore 10.30** come da avviso di convocazione pubblicato in data 9 aprile 2024 sul sito *internet* della Società all'indirizzo www.medica-spa.com (Sezione "Investor/Assemblee degli Azionisti") e sul quotidiano "Sole24Ore"

presa visione della documentazione messa a disposizione dalla Società,

con il presente modulo

il/la sottoscritto/a (soggetto firmatario della delega¹)

Cognome*
Nome*
Nato/a a* il*
Residente in
Via n.
Codice fiscale*
Documento di identità valido (**da allegare in copia**)
n.

in qualità di
(barrare la casella che interessa)

- soggetto cui è attribuito il diritto di voto relativo a n.* azioni ordinarie Medica S.p.A. nella sua qualità di (barrare la casella che interessa)*
- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> azionista | <input type="checkbox"/> creditore pignoratizio | <input type="checkbox"/> riportatore |
| | <input type="checkbox"/> usufruttuario | <input type="checkbox"/> custode |
| | <input type="checkbox"/> gestore | <input type="checkbox"/> altro (specificare) |
- rappresentante legale o soggetto munito di idonei poteri di rappresentanza di (*denominazione della persona giuridica titolare del diritto di voto*)²* con sede legale in*
..... via*
..... codice fiscale (**allegare in copia la documentazione comprovante i poteri di rappresentanza**) cui è attribuito il diritto di voto relativo a n.*
..... azioni ordinarie Medica S.p.A. nella sua qualità di (barrare la casella che interessa)*:
- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> azionista | <input type="checkbox"/> creditore pignoratizio | <input type="checkbox"/> riportatore |
| | <input type="checkbox"/> usufruttuario | <input type="checkbox"/> custode |
| | <input type="checkbox"/> gestore | <input type="checkbox"/> altro (specificare) |

¹ Indicare nome e cognome del delegante (così come appare sulla copia della comunicazione per l'intervento in assemblea di cui all'art. 83-sexies, D.Lgs. 58/1998) ovvero del legale rappresentante della persona giuridica delegante.

² Delegante persona giuridica così come appare sulla copia della comunicazione per l'intervento in assemblea di cui all'art. 83-sexies, TUF.

di cui alla comunicazione (ex art. 83-sexies del TUF) n. effettuata dall'intermediario
..... ABI CAB

delega

il sig./la sig.ra (soggetto delegato)

Cognome*
Nome*
Nato/a a* il*
Residente in
Via n.
Codice fiscale*

ad intervenire e rappresentarlo/a nell'Assemblea degli Azionisti di Medica S.p.A.

con facoltà di essere a sua volta sostituito/a da ³:

Cognome*
Nome*
Nato/a a* il*
Residente in
Via n.
Codice fiscale*

(Luogo e Data)

(Firma del delegante)

Allegato 1- Istruzioni per la compilazione della delega per la rappresentanza in Assemblea

La presente delega può essere anticipata a mezzo raccomandata alla sede legale della Società (Via degli Artigiani, 7 - 41036 Medolla (MO), ovvero notificata mediante posta elettronica all'indirizzo di posta elettronica certificata medica.spa@pec.it, **ferma restando la consegna della stessa in originale.**

³ Il rappresentato può indicare uno o più sostituti del rappresentante ex art. 2372, comma 3, c.c.. La sostituzione del rappresentante con un sostituto in conflitto d'interessi è consentita solo qualora il sostituto sia stato indicato dal socio.

ALLEGATO 1

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DELLA DELEGA DI VOTO PER LA RAPPRESENTANZA IN ASSEMBLEA

Il soggetto legittimato ha la facoltà di nominare un delegato per l'intervento ed il voto in Assemblea.

Resta fermo che il soggetto legittimato **deve richiedere all'intermediario depositario il rilascio della comunicazione per l'intervento in assemblea** di cui all'art. 83-sexies, D.Lgs. 58/1998).

1. la delega deve essere in forma scritta, deve essere datata e sottoscritta e il nome del delegato deve essere inserito dal delegante;
2. la rappresentanza può essere conferita anche per più assemblee;
3. ogni qualvolta il soggetto legittimato all'esercizio del diritto di intervento e di voto sia un Ente, copia della documentazione che attribuisce i poteri di rappresentanza deve essere allegata alla delega per essere conservata agli atti della Società;
4. se la rappresentanza è conferita ad un Ente, il Legale Rappresentante di questo rappresenta il Socio in assemblea. In alternativa l'ente giuridico può delegare un proprio dipendente o collaboratore, anche se ciò non sia espressamente previsto dalla delega;
5. la delega può essere rilasciata anche ad un soggetto che non sia azionista della Società;
6. la rappresentanza non può essere conferita né ai membri degli organi amministrativi o di controllo o ai dipendenti della Società, né alle società da essa controllate o ai membri degli organi amministrativi o di controllo o ai dipendenti di queste;
7. la stessa persona non può rappresentare in assemblea più di venti soci;
8. nel caso di comproprietà di azioni la delega andrà sempre rilasciata a firma di tutti i comproprietari anche se l'interveniente è egli stesso comproprietario;
9. si invitano i Signori azionisti a prendere visione dell'art. 2372 del codice civile che disciplina i limiti al conferimento delle deleghe.

Per qualsiasi ulteriore chiarimento o informazione sulle modalità di partecipazione all'Assemblea degli Azionisti di Medica S.p.A., si prega di contattare la Società al n. di tel. +39 0535 5 1 1 5 9 e-mail: info@medica-spa.com

INFORMATIVA PRIVACY

In ottemperanza al nuovo Regolamento UE 679/2016 informiamo che i dati contenuti nel modello di delega saranno trattati da Medica S.p.A. – titolare del trattamento – per gestire le operazioni assembleari, nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

Tali dati possono essere conosciuti dai collaboratori della Società specificamente autorizzati a trattarli, in qualità di Responsabili o di Incaricati, per il perseguimento delle finalità sopraindicate: tali dati potranno essere diffusi o comunicati a specifici soggetti in adempimento di un obbligo di legge, regolamento o normativa comunitaria, ovvero in base a disposizioni impartite da Autorità a ciò legittimate dalla legge o da organi di vigilanza e controllo; senza i dati indicati come obbligatori (*) non sarà possibile alla Società consentire al delegato la partecipazione all'Assemblea.

L'interessato ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i suoi dati presso la Società, la loro origine e come vengono utilizzati nonché i Responsabili del trattamento; ha inoltre il diritto di farli aggiornare, rettificare, integrare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento rivolgendosi a Medica S.p.A. (tel. +39 0535 51159 - email: privacy@medica.it).