

MODULO DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEMBLEA SEPARATA

In riferimento all'assemblea ordinaria di **Unifidi Emilia Romagna soc. coop.** convocata in 1° convocazione per il giorno _____, in _____, **alle ore** _____, ed occorrendo in 2° convocazione per il giorno _____, in _____, **alle ore** _____,

Il/La sottoscritto/a

Cognome e Nome o ragione sociale _____

Nato/a a (solo se persona fisica) _____ Prov. ____ il _____

Codice fiscale _____ Telefono _____

Indirizzo di residenza o sede legale _____

Indirizzo di posta elettronica del Socio _____

socio di Unifidi E.R.,

chiede

di poter partecipare, con pieni diritti di voto, all'Assemblea come sopra convocata, **personalmente**

o per delega

al Signor **Cognome e Nome o ragione sociale** _____

Nato/a a (solo se persona fisica) _____ Prov. _____ il _____

Codice fiscale _____ Telefono _____

Indirizzo di residenza o sede legale _____

a rappresentarlo/i/a per tutte le azioni per le quali ha diritto di voto nell'Assemblea, approvandone pienamente l'operato.

In fede.

Timbro e Firma del Socio

Luogo e data della sottoscrizione della delega _____

Sezione B) (vedi nota)

Delega all'invio

Il/La sottoscritto/a, come sopra identificato,

delega altresì _____,

a trasmettere ad Unifidi Emilia Romagna Soc. Coop., il presente Modulo debitamente datato e sottoscritto, tramite posta elettronica certificata all'indirizzo direzione@pecunifidi.eu.

In fede

Timbro e Firma del Socio

Allegare copia del documento di identità in corso di validità del Socio e del Delegato in caso di delega.

Ai fini di agevolare la partecipazione all'Assemblea, gli aventi diritto sono invitati ad anticipare la presente delega e ogni documentazione di supporto, che provi i poteri del firmatario, quanto prima possibile. Il delegato può, in luogo dell'originale, consegnare o trasmettere una copia della delega, attestando sotto la propria responsabilità la conformità della delega all'originale e l'identità del delegante. I documenti, ivi inclusa la presente delega, devono essere trasmessi alla Società tramite notifica all'indirizzo di posta certificata direzione@pecunifidi.eu o consegnato direttamente all'Ufficio Segreteria di Direzione ed Organi.

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DELLA DELEGA DI VOTO O DI INVIO

A) In caso di impossibilità a partecipare all'Assemblea, il Socio ha la facoltà di nominare come delegato per l'intervento ed il voto un rappresentante di altra impresa associata che non ricopra cariche sociali.

1. La delega deve essere in forma scritta, deve essere datata sottoscritta e il nome del delegato deve essere inserito dal Socio e non da terzi; inoltre, la delega deve essere accompagnata da un documento d'identità in corso di validità del/i delegante/i;

2. la rappresentanza può essere conferita solo per singole assemblee, con effetto anche per le successive convocazioni, salvo che si tratti di:

(i) procura generale

(ii) procura conferita da una società, associazione, fondazione o altro ente collettivo o istruzione ("Ente") ad un proprio dipendente.

B) Compilare la "Sezione B" solo nel caso di trasmissione del presente modulo con PEC, ad opera di soggetto terzo, diverso dal Socio.

(*) INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.LGS. 30 GIUGNO 2003 N. 196 SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Unifidi Emilia Romagna soc. coop, con sede legale in Bologna, Via Brugnoli n.6, (“**Titolare**” del trattamento), desidera informarLa/Vi che i dati personali da Lei/Voi forniti saranno trattati ai soli fini di consentire alla Scrivente Società la gestione dell’evento assembleare e i conseguenti adempimenti di legge. In assenza dei dati richiesti nel modulo di delega non sarà possibile consentire al delegato la partecipazione all’Assemblea.

I Suoi/Vostri dati personali saranno raccolti su supporti cartacei e/o informatici e trattati con modalità strettamente correlate alle finalità sopra indicate e comunque nel rispetto delle disposizioni previste dal D.Lgs. 196/2003. In ogni momento potrà/potrete esercitare i diritti previsti dall’art. 7 del D. Lgs. 196/2003 (tra cui conoscere i Suoi/Vostri dati personali e come vengono utilizzati, chiederne l’aggiornamento, la rettifica, la cancellazione o opporsi/vi al trattamento per motivi legittimi, conoscere l’elenco dei Responsabili del trattamento dei Suoi/Vostri dati personali) contattando l’Ufficio “Ufficio Soci” del Titolare, via Brugnoli n.6, Bologna, anche attraverso il seguente indirizzo di posta elettronica: organizzazione@pecunifidi.eu.

Potranno prendere visione dei Suoi/Vostri dati personali dipendenti o collaboratori della Società specificamente autorizzati a trattarli, in qualità di Responsabili o di Incaricati, per le finalità sopra indicate.

Per presa visione

Citta _____, data _____

Il dichiarante
