

Spettabile  
Banca Popolare di Aprilia S.p.A.  
Piazza Roma snc  
04011 – Aprilia (LT)

---

**MODULO DI DELEGA PER L'INTERVENTO IN ASSEMBLEA\***  
*(Completare con le informazioni richieste)*

---

Il/la .....

*(nome-cognome/denominazione sociale del soggetto a cui spetta il diritto di voto)*

nato/a a ..... il ..... c.f.: .....

residente/con sede a .....

in qualità di *(barrare la casella interessata)*

- |                          |                        |                          |               |                          |                       |
|--------------------------|------------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | TITOLARE DELLE AZIONI  | <input type="checkbox"/> | USUFRUTTUARIO | <input type="checkbox"/> | RIPORTATORE           |
| <input type="checkbox"/> | CREDITORE PIGNORATIZIO | <input type="checkbox"/> | GESTORE       | <input type="checkbox"/> | RAPPRESENTANTE LEGALE |
| <input type="checkbox"/> | CUSTODE                |                          |               |                          |                       |

*(Dati da compilarsi a discrezione del delegante)*

Comunicazione n. .... *(riferimento della comunicazione fornito dall'intermediario)*

Eventuali codici identificativi .....

---

DELEGA il/la ..... *(nome-cognome/denominazione sociale delegato)*

nato/a a ..... il ..... c.f.: .....

residente/con sede a .....

a rappresentarlo/la nell'**Assemblea Straordinaria degli Azionisti della Banca Popolare di Aprilia S.p.A.**, convocata per i giorni **18 aprile 2013** (in prima convocazione) e 19 aprile 2013 (in seconda convocazione), **ore 19,00**, con riferimento a numero ..... azioni della Banca Popolare di Aprilia S.p.A registrate nel conto titoli n. .... presso ..... *(intermediario depositario)*  
ABI ..... CAB ..... a favore di .....  
*(nome-cognome/denominazione sociale del titolare delle azioni, se diverso dal delegante).*

---

DATA, ..... FIRMA, .....

AUTENTICA\*\* ..... FIRMA, .....

*(nome-cognome e qualità del soggetto che autentica)*

Il delegante autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") per le finalità connesse allo svolgimento dell'Assemblea.

DATA, ..... FIRMA, .....

---

\* La delega, debitamente compilata, sottoscritta e autenticata, dovrà essere consegnata al momento del primo ingresso nella sede dell'Assemblea ovvero potrà essere notificata alla società in formato pdf. mediante comunicazione elettronica da farsi pervenire, entro l'inizio dei lavori assembleari, all'indirizzo di posta certificata [bpa.segreteria@pec.gruppobper.it](mailto:bpa.segreteria@pec.gruppobper.it).

\*\* L'autentica può essere rilasciata da dirigenti o quadri direttivi della società, dagli intermediari abilitati alla tenuta dei conti sui quali sono registrati gli strumenti finanziari ovvero da notai.