Spett.le Banca Monte Dei Paschi di Siena S.p.A. Siena

DELEGA PER L'INTERVENTO IN ASSEMBLEA

	lo sottoscritto/a
L DELEGANTE	Cognome Nome
	luogo di nascita data di nascita
	Residenza
	ovvero
	Denominazione / Ragione sociale
	Sede legale
DEL	•
Ę	
DATI	andian Canala
	codice fiscale n
	telefono emailemail email
	DELEGO
DEL 1° DELEGATO	Cognome Nome
	luogo di nascita data di nascita
	Residenza
	ovvero
	Denominazione / Ragione sociale
	Sede legale
DATI	
2	anding fiscale n
	codice fiscale n
	and Constituting the second section of the section of the second section of the section of t
	con facoltà di essere sostituito da
0	Cognome Nome
ΑŤ	luogo di nascita data di nascita
2° DELEGATO	Residenza
	ovvero
	Denominazione / Ragione sociale
	Sede legale
DEL	
E	
DATI	
	codice fiscale n
	a rappresentarmi nell'Assemblea della Banca Monte dei Paschi di Siena S.p.A., convocata in sede
	straordinaria e ordinaria per il giorno 24 novembre 2016 (unica convocazione) ad esercitare il diritto di
	voto con riferimento a:
	□ numero azioni ordinarie di Banca Monte dei Paschi di Siena S.p.A.
	depositate presso:
	Riportare i riferimenti di un valido documento di identità del firmatario della delega; nel caso in cui il
	delegante sia una Società, indicare i riferimenti e i poteri del firmatario (es. Presidente, Amministratore
	Delegato, ecc.):
	Documento di identità (tipo) rilasciato da n n
	Data,
	Firma
	Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 ("Codice in
	materia di protezione dei dati personali") e la comunicazione dei medesimi alla Banca Monte Dei Paschi di Siena
	S.p.A. per le finalità connesse allo svolgimento dell'Assemblea.