

**DELEGA PER L'INTERVENTO IN ASSEMBLEA**

DATI DEL DELEGANTE

Io sottoscritto/a  
Cognome ..... Nome .....  
luogo di nascita ..... data di nascita .....  
Residenza .....  
**ovvero**  
Denominazione / Ragione sociale .....  
Sede legale .....  
\_\_\_\_\_  
codice fiscale n. ....  
telefono ..... email .....

DATI DEL 1° DELEGATO

**DELEGO**  
Cognome ..... Nome .....  
luogo di nascita ..... data di nascita .....  
Residenza .....  
**ovvero**  
Denominazione / Ragione sociale .....  
Sede legale .....  
\_\_\_\_\_  
codice fiscale n. ....

DATI DEL 2° DELEGATO

**con facoltà di essere sostituito da**  
Cognome ..... Nome .....  
luogo di nascita ..... data di nascita .....  
Residenza .....  
**ovvero**  
Denominazione / Ragione sociale .....  
Sede legale .....  
\_\_\_\_\_  
codice fiscale n. ....

a rappresentarmi nell'Assemblea della Banca Monte dei Paschi di Siena S.p.A., convocata in sede ordinaria per il giorno 15 settembre 2015 (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.....  
.....

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.

**Firma** .....