

MODULO DI DELEGA ⁽¹⁾

per la rappresentanza in Assemblea Ordinaria di International Care Company S.p.A. (la "Società"), che avrà luogo il giorno 28 settembre 2023 in prima convocazione e, occorrendo, in seconda convocazione, il giorno 29 settembre 2023, come da avviso di convocazione pubblicato sul sito internet della Società in data 13 settembre 2023 e da estratto pubblicato sul quotidiano "Corriere della Sera", in data 13 settembre 2023.

Con riferimento all'Assemblea Ordinaria e Straordinaria della Società convocata per il giorno **28 settembre 2023**, in prima convocazione in Agrate Brianza (MB) via Paracelso n. 24, alle ore 12.00 e occorrendo, in seconda convocazione, per il giorno **29 settembre 2023**, stessi ora e luogo (l'"Assemblea")

CON IL PRESENTE MODULO

Il/La sottoscritto/a

Nome*(.....²)

.....

Cognome*

.....

Luogo di Nascita* Data di nascita*

Residente in Via

Codice

Fiscale*

Documento di identità (tipo) nr. (allegare copia)

preso atto del contenuto della Relazione sulle materie all'ordine del giorno predisposta dagli Amministratori ed in qualità di ⁽³⁾:

¹ Ogni soggetto legittimato ad intervenire in Assemblea può farsi rappresentare mediante delega scritta ai sensi delle vigenti disposizioni di legge, sottoscrivendo il presente modulo di delega, da rilasciare a persona designata dal e incaricata dal soggetto legittimato. La delega può essere notificata alla Società mediante invio, a mezzo posta elettronica certificata, all'indirizzo icarecompany@legalmail.it.

² Indicare nome e cognome del delegante (così come appare sulla copia della comunicazione per l'intervento in assemblea di cui all'art. 83-sexies, TUF) ovvero del legale rappresentante della persona giuridica delegante.

³ Apporre una croce sulla voce che interessa.

(*) *Dati obbligatori.*

azionista di International Care Company S.p.A. in quanto titolare di n.*
azioni ordinarie registrate nel conto titoli n presso il seguente intermediario
..... ABI CAB

soggetto cui è attribuito il diritto di voto relativamente a n.* azioni
ordinarie International Care Company S.p.A. registrate nel conto titoli n presso il
seguente intermediario
..... ABI..... CAB..... nella sua qualità di*
..... (4);

soggetto munito di idonei poteri di rappresentanza di* (5)
.....,
con sede in*, Codice Fiscale*.....,
in forza di.....(da allegare in copia), titolare di / soggetto cui è
attribuito il diritto di voto nella sua qualità di * (6) relativamente a n.*
..... azioni ordinarie International Care Company S.p.A. registrate nel conto titoli n.
..... presso il seguente intermediario
..... ABI..... CAB.....;

DELEGA

Nome*
.....
Cognome*
.....
Luogo di Nascita* Data di
nascita* e domiciliato per la carica in
..... Via Codice
Fiscale*
con facoltà (se del caso) ad essere a sua volta sostituito/a da

⁴ Indicare il titolo giuridico in virtù del quale il diritto di voto è attribuito (creditore pignoratorio, usufruttuario, custode, riportatore, gestore, procuratore con potere di subdelega, etc.).

⁵ Indicare la denominazione della persona giuridica (così come appare sulla copia della comunicazione per l'intervento in assemblea di cui all'art. 83-sexies, TUF).

⁶ Eliminare la voce che non interessa e, nel caso di soggetto cui è attribuito il diritto di voto, indicare il titolo giuridico in virtù del quale il diritto di voto è attribuito (creditore pignoratorio, usufruttuario, custode, riportatore, gestore, procuratore con potere di subdelega, etc.).

(*) *Dati obbligatori.*

Nome*

.....

Cognome*

.....

Luogo di Nascita* Data di
nascita* e domiciliato per la carica in

..... Via

Codice

Fiscale*

ad intervenire e a rappresentarlo/a in occasione dell'Assemblea convocata per deliberare sul seguente ordine del giorno:

- 1.** Ampliamento del numero di componenti del Consiglio di Amministrazione da 5 a 7; nomina di due consiglieri di amministrazione; determinazione del compenso. Deliberazioni inerenti e conseguenti.

Il sottoscritto dichiara inoltre che il diritto di voto (7):

- viene esercitato dal delegato discrezionalmente
- non viene esercitato dal delegato discrezionalmente bensì in conformità a specifiche istruzioni di voto impartite dal sottoscritto delegante.

Nel caso in cui l'avente diritto sia impossibilitato a partecipare all'Assemblea, avrà la facoltà di farsi sostituire per l'intervento ed il voto da un soggetto di propria scelta.

LUOGO E DATA

FIRMA.....

⁷ Apporre una croce sulla voce che interessa.

(*) Dati obbligatori.

[Esempio di modulo di istruzioni per la rappresentanza]

Il sottoscritto _____ in qualità di *(barrare la casella di interesse)*

- Azionista della International Care Company S.p.A.
- Legale rappresentante della Società _____ Azionista della International Care Company S.p.A.
- _____ (⁸)

in relazione alla delega rilasciata a _____, nato/a a _____ (___), il ___/___/_____, cod. fiscale _____, domiciliato/a per la carica in _____ (___), via _____ n. __, **impartisce le seguenti istruzioni:**

Parte ordinaria punto 1° (Ampliamento del numero di componenti del Consiglio di Amministrazione da 5 a 7; nomina di due consiglieri di amministrazione; determinazione del compenso. Deliberazioni inerenti e conseguenti.):

LUOGO E DATA

FIRMA.....

⁸ Indicare il titolo giuridico in virtù del quale il diritto di voto è attribuito (creditore pignoratizio, usufruttuario, custode, riportatore, gestore, procuratore con potere di subdelega, etc.).