

**DELEGA PER LA RAPPRESENTANZA VOLONTARIA/PROCURA SPECIALE**  
**(Art. 4, comma 2, lett. e, DM 11-6-2019)**

Il sottoscritto,

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

In proprio

(In caso di Persona Giuridica) In Qualità di: \_\_\_\_\_, legale  
rappresentante *pro tempore*

Di (Denominazione o Ragione Sociale): \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza o domicilio /Sede Legale:

Codice Fiscale:

P.Iva:

E-mail:

**Dichiara di delegare, come effettivamente delega (Persone fisica/Società/Associazione/Altro Ente)**

Nome e Cognome/Denominazione o Ragione sociale \_\_\_\_\_

(In caso di Società / Associazione / Altro Ente) nella persona di:  
\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante *pro tempore*

Indirizzo di residenza o domicilio / Sede legale:

Codice Fiscale:

P.Iva:

E-mail

Affinché, agendo in nome e per conto del/la sottoscritto/a, presenti l'istanza di accesso alle prestazioni del Fondo indennizzo risparmiatori e la relativa documentazione allegata, provvedendo alla sottoscrizione dell'istanza stessa e degli atti ad essa collegati.

A tal fine, il soggetto delegato potrà fare tutto quanto necessario per la migliore esecuzione della presente procura, con obbligo di rendiconto e **senza diritto di incassare le somme corrisposte a titolo di indennizzo**; il suo operato è dato sin da ora per rato e valido.

Le predette somme saranno riscosse direttamente dall'avente diritto/delegante.

***Le firme presenti nella procura speciale devono essere autenticate ai sensi di legge.***

**Luogo e Data** \_\_\_\_\_

**Firma del Delegante**

**Firma del Delegato**

**Entrambe le sottoscrizioni sono autentiche.**

**Firmato,** \_\_\_\_\_