

GAROFALO HEALTH CARE S.p.A.
MODULO DI DELEGA/SUBDELEGA AL RAPPRESENTANTE DESIGNATO PER LA RAPPRESENTANZA NELL'ASSEMBLEA DEGLI AZIONISTI
ai sensi dell'art. 135-novies, D.Lgs. n. 58/1998

Come consentito dall'art. 106, comma 4, del DL n. 18 del 17 marzo 2020 l'intervento in Assemblea di coloro ai quali spetta il diritto di voto è consentito esclusivamente tramite il Rappresentante Designato ai sensi dell'art. 135-undecies del D.lgs. n. 58/98. A norma del succitato Decreto al predetto Rappresentante Designato, possono essere conferite anche deleghe e/o subdeleghe ai sensi dell'art. 135-novies del D.lgs. n. 58/1998 ("TUF"), in deroga all'art. 135-undecies, comma 4, del TUF, mediante sottoscrizione del presente modulo di delega

Con riferimento all'**Assemblea Ordinaria di GAROFALO HEALTH CARE S.p.A.** convocata in presso la sede legale della Società in Roma, Piazzale delle Belle Arti n. 6 in unica convocazione per il giorno 29 aprile 2020, alle ore 11:00, con le modalità e nei termini riportati nell'avviso di convocazione pubblicato in data 30 marzo 2020 sul sito *internet* della società all'indirizzo www.garofalohealthcare.com nella sezione "Governance/Assemblea degli azionisti" e presa visione della documentazione messa a disposizione dalla Società (§)

con il presente modulo

il/la sottoscritto/a (soggetto firmatario della delega):		Nome(*)	Cognome (*)
Nato a (*)	Il (*)	C.F. o altro identificativo se estero (*)	
residente in (*)	Via (*)		
Telefono n. (*)	Email (**)		
Documento di identità in corso di validità - tipo (*) (da allegare in copia)	Rilasciato da (*)	Numero (*)	
in qualità di (barrare la casella che interessa)			
<input type="checkbox"/> delegato o procuratore con potere di subdelega <input type="checkbox"/> rappresentante legale (allegare in copia documentazione comprovante i poteri di rappresentanza) <input type="checkbox"/> azionista cui è attribuito il diritto di voto <input type="checkbox"/> creditore pignorativo <input type="checkbox"/> riportatore <input type="checkbox"/> usufruttuario <input type="checkbox"/> custode <input type="checkbox"/> gestore <input type="checkbox"/> altro (specificare)			
Intestatario delle azioni (se diverso)	Nome Cognome/Denominazione (*)		
	Nato a (*)	Il (*)	C.F. o altro identificativo se estero (*)
Sede legale/Residente a (*)			
relativamente a			
n. _____ azioni GAROFALO HEALTH CARE S.p.A.			
ISIN IT _____	Registrate sul conto titoli (1) n. _____	Presso l'intermediario depositario _____	ABI _____ CAB _____
di cui alla comunicazione (ex art. 83-sexies D.Lgs. n. 58/1998) (2) n. _____		effettuata dall'intermediario: _____	

Delega/subdelega Società per Amministrazioni Fiduciarie SPAFID S.p.A. ("Spafid"), con sede legale in Milano, Codice Fiscale n. 00717010151, ad intervenire e rappresentarlo/a nell'Assemblea degli Azionisti. Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre che il diritto di voto sarà esercitato dal delegato/subdelegato in conformità a specifiche istruzioni di voto impartite dal sottoscritto delegante.

(Luogo e Data)

(Firma del delegante)

Con la sottoscrizione della presente delega/subdelega, il sottoscritto si impegna a notificare la stessa mediante invio dell'originale ovvero di copia dell'originale, attestando pertanto sin d'ora la conformità all'originale del documento che sarà notificato alla società.

(Luogo e Data)

(Firma del delegante)

Spafid rende noto di non avere alcun interesse proprio rispetto alle proposte di deliberazione sottoposte al voto. Tuttavia, tenuto conto dei rapporti contrattuali in essere tra SPAFID e la Società relativi, in particolare, all'assistenza tecnica in sede assembleare e servizi accessori, al fine di evitare eventuali successive contestazioni connesse alla supposta presenza di circostanze idonee a determinare l'esistenza di un conflitto di interessi di cui all'articolo 135-decies, comma 2, lett. f), del D.Lgs. n. 58/1998, SPAFID dichiara espressamente che, ove dovessero verificarsi circostanze ignote all'atto del rilascio della delega, che non possano essere comunicate al delegante, ovvero in caso di modifica od integrazione delle proposte presentate all'Assemblea, non intende esprimere un voto difforme da quello indicato nelle istruzioni. Ove il delegante non fornisca specifiche istruzioni per tali ipotesi mediante indicazione negli appositi riquadri, si intenderanno confermate, per quanto possibile, le istruzioni fornite in via principale. Ove non sia possibile votare secondo le istruzioni fornite, Spafid si dichiarerà astenuto per tali argomenti. In ogni caso, in assenza di istruzioni di voto su alcuni degli argomenti all'ordine del giorno, Spafid non esprimerà alcun voto per tali argomenti.

§ La Società tratterà i dati personali in conformità a quanto previsto dall'informativa allegata.

(*) Obbligatorio

(**) Si raccomanda la compilazione per consentire di assistere al meglio il delegante.

GAROFALO HEALTH CARE S.p.A.
MODULO DI DELEGA/SUBDELEGA AL RAPPRESENTANTE DESIGNATO PER LA RAPPRESENTANZA NELL'ASSEMBLEA DEGLI AZIONISTI
ai sensi dell'art. 135-novies, D.Lgs. n. 58/1998

ISTRUZIONI DI VOTO <i>(destinate al solo Delegato – Barrare le caselle prescelte)</i>	
Il/la sottoscritto/a Firmatario della delega(3) (dati anagrafici)	
Delega/subdelega Spafid a votare secondo le seguenti istruzioni di voto all'assemblea Ordinaria di GAROFALO HEALTH CARE S.p.A. , convocata presso la sede legale della Società in Roma, Piazzale delle Belle Arti n. 6 in unica convocazione per il giorno 29 aprile 2020, alle ore 11:00	

1. Bilancio di esercizio di Garofalo Health Care S.p.A. al 31 dicembre 2019. Relazione degli amministratori sulla gestione dell'esercizio 2019. Relazione del Collegio Sindacale e della Società di Revisione. Presentazione del Bilancio Consolidato al 31 dicembre 2019 e della dichiarazione consolidata contenente le informazioni di carattere non finanziario ai sensi del Decreto Legislativo 30 dicembre 2016, n. 254 relativa all'esercizio 2019. Delibere inerenti e conseguenti.			
Proposta del Consiglio di Amministrazione	<input type="checkbox"/> Favorevole	<input type="checkbox"/> Contrario	<input type="checkbox"/> Astenuto
In caso di circostanze ignote ovvero in caso di modifiche o integrazioni delle proposte di deliberazione sottoposte all'Assemblea			
<input type="checkbox"/> conferma le istruzioni	modifica le istruzioni (esprimere la preferenza)		
<input type="checkbox"/> revoca le istruzioni	<input type="checkbox"/> Favorevole: _____ <input type="checkbox"/> Contrario <input type="checkbox"/> Astenuto		

2. Destinazione dell'utile di esercizio; delibere inerenti e conseguenti.			
Proposta del Consiglio di Amministrazione	<input type="checkbox"/> Favorevole	<input type="checkbox"/> Contrario	<input type="checkbox"/> Astenuto
Proposta di deliberazione (ove presentata da titolare del diritto di voto e pubblicata dall'emittente) (proponente) _____	<input type="checkbox"/> Favorevole	<input type="checkbox"/> Contrario	<input type="checkbox"/> Astenuto
In caso di circostanze ignote ovvero in caso di modifiche o integrazioni delle proposte di deliberazione sottoposte all'Assemblea			
<input type="checkbox"/> conferma le istruzioni	modifica le istruzioni (esprimere la preferenza)		
<input type="checkbox"/> revoca le istruzioni	<input type="checkbox"/> Favorevole: _____ <input type="checkbox"/> Contrario <input type="checkbox"/> Astenuto		

GAROFALO HEALTH CARE S.p.A.
MODULO DI DELEGA/SUBDELEGA AL RAPPRESENTANTE DESIGNATO PER LA RAPPRESENTANZA NELL'ASSEMBLEA DEGLI AZIONISTI
ai sensi dell'art. 135-novies, D.Lgs. n. 58/1998

3. Nomina di tre membri del Consiglio di Amministrazione ai sensi dell'art. 2386 c.c. e determinazione del relativo compenso; delibere inerenti e conseguenti.			
Proposta del Consiglio di Amministrazione	<input type="checkbox"/> Favorevole	<input type="checkbox"/> Contrario	<input type="checkbox"/> Astenuto
Proposta di candidatura di un componente del CdA ex art. 126-bis del TUF presentata da un gruppo di azionisti (Investitori istituzionali)	<input type="checkbox"/> Favorevole	<input type="checkbox"/> Contrario	<input type="checkbox"/> Astenuto
In caso di circostanze ignote ovvero in caso di modifiche o integrazioni delle proposte di deliberazione sottoposte all'Assemblea			
<input type="checkbox"/> conferma le istruzioni	modifica le istruzioni (esprimere la preferenza)		
<input type="checkbox"/> revoca le istruzioni	<input type="checkbox"/> Favorevole: _____ <input type="checkbox"/> Contrario <input type="checkbox"/> Astenuto		

4. Approvazione della Relazione sulla politica di remunerazione e sui compensi corrisposti ai sensi dell'art. 123-ter TUF:

deliberazione vincolante sulla prima sezione in tema di politica di remunerazione predisposta ai sensi dell'art. 123-ter, comma 3, del D. Lgs. del 24 febbraio 1998, n. 58;			
Proposta del Consiglio di Amministrazione	<input type="checkbox"/> Favorevole	<input type="checkbox"/> Contrario	<input type="checkbox"/> Astenuto
Proposta di deliberazione (ove presentata da titolare del diritto di voto e pubblicata dall'emittente) (proponente) _____	<input type="checkbox"/> Favorevole	<input type="checkbox"/> Contrario	<input type="checkbox"/> Astenuto
In caso di circostanze ignote ovvero in caso di modifiche o integrazioni delle proposte di deliberazione sottoposte all'Assemblea			
<input type="checkbox"/> conferma le istruzioni	modifica le istruzioni (esprimere la preferenza)		
<input type="checkbox"/> revoca le istruzioni	<input type="checkbox"/> Favorevole: _____ <input type="checkbox"/> Contrario <input type="checkbox"/> Astenuto		

GAROFALO HEALTH CARE S.p.A.
MODULO DI DELEGA/SUBDELEGA AL RAPPRESENTANTE DESIGNATO PER LA RAPPRESENTANZA NELL'ASSEMBLEA DEGLI AZIONISTI
ai sensi dell'art. 135-novies, D.Lgs. n. 58/1998

deliberazione non vincolante sulla seconda sezione in tema di compensi corrisposti predisposta ai sensi dell'art. 123-ter, comma 4, del D. Lgs. del 24 febbraio 1998, n. 58.			
Proposta del Consiglio di Amministrazione	<input type="checkbox"/> Favorevole	<input type="checkbox"/> Contrario	<input type="checkbox"/> Astenuto
Proposta di deliberazione (ove presentata da titolare del diritto di voto e pubblicata dall'emittente) (proponente) _____	<input type="checkbox"/> Favorevole	<input type="checkbox"/> Contrario	<input type="checkbox"/> Astenuto
In caso di circostanze ignote ovvero in caso di modifiche o integrazioni delle proposte di deliberazione sottoposte all'Assemblea			
<input type="checkbox"/> conferma le istruzioni	modifica le istruzioni (<u>esprimere la preferenza</u>)		
<input type="checkbox"/> revoca le istruzioni	<input type="checkbox"/> Favorevole: _____ <input type="checkbox"/> Contrario <input type="checkbox"/> Astenuto		

(Luogo e Data)

(Firma del delegante)

AZIONE DI RESPONSABILITA'		
In caso di votazione sull'azione di responsabilità proposta ai sensi dell'art. 2393, comma 2, del codice civile da azionisti in occasione dell'approvazione del bilancio, il sottoscritto delega il Rappresentante Designato a votare secondo la seguente indicazione:		
<input type="checkbox"/> favorevole	<input type="checkbox"/> contrario	<input type="checkbox"/> astenuo

(Luogo e Data)

(Firma del delegante)

GAROFALO HEALTH CARE S.p.A.
MODULO DI DELEGA/SUBDELEGA AL RAPPRESENTANTE DESIGNATO PER LA RAPPRESENTANZA NELL'ASSEMBLEA DEGLI AZIONISTI
ai sensi dell'art. 135-novies, D.Lgs. n. 58/1998

**ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE E LA TRASMISSIONE
DELLA DELEGA DI VOTO PER LA RAPPRESENTANZA NELL'ASSEMBLEA DEGLI AZIONISTI**

Il soggetto legittimato deve richiedere all'intermediario depositario il rilascio della comunicazione per l'intervento nell'assemblea degli azionisti di cui all'art. 83-sexies, D.Lgs. 58/1998)

- La delega deve essere datata e sottoscritta dal delegante.
- La rappresentanza può essere conferita solo per singole assemblee, con effetto anche per le successive convocazioni.
- Nel caso di comproprietà di azioni la delega andrà sempre rilasciata a firma di tutti i comproprietari.

1. Indicare il numero del deposito titoli e la denominazione dell'intermediario depositario delle azioni. Le informazioni sono desumibili dall'estratto conto fornito dall'intermediario.
2. Indicare il numero della Comunicazione per la partecipazione all'Assemblea rilasciata dall'intermediario depositario a richiesta dell'avente diritto al voto.
3. Riportare nome e cognome del firmatario del Modulo di delega e delle istruzioni di voto.

Modalità di invio

La delega, con le relative istruzioni di voto, deve pervenire unitamente a:

- copia di un documento di identità avente validità corrente del delegante o
- qualora il delegante sia una persona giuridica, copia di un documento di identità avente validità corrente del legale rappresentante pro tempore ovvero di altro soggetto munito di idonei poteri, unitamente a documentazione idonea ad attestarne qualifica e poteri,

mediante una delle seguenti modalità alternative:

- (i) trasmissione all'indirizzo di posta certificata assemblee@pec.spafid.it (oggetto "Delega Assemblea GHC 2020") di copia riprodotta informaticamente (PDF) dalla propria casella di posta elettronica certificata o, in mancanza, dalla propria casella mail del documento informatico sottoscritto con firma elettronica qualificata o digitale;
- (ii) in originale, tramite corriere o raccomandata A/R all'indirizzo Spafid S.p.A., Foro Buonaparte n. 10, 20121 Milano (Rif. "Delega Assemblea GHC 2020") **anticipandone copia riprodotta informaticamente (PDF)** a mezzo posta elettronica ordinaria alla casella assemblee@pec.spafid.it (oggetto "Delega Assemblea GHC 2020"). In tal caso, Spafid S.p.A. si riserva di accettare la copia riprodotta informaticamente (PDF) della delega, solo ove il delegante abbia sottoscritto l'attestazione di conformità della copia rispetto all'originale di cui alla pagina 1.

La delega deve pervenire entro e non oltre le ore 18:00 del giorno precedente la data dell'assemblea (e comunque prima dell'apertura dei lavori assembleari). La delega ex art. 135-novies, D.lgs. n. 58/1998 e le relative istruzioni di voto sono sempre revocabili entro il termine predetto.

Per qualsiasi ulteriore chiarimento o informazione si prega di contattare Spafid S.p.A. via mail all'indirizzo confidential@spafid.it o ai seguenti numeri telefonici (+39) 0280687331 e (+39) 0280687319 (nei giorni d'ufficio aperti, dalle 9:00 alle 17:00).

GAROFALO HEALTH CARE S.p.A.
MODULO DI DELEGA/SUBDELEGA AL RAPPRESENTANTE DESIGNATO PER LA RAPPRESENTANZA NELL'ASSEMBLEA DEGLI AZIONISTI
ai sensi dell'art. 135-novies, D.Lgs. n. 58/1998

TUTELA DEI DATI PERSONALI
INFORMATIVA EX ART. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

Ricordiamo, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e della normativa nazionale vigente in materia di protezione dei dati personali, che i dati contenuti nel modulo di delega saranno trattati da Spafid S.p.A. – Titolare del trattamento – per l'esecuzione degli adempimenti inerenti la rappresentanza in assemblea e l'espressione del voto del soggetto che ha conferito delega a Spafid nella sua qualità di Rappresentante Designato, in conformità alle istruzioni impartite dal medesimo, nonché per l'adempimento degli obblighi previsti da leggi, da regolamenti e dalla normativa comunitaria o disposizioni impartite da Autorità e Organi di Vigilanza.

La base giuridica è data dall'adempimento di legge (art. 2370 c.c. e ss.) e per gli adempimenti inerenti e conseguenti.

Gli stessi possono essere conosciuti dai dipendenti e dai collaboratori di Spafid S.p.A. specificamente autorizzati a trattarli, in qualità di Responsabili o di Incaricati/Addetti autorizzati, per il perseguimento delle finalità sopraindicate: tali dati potranno essere diffusi o comunicati a specifici soggetti, anche appartenenti ad altre società controllate da Spafid, in adempimento di un obbligo di legge, regolamento o normativa comunitaria, ovvero in base a disposizioni impartite da Autorità a ciò legittimate dalla legge o da organi di vigilanza e controllo nonché per finalità strettamente connesse e strumentali all'esecuzione degli obblighi contrattuali degli adempimenti inerenti la rappresentanza in assemblea e l'espressione del voto del soggetto che ha conferito delega a Spafid nella sua qualità di Rappresentante Designato; senza i dati indicati come obbligatori non sarà possibile alla Società consentire al delegato la partecipazione all'Assemblea.

Il trattamento dei dati personali o dei dati personali riferiti a soggetti terzi (es. soggetti delegati o loro sostituti) da Lei comunicati (i "Dati Personali") avverrà, nel rispetto delle disposizioni previste dalla Normativa Privacy, mediante strumenti cartacei, informatici o telematici, con logiche strettamente correlate alle finalità indicate e, comunque, con modalità idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza in conformità con la Normativa Privacy.

In relazione alla finalità sopra descritta, Spafid tratta i Dati Personali quali, a titolo esemplificativo e non esaustivo, dati anagrafici (ad es. nome, cognome, indirizzo, data di nascita, carta di identità, codice fiscale).

L'interessato ha il diritto in qualunque momento di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettifica (artt. 15 e 16 del GDPR). Inoltre, ha il diritto di chiedere la cancellazione, la limitazione al trattamento, la revoca del consenso, la portabilità dei dati nonché di proporre reclamo all'autorità di controllo e di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento (art. 17 e ss. del GDPR).

Tali diritti sono esercitabili mediante comunicazione scritta corredata da un valido documento d'identità del soggetto interessato da inviarsi a: privacy@spafid.it.

Il Titolare del trattamento dei dati è Società per Amministrazioni Fiduciarie "Spafid" S.p.A. con sede in Milano, Via Filodrammatici 10. Spafid ha designato quale Responsabile della protezione dei dati personali (c.d. Data Protection Officer) il Data Protection Officer del Gruppo Mediobanca.

Il Data Protection Officer può essere contattato ai seguenti indirizzi:

- DPO.mediobanca@mediobanca.com
- dpomediobanca@pec.mediobanca.com

GAROFALO HEALTH CARE S.p.A.
MODULO DI DELEGA/SUBDELEGA AL RAPPRESENTANTE DESIGNATO PER LA RAPPRESENTANZA NELL'ASSEMBLEA DEGLI AZIONISTI
ai sensi dell'art. 135-novies, D.Lgs. n. 58/1998

INFORMATIVA PRIVACY
INFORMATIVA EX ART. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

Ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 ("Regolamento") e della normativa nazionale vigente in materia di protezione dei dati personali (di seguito, unitamente al Regolamento, la "Normativa Privacy"), Garofalo Health Care S.p.A., con sede legale in Roma, Piazzale delle Belle Arti n. 6 ("Società"), fornisce la seguente informativa conformemente alla Normativa Privacy.

Titolare del trattamento

Garofalo Health Care S.p.A., con sede legale in Roma, Piazzale delle Belle Arti n. 6.

Finalità del trattamento

I dati personali sono raccolti e trattati, conformemente alle previsioni della Normativa Privacy, ai fini della verifica della regolare costituzione dell'assemblea, dell'accertamento dell'identità e legittimazione dei presenti, nonché dell'esecuzione degli ulteriori adempimenti e formalità assembleari e societari obbligatori. Il mancato conferimento dei dati potrebbe comportare la mancata ammissione all'Assemblea.

Categorie di dati

In relazione alla finalità sopra descritta, la Società tratta i Dati Personali quali, a titolo esemplificativo e non esaustivo, dati anagrafici (ad es. nome, cognome, indirizzo, data di nascita, documento di identità, codice fiscale).

Base giuridica del trattamento

Ai sensi dell'art. 6(1)(b) del Regolamento, la base giuridica del trattamento è individuata nell'adempimento degli obblighi legali ai quali è sottoposta la Società per lo svolgimento dell'Assemblea.

Modalità del trattamento

Il trattamento dei dati personali per le finalità sopra descritte avverrà prevalentemente con modalità automatizzate e con l'ausilio di strumenti informatici e telematici, nonché mediante archiviazione di copia cartacea, comunque in modo da garantire il rispetto dei principi e delle misure di sicurezza imposte dalla Normativa Privacy.

Conservazione dei dati

I dati personali conferiti saranno conservati, unitamente ai documenti prodotti durante l'Assemblea, nel rispetto dei principi di proporzionalità e necessità, in una forma tale da consentire l'identificazione degli interessati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali gli stessi sono trattati. Le registrazioni audio utilizzate all'esclusivo scopo di agevolare la successiva verbalizzazione della riunione, completata la verbalizzazione, saranno distrutte.

Maggiori informazioni sono disponibili presso il Titolare.

Destinatari e comunicazione dei dati personali

I suoi dati personali potranno essere condivisi con:

- a) i soggetti previsti in relazione all'adempimento degli obblighi di legge e/o regolamentari e/o derivanti dalla normativa comunitaria (tenuto conto che la Società è quotata in un mercato regolamentato e pertanto soggetta ad adempimenti ed obblighi informativi aggiuntivi);
- b) agli incaricati/addetti autorizzati al trattamento della segreteria societaria, nonché agli organi amministrativi e di controllo della Società;
- c) persone autorizzate dalla Società al trattamento di dati personali necessario a svolgere attività strettamente correlate alle finalità

I suoi dati personali non saranno trasferiti fuori dallo Spazio Economico Europeo.

Diritti degli interessati

Ai sensi degli articoli 15 e seguenti del Regolamento, ha il diritto di chiedere alla Società, in qualunque momento, l'accesso ai suoi dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi o di opporsi al loro trattamento nei casi previsti dall'art. 21 del Regolamento, ha diritto di richiedere la limitazione del trattamento nei casi previsti dall'art. 18 del Regolamento, nonché di ottenere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati che la riguardano, nei casi previsti dall'art. 20 del Regolamento. Le richieste vanno rivolte per iscritto al Titolare, presso gli uffici in Roma, Piazzale delle Belle Arti 6. In ogni caso lei ha sempre diritto di proporre reclamo all'Autorità di Controllo competente (Garante per la Protezione dei Dati Personali), ai sensi dell'art. 77 del Regolamento. Garofalo Health Care S.p.A. ha designato un Responsabile della protezione dei dati personali (cd. Data Protection Officer), che può essere contattato al seguente indirizzo dpo@garofalohealthcare.com.