

**MODULO PER IL CONFERIMENTO
DELLE ISTRUZIONI DI VOTO PER
L'ASSEMBLEA ANNUALE DEGLI AZIONISTI
DI NEW MILLENNIUM SICAV.**

..*

Il sottoscritto _____, nato a _____ il ___/___/___

e residente a _____ in via _____

(da compilare in stampatello)

titolare di:

_____	azione(i) di	NEW MILLENNIUM - Euro Equities
_____	azione(i) di	NEW MILLENNIUM - Global Equities (Eur Hedged)
_____	azione(i) di	NEW MILLENNIUM - Euro Bonds Short Term
_____	azione(i) di	NEW MILLENNIUM - Large Europe Corporate
_____	azione(i) di	NEW MILLENNIUM - Balanced World Conservative
_____	azione(i) di	NEW MILLENNIUM - Total Return Flexible
_____	azione(i) di	NEW MILLENNIUM - Inflation Linked Bond Europe
_____	azione(i) di	NEW MILLENNIUM - Augustum Italian Diversified Bond
_____	azione(i) di	NEW MILLENNIUM - Augustum High Quality Bond
_____	azione(i) di	NEW MILLENNIUM - Augustum Corporate Bond
_____	azione(i) di	NEW MILLENNIUM - Augustum Market Timing
_____	azione(i) di	NEW MILLENNIUM - Augustum Extra Euro High Quality Bond
_____	azione(i) di	NEW MILLENNIUM - VolActive
_____	azione(i) di	NEW MILLENNIUM - Evergreen Global High Yield Bond
_____	azione(i) di	NEW MILLENNIUM - Multi Asset Opportunity

impartisce a:

(selezionare il Soggetto incaricato dei pagamenti presso cui sono registrate le azioni)

- Iccrea Banca S.p.A.**
con sede Via Lucrezia Romana, 41/47 - 00178 Roma (Fax 06 7207 5623)
- State Street Bank International GmbH – Succursale Italia**
con sede in Via Ferrante Aporti 10 - 20125 Milano (Fax: 02 32117949)
- Société Générale Securities Services S.p.A.**
con sede Via Santa Chiara, 19 - 10122 Torino (+39 029178.7921)
- Banca Monte dei Paschi di Siena S.p.A.**
Settore Banca Corrispondente - Via Verri 14, 46100 Mantova (+39 0376242317)
- Allfunds Bank S.A. (succursale di Milano)**
con sede in Via Bocchetto 6, 20123 (Fax: 02 89628555)

DELEGA PER L'ASSEMBLEA GENERALE ANNUALE DEL FONDO

- A. ad esercitare le seguenti istruzioni di voto in sede di Assemblea Generale Annuale degli Azionisti di New Millennium, convocata in data **19 aprile 2017 alle ore 10.00** in 49, Avenue J.F. Kennedy - L-1855 Lussemburgo:

	Agenda	A FAVORE	CONTRARIO	ASTENUTO
1	Presentazione ed approvazione dei conti annuali della SICAV, ivi incluso il rapporto del Consiglio di Amministrazione e quello del Revisore dei Conti inerenti all'esercizio chiuso al 31 dicembre 2016;			
2	Destinazione dell'utile dell'esercizio chiuso al 31 dicembre 2016;			
3	Manleva del Consiglio di Amministrazione per le mansioni svolte nell'esecuzione del loro mandato durante l'esercizio fiscale concluso il 31 dicembre 2016;			
4	Ratifica delle decisioni assunte dal Consiglio d'amministrazione fino all'Assemblea Generale Annuale degli Azionisti di 2017;			
5	Nomine statutarie:			
5.1	Presenza d'atto delle dimissioni di Alberto Alfiero in qualità di Amministratore del Fondo con effetto al 1 Gennaio 2017;	Nessun voto richiesto		
5.2	Ratifica della cooptazione di Sante Jannoni in qualità di Amministratore del Fondo con effetto al 1 Gennaio 2017 ed elezione di Sante Jannoni in qualità di Amministratore del Fondo fino all'Assemblea Generale Annuale degli Azionisti del 2018;			
5.3	Rielezione di Emanuele Bonabello in qualità di Amministratore del Fondo fino all'Assemblea Generale Annuale degli Azionisti di 2018;			
5.4	Rielezione di Gianluca Costantini in qualità di Amministratore del Fondo fino all'Assemblea Generale Annuale degli Azionisti di 2018;			

5.5	Rielezione di Antonio Mauceri in qualità di Amministratore del Fondo fino all'Assemblea Generale Annuale degli Azionisti di 2018;			
5.6	Rielezione di Pricewaterhouse Coopers Société Coopérative in qualità di revisore dei conti fino all'Assemblea Generale Annuale degli Azionisti di 2018;			
6	Approvazione del compenso per il Consiglio di Amministrazione;			

- B. a partecipare altresì a qualunque assemblea dovesse essere ulteriormente convocata, in seguito a rinvio o aggiornamento, avente lo stesso ordine del giorno;
- C. ad esaminare e sottoscrivere atti, documenti, verbali ed in generale ad espletare tutte le formalità necessarie e connesse a quanto sopra indicato.

Data _____

FIRMA _____

Nota: il modulo di delega sarà ritenuto valido solamente se pervenuto via fax ai numeri precitati presso il Soggetto incaricato dei pagamenti entro e non oltre la chiusura della giornata lavorativa del 12 aprile 2017. È consigliato spedire il modulo originale a mezzo posta.