Modello di notifica e di comunicazione al pubblico delle Operazioni Rilevanti da parte dei Soggetti Rilevanti Interni

1	**Dati relativi al Soggetto Obbligato**	
a)	Nome	**Cognome: Dompé** **Nome: Sergio Gianfranco Luigi Maria**
2	**Motivo della notifica**	
a)	Posizione/qualifica	**Consigliere di Philogen S.p.A.**
b)	Notifica iniziale/modifica	**Notifica iniziale**
3	**Dati relativi a Philogen**	
a)	Nome	**Philogen S.p.A.**
b)	LEI	**81560009EA1577917768**
4	**Dati relativi all'operazione: sezione da ripetere per i) ciascun tipo di strumento; ii) ciascun tipo di operazione; iii) ciascuna data; e iv) ciascun luogo in cui le operazioni sono state effettuate**	
a)	Descrizione dello	**Azioni ordinarie (ISIN IT0005373789)**

	strumento finanziario, tipo di strumento Codice di identificazione		
b)	Natura dell'operazione	**Acquisto di azioni sul mercato**	
c)	Prezzo/i e volume/i	Prezzo/i (euro valuta)	Volume/i
		In data 14/02/2025: 18,4595/az	**185 azioni**

d)	Informazioni aggregate Volume aggregato Prezzo	**Volume aggregato 2021: 351.582** **Volume aggregato 2022: 51.400** **Volume aggregato 2024: 199.308** **Volume aggregato 2025: 19.994** **Prezzo: Euro 17,989581** **Volume aggregato 2021/2025: 622.284**
e)	Data dell'operazione	**14/02/2025 ore 08.55**
f)	Luogo dell'operazione	**MTA – Borsa Italiana S.p.A.**

Allegato III - Modello di comunicazione per la compilazione del Registro Internal Dealing

(da trasmettere compilato all'indirizzo e-mail patrizia.sacchi@philogen.com)

Dichiarazione resa dal Soggetto Rilevante in merito

1. agli obblighi posti a loro carico dalla presente procedura

DICHIARA ED ATTESTA

A) di aver ricevuto copia della "Procedura Internal Dealing di Philogen S.p.A." (la Procedura), di averne preso visione e accettarne integralmente e senza riserve i contenuti;

SI IMPEGNA

B) a comunicare alla Società le Operazioni Rilevanti come definite nella Procedura, con le modalità e nei termini stabiliti dalla stessa Procedura;
C) a notificare alle persone a sé strettamente legate gli obblighi loro spettanti ai sensi della Procedura;

AUTORIZZA

D) per proprio conto e sotto la propria responsabilità, la Società ad effettuare le prescritte comunicazioni e diffonderne il contenuto al pubblico nei termini e con le modalità di cui alla Procedura.

ACCONSENTE

E) ai sensi della normativa sul trattamento dei dati personali, prestando irrevocabile consenso al trattamento dei dati al fine di consentire gli adempimenti, ai sensi dell'art. 19, Regolamento 596/2014 del 16 aprile 2014.

2. ai dati/rapporti relativi:

(A) al medesimo dichiarante, ai sensi di cui agli artt. 46 e 47 DPR N. 445/2000 e, ove applicabile,
(B) ai soggetti da considerarsi sue "Persone Strettamente Associate" ai sensi dell'art. 3 del Regolamento UE n. 596/2014.

DATI ANAGRAFICI DEL SOGGETTO RILEVANTE DICHIARANTE	
COGNOME E NOME	Sergio Gianfranco Luigi Maria Dompé

RESIDENZA (CAP, LOCALITA, PROVINCIA, INDIRIZZO) Via Crocefisso 18, Milano 20122	CODICE FISCALE DMPSGG55R14F205Q	
COMUNE, PROVINCIA E DATA DI NASCITA Milano (MI), 14/10/1955	SESSO **M**	CITTADINANZA **Italiana**
IN QUALITA DI: **Consigliere**		

DICHIARA

1) di controllare (direttamente, indirettamente o congiuntamente) **le sottoelencate Persone Giuridiche:**

SOCIETA'/ENTE	**D-I-C**	**%**	**P. IVA/CODICE FISCALE/SEIIE**
Dompé Holdings S.r.l.	D	100%	08435560969
Dompé farmaceutici S.p.A.	I	100%	00791570153
Movendo Technology S.r.l.	I	100%	02427220997
Materias S.r.l.	I	47,29 %	11991500015
Dompé US Inc	I	100%	42-1776158
Dompé Albania SHPK	I	100%	AL L51722007V
Dompé Kosovo LLC	I	100%	810865983
Dompé Pharmaceutical (Shanghai) Co., Ltd	I	100%	91310115MA1K4FACIN
Dompé Deutschland GmbH	I	100%	DE302210433
Dompé International SA	I	100%	CHE-109.685.143
Dompé X Therapeutics Inc.	I	100%	85-1793807
Dompe Canada Inc.	I	100%	770388007

D *= Control/o diretto -* ***I*** *= Controllo Indiretto -* ***C*** *= Controllo Congiunto - % = percentuale di controllo.*

2) che le seguenti Persone Giuridiche sono costituite a proprio beneficio o gli interessi economici delle stesse sono sostanzialmente equivalenti ai propri interessi:

D *= Control/a dire/to -* ***I*** *= Control/a Indiretto -* ***C*** *= Controllo Congiunto - % = percentuale di controllo.*

SOCIETA'/ENTE	D-I-C	%	P. IVA/CODICE FISCALE/SEIIE
Dompé Holdings S.r.l.	D	100 %	08435560969
Dompé farmaceutici S.p.A.	I	100 %	00791570153
Movendo Technology S.r.l.	I	100 %	02427220997
Dompé US Inc	I	100 %	42-1776158
Dompé Albania SHPK	I	100 %	AL L51722007V
Dompé Kosovo LLC	I	100 %	810865983
Dompé Pharmaceutical (Shanghai) Co., Ltd	I	100 %	91310115MA1K4FACIN
Dompé Deutschland GmbH	I	100 %	DE302210433
Dompé International SA	I	100 %	CHE-109.685.143
Dompé X Therapeutics Inc.	I	100 %	85-1793807
Dompe Canada Inc.	I	100 %	770388007

3) di essere titolare della funzione di amministrazione, controllo o direzione delle seguenti **persone giuridiche, trust, società di persone:**

SOCIETA'/ENTE	FUNZIONE	P. IVA/CODICE FISCALE/SEIIE
Dompé Holdings S.r.l.	Presidente del Consiglio di	08435560969

	Amministrazione	
Dompé farmaceutici S.p.A.	Presidente del Consiglio di Amministrazione	00791570153
Movendo Technology S.r.l.	Presidente del Consiglio di Amministrazione	02427220997

DICHIARA INOLTRE

1) che le Persone Strettamente Associate (il coniuge o un partner equiparato al coniuge ai sensi del diritto nazionale, i figli a carico ai sensi del diritto nazionale, un parente che abbia condiviso la stessa abitazione da almeno un *anno al/a data dell'Operazione Rilevante;)* **sono:**

COGNOME E NOME	TIPO DI LEGAME	CODICE FISCALE
Lipovsek Jasmine	CONVIVENTE	LPVJMN71B56Z132K

2) che, sulla base delle informazioni ricevute, anche le sottoelencate Persone Giuridiche si qualificano come Persone Strettamente Associate in quanto:

(i) le relative responsabilità di direzione sono rivestite da Persone Strettamente Associate, oppure

(ii) direttamente o indirettamente controllate da Persone Strettamente Associate, oppure

(iii) costituite a beneficio di/da Persone Strettamente Associate, oppure

(iv) i relativi interessi economici sono sostanzialmente equivalenti a quelli di Persone Strettamente Associate.

SOCIETA'/ENTE	D-1-C	0/4	P. IVA/CODICE FISCALE/SEDE

n.a.			

D = *Controllo diretto* - *I* = *Controllo Indiretto* - ***C*** = *Controllo Congiunto* - % = *percentuale di controllo.*

***

11 sottoscritto dichiara di essere consapevole delle responsabilità civili e penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione che dovesse nel prosieguo intervenire rispetto a quanto dichiarato

Data

Milano, 19 febbraio 2025

Firma