

| | | |
|---|--|----------------------------|
| <p>Informazione Regolamentata n. 2142-10-2023</p> | <p>Data/Ora Ricezione 05 Marzo 2023 15:19:03</p> | <p>Euronext Star Milan</p> |
|---|--|----------------------------|

Societa' : GAROFALO HEALTH CARE

Identificativo : 173048

Informazione
Regolamentata

Nome utilizzatore : GAROFALOHCN01 - Nesi

Tipologia : 2.4

Data/Ora Ricezione : 05 Marzo 2023 15:19:03

Data/Ora Inizio : 05 Marzo 2023 15:19:04

Diffusione presunta

Oggetto : GAROFALO HEALTH CARE S.P.A.:
ALLEGATO 3F - FEBBRAIO 2023

Testo del comunicato

Vedi allegato.

SCHEMA DI COMUNICAZIONE DELLE OPERAZIONI SUI TITOLI DELL'EMITTENTE
(ai sensi del paragrafo 1.4 dell'Allegato 3F)
MODEL DISCLOSURE FOR TRANSACTIONS IN THE ISSUER'S SECURITIES
(pursuant to paragraph 1.4 of Annex 3F)

SEZIONE 1 / SECTION 1

DICHIARAZIONE / DECLARATION

| 1. EMITTENTE / ISSUER | | | | | |
|---|------------------------------|--|--|---|------------|
| DENOMINAZIONE / NAME | GAROFALO HEALTH CARE SPA | | SIGLA SOCIALE / ABBREVIATED FORM | GHC SPA | |
| CODICE FISCALE / TAX CODE | 03831150366 | FORMA GIURIDICA / LEGAL STATUS | SPA | DATA DI COSTITUZIONE / DATE OF INCORPORATION | 20/04/2000 |
| VIA/FRAZIONE / ROAD/STREET AND DISTRICT | PIAZZALE DELLE BELLE ARTI, 6 | | CAP / POST CODE | 00196 | |
| COMUNE SEDE LEGALE / MUNICIPALITY OF REGISTERED OFFICES | ROMA | PROVINCIA SEDE LEGALE / PROVINCE OF REGISTERED OFFICES | RM | | |
| STATO / COUNTRY | ITALIA | | | | |

| 2. AZIONE O QUOTA OGGETTO DELLA DICHIARAZIONE | | | | |
|---|--------------------------|---|--------------|--|
| 2. SHARE OR UNIT SUBJECT OF THE DECLARATION | | | | |
| DESCRIZIONE TITOLO / SECURITY DESCRIPTION | GAROFALO HEALTH CARE SPA | CODICE ISIN TITOLO / SECURITY ISIN CODE | IT0005345233 | |
| PERIODO DI RIFERIMENTO (mm/aaaa) / REFERENCE PERIOD (mm/yyyy) | 02/2023 | DATA DI INVIO (gg/mm/aaaa) / SENDING DATE (dd/mm/yyyy) | 05/03/2023 | |

ANNOTAZIONI / NOTES

Acquisto di azioni proprie in esecuzione della delibera assembleare di autorizzazione all'acquisto di azioni proprie del 29 aprile 2022.



FIRMA DEL DICHIARANTE /
SIGNATURE OF THE DECLARANT

NUMERO FOGLI /
NUMBER OF PAGES

IN CASO DI DIFFICOLTA' TENICHE, INVIARE VIA FAX AL NUMERO: 06-8477757 /
IN THE EVENT OF TECHNICAL DIFFICULTIES, SEND BY FAX TO THE NUMBER: 06-8477757

SEZIONE 2 / SECTION 2
OPERAZIONI / TRANSACTIONS ¹

| 1. SOGGETTO (DI CUI AL PARAGRAFO 1.1 LETT. A) E B)) CHE HA EFFETTUATO LE OPERAZIONI / 1. PARTY (AS PER PARAGRAPH 1.1 SUBPARAS. A) AND B)) THAT CONCLUDED THE TRANSACTIONS | | | | | |
|--|-----------------------|--------------------------------------|--|---|------------|
| DENOMINAZIONE / NAME | EQUITA SIM S.P.A. | | | SIGLA SOCIALE / ABBREVIATED FORM | EQUITA |
| CODICE FISCALE / TAX CODE | 10435940159 | FORMA GIURIDICA / LEGAL STATUS | SPA | DATA DI COSTITUZIONE (gg//mm//aaaa) / DATE OF INCORPORATION (dd//mm//yyyy) | 31/07/1991 |
| VIA/FRAZIONE / ROAD/STREET AND DISTRICT | VIA FILIPPO TURATI, 9 | | | CAP / POST CODE | 20121 |
| COMUNE SEDE LEGALE / MUNICIPALITY OF REGISTERED OFFICES | MILANO | | PROVINCIA SEDE LEGALE / PROVINCE OF REGISTERED OFFICES | MI | |
| STATO / COUNTRY | ITALIA | | | | |
| TIPO DI INCARICO / TYPE OF ENGAGEMENT ² | AL | | | | |

| 2. STRUMENTO FINANZIARIO OGGETTO DELLE OPERAZIONI 2. FINANCIAL INSTRUMENT SUBJECT OF THE TRANSACTIONS ³ | | | | | | | |
|---|--------------------------|---|----|---|---|--|--|
| DESCRIZIONE TITOLO / SECURITY DESCRIPTION | GAROFALO HEALTH CARE SPA | | | CODICE ISIN TITOLO / SECURITY ISIN CODE | IT0005345233 | | |
| TIPO TITOLO / TYPE OF SECURITY ⁴ | Azione | QUOTATO SU MERCATI ITALIANI / LISTED ON ITALIAN MARKETS ⁵ | SI | TIPO FACOLTA' / OPTION TYPE ⁶ | SCADENZA / EXPIRY DATE ⁷ | PREZZO DI ESERCIZIO / STRIKE PRICE ⁸ | |

**3. OPERAZIONI /
3. TRANSACTIONS**

**3.1 DETTAGLIO GIORNALIERO /
3.1 DAILY BREAKDOWN**

| DATA OPERAZIONE (gg/mm/aaaa) / TRANSACTION DATE (dd/mm/yyyy) | TIPO MERCATO / MARKET TYPE ⁹ | NOME MERCATO / MARKET NAME ¹⁰ | OPERAZIONE DI COPERTURA / HEDGING TRANSACTION ¹¹ | A/V / P/S ¹² | QUANTITÀ / QUANTITY | VALUTA / CURREN CY ¹³ | PREZZO MEDIO PONDERATO / AVERAGE WEIGHTED PRICE ¹⁴ | NUMERO OPERAZIONI / NUMBER OF TRANSACTION S | NOTE / NOTES |
|--|---|--|---|----------------------------|------------------------|--|--|---|-----------------|
| 01/02/2023 | MI | MTA | NO | A | 7,620 | EUR | 3.7183 | 10 | |
| 02/02/2023 | MI | MTA | NO | A | 7,818 | EUR | 3.7457 | 10 | |
| 03/02/2023 | MI | MTA | NO | A | 8,144 | EUR | 3.775 | 22 | |
| 06/02/2023 | MI | MTA | NO | A | 6,418 | EUR | 3.7839 | 16 | |

**3.2 RIEPILOGO PERIODO /
3.2. PERIOD SUMMARY¹⁵**

| TIPO MERCATO / MARKET TYPE ⁹ | ACQUISTO/ VENDITA / PURCHASE/SALE ¹² | TOTALE QUANTITÀ / TOTAL QUANTITY | TOTALE NUMERO OPERAZIONI / TOTAL NUMBER OF TRANSACTIONS |
|--|---|---|--|
| MI | A | 30,000 | 58 |

SEZIONE 3

INFORMAZIONI SUL PROGRAMMA DI ACQUISTO E VENDITA DI AZIONI PROPRIE /

SECTION 3

INFORMATION ON THE PROGRAMME FOR THE PURCHASE AND SALE OF TREASURY SHARES

| 1. INFORMAZIONI GENERALI / 1. GENERAL INFORMATION | |
|--|--|
| NUMERO E DATA DELLA DELIBERAZIONE DI AUTORIZZAZIONE AL PROGRAMMA / NUMBER AND DATE OF THE RESOLUTION AUTHORIZING THE PROGRAMME | |
| DATA DI INIZIO DEL PROGRAMMA / START DATE OF THE PROGRAMME | |
| DATA DI FINE DEL PROGRAMMA / END DATE OF THE PROGRAMME | |
| QUANTITATIVO AUTORIZZATO IN ACQUISTO / QUANTITY AUTHORIZED FOR PURCHASE | |
| CORRISPETTIVO MINIMO IN ACQUISTO / MINIMUM CONSIDERATION FOR PURCHASE | |
| CORRISPETTIVO MASSIMO IN ACQUISTO / MAXIMUM CONSIDERATION FOR PURCHASE | |
| QUANTITATIVO AUTORIZZATO IN VENDITA / QUANTITY AUTHORIZED FOR SALE | |
| CORRISPETTIVO MINIMO IN VENDITA / MINIMUM CONSIDERATION FOR SALE | |
| CORRISPETTIVO MASSIMO IN VENDITA / MAXIMUM CONSIDERATION FOR SALE | |
| NUMERO DI TITOLI CHE COMPONGONO IL CAPITALE ALL'INIZIO DEL PROGRAMMA / NUMBER OF SHARES THAT MAKE UP THE SHARE CAPITAL AT THE BEGINNING OF THE PROGRAMME | |
| NUMERO DI TITOLI DETENUTI DIRETTAMENTE O INDIRETTAMENTE ALL'INIZIO DEL PROGRAMMA / NUMBER OF SHARES HELD DIRECTLY OR INDIRECTLY AT THE BEGINNING OF THE PROGRAMME | |
| 2. INFORMAZIONI SULLO STATO DI REALIZZAZIONE DEL PIANO / 2. INFORMATION ON THE PROGRESS OF IMPLEMENTATION OF THE PLAN | |
| NUMERO DI TITOLI DETENUTI ALLA FINE DEL MESE CORRENTE / NUMBER OF SHARES HELD AT THE END OF THE CURRENT MONTH | |
| NUMERO DI TITOLI DETENUTI ALLA FINE DEL MESE PRECEDENTE / NUMBER OF SHARES HELD AT THE END OF THE PREVIOUS MONTH | |
| NUMERO DI TITOLI ACQUISTATI ALL'INIZIO DEL PROGRAMMA / NUMBER OF SHARES PURCHASED SINCE THE BEGINNING OF THE PROGRAMME | |
| NUMERO DI TITOLI VENDUTI ALL'INIZIO DEL PROGRAMMA / NUMBER OF SHARES SOLD SINCE THE BEGINNING OF THE PROGRAMME | |
| NUMERO DI TITOLI DETENUTI ALLA FINE DEL MESE CORRENTE / NUMBER OF SHARES CANCELLED SINCE THE BEGINNING OF THE PROGRAMME | |
| 3. NOTE / 3. NOTES | |
| | |

1. Per ciascun soggetto che ha effettuato le operazioni e per ogni strumento finanziario oggetto di operazione (sia azione sia collegato) devono essere inviate, nell'ambito della stessa comunicazione, separati fogli relativi alla sezione 2 /
Separate pages relating to section 2 must be sent for each party that has carried out the transactions and for each financial instrument subject of the transactions (both shares and attached instruments)
2. TIPO INCARICO / TYPE OF ENGAGEMENT
 - SP = Specialist
 - AL = Altro / Other
 - NI = Nessun Incarico / No Engagement
3. Anche se si tratta della azione di cui al quadro 2 della sezione 1, ripetere i dati relativi a tale titolo /
Even if this involves the share referred to in box 2 of section 1, repeat the information relating to this security
4. TIPO TITOLO / TYPE OF SECURITY:
 - Azione / Share
 - Obbligazione Convertibile / Convertible Bond
 - Diritto di Opzione / Stock Option
 - Warrant
 - Option
 - Quota di Fondo Chiuso / Closed-End Fund Unit
 - Future
 - Premio / Premium Contract
 - Altro / Other
5. QUOTATO / LISTED
 - Si/No / Yes/No
6. Da riempire solo per derivati e premi / Only to be completed for derivatives and premium contracts
TIPO FACOLTÀ indicare (solo per premi e opzioni) / OPTION TYPE specify (only for premium contracts and options)
 - se premio / for premium contracts: call, put, stollage, strip, strap
 - se opzione / for options: call, put
7. Da riempire solo per derivati e premi / Only to be completed for derivatives and premium contracts
8. Da riempire solo per derivati e premi / Only to be completed for derivatives and premium contracts
9. TIPO MERCATO / MARKET TYPE
 - MI = Mercato regolamentato italiano / Italian regulated market
 - ME = Mercato regolamentato estero / Foreign regulated market
 - SO = Scambio organizzato italiano / Italian organised exchange
 - FM = Fuori mercato / Over-the-counter
 - BL = Blocchi / Blocks
10. Inserire la sigla del mercato (es. per i mercati italiani MTA, TLX ...) oppure dettagliare nel campo note /
Enter the acronym for the market (e.g. for Italian markets MTA, TLX ...) or detail in the notes field.
11. OPERAZIONE DI COPERTURA (di cui al comma 1.3) / HEDGING TRANSACTION (as per paragraph 1.3)
 - Si/No / Yes/No
12. ACQUISTO/VENDITA / PURCHASE/SALE
 - A = Acquisto / Purchase
 - V = Vendita / Sale
13. La valuta deve essere espressa mediante la codifica ISO (Codice ISO) adottata dall'UIC /
The currency must be stated using the ISO code adopted by the Italian Foreign Exchange Office
14. Il prezzo deve essere espresso in Euro. Nel campo valuta indicare l'eventuale valuta diversa da Euro nella quale è stato originato il prezzo /
The price must be stated in Euros. In the currency field show any currency other than the Euro that the price originated in
15. Inserire una riga di riepilogo per ogni mercato e/o acquisto/vendita /
Insert a summary line for each market and/or purchase/sale.

Fine Comunicato n.2142-10

Numero di Pagine: 10