

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

SEZIONE 1 / SECTION 1
DICHIARAZIONE / DECLARATION

1. EMITTENTE / ISSUER					
DENOMINAZIONE / NAME	<i>Pharmanutra S.p.A.</i>			SIGLA SOCIALE / ABBREVIATED FORM	<i>PHN</i>
CODICE FISCALE / TAX CODE	<i>01679440501</i>	FORMA GIURIDICA / LEGAL STATUS	<i>SPA</i>	DATA DI COSTITUZIONE / DATE OF INCORPORATION	<i>01/12/2003</i>
VIA/FRAZIONE / ROAD/STREET AND DISTRICT	<i>via Campodavola 1</i>			CAP / POST CODE	<i>56122</i>
COMUNE SEDE LEGALE / MUNICIPALITY OF REGISTERED OFFICES	<i>Pisa</i>		PROVINCIA SEDE LEGALE / PROVINCE OF REGISTERED OFFICES	<i>PI</i>	
STATO / COUNTRY	<i>Italia</i>				

2. AZIONE O QUOTA OGGETTO DELLA DICHIARAZIONE			
2. SHARE OR UNIT SUBJECT OF THE DECLARATION			
DESCRIZIONE TITOLO / SECURITY DESCRIPTION	<i>PHARMANUTRA</i>	CODICE ISIN TITOLO / SECURITY ISIN CODE	<i>IT0005274094</i>
PERIODO DI RIFERIMENTO (mm/aaaa) / REFERENCE PERIOD (mm/yyyy)	<i>09/2024</i>	DATA DI INVIO (gg/mm/aaaa) / SENDING DATE (dd/mm/yyyy)	<i>02/10/2024</i>

ANNOTAZIONI / NOTES

--

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	INTERMONTE SPA			SIGLA SOCIALE / ABBREVIATED FORM	NT
CODICE FISCALE / TAX CODE	01234020525	FORMA GIURIDICA / LEGAL STATUS	SPA	DATA DI COSTITUZIONE (gg//mm//aaaa) / DATE OF INCORPORATION (dd//mm//yyyy)	19/03/2008
VIA/FRAZIONE / ROAD/STREET AND DISTRICT	GALLERIA DE CRISTOFORIS 7/8			CAP / POST CODE	20122
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	SP				

2. STRUMENTO FINANZIARIO OGGETTO DELLE OPERAZIONI 2. FINANCIAL INSTRUMENT SUBJECT OF THE TRANSACTIONS ³							
DESCRIZIONE TITOLO / SECURITY DESCRIPTION	PHARMANUTRA			CODICE ISIN TITOLO / SECURITY ISIN CODE	IT0005274094		
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	QUANTIT / QUANTITY	VALUTA / CURREN CY ¹³	PREZZO MEDIO PONDERATO / AVERAGE WEIGHTED PRICE ¹⁴	NUMERO OPERAZIONI / NUMBER OF TRANSACTION S	NOTE / NOTES
03/09/2024	MI	STAR	NO	A	100	EUR	53.15	3	

3.2 RIEPILOGO PERIODO / 3.2. PERIOD SUMMARY¹⁵

TIPO MERCATO / MARKET TYPE ⁹	ACQUISTO/ VENDITA / PURCHASE/SALE ¹²	TOTALE QUANTIT / TOTAL QUANTITY	TOTALE NUMERO OPERAZIONI / TOTAL NUMBER OF TRANSACTIONS
MI	A	100	3

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 FACOLT 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 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.