

# Allegato 1 – Iran

(da compilare solo nel caso in cui sia stata data risposta affermativa alla domanda Q sui rapporti con l'Iran)  
(to be filled in only in case of an affirmative answer to question Q about business in Iran)

1) La Società Proponente ha o ha avuto negli ultimi 5 anni società controllate e/o partecipe, direttamente o indirettamente, in Iran?  
*Does the Proposing Company have (or has it had) in the last 5 years, subsidiaries and / or investee companies, directly or indirectly, in Iran?*

SI            X NO

Se sì, indicare le informazioni rilevanti:

*If yes, please indicate the relevant information:* \_\_\_\_\_

2) La Società Proponente e/o le sue società controllate e/o partecipe hanno o hanno avuto negli ultimi 5 anni una presenza locale in Iran di qualsivoglia tipo (es. uffici di rappresentanza, partnership commerciali, filiali commerciali etc.)?  
*Do the Proposing Company and / or its subsidiaries and / or investee companies have (or have they had) a local presence in the last 5 years in Iran of any kind (eg representative offices, commercial partnerships, commercial branches etc.)?*

SI            NO

Se sì, indicare le informazioni rilevanti:

*If yes, please indicate the relevant information:*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3) La Società Proponente e/o le sue società controllate e/o partecipe hanno o hanno avuto negli ultimi 5 anni connessioni commerciali con l'Iran di qualsivoglia tipo (es. importazione o esportazione di beni/servizi da o verso l'Iran)?  
*Do the Proposing Company and / or its subsidiaries and / or investee companies have (or have they had) connections in the last 5 years trade with Iran of any kind (eg. import or export of goods / services from or to Iran)?*

SI            NO

Se sì, indicare le informazioni rilevanti:

*If yes, please indicate the relevant information:*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4) Qual è il mercato di destinazione dei beni/servizi forniti dalla Società Proponente e/o dalle sue società controllate e/o partecipe in Iran?  
*What is the destination of the goods / services provided by the Proponent Company and / or by its subsidiaries and / or investee companies in Iran?*

- ☐ Retail/consumatori finali  
*Retail/final consumers*
  - ☐ Istituzioni pubbliche/politiche/governative  
*Istituzioni pubbliche/politiche/governative*
  - ☐ Società operanti in uno o più dei seguenti settori: nucleare, uranio, spedizioni, costruzioni, porti o cantieri navali, petrolio, prodotti petroliferi o petrolchimici, energia, servizi di assicurazione o riassicurazione, grafite, metalli grezzi o semilavorati come alluminio e acciaio, carbone, software per l'integrazione di processi industriali, automotive, oro o metalli preziosi  
*Companies operating in one or more of the following sectors: nuclear, uranium, shipping, construction, ports or shipyards, oil, petroleum or petrochemical products, energy, insurance or reinsurance services, graphite, raw or semi-finished metals such as aluminum and steel, coal, software for industrial process integration, automotive, gold or precious metals*
  - ☐ Società operanti in uno o più dei seguenti settori: farmaceutico, alimentare, beni di consumo  
*Companies operating in one or more of the following sectors: pharmaceuticals, food, consumer goods*
  - ☐ Altro:  
*Others (please specify)*
- \_\_\_\_\_

5) La percentuale di fatturato realizzato dalla Società Proponente e/o dalle sue società controllate e/o partecipe derivante da connessioni commerciali con l'Iran sul totale del fatturato realizzato nell'ultimo anno è superiore al 5%?  
*Is the turnover percentage from commercial connections with Iran on the total turnover achieved in the last year higher than 5%?*

SI NO

Specificare la percentuale di fatturato:  
*If yes, please specify the percentage:*

---

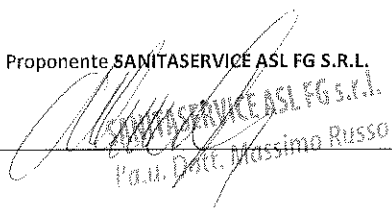
6) La Società Proponente e/o le sue società controllate e/o partecipate hanno piani di sviluppo che prevedono un incremento del business da/verso l'Iran?  
*Are the Proposing Company and / or its subsidiaries and / or investee companies planning to increase business from / to Iran?*

SI NO

Data \_\_\_\_\_

Società Proponente **SANITASERVICE ASL FG S.R.L.**

Firma \_\_\_\_\_

  
SANITASERVICE ASL FG S.R.L.  
P.A.U. Dott. Massimo Russo

Nome e funzione di chi firma Dott. Massimo Russo – Amministratore Unico