

<p><i>Stamp duty paid using the virtual system pursuant to Art. 15 of Presidential Decree 642 of 1972 - Application Reference no. 0283360 of 24 November 2017 – Authorisation Reference no. 294901 of 07 December 2017 Agenzia delle Entrate Provinciale II di Milano, Ufficio Territoriale di Gorgonzola.</i></p>	<p><i>Imposta di bollo assolta in maniera virtuale ex art. 15 del D.P.R. 642 del 1972 - Protocollo Istanza n. 0283360 del 24 Novembre 2017 – Protocollo Autorizzazione n. 294901 del 07 Dicembre 2017 Agenzia delle Entrate Provinciale II di Milano Ufficio Territoriale di Gorgonzola</i></p>
<p align="center"><b>AMENDMENT No 1 TO THE CLINICAL TRIAL AGREEMENT FOR THE DRUGS “DOUBLE-BLIND, PLACEBO-CONTROLLED, PHASE 3 STUDY TO EVALUATE THE EFFICACY AND SAFETY OF plozasiran IN ADULTS WITH SEVERE HYPERTRIGLYCERIDEMIA (SHASTA-3 STUDY)</b></p>	<p align="center"><b>EMENDAMENTO N. 1 AL CONTRATTO PER LA CONDUZIONE DELLA SPERIMENTAZIONE CLINICA PER I FARMACI “STUDIO DI FASE 3, IN DOPPIO CIECO, CONTROLLATO CON PLACEBO VOLTO A VALUTARE L’EFFICACIA E LA SICUREZZA DI PLOZASIRAN IN ADULTI AFFETTI DA IPERTRIGLICERIDEMIA GRAVE (STUDIO SHASTA-3) ”</b></p>
<p>This Amendment Number One (the “Amendment”) to Clinical Trial Agreement by and between</p> <p>Arrowhead Pharmaceuticals, Inc., headquartered in 177 E Colorado Blvd., Suite 700, Pasadena, CA 91105, USA (hereinafter the “<b>Sponsor</b>”)</p> <p align="center">and</p> <p>IQVIA RDS Italy S.r.l. (a company, pursuant to art. 2497 of c.c, directed and coordinated by IQVIA Limited, a company of the United Kingdom), having a place of business at Via Fabio Filzi, 29, 20124 Milano, Tax Code and VAT no. 11351910150, through its Attorney in fact, Dr. Monica Martignoni as CRO (hereinafter the “<b>CRO</b>” and/or “<b>IQVIA</b>”), acting in its own name and on behalf of Arrowhead Pharmaceuticals, Inc. by virtue of a delegation letter dated 22 July 2024. CRO is also signing in the name and on behalf of the Sponsor, by virtue of a Limited Agency Agreement granted on 25th September 2023.</p> <p align="center">and</p> <p>AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO “PAOLO GIACCONE” DI PALERMO (hereinafter the “<b>Entity</b>”), headquartered in PALERMO Via del Vespro 129, Tax Code and VAT no. 05841790826, through its Legal Representative Dr. Maria Grazia Furnari, with appropriate signatory powers and is effective as of 24 July 2025.</p>	<p>Il presente Emendamento numero uno (l’“Emendamento”) al Contratto per la conduzione della sperimentazione clinica è stipulato tra</p> <p>Arrowhead Pharmaceuticals, Inc., con sede legale in 177 E Colorado Blvd., Suite 700, Pasadena, CA 91105, USA (d’ora innanzi denominato “<b>Promotore</b>”)</p> <p align="center">e</p> <p>IQVIA RDS Italy S.r.l. (società, ai sensi dell'art. 2497 del c.c., diretta e coordinata da IQVIA Limited, società del Regno Unito), con sede in Via Fabio Filzi, 29, 20124 Milano, C.F. e P.IVA n. 11351910150 nella persona della Procuratrice, Dr.ssa Monica Martignoni in qualità di CRO (di seguito “<b>CRO</b>” e/o “<b>IQVIA</b>”), che agisce in nome proprio e per conto di Arrowhead Pharmaceuticals, Inc in virtù di una lettera di delega datata 22 Luglio 2024. La CRO firma inoltre in nome e per conto del Promotore, in virtù di un Limited Agency Agreement concesso il 25 settembre 2023.</p> <p align="center">e</p> <p>AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO “PAOLO GIACCONE” DI PALERMO (d’ora innanzi denominato/a “<b>Ente</b>”), con sede legale in PALERMO Via del Vespro 129 C.F. e P. IVA n. 05841790826, in persona del Legale Rappresentante, Dott.ssa Maria Grazia Furnari, munito di idonei poteri di firma del presente atto e ha validità a partire dal 24 Luglio 2025.</p>

WITNESSETH:	SI ATTESTA QUANTO SEGUE:
<p><b>WHEREAS</b>, IQVIA, Sponsor and Entity entered into that certain Clinical Trial Agreement for Sponsor’s Protocol <b>AROAPOC3-3003</b> entitled “<b>DOUBLE-BLIND, PLACEBO-CONTROLLED, PHASE 3 STUDY TO EVALUATE THE EFFICACY AND SAFETY OF PLOZASIRAN IN ADULTS WITH SEVERE HYPERTRIGLYCERIDEMIA (SHASTA-3 Study)</b>” effective as of 18 November 2024 (the “<b>Agreement</b>”), and the parties desire to amend such Agreement as set forth below;</p>	<p><b>PREMESSO CHE</b>, IQVIA, il Promotore e l’Ente hanno stipulato un determinato Contratto per la conduzione della sperimentazione clinica per il Protocollo del Promotore <b>AROAPOC3-3003</b> intitolato “<b>STUDIO DI FASE 3, IN DOPPIO CIECO, CONTROLLATO CON PLACEBO VOLTO A VALUTARE L’EFFICACIA E LA SICUREZZA DI PLOZASIRAN IN ADULTI AFFETTI DA IPERTRIGLICERIDEMIA GRAVE (STUDIO SHASTA-3)</b>” con validità a partire dal 18 novembre 2024 (il “<b>Contratto</b>”), e le parti desiderano emendare tale Contratto come stabilito di seguito;</p>
<p>1. To ensure fair compensation for the Entity and/or Investigator, the Chart Review Fee shall be provided for the efforts reasonably required to identify subjects who are potentially appropriate to screen for the Study.</p>	<p>1. Per garantire un’indennità equa per l’Ente e/o lo Sperimentatore, sarà corrisposta una Commissione per la revisione delle cartelle cliniche per gli sforzi ragionevolmente necessari per identificare i soggetti potenzialmente idonei a sottoporsi allo screening per lo Studio.</p>
<p><b>NOW THEREFORE</b>, in consideration of the mutual promises and covenants set forth herein, and other good and valuable consideration, the receipt and sufficiency of which is hereby acknowledged, the parties hereby agree to amend the Agreement as follows:</p>	<p><b>TUTTO CIÒ PREMESSO</b>, tenendo conto delle promesse e degli impegni reciproci quivi esposti e a fronte di una controprestazione adeguata, della cui avvenuta ricezione e adeguatezza le Parti si danno qui reciprocamente atto, le Parti acconsentono a emendare il Contratto come segue:</p>
<p><b>1. Attachment A. Budget &amp; Payment Schedule</b></p>	<p><b>1. Allegato A. Budget e programma dei pagamenti</b></p>
<p>A new section titled “Chart Review Fee”, shall be added to Attachment A – Budget and Payment Schedule. The subsequent sections will be relabeled accordingly.</p>	<p>Una nuova sezione intitolata “Commissione per la revisione delle cartelle cliniche” dovrà essere aggiunta all’Allegato A – Budget e programma dei pagamenti. Le sezioni successive saranno rinominate di conseguenza.</p>
<p><b>Chart Review Fee</b></p>	<p><b>Commissione per la revisione delle cartelle cliniche</b></p>
<p>The Site shall receive a Chart Review Fee of Fifty-Five Euros (€55) per chart, for up to forty (40) chart reviews performed by Site, for the purpose of determining whether they have subjects who meet enrollment criteria for the Study. Payment shall be made to the Payee outlined in the site contract upon receipt of an invoice and log. The invoice must include the number of charts reviewed.</p>	<p>Il Centro riceverà una Commissione per la revisione delle cartelle cliniche di cinquantacinque euro (55 €) per cartella clinica, fino a quaranta (40) revisioni di cartelle cliniche effettuate dal Centro, allo scopo di determinare se vi siano soggetti che soddisfano i criteri di arruolamento per lo Studio. Il pagamento sarà effettuato al Beneficiario indicato nel contratto del centro</p>

	alla ricezione di una fattura e un registro. La fattura deve includere i numeri delle cartelle cliniche revisionate.
The Log, as defined herein, shall be a database in written or electronic form that includes the record review date and the outcome of the review. Additionally, each potential subject shall be indicated in the Log by means of a unique numerical identifier (i.e., partial date of birth). However, in no event shall subject identifiers be disclosed in a manner violating applicable local laws, directives, or regulations.	Il Registro, come definito nel presente documento, sarà un database in forma scritta o elettronica che includa la data di revisione dei documenti e l'esito della revisione. Inoltre, ogni potenziale soggetto dovrà essere indicato nel Registro utilizzando un identificativo numerico univoco (ovvero, la data di nascita parziale). Tuttavia, in nessun caso gli identificativi dei soggetti saranno divulgati in modo da violare le leggi, le direttive o le normative locali applicabili.
All terms and conditions of the Agreement not expressly amended by this Amendment remain in full force and effect.	Tutti i termini e condizioni del Contratto non espressamente modificati dal presente Emendamento rimarranno pienamente in vigore ed efficaci.
This Amendment is signed digitally in accordance with the applicable regulations. All the taxes and duties relating to or resulting from the stipulation of this Agreement, including the revenue stamp on the digital original as referred to in Article 2 of the table in Annex A – tariff part I of Presidential Decree 642/1972, and the registration tax, must be paid by Sponsor in accordance with the applicable regulations.	Il presente Emendamento viene sottoscritto con firma digitale ai sensi della normativa vigente. Le imposte e tasse inerenti e conseguenti alla stipula del presente Contratto, ivi comprese l'imposta di bollo sull'originale informatico di cui all'art. 2 della Tabella Allegato A – tariffa parte I del DPR n. 642/1972 e l'imposta di registro devono essere versate dal Promotore, nel rispetto della normativa applicabile.
<b>THIS SECTION IS INTENTIONALLY LEFT BLANK</b>	<b>QUESTA SEZIONE È STATA LASCIATA INTENZIONALMENTE VUOTA</b>

<b>IN WITNESS WHEREOF</b> , this Amendment has been executed by the parties hereto through their duly authorized officers on the date(s) set forth below.	<b>IN FEDE</b> , le Parti succitate sottoscrivono il presente Emendamento tramite i propri funzionari debitamente autorizzati nella/e data/e riportata/e di seguito.
<b>ACKNOWLEDGED AND AGREED BY:</b>	<b>LETTO E ACCETTATO DA :</b>

**For the Sponsor (CRO is signing in the name and on behalf of Sponsor)**

The Legal Representative or appointed delegate

**Per il Promotore (CRO firma in nome e per conto del Promotore)**

Il Legale Rappresentante o suo delegato

Dr. / Dott.ssa Monica Martignoni

Digital signature / Firma digitale \_\_\_\_\_

**For the CRO**

The Attorney

**Per la CRO**

Il Procuratore

Dr. / Dott.ssa Monica Martignoni

Digital signature / Firma digitale \_\_\_\_\_

**For the Entity**

The Legal Representative or appointed delegate

**Per l'Ente**

Il Legale Rappresentante o suo delegato

Dr. / Dott.ssa Maria Grazia Furnari

Digital signature / Firma digitale \_\_\_\_\_

IQVIA RDS ITALY Srl

Firmato Digitalmente da/Digitally signed by:

Monica Martignoni, Procuratore / Attorney, 19/05/2026 21:33:07