

MODELLO TRASPARENZA ALL 2

Full Name Nome e Cognome/Denominazione	HCO: City where registered Professionisti Sanitari: Città dove si svolge prevalentemente la professione Organizzazioni sanitarie/Terce Parti: Sede legale	Country of Principal Practice Stato dove si svolge prevalentemente la professione/attività	Principal Practice Address Indirizzo dove si svolge prevalentemente la professione/attività	Donations Donazioni in denaro o altri beni	Scholarship Borse di Studio	Contribution to costs of Events Contributo per il finanziamento di eventi (ex convegno, congressi o riunioni scientifiche)			Contribution to costs of Training Contributo per il finanziamento di training teorico-pratici			Spese di partecipazione ad attività formative, educative o professionali su prodotti aziendali organizzate dai Soci	Fee for service and consultancy Contributo per prestazioni professionali e consulenze		Transfers of Value Research & Development Trasferimenti di valore per Ricerca & Sviluppo	TOTAL Totale
						Sponsorship agreements with HCO/Third Parties appointed by HCOs to manage an event Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/Terce Parti per la realizzazione di eventi	Registration Fees Quote di iscrizione	Travel & Accommodation Viaggi e ospitalità	Sponsorship agreements with HCOs/Third Parties appointed by HCOs to manage an event Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/Terce Parti per la realizzazione di eventi	Registration Fees Quote di iscrizione	Travel & Accommodation Viaggi e ospitalità		Fee Contributive	Related expenses agreed in the fee for service or consultancy contract, including travel and accommodation relevant to the contract Spese riferibili ad attività di consulenza e prestazioni professionali risultanti da uno specifico contratto, comprendenti le relative spese di viaggio e ospitalità		
DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascun Professionista Sanitario (ovvero sarà indicato l'importo complessivo di tutti i trasferimenti di valore effettuati nell'arco dell'anno a favore di ciascun Professionista Sanitario. Il dettaglio sarà reso disponibile solo per il singolo destinatario o per le Autorità)																
				NA	NA	NA	NA	NA								NA
				NA	NA	NA	NA	NA								NA
				NA	NA	NA	NA	NA								NA
				NA	NA	NA	NA	NA								NA
DATI SU BASE AGGREGATA - per Professionisti Sanitari																
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari				NA	NA	NA	NA	NA								NA
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari (con dati sono pubblicati in forma aggregata)				NA	NA	NA	NA	NA								NA
% of the number of Recipients included in the aggregate disclosure in the total number of Recipients disclosed % del numero di Destinatari inclusi nel dato aggregato sul numero complessivo dei Destinatari				NA	NA	NA	NA	NA								NA
Organizzazioni Sanitarie	FONDAZIONE FATEBENEFRAELLI	VIA DELLA LUNGARETTA, 177 (RM)	ITALIA													NA
	CARDINAMINETEINS SRL	VIALE LA PLATA 7, Cagliari (CA)	ITALIA	Solo per HCO	NA	3000-600 IVA	2000+440 IVA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
		P.zza Campetto, 2/R - 16123 Genova	ITALIA	Solo per HCO	NA	1500+300 IVA		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
	Mediaset Organizzazione Integrata SpA	Via San Savino, 17/D Bologna 40	ITALIA	Solo per HCO	NA	1500+300 IVA		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
	Mediocalchannes S.R.L.	Via Libero Femio, 4 20126 Milano	ITALIA	Solo per HCO	NA	1500+300 IVA		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
ECOLIA MEDICA OSPEDALIERA	BORGIO SANTO SPIRITO, 3 00199 Roma	ITALIA	Solo per HCO	NA	5000-110 IVA	2000+220 IVA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari				Solo per Terze parti	15000	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	20000+4400 IVA
	Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari (con dati sono pubblicati in forma aggregata)				Solo per Terze parti	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
	% of the number of Recipients included in the aggregate disclosure in the total number of Recipients disclosed % del numero di Destinatari inclusi nel dato aggregato sul numero complessivo dei Destinatari				Solo per Terze parti	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
	Nel caso di supporto diretto per la formazione di MCP che esercitano in ambito privato, occorre pubblicare il dato in forma individuale o aggregata, a seconda che l'MCP abbiamo previsto il consenso.															