

MODELLO TRASPARENZA ALL 2																
Full Name Nome e Cognome/Denominazione	HCO, City of Principal Practice HCOs City where registered Professionisti Sanitari: Città dove si svolge prevalentemente la professione Organizzazioni sanitarie/Terza Parte: Sede legale	Country of Principal Practice Stato dove si svolge prevalentemente la professione/ paese/provincia	Principal Practice Address Indirizzo dove si svolge prevalentemente la professione/ paese/provincia	Donations Donazioni in denaro o altri beni	Scholarship Borse di Studio	Contribution to costs of Events Contributo per il finanziamento di eventi (ex. convegni, congressi e riunioni scientifiche)			Contribution to costs of Training Contributo per il finanziamento di training teorico-pratico				Fee for service and consultancy Contributi per prestazioni professionali e consulenze		TOTAL Totale	
						Sponsorship agreements with HCOs/Third Parties approved by HCOs Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/Terza Parte per la realizzazione di eventi	Registration Fees Quote di iscrizione	Travel & Accommodation Viaggi e ospitalità	Sponsorship agreements with HCOs/Third Parties approved by HCOs to manage an event Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/Terza Parte per la realizzazione di eventi	Registration Fees Quote di iscrizione	Travel & Accommodation Viaggi e ospitalità	Spese di partecipazione ad attività formative, educative e promozionali su prodotti approvati dall'organizzatore dei corsi	Spese per servizi e consulenze professionali e consulenze Spese relative ad attività di consulenza e prestazioni professionali risultanti da uno specifico contratto, comprese le relative spese di viaggio e ospitalità	Transfers of Value Research & Development Trasferimenti di valore per Ricerca & Sviluppo		
INDIVIDUAL NAMED DISCLOSURE - one line per HCP (i.e. all transfers of value during a year for an individual HCP will be summed up; information should be available for the individual Recipient or public authorities' consultation only, as appropriate)																
DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascun Professionista Sanitario (ovvero sarà indicato l'importo complessivo di tutti i trasferimenti di valore effettuati nell'anno dall'anno a favore dell'organizzazione sanitaria. Il dettaglio sarà reso disponibile solo per il singolo destinatario o per la 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		
AGGREGATE DISCLOSURE - per HCOs																
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					15,905.38	2,281.00	NA	18,186.00
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari cui dati sono pubblicati in forma aggregata				NA	NA	NA	NA	NA					7		NA	7
% 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					100%		NA	100%
INDIVIDUAL NAMED DISCLOSURE - one line per HCO (i.e. all transfers of value during a year for an individual HCO will be summed up; information should be available for the individual Recipient or public authorities' consultation only, as appropriate)																
DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (ovvero sarà indicato l'importo complessivo di tutti i trasferimenti di valore effettuati nell'anno dall'anno a favore dell'organizzazione sanitaria. Il dettaglio sarà reso disponibile solo per il singolo destinatario o per la Autorità)																
ALMA MATER STUDIUM	Bologna	Italy	Via Zamboni, 33, 40126 Bologna BO, Italy	Solo per HCO	NA									6,000.00		6,000.00
OSP CARDINALE G. PANICO	Tricase	Italy	Via S. Pio 4, 73039 Tricase (EE)	Solo per HCO	NA									5,000.00		5,000.00
UNIV.CATT. DEL SACRIFICIO	Milano	Italy	Large Agostino Gemelli, 1, 20123 Milano MI, Italy	Solo per HCO	NA				5,000.00							5,000.00
MEPHUS SRL	Milano	Italy	Via Argentea 18 - 20132 Milano	Solo per Terza Parte	NA	6,000.00				NA	NA	NA			NA	6,000.00
ONE EVENT/CONGRESSI SNC	Bologna	Italy	Via San Felice 4, 40132 Bologna	Solo per Terza Parte	NA	3,500.00				NA	NA	NA			NA	3,500.00
AREA QUALITA' SRL	Borghetto di Borzari	Italy	Via Roma, 151, 10060 Borghetto di Borzari	Solo per Terza Parte	NA	18,000.00				NA	NA	NA			NA	18,000.00
BELOSUD SRL	Bergamo	Italy	Piazza Madonna del Bergamasco	Solo per Terza Parte	NA	9,750.00				NA	NA	NA			NA	9,750.00
COGEST M.B.S. SRL	Verona	Italy	Vicolo San Silvestro, 6, 37122 Verona VR	Solo per Terza Parte	NA	2,100.00				NA	NA	NA			NA	2,100.00
COMMUNICARE ID EVENTI	Corridonia	Italy	Corso Sallustiana, 31, 50034 Corridonia (SI)	Solo per Terza Parte	NA	3,500.00				NA	NA	NA			NA	3,500.00
COMUNICAZIONE, SERVIZI E C. SNC	Bologna	Italy	Via Castiglione 7, 40136 Bologna	Solo per Terza Parte	NA	3,000.00				NA	NA	NA			NA	3,000.00
EVCM	Cesena/Modena di Reno	Italy	Via Porrettiana, 76, 40053 Cesena/Modena di Reno	Solo per Terza Parte	NA	12,100.00				NA	NA	NA			NA	12,100.00
EVERYWHERE S.r.l.	Verona	Italy	Piazza Cattedrale, 3, 37123 Verona VR, Italy	Solo per Terza Parte	NA	4,000.00				NA	NA	NA			NA	4,000.00
FARA CONGRESSI S.R.L.	Torino	Italy	Via Santa Giulia, 83, 10124 Torino TO, Italy	Solo per Terza Parte	NA	4,000.00				NA	NA	NA			NA	4,000.00
ICEVENTS SRL	Bologna	Italy	Via Santa Sofia, 44, 40122 Bologna BO	Solo per Terza Parte	NA	13,000.00				NA	NA	NA			NA	13,000.00
FIRST CLASS	Milano	Italy	Via L. Marchionni 37, 20145 Milano	Solo per Terza Parte	NA	8,000.00				NA	NA	NA			NA	8,000.00
FISIDAF SRL	Roma	Italy	Piazza Gregorio XI, 80, 00166 Roma RM	Solo per Terza Parte	NA	3,000.00				NA	NA	NA			NA	3,000.00
FORMA COMMUNICATION	Napoli	Italy	Via Chiaia, 4/B, 80131 Napoli NA, Italy	Solo per Terza Parte	NA	3,000.00				NA	NA	NA			NA	3,000.00
GRUPPO SC SRL	Roma	Italy	Via Napoleone Colonna, 4, 00195 Roma	Solo per Terza Parte	NA	3,000.00				NA	NA	NA			NA	3,000.00
ISI SRL	Catania	Italy	Via Regina 4, 95133 Catania	Solo per Terza Parte	NA	2,000.00				NA	NA	NA			NA	2,000.00
M.C.A. EVENTS SRL	Milano	Italy	Via Ambrogio Binda 34 Milano, 20143 Ita	Solo per Terza Parte	NA	3,500.00				NA	NA	NA			NA	3,500.00
MEDI X SRL	Milano	Italy	Via Vincenzo Stefano Binda, 30, 20131 Mi	Solo per Terza Parte	NA	3,000.00				NA	NA	NA			NA	3,000.00
MKTING PLANNER SRL	Trieste	Italy	Via Domenico Perandolini Piazza Venezia	Solo per Terza Parte	NA	2,000.00				NA	NA	NA			NA	2,000.00
NICO SRL	Roma	Italy	Via Aurora 9 00187 Roma	Solo per Terza Parte	NA	3,500.00				NA	NA	NA			NA	3,500.00
ONER SRL	Bologna	Italy	Via FRANCESCO ANTONI 5/2, Bologna	Solo per Terza Parte	NA	3,000.00				NA	NA	NA			NA	3,000.00
PIE COMMUNICATION	Magliano Sabina	Italy	Vicuberto Capranzi, 02045 Magliano Sabi	Solo per Terza Parte	NA	3,000.00				NA	NA	NA			NA	3,000.00
PIANO CANTIERI	Napoli	Italy	Via Francesco Saverio, 130, 80129 Napoli	Solo per Terza Parte	NA	800.00				NA	NA	NA			NA	800.00
WOMBLAS S.R.L.	Torino	Italy	CORSO GIACOMO MATTEOTTI 38 - 10122	Solo per Terza Parte	NA	35,000.00				NA	NA	NA			NA	35,000.00
AGGREGATE DISCLOSURE																
DATI SU BASE AGGREGATA																
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari				20,240.00	10,000.00				NA	NA	NA	NA			NA	
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari cui dati sono pubblicati in forma aggregata				21	1				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				100%	100%				NA	NA	NA	NA			NA	
*Nel caso di supporto diretto per la formazione di HCP che costituisce lo ambito privato, occorrerà pubblicare il dato in forma ridondante o aggregata, a seconda che l'HCP abbiamo prestato il servizio.																
Gli importi indicati sono al netto dell'IVA Amounts reported are VAT excluded																

MODELLO TRASPARENZA ALL 2												TOTAL Totale			
Full Name Nome e Cognome/ Denominazione	HCPs: City of Principal Practice HCPs: Città dove è registrato	Country of Principal Practice Paese dove è registrata/professione o professione/attività	Principal Practice Address Indirizzo dove si svolge l'attività/attività	Donations Donazioni in denaro o altri beni	Scholarship Borse di Studio	Contribution to costs of Events Contributo per il finanziamento di eventi (in convegni, congressi e riunioni scientifiche)			Contribution to costs of Training Contributo per il finanziamento di training teorico pratico				Fee for service and consultancy Compensativo per prestazioni professionali e consulenze		
						Sponsorship agreements with HCO/Third Parties appointed by HCO to manage an event Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni ospitanti/Terze Parti per la realizzazione di eventi	Registration Fees Quote di iscrizione	Travel & Accommodation Viaggi e ospitalità	Sponsorship agreements with HCO/Third Parties appointed by HCO to manage an event Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni ospitanti/Terze Parti per la realizzazione di eventi	Registration Fees Quote di iscrizione	Travel & Accommodation Viaggi e ospitalità		Other: di partecipazione ad attività formative, educative o professionali su problemi correlati all'attività di SOU	Fees Compensativo	Related expenses agreed in the fee for service or consultancy contract, including travel & accommodation Spese riferibili ad attività di consulenza e prestazioni professionali risultanti da uno specifico contratto, comprensive in relazione spese di viaggio e ospitalità
INDIVIDUAL NAMED DISCLOSURE - one line per HCP (i.e. all transfers of value during a year for an individual HCP will be summed up; itemization should be available for the individual Recipient or public authority's consultation only, as appropriate) DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascuna prestazione/attività (una sola riga indica l'importo complessivo di tutti i trasferimenti di valore effettuati nell'arco dell'anno a favore di ciascun professionista sanitario. È dettagliato solo il monteprestazioni solo per i soggetti dichiaranti a parità di Autorità															
AGGREGATE DISCLOSURE - per HCPs DATI SU BASE AGGREGATA - per Professionista Sanitario															
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Monteprestazioni attribuibili a trasferimenti di valore a tali Recipienti													15,198.00		
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero di Recipienti in dichiarazione aggregata													7 HCPs		
INDIVIDUAL NAMED DISCLOSURE - one line per HCP (i.e. all transfers of value during a year for an individual HCP will be summed up; itemization should be available for the individual Recipient or public authority's consultation only, as appropriate) DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascuna prestazione/attività (una sola riga indica l'importo complessivo di tutti i trasferimenti di valore effettuati nell'arco dell'anno a favore di ciascun professionista sanitario. È dettagliato solo il monteprestazioni solo per i soggetti dichiaranti a parità di Autorità															
AGGREGATE DISCLOSURE - per HCPs DATI SU BASE AGGREGATA															
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Monteprestazioni attribuibili a trasferimenti di valore a tali Recipienti													2000		
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero di Recipienti in dichiarazione aggregata													2000		
INDIVIDUAL NAMED DISCLOSURE - one line per HCP (i.e. all transfers of value during a year for an individual HCP will be summed up; itemization should be available for the individual Recipient or public authority's consultation only, as appropriate) DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascuna prestazione/attività (una sola riga indica l'importo complessivo di tutti i trasferimenti di valore effettuati nell'arco dell'anno a favore di ciascun professionista sanitario. È dettagliato solo il monteprestazioni solo per i soggetti dichiaranti a parità di Autorità															
AGGREGATE DISCLOSURE - per HCPs DATI SU BASE AGGREGATA															
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Monteprestazioni attribuibili a trasferimenti di valore a tali Recipienti													5,000.00		
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero di Recipienti in dichiarazione aggregata													2000		
INDIVIDUAL NAMED DISCLOSURE - one line per HCP (i.e. all transfers of value during a year for an individual HCP will be summed up; itemization should be available for the individual Recipient or public authority's consultation only, as appropriate) DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascuna prestazione/attività (una sola riga indica l'importo complessivo di tutti i trasferimenti di valore effettuati nell'arco dell'anno a favore di ciascun professionista sanitario. È dettagliato solo il monteprestazioni solo per i soggetti dichiaranti a parità di Autorità															
AGGREGATE DISCLOSURE - per HCPs DATI SU BASE AGGREGATA															
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Monteprestazioni attribuibili a trasferimenti di valore a tali Recipienti													5,000.00		
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero di Recipienti in dichiarazione aggregata													2000		

Number of transfers during year for the Recipient or HCP (the maximum is 1000, however, exceeding published 1 data in some information is available, a maximum of HCPs will only be available 1000000).