

MODELLO TRASPARENZA																ALL 2	
Full Name Name e Cognome/ Denominazione	HCOs: City where registered Professionalists Sanitari: Città dove si svolge prevalentemente la professione Organizzazioni sanitarie/Terze 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 (es: convegni, congressi e riunioni scientifiche)			Contribution to costs of Training Contributo per il finanziamento di training teorico-pratici				Fee for service and consultancy Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze			TOTAL Totale	
						Sponsorship agreements with HCOs/Third Parties appointed by HCOs to manage an event Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/Terze 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/Terze Parti per la realizzazione di eventi	Registration Fees Quote di iscrizione	Travel & Accommodation Viaggi e ospitalità	Spese di partecipazione ad attività formative, educazionali e promozionali su prodotti aziendali organizzate dai Soci	Fees Corrispettivi	Related expenses agreed in the fee for service or consultancy contract, including travel e 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	Transfers of Value Research & Development Trasferimenti di valore per Ricerca & Sviluppo		
DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascun Professionista Sanitario (ossia 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		
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 i cui 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		
DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (ossia sarà indicato l'importo complessivo di tutti i trasferimenti di valore effettuati nell'arco dell'anno a favore dell'organizzazione sanitaria: il dettaglio sarà reso disponibile solo per il singolo Destinatario o per le Autorità)																	
EXECUTIVE CONGRESS SRL	Firenze	Italia	Via F. Puccinotti 43	Solo per HCO	NA	500,00 €			NA	NA	NA	NA			NA	500,00 €	
NEW CONGRESS SRL	Massa Lubrense (NA)	Italia	Corso Sant'Agata 63/N	Solo per HCO	NA	500,00 €			NA	NA	NA	NA			NA	500,00 €	
Q.I.C. SRL	Firenze	Italia	Viale G. Matteotti 7	Solo per HCO	NA	10.000,00 €			NA	NA	NA	NA			NA	10.000,00 €	
S.I.R.M. SRL	Milano	Italia	Via della Signora 2	Solo per HCO	NA	12.000,00 €			NA	NA	NA	NA			NA	12.000,00 €	
MEETING PLANNER SRL	Bari	Italia	Via Divisione Paracadutisti Folgore 5	Solo per HCO	NA	1.000,00 €			NA	NA	NA	NA			NA	1.000,00 €	
M2 CONGRESS	Milano	Italia	Via Carlo Farini 81	Solo per HCO	NA	3.000,00 €			NA	NA	NA	NA			NA	3.000,00 €	
MEETING PLANNER SRL	Bari	Italia	Via Divisione Paracadutisti Folgore 5	Solo per HCO	NA	1.000,00 €			NA	NA	NA	NA			NA	1.000,00 €	
I&C SRL	Bologna	Italia	Via Andrea Costa 202/6	Solo per HCO	NA	1.500,00 €			NA	NA	NA	NA			NA	1.500,00 €	
PLANNING CONGRESS SRL	Bologna	Italia	Via Guelfa, 9	Solo per HCO	NA	3.000,00 €			NA	NA	NA	NA			NA	3.000,00 €	
ISTITUTO EUROPEO DI ONCOLOGIA	Milano	Italia	Via Ripamonti 435	Solo per HCO	NA				NA	NA	NA	NA		25.200,00 €	NA	25.200,00 €	
DATI SU BASE AGGREGATA																	
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari				Solo per Terze parti		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				Solo per Terze parti		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		

* Nel caso di supporto diretto per la formazione di HCP che esercitano in ambito privato, occorrerà pubblicare il dato in forma individuale o aggregata, a seconda che l'HCP abbiamo prestato il consenso.