

MODELLO TRASPARENZA ALL 2															
Full Name Nome e Cognome/ Denominazione	HCO: City of Principal Practice HCOs: City where registered Professional Sanitari: Città dove si svolge privatamente la professione Organizzazioni sanitarie/Terze Parti: Sede Legale	Country of Principal Practice Stato dove si svolge privatamente la professione/attività	Principal Practice Address Indirizzo dove si svolge privatamente la professione/attività	Donations Donazioni in danaro 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-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, educative e professionali su prodotti e servizi organizzate dal SOI	Fees Corrispettivi
DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascuna Professionista Sanitaria (ossa sarà indicato l'importo complessivo di tutti i trasferimenti di valore effettuati nell'anno a favore di ciascun Professionista Sanitario: il dettaglio sarà reso disponibile solo per il singolo destinatario e 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 Importo aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari				NA	NA	NA	NA	NA				1044		NA	1044
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				NA	NA	NA	NA	NA						NA	2
% 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				50%		NA	50%
DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (ossa 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)															
MZ CONGRESSI srl	Via Carlo Farini, 81 - 20159 Milano (MI)	ITALIA		Solo per HCO	NA	1000+ 120 IVA								NA	1220
Symponia organizzazione congressi Srl	P.zza Campetto, 2/B - 10123 Genova	ITALIA		Solo per HCO	NA	1800+ 396 IVA			NA	NA	NA	NA		NA	2196
TECNOIA MEDICA OSPEDALIERA	BORGIO SANTO SPIRITO, 3 00039 Roma	ITALIA		Solo per HCO	NA	1500 + 330 IVA			NA	NA	NA	NA		NA	1830
SIMMESN	Largo Gaslini, 5 16147 Genova (GE)	ITALIA		Solo per HCO	NA	5240 + 1152,80 IVA			NA	NA	NA	NA		NA	6392,8
Biomedix srl	Via Libero Temolo, 4 20126 Milano	ITALIA		Solo per HCO	NA	5000 + 1100 IVA			NA	NA	NA	NA		NA	6100
MEDICALCHANNEL S.R.L.	Via San Savino, 17/D Bologna BO	ITALIA		Solo per HCO	NA	16.700 + 3674			NA	NA	NA	NA		NA	20374
Congress Planning	Via Trento, 15 25088 Tocabato Maderno (BS)	ITALIA		Solo per HCO	NA	500+ 110 IVA			NA	NA	NA	NA		NA	610
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti															
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Importo aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari				Solo per Terze parti		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	
% 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	

Nel caso di supporti diversi per la formazione di HCO che esercitano in ambito privato, occorre pubblicare il dato in forma individuale e aggregata, a seconda che l'HCO abbia prestato il consenso.