

MODELLO TRASPARRENZA - All. 2																	
Full Name Nome e Cognome/Designazione	HCO: City of Principal Practice HCO: City where registered Professional Sector: (ICD) Area of Designation/Professionalization/Professional Organization (including "Free Part" Code Letter)	Country of Principal Practice Stato dove è iscritto/professionista o professionista/azienda	Principal Practice Address Indirizzo dove è iscritto/professionista o professionista/azienda	Donations Donazioni in denaro a altri Enti	Scholarship Borse di studio	Contributions to costs of Events Contributi per il finanziamento di eventi (congressi, convegni e riunioni scientifiche)			Contributions to costs of Training Contributi per il finanziamento di training (seminari gratuiti)				Fee for service and consultancy Compensi per prestazioni professionali e consulenze			TOTAL Totale (compresi di No)	
						Sponsorship agreements with HCO/Third Parties appointed by HCO to manage an event Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/Third Parties 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 sanitarie/Third Parties per la realizzazione di eventi	Registration Fees Quote di iscrizione	Travel & Accommodation Viaggi e ospitalità	Spese di partecipazione ad attività formative, educative e professionali organizzate dal HCO	Fees Compensi	Related expenses agreed on the fee for service or consultancy contract, including travel & accommodation relevant to the contract Spese riferibili ad attività di consulenza o prestazioni professionali risultanti da una specifica contratto, comprendenti in merito spese di viaggio e ospitalità	Transfer of Value Research & Development Trasferimenti di valore per Ricerca & Sviluppo		
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 l'esperto destinatario e per le Autorità)																	
				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
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari (con eventuali duplicati) in forma aggregata				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 nel numero complessivo dei Destinatari				NA	NA				NA	NA							NA
DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (ovvero 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 l'esperto destinatario e per le Autorità)																	
Organizzazioni Sanitarie e HCO	ARCELIA INTERNATIONAL SRL	Genova	Italia	Via Roma, 303	Solo per HCO	NA			€ 2.000 + IVA			NA	NA	NA			NA
	INTERPAL	Milano	Germania	Landsberger Str. 155	Solo per HCO	NA			€ 600 + IVA			NA	NA	NA			780,00 €
	SOLO SIME S.p.A.	Genova	Italia	Viale Cavour, 156 C	Solo per HCO	NA			€ 200 + IVA			NA	NA	NA			260,00 €
	FEMICA EVENTI E COMMUNICATION SRL	Roma	Italia	Via Tar dei Carli, 22	Solo per HCO	NA			€ 400 + IVA			NA	NA	NA			480,00 €
Organizzazioni Sanitarie e HCO	FEMICA EVENTI E COMMUNICATION SRL	Roma	Italia	Via Tar dei Carli, 22	Solo per HCO	NA			€ 300 + IVA			NA	NA	NA			360,00 €
	ITAL CONSULTING	Sestri Levante (GE)	Italia	Via Principe Amedeo, 7	Solo per HCO	NA			€ 200 + IVA	€ 200 + IVA		NA	NA	NA			310,00 €
	ARCELIA INTERNATIONAL SRL	Genova	Italia	Via Roma, 303	Solo per HCO	NA			€ 1.000 + IVA	€ 400 + IVA		NA	NA	NA			1.400,00 €
	ITAL CONSULTING SRL	Genova	Italia	Via Principe Amedeo, 7	Solo per HCO	NA			€ 200 + IVA	€ 800 + IVA		NA	NA	NA			1.000,00 €
Organizzazioni Sanitarie e HCO	ARCELIA INTERNATIONAL MEETING	Genova	Italia	Via Roma, 303	Solo per HCO	NA			€ 200 + IVA			NA	NA	NA			240,00 €
	ARCELIA INTERNATIONAL E DI MERIDIANA	Genova	Italia	Via Marco Polo, 17/B	Solo per HCO	NA			€ 200 + IVA			NA	NA	NA			240,00 €
	AUREAL SRL	Livorno	Italia	Viale Dante Alighieri, 141	Solo per HCO	NA			€ 170 + IVA			NA	NA	NA			208,00 €
	LIVORNA SRL	Livorno	Italia	Viale Dante Alighieri, 141	Solo per HCO	NA			€ 100 + IVA			NA	NA	NA			120,00 €
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	
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari (con eventuali duplicati) in forma aggregata					Solo per Terze parti	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 nel numero complessivo dei Destinatari					Solo per Terze parti	NA			NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	
Nel caso di supporto diretto per la formazione di HCP, che appartiene in ambito privato, occorre pubblicare i dati in forma individuale e aggregata, a seconda che l'HCP abbiano o meno l'Esclusiva.																	