

MODELLO TRASPARENZA														ALL 2		
Full Name Nome e Cognome/ Denominazione	HCP: City of Principal Practice HCO: City where registered Professionist Sanitari: Città dove si svolge privatamente la professione Organizzazioni sanitarie/Terza 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 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/Terza 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/Terza 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 and accommodation relevant to the contract Spese riferibili al contratto di consulenza e prestazioni professionali risultanti da uno specifico contratto, comprendenti le relative quote 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 (ossia 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 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				€ 1.295,28			NA	
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				NA	NA	NA	NA	NA				33			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				100			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'anno a favore dell'organizzazione sanitaria; il dettaglio sarà reso disponibile solo per il singolo destinatario o per le Autorità)																
TA Congress	Lenze	Italia	Via De Rinaldis 8	Solo per HCO	NA	€ 1.000,00	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	€ 1.000,00
SMTIPIRO srl	Milano	Italia	Via Desiderata, 21	Solo per HCO	NA	€ 2.000,00	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	€ 2.000,00
SMTIPIRO srl	Milano	Italia	Via Desiderata, 21	Solo per HCO	NA	€ 1.000,00	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	€ 1.000,00
SMTIPIRO srl	Milano	Italia	Via Desiderata, 21	Solo per HCO	NA	€ 1.000,00	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	€ 1.000,00
SMTIPIRO srl	Milano	Italia	Via Desiderata, 21	Solo per HCO	NA	€ 1.000,00	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	€ 1.000,00
SMTIPIRO srl	Milano	Italia	Via Desiderata, 21	Solo per HCO	NA	€ 1.000,00	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	€ 1.000,00
Galileo srl	Torino	Italia	Via Madriso 13	Solo per HCO	NA	€ 21.250,00	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	€ 21.250,00
PROVENTI SRL	Foggia	Italia	Viale Matteotti	Solo per HCO	NA	€ 2.000,00	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	€ 2.000,00
PROVENTI SRL	Foggia	Italia	Viale Matteotti	Solo per HCO	NA	€ 1.000,00	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	€ 1.000,00
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 Terza parti	NA	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 Terza 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 Terza parti	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	

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