

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 prevalentemente la professione/attività	Principal Practice Address Indirizzo dove si svolge prevalentemente 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/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, educative e professionali su prodotti e servizi organizzate dai SOI	Fees Corrispettivi	Ratified expenses agreed in the fee for service or consultancy contract, including travel & 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 (possa 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 e per le Autorità)																		
Marco Benazzo	Pavia	Italy	Via O. De Caninis 7	NA	NA	NA*	NA*	NA*						2360	0	NA	2360	
Filippo Murina	Buonvicino	Italy	Via Tintoretto 9	NA	NA	NA*	NA*	NA*						2384	0	NA	2384	
Edoardo Aronni	Milano	Italy	Via Federico Faruffini 15	NA	NA	NA*	NA*	NA*						2265	0	NA	2265	
Adèle Sparzigna	Milano	Italy	Via Valassina 24	NA	NA	NA*	NA*	NA*						4362	0	NA	4362	
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*						11392		NA	11392	
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				NA	NA	NA*	NA*	NA*								NA	4	
% 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	100	
DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (possa 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)																		
				Solo per HCO	NA				NA	NA	NA	NA				NA		
				Solo per HCO	NA				NA	NA	NA	NA				NA		
				Solo per HCO	NA				NA	NA	NA	NA				NA		
				Solo per HCO	NA				NA	NA	NA	NA				NA		
DATI SU BASE AGGREGATA																		
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Importo aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari				Solo per Terza parti	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	623.434,56	623.434,56
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	NA	6	6
% 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	NA	100	100

\*Nel caso 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.