

MODELLO TRASPARENZA														ALL 2		
Full Name Nome e Cognome/ Denominazione	HCPs: City of Principal Practice HCOs: City where registered Professionist Sanitari: Città dove si svolge prevalentemente la professione Organizzazioni sanitarie/Third Party: 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 (ex: convegni, congressi e riunioni scientifiche)			Contribution to costs of Training Contributo per il finanziamento di training teorico/pratico				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/Third Party 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/Third Party per la realizzazione di eventi	Registration Fees Quote di iscrizione	Travel & Accommodation Viaggi e ospitalità	Spoken at participation ed attività formative, educational e promozionali su prodotti alimentari organizzate dal Soci	Fees Corrispettivi	Related expenses agreed on 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 (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 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	
				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	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	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 nei dati aggregati sul numero complessivo dei Destinatari				NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	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 il singolo Destinatario o per le Autorità)																
AVENUE MEDIA SRL	BOLOGNA	ITALIA	VIA RIVA BINO, 61	-	NA	3000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3000,00	
COOPERATIVA SOCIALE MATER D'INIZ	FIRENZE	ITALIA	VIA DI BROZZI, 477	-	NA	0,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00	
FONDAZIONE SOCIALE ITALIANA DI NEUROLOGIA				-	NA											
FORMEDICA SRL - IMPERSONALE	SIENA	ITALIA	STRADA DEL BASTRELLIO 2	-	NA	7500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7500,00	
ITALIA MEDICA SRL	PALERMO	ITALIA	VIA A. BOBBEGLI, 3	-	NA	0,00	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	380,00	
ITALIAN EXHIBITION GROUP SPA	BIANCO	ITALIA	VIA TREVISE, 82	-	NA	0,00	0,00	0,00	3000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3000,00	
PTI SRL	BIANCO	ITALIA	VIA EMILIA, 155	-	NA	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	380,00	
PRENOSTI S.C.A.R.L.	PARMA	ITALIA	VIA NUZZA, 45	-	NA	800,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1200,00	
STUDIO 3A S.R.L.	PARMA	ITALIA	VIA SAN FERMO, 3	-	NA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2813,24	0,00	2813,24	
UNIV DI PARMA FAC. DI MEDICINA E CHIR.	PARMA	ITALIA	VIA SAN FERMO, 36/B	-	NA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
				-	NA	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00	
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 nei dati aggregati sul numero complessivo dei Destinatari				Solo per Terze parti		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	

In caso di supporto diretto per la formazione di HCP che esercitano in ambito privato, occorre pubblicare il dato in forma individuale e aggregata, a seconda che l'HCP abbia o meno il consenso.