

| MODELLO TRASFERENZIALE - ANNO 2022  |   |   |  |   |                                |  |  |   |  |  |   |  |   |   |   |  |
|---|---|---|--|---|--------------------------------|--|--|---|--|--|---|--|---|---|---|--|
| Full Name<br>Nome e Cognome/Designazione  | HCO: City where registered<br>Professional Sector: (CDS) Area of<br>design predominantly in the profession<br>Organizzazione sanitaria/Tracce Partit: Sede<br>Legale* | Country of Principal Practice<br>Stato dove il foreign practitioner ha la<br>professione/attività | Principal Practice Address<br>Indirizzo dove il foreign practitioner ha<br>la professione/attività | Donations<br>Donazioni in denaro o altri beni | Scholarship<br>Borse di studio | Contribution to costs of Events<br>Contributo per il finanziamento di eventi (più convegni, congressi e riunioni scientifiche)   |  |   | Contribution to costs of Training<br>Contributo per il finanziamento di training tecnico/pratico   |  |   |  | Fee for service and consultancy<br>Compartecipazione per prestazioni professionali e consulenze |   | TOTAL<br>Totale<br>(compresi di<br>fee) |  |
|   |   |   |  |   |                                | Sponsorship agreements with HCOs/Third Parties appointed by HCOs to manage an event<br>Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/Tracce Partit per la realizzazione di eventi | Registration Fees<br>Quote di iscrizione | Travel & Accommodation<br>Viaggi e ospitalità | Sponsorship agreements with HCOs/Third Parties appointed by HCOs to manage an event<br>Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/Tracce Partit per la realizzazione di eventi | Registration Fees<br>Quote di iscrizione | Travel & Accommodation<br>Viaggi e ospitalità | Spouse of participation<br>of activity/formation,<br>education or<br>professional engagement of<br>the HCO | Fees<br>Compartecipazione   | Refunded expenses agreed on the fee for<br>service or consultancy contract, including<br>travel and accommodation relevant to the<br>contract<br>Spese rimborsate ad attività di consulenza o<br>prestazioni professionali/risultate da una<br>specifico contratto, comprendendo la<br>mobilità e spese di alloggio e ospitalità. |   | Transfer of Value Research &<br>Development<br>Trasferimenti di valore per<br>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 i singoli destinatari e 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 Settoriale  |   |   |  |   |                                |  |  |   |  |  |   |  |   |   |   |  |
| Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients<br>Date Aggregate attribuibili 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<br>Numero dei Destinatari (con elenco pubblico 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<br>% del numero di Destinatari inclusi nel dato aggregato 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 i singoli destinatari e per le Autorità)      |   |   |  |   |                                |  |  |   |  |  |   |  |   |   |   |  |
| ISTITUTO INTERNAZIONALE SRL   | Comune  | Italia  | Via Roma, 303  |   | Solo per HCO                   | NA   | € 17.000.000,00                          |   | NA   | NA                                       | NA  | NA   | NA  | NA  | NA                                      | 25.000,00 €  |
| ASSOCIAZIONE NAZIONALE TECNICI  | Comune  | Italia  | Viale Dante Alighieri, 17  |   | Solo per HCO                   | NA   | € 1.000.000,00                           |   | NA   | NA                                       | NA  | NA   | NA  | NA  | NA                                      | 20.000,00 €  |
| SARINER SRL   | Comune  | Italia  | Viale Ateneo, 6  |   | Solo per HCO                   | NA   | € 1.000.000,00                           |   | NA   | NA                                       | NA  | NA   | NA  | NA  | NA                                      | 2.000,00 €   |
| NEW PROCESS SERVICE SRL   | Comune  | Italia  | Via Montebello, 10   |   | Solo per HCO                   | NA   | € 1.000.000,00                           |   | NA   | NA                                       | NA  | NA   | NA  | NA  | NA                                      | 4.000,00 €   |
| PROVITA WISE SRL  | Comune  | Italia  | Via Montebello, 10   |   | Solo per HCO                   | NA   | € 1.000.000,00                           |   | NA   | NA                                       | NA  | NA   | NA  | NA  | NA                                      | 4.000,00 €   |
| DATA CONSULT  | San Marino, D.M.I.  | Italia  | Via Pietro Carnesecchi, 8  |   | Solo per HCO                   | NA   | € 20.000,00,00                           |   | NA   | NA                                       | NA  | NA   | NA  | NA  | NA                                      | 24.000,00 €  |
| ICC CONSULTING SRL  | Comune  | Italia  | Via Montebello, 10   |   | Solo per HCO                   | NA   | € 1.000.000,00                           |   | NA   | NA                                       | NA  | NA   | NA  | NA  | NA                                      | 3.000,00 €   |
| GLASS EVENTS SRL  | Comune  | Italia  | Via Domenico Carnesecchi, 8/10A  |   | Solo per HCO                   | NA   | € 1.000.000,00                           |   | NA   | NA                                       | NA  | NA   | NA  | NA  | NA                                      | 1.800,00 €   |
| ACE CONSULT   | Comune  | Italia  | Viale Montebello, 10   |   | Solo per HCO                   | NA   | € 1.000.000,00                           |   | NA   | NA                                       | NA  | NA   | NA  | NA  | NA                                      | 1.800,00 €   |
| DATI SU BASE AGGREGATA - per Professionisti Settoriale  |   |   |  |   |                                |  |  |   |  |  |   |  |   |   |   |  |
| Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients<br>Date Aggregate attribuibili a trasferimenti di valore a tali Destinatari  |   |   |  | Solo per Tracce partit                        | NA                             | NA   | NA                                       | NA  | NA   | NA                                       | NA  | NA   | NA  | NA  | NA                                      |  |
| Number of Recipients in aggregate disclosure<br>Numero dei Destinatari (con elenco pubblico in forma aggregata)   |   |   |  | Solo per Tracce partit                        | 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<br>% del numero di Destinatari inclusi nel dato aggregato sul numero complessivo dei Destinatari   |   |   |  | Solo per Tracce partit                        | NA                             | NA   | NA                                       | NA  | NA   | NA                                       | NA  | NA   | NA  | NA  | NA                                      |  |
| Nel caso di supporto diretto per la formazione di HCO che aderisce in ambito privato, occorre pubblicare il dato in forma individuale e aggregata, a seconda che l'HCO abbiano prattico il contratto.   |   |   |  |   |                                |  |  |   |  |  |   |  |   |   |   |  |