

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/Terze 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			Sponsorship agreements with HCOs/Third Parties appointed by HCOs to manage an event Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/Terze 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/Terze Parti per la realizzazione di eventi	Registration Fees Quote di iscrizione	Travel & Accommodation Viaggi e ospitalità	Spese di partecipazione ad attività formative, educative e promozionali su prodotti aziendali organizzate dai Soci	Fee for service and consultancy Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze		TOTAL Totale
						Fee 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 spese di viaggio e ospitalità														
DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascun Professionista Sanitario (ovvia 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	
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*										4285		NA	4285
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				NA	NA	NA*	NA*	NA*											31		31
% 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		100
DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (ovvia 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)																					
SIMITI PRO	MILANO	ITALIA	Via Desobrio, 21 20133 Milano	Solo per HCO	NA	24000			NA	NA	NA	NA								NA	24000
Clione	FERRARA	ITALIA	Via G. Galvani 28, 41041 Ferrare	Solo per HCO	NA	5000			NA	NA	NA	NA								NA	5000
Privente	San Severo (FG)	ITALIA	Via Martelliotti 36, 71016 San Severo FG	Solo per HCO	NA	1000			NA	NA	NA	NA								NA	1000
MI&T srl	Bologna BO	ITALIA	Via Caribonci, 60 40125 Bologna	Solo per HCO	NA	1000			NA	NA	NA	NA								NA	1000
Fondazione Pubblica	Brescia BS	ITALIA	Via Bissolati, 47 25124 Brescia	Solo per HCO	NA	1000			NA	NA	NA	NA								NA	1000
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	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	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 Terze parti		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	

\*Nel caso di supporto diretto per la formazione di HCP che esercitano in ambito privato, occorrerà pubblicare il dato in forma individuale o aggregata, a seconda che l'HCP abbiamo prestato il consenso.