MODELLO TRASPARENZA **ALL. 2**

	Full Name Nome e Cognome/ Denominazione	HCPs: City of Principal Practice HCOs: City where registered Professionisti Sanitari: Città dove si svolge prevalentemente la professione Organizzazioni sanitarie/Terze 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 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			Spese di partecipazione ad attività formative, educazionali e promozionali su prodotti aziendali organizzate dai Soci	Fee for service and consultancy Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze		Transfers of Value Research & Development Trasferimenti di valore per Ricerca & Sviluppo	TOTAL Totale
							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 & Accomodation 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 & Accomodation Viaggi e ospitalità		Fees Corrispettivi	Related expenses agreed in 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		
HCPs: Professionisti Sanitari	DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascun Profesionista Sanitario (ossia 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*					€ 0	€ 0	NA	€ 0
					NA	NA	NA*	NA*	NA*					€ 0	€ 0	NA	€ 0
					NA	NA	NA*	NA*	NA*					€ 0	€ 0	NA	€ 0
					NA	NA	NA*	NA*	NA*					€ 0	€ 0	NA	€ 0
					NA	NA	NA*	NA*	NA*					€ 0	€ 0	NA	€ 0
					NA	NA	NA*	NA*	NA*					€ 0	€ 0	NA	€ 0
					NA	NA	NA*	NA*	NA*					€ 0	€ 0	NA	€ 0
					NA	NA	NA*	NA*	NA*					€ 0	€ 0	NA	€ 0
					NA	NA	NA*	NA*	NA*					€ 0	€ 0	NA	€ 0
					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*					€ 19.500	€ 0	NA	€ 19.500
	Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				NA	NA	NA*	NA*	NA*					9	0	NA	9
	% 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%	0%	NA	100%
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascuna organizzazioni sanitaria (ossia 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																
	Università di Padova - Dipartimento di Scienze Cardio-Toraco-Vascolari e Sanità	Padova	Italia	Via Giustiniani 2, 35128 Padova (PD)	€ 0	NA	€ 0	€ 0	€ 0	NA	NA	NA	NA	€ 10.500	€ 0	NA	€ 10.500
	Fondazione Toscana G. Monasterio	Pisa	Italia	Via Trieste 41, 56126 Pisa (PI)	€ 0	NA	€ 0	€ 0	€ 0	NA	NA	NA	NA	€ 4.500	€ 0	NA	€ 4.500
	Noema Srl Unipersonale	Bologna	Italia	Via degli Orefici 4, 40124 Bologna (BO)	Solo per HCO	NA	€ 6.000	€ 0	€ 0	NA	NA	NA	NA	€ 0	€ 0	NA	€ 6.000
	FC Eventi S.R.L.	Bologna	Italia	Via Santo Stefano 42, 40125 Bologna (BO)	Solo per HCO	NA	€ 58.000	€ 0	€ 0	NA	NA	NA	NA	€ 0	€ 0	NA	€ 58.000
	G.C. S.R.L.	Roma	Italia	Via Cortina d'Ampezzo 170, 00135 Roma (RM)	Solo per HCO	NA	€ 10.000	€ 0	€ 0	NA	NA	NA	NA	€ 0	€ 0	NA	€ 10.000
	Womblab S.R.L. unipersonale	Torino	Italia	Corso Vittorio Emanuele II n., 10128 Torino (TO)	Solo per HCO	NA	€ 77.723	€ 0	€ 0	NA	NA	NA	NA	€ 1.500	€ 0	NA	€ 79.223
	Achelois Srl	Milano	Italia	Via Larga 8, 20122 Milano (MI)	Solo per HCO	NA	€ 90.208	€ 0	€ 0	NA	NA	NA	NA	€ 0	€ 0	NA	€ 90.208
	BS Travel S.R.L.	Roma	Italia	Via Amedeo Bocchi 234, 00125 Roma (RM)	Solo per HCO	NA	€ 0	€ 0	€ 820	NA	NA	NA	NA	€ 0	€ 0	NA	€ 820
	BS Form S.R.L.	Roma	Italia	Via Amedeo Bocchi 234, 00125 Roma (RM)	Solo per HCO	NA	€ 9.750	€ 0	€ 0	NA	NA	NA	NA	€ 0	€ 0	NA	€ 9.750
	HUMANITAS UNIVERSITY	Pieve Emanuele (MI)	Italia	Via Rita Levi Montalcini 4, 20072 Pieve Emanuele (MI)	€ 0	NA	€ 44.654	€ 0	€ 0	NA	NA	NA	NA	€ 0	€ 0	NA	€ 44.654
	CTP SRL	Milano	Italia	Corso Sempione 44, 20154 Milano (MI)	Solo per HCO	NA	€ 1.000	€ 0	€ 0	NA	NA	NA	NA	€ 0	€ 0	NA	€ 1.000
					Solo per HCO	NA				NA	NA	NA	NA			N/D	
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti																	
	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		
	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		
	% 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		

* 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 secondo che l'HCP abbiamo prestato il consenso.