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																
	PROF. RICCARDO ASERO	PADERNO DUGNANO	ITALIA	Via Ospedale 21 20037 Paderno Duanano (MI)	NA	NA	NA*	NA*	NA*	€ -	€ -	€ -	€ -	€ 2.750,00	€ 515,72	NA	€ 3.265,72
	PROF. VALERIO PRAVETTONI	MILANO	ITALIA	Via Francesco Sforza 35 20122 Milano	NA	NA	NA*	NA*	NA*	€ -	€ -	€ -	€ -	€ 2.750,00	€ 437,82	NA	€ 3.187,82
	DOTT. ENRICO SCALA	ROMA	ITALIA	Via Virginio Orsini 18 00192 Roma	NA	NA	NA*	NA*	NA*	€ -	€ -	€ -	€ -	€ 2.000,00	€ 446,57	NA	€ 2.446,57
	DOTT. DANILO RAFFAELE VILLALTA	PORDENONE	ITALIA	Via Montereale 24 33170 Pordenone	NA	NA	NA*	NA*	NA*	€ -	€ -	€ -	€ -	€ 2.000,00	€ 457,38	NA	€ 2.457,38
	PROF. GIUSEPPE DI CARA	PERUGIA	ITALIA	Piazza Lucio Severi 1 06132 Perugia	NA	NA	NA*	NA*	NA*	€ -	€ -	€ -	€ -	€ 700,00	€ -	NA	€ 700,00
	DOTT.SSA LINDA DI PIETRO	PRATO	ITALIA	Via Camillo Cavour 87 59100 Prato	NA	NA	NA*	NA*	NA*	€ -	€ -	€ -	€ -	€ 350,00	€ -	NA	€ 350,00
	DOTT.SSA GIUSEPPINA MANZOTTI	BERGAMO	ITALIA	Via San Bernardino 56 24122 Berazno	NA	NA	NA*	NA*	NA*	€ -	€ -	€ -	€ -	€ 750,00	€ -	NA	€ 750,00
	DOTT. JARI INTRA	MONZA	ITALIA	Via Giovanni Battista Pergolesi 33 20900 Monza	NA	NA	NA*	NA*	NA*	€ -	€ -	€ -	€ -	€ 750,00	€ -	NA	€ 750,00
	DOTT.SSA PATRIZIA PIGNATTI	PAVIA	ITALIA	Via Salvatore Maugeri 10 27100 Pavia	NA	NA	NA*	NA*	NA*	€ -	€ -	€ -	€ -	€ 750,00	€ -	NA	€ 750,00
	PROF.SSA MARIA BEATRICE BILO'	ANCONA	ITALIA	Via Conca 71, Torrette 60126 Ancona	NA	NA	NA*	NA*	NA*	€ -	€ -	€ -	€ -	€ 1.500,00	€ -	NA	€ 1.500,00
					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*					€ 1.050,00	€ -	NA	€ 1.050,00
	Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				NA	NA	NA*	NA*	NA*					N.2 recipients	€ -	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				NA	NA	NA*	NA*	NA*					€ -	€ -	NA	€ -
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascuna organizzazionr 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																
	SIPMEL	Castelfranco Veneto	Italia	Via Ponchini n. 17 – int.7 31033 CASTELFRANCO VENETO (TV)	Solo per HCO	NA	€ -	€ 4.128,00	€ -	NA	NA	NA	NA	€ -	€ -	NA	€ 4.128,00
	AIM CONGRESS SRL	Milano	Italia	Via G. Ripamonti, 129, 20141 Milano (MI)	Solo per HCO	NA	€ -	€ 8.939,63	€ -	NA	NA	NA	NA	€ 2.500,00	€ -	NA	€ 11.439,63
	ON THE GO SRL	Riva del Garda	Italia	Parco Lido, 38066 Riva Del Garda (TN)	Solo per HCO	NA	€ -	€ 8.287,70	€ -	NA	NA	NA	NA	€ 2.073,97	€ -	NA	€ 10.361,67
	BIOMEDIA SRL	Milano	Italia	VIA LIBERO TEMOLO, 4, 20126 MILANO MI	Solo per HCO	NA	€ -	€ 15.912,80	€ -	NA	NA	NA	NA	€ -	€ -	NA	€ 15.912,80
	INFOMED SRL	Milano	Italia	Via S. Gregorio, 12, 20124 MILANO (MI)	Solo per HCO	NA	€ -	€ 1.080,00	€ -	NA	NA	NA	NA	€ 8.255,00	€ -	NA	€ 9.335,00
	Osmosia Srl	Catania	Italia	Via Suor Maria Mazzarello 46- 95128 Catania	Solo per HCO	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	€ 15.100,00		NA	€ 15.100,00
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	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		
	% 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		

* 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.