

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 professionalmente la professione Organizzazioni sanitarie/ Terze Parti: Sede Legale	Country of Principal Practice Stato dove si svolge professionalmente la professione/attività	Principal Practice Address Indirizzo dove si svolge professionalmente 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-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/ 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 ed attività formative, educazionali e promozionali su prodotti aziendali organizzate da Soci	Fees Corrispettivi	Related expenses agreed in the fee for service or consultancy contract, including travel or 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 (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*							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	
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari cui dati sono pubblicati in forma aggregata				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				NA	NA	NA*	NA*	NA*							NA	
DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascuna organizzazione 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)																
EDILAGE	PALERMO	ITALIA	VIA GIORDANO 55		NA	800				NA	NA	NA	NA		NA	800
I.C.P. - ECM	BRESCIA	ITALIA	VIA PIUTTERA 1		NA	1000				NA	NA	NA	NA		NA	1000
ITALUS SRL	NAPOLI	ITALIA	VIA PORTANO 61		NA	13.000				NA	NA	NA	NA		NA	13.000
ADLIALFAM EVENTI	NAPOLI	ITALIA	VIA ANIELLO FALCONE 249		NA	1.000				NA	NA	NA	NA		NA	1.000
MEET AND WORK	ABANO TERME	ITALIA	PIAZZA DEL SOLE E DELLA PACE 5		NA	3.000				NA	NA	NA	NA		NA	3.000
MEETING PLANNER SRL	BIAN	ITALIA	VIA DIVISIONE PARACALZOTTI FOLGORE 5		NA	1.800				NA	NA	NA	NA		NA	1.800
IDEAL CONGRESS	ROMA	ITALIA	PIAZZA GIOVANNI BANGIACCHI 1		NA	6.000				NA	NA	NA	NA		NA	6.000
LEIPDIP	BRENDE	ITALIA	VIA PIEMONTE 12		NA	1.500				NA	NA	NA	NA		NA	1.500
PSARCF	VARESE	ITALIA	VIA BELLOTTO 6		NA	2.500				NA	NA	NA	NA		NA	2.500
IMMUN CONGRESS	NAPOLI	ITALIA	TRAVERSA MICHELLE FRETRAVALLE 12		NA	2.000				NA	NA	NA	NA		NA	2.000
IMC CONGRESS	CATANIA	ITALIA	VIA CANFORA 149		NA	1.500				NA	NA	NA	NA		NA	1.500
ASSOCIAZIONE MEDICA SOCIETÀ SCIENTIFICA ANASAO	SCAFATI	ITALIA	VIA VOLTA 7		NA	1.000				NA	NA	NA	NA		NA	1.000
AMERGROUP INTERNATIONAL	MILANO	ITALIA	VIA RIPAMONTI 129		NA	2.500				NA	NA	NA	NA		NA	2.500
EVENT PLANET	ANICARNI	ITALIA	VIA PASQUARO 7		NA	2.500				NA	NA	NA	NA		NA	2.500
ACROSS SARONNA	SASSARI	ITALIA	VIALE ITALIA 12		NA	500				NA	NA	NA	NA		NA	500
CENTER COMUNICAZIONE	NAPOLI	ITALIA	VIA D'URQUHARELLO 27/D		NA	3.000				NA	NA	NA	NA		NA	3.000
DOUBLE EM	GENOVA	ITALIA	VIA BARONI 173		NA	1.000				NA	NA	NA	NA		NA	1.000
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		
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari 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		
<i>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 abbiano prestato il consenso.</i>																