

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 tecnico-pratici			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	Fees Corrispettivi	Related expenses agreed in the fee for service or consultancy contract, including travel and 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	
DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascun Professionista Sanitario (ossa 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	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 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	NA	NA	1,250.00 €	NA	1,250.00 €
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	2	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	NA	NA	100	NA	NA
DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (ossa 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)														
ADB EVENTI & CONGRESSI SNC DI FUSCONI RIZZI BEATRICE SANTI DENISE SOBRESSO ANNA MARIA	Italia	Bologna	Via San Felice 6	Solo per HCO	NA	1,024.00	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1,024.00
MARI DI MARIA PIA SCANCALELLO	Italia	Palermo	Via Nairoli 33 - 90129	Solo per HCO	NA	300.00	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	300.00
OSIDE DIVISIONE AZIENDALE SAS DI ASSUNTA DI PETTA & C.	Italia	Pescara	Via Ripogonno 29/2 - 65121	Solo per HCO	NA	700.00	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	700.00
C.E.C. Servizi Congressuali ed Eventi Coltrani s.r.l.	Italia	Bergamo	Via Dante e Spalenga 15 - 24125	Solo per HCO	NA	800.00	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	800.00
CENTER COMUNICAZIONE E CONGRESSI SRL	Italia	Napoli	Via G. Guastarrella, 27/0 - 80131	Solo per HCO	NA	1,000.00	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1,000.00
STRATEGIE COMUNICAZIONE E MARKETING SRL	Italia	Pescara	Via Ronchi 85 - 65123	Solo per HCO	NA	3,700.00	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	3,700.00
OSIDE HOSPITALITY ITALIA SRL	Italia	Milano	Viale Suzzani 33 - 20142	Solo per HCO	NA	295.00	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	295.00
CENTRO ITALIANO CONGRESSI CIC SUD SRL	Italia	Bari	Viale Ercoviz 28 - 70124	Solo per HCO	NA	1,000.00	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1,000.00
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
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
% 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
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.														