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	
					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	
	Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i 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	
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascuna organizzaionr 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																
	EUROMEDIFORM SRL	FIRENZE	ITALY	VIA ANDREA CESALPINO, 5/B	Solo per HCO	NA	NA	3.988 €		NA	NA	NA	NA			NA	3.988 €
	SELENE SRL	TORINO	ITALY	VIA GIACOMO MEDICI, 23	Solo per HCO	NA	NA	1.200 €		NA	NA	NA	NA			NA	1.200 €
	Meet And Work S.R.L.	ABANO TERME	ITALY	P.zza del Sole e della Pace, 5	Solo per HCO	NA	NA	1.909 €									1.909 €
	NORD EST CONGRESSI SRL	UDINE	ITALY	Via Portanuova, 3	Solo per HCO	NA	NA	400 €									400 €
	TRATTOBLU SRL	MILANO	ITALY	VIA SANTA CROCE, 4	Solo per HCO	NA	NA	1.586 €									1.586 €
	MCM S.R.L.	NAPOLI	ITALY	Rione Sirignano 5	Solo per HCO	NA	NA	1.500 €									1.500 €
	VIAGGI PANDOSIA SNC DI GRECO A. & PETRELLI F.	COSENZA	ITALY	VIALE ALIMENA, 31/B 31 C	Solo per HCO	NA	NA	366 €									366 €
	ASSOCIAZIONE LIBERA ACCADEMIA DI MEDICINA BIOLOGICA	PALERMO	ITALY	VIA CANTIERE FINOCCHIARO 46	Solo per HCO	NA	NA	610 €									610 €
	SA.MA. SERVICE DI LA TORRE ANNA	MESSINA	ITALY	VIA PROVINCIALE 8/A MILI S. MARCO 8/A	Solo per HCO	NA	NA	732 €									732 €
	CO.MA. SRL	NAPOLI	ITALY	CORSO UMBERTO I. 90	Solo per HCO	NA	NA	1.180 €									1.180 €
	ADM CONGRESSI S.R.L.	MESSINA	ITALY	Via Edoardo Boner 76	Solo per HCO	NA	NA	513 €									513 €
	GRUPPO SC.S.R.L. STUDIO CONGRESSI SERVIZI PER LA COMUNICAZIO	ROMA	ITALY	VIA NAPOLEONE COLAIANNI 4	Solo per HCO	NA	NA	1.280 €									1.280 €
	VIVAVOCE S.R.L.	ORVIETO	ITALY	PIAZZA VIVARIA 1A	Solo per HCO	NA	NA	244 €									244 €
	CENTER COMUNICAZIONE E CONGRESSI SRL	NAPOLI	ITALY	VIA GAETANO QUAGLIARIELLO, 27	Solo per HCO	NA	NA	520 €									520 €
	EUREKA SRL	LUCCA	ITALY	VIALE REGINA MARGHERITA 121	Solo per HCO	NA	NA	2.440 €									2.440 €
	I.C.P. S.R.L.	BRESCIA	ITALY	via Pusterla 1	Solo per HCO	NA	NA	488 €									488 €
	I & C SRL	BOLOGNA	ITALY	VIA A. COSTA 202/6	Solo per HCO	NA	NA	1.300 €									1.300 €
	SYMPOSIA ORGANIZZAZIONE CONGRESSI SRL	GENOVA	ITALY	PIAZZA CAMPETTO, 2	Solo per HCO	NA	NA	122 €									122 €
	ARTEVENTI MANAGEMENT	SAN GIOVANNI LA PUNTA	ITALY	VIA GALILEO GALILEI, 18	Solo per HCO	NA	NA	890 €									890 €
	CENTRO PER LA LOTTA CONTRO L'INFARTO SRL	ROMA	ITALY	VIA PONTREMOLI, 26	Solo per HCO	NA	NA	1.160 €									1.160 €
	SALUS INTERNAZIONALE ECM SRL	ROMA	ITALY	VIA MONTE ZEBIO, 28	Solo per HCO	NA	NA	550 €									550 €
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		22.978 €
	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 seconda che l'HCP abbiamo prestato il consenso.