

MODELLO TRASPARENZA ALL 2															
Full Name Nome e Cognome/ Denominazione	HCP: City of Principal Practice HCO: 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 (ex: convegni, congressi e riunioni scientifiche)			Contribution to costs of Training Contributo per il finanziamento di training (teorico-pratici)				Fee for service and consultancy Competitivi 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 ad attività formative, educative e promozionali su prodotti aziendali organizzate dai SOI	Fees Competitivi	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)															
EUROMEDIFORM SRL	FIRENZE	ITALY	VIA ANDREA CESALPINO, 5/B	NA	NA	NA*	3.988 €	NA*							NA
ELIENS SRL	TORINO	ITALY	VIA GIACOMO MARCO, 33	NA	NA	NA*	1.700 €	NA*							NA
Meet And Work S.R.L.	ABANO TERME	ITALY	P.zza del Sole e della Pace, 5	NA	NA	NA*	1.900 €	NA*							NA
NORD EST CONGRESSO SRL	UDINE	ITALY	Via Portarussa, 3	NA	NA	NA*	400 €	NA*							NA
TRATTORI SRL	MILANO	ITALY	VIA SANTA CROCE, 4	NA	NA	NA*	1.586 €	NA*							
NOMI S.R.L.	NAPOLI	ITALY	Bozze Sirenaio 5	NA	NA	NA*	1.520 €	NA*							
VIAGGI PANDORA SMC DI BREDO A. &	COSENZA	ITALY	VIALE ALIMENA, 31/B 31 C	NA	NA	NA*	366 €	NA*							
ASSOCIAZIONE LIBERA ACCADEMIA DI MEDICINA BIOLOGICA	PALERMO	ITALY	VIA CANTIERE FINOCCHIARO, 46	NA	NA	NA*	630 €	NA*							
GL.MA. SERVICE DI LA TORRE ANNA	MESSINA	ITALY	VIA PROVINCIALE SIA MILI S. MARCO 6/B	NA	NA	NA*	732 €	NA*							
CDMA SRL	NAPOLI	ITALY	CORSO UMBERTO I, 90	NA	NA	NA*	1.180 €	NA*							
ADM CONGRESSO S.R.L.	MESSINA	ITALY	Via Edoardo Bonar 76	NA	NA	NA*	513 €	NA*							
GIAMPO S.R.L. STUDIO CONGRESSO	ROMA	ITALY	VIA NAPOLEONE COLAJANNI 4	NA	NA	NA*	1.280 €	NA*							
PIVAOCE S.R.L.	ORIVETO	ITALY	PIAZZA VIVARA 1A	NA	NA	NA*	244 €	NA*							
CENTER COMUNICAZIONI E CONGRESSI	NAPOLI	ITALY	VIA GIANNINO QUAGLIARIELLO, 27	NA	NA	NA*	520 €	NA*							
EUREKA SRL	LUCCA	ITALY	VIALE REGINA MARGHERITA 121	NA	NA	NA*	2.440 €	NA*							
E.C.P. S.R.L.	BRESCIA	ITALY	Via Pubblica 1	NA	NA	NA*	488 €	NA*							
L.B.C SRL	BIOLOGNA	ITALY	VIA A. COSTA 202/6	NA	NA	NA*	1.300 €	NA*							
SYMPOSA ORGANIZZAZIONE CONGRESSI	GENOVA	ITALY	PIAZZA CAMPETTO, 2	NA	NA	NA*	222 €	NA*							
ENTRETIEN MANAGEMENT	SAN GIOVANNI LA PUNTA	ITALY	VIA IGALLES-GALLI 18	NA	NA	NA*	890 €	NA*							
CENTRO PER LA LOTTA CONTRO	ROMA	ITALY	VIA PONTREMOLI, 26	NA	NA	NA*	1.160 €	NA*							
SAIUS INTERNAZIONALE ECM SRL	ROMA	ITALY	VIA MONTE ZEBIO, 28	NA	NA	NA*	550 €	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
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)															
						Solo per HCO	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
						Solo per HCO	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
						Solo per HCO	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
						Solo per HCO	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per 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	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

In caso di supporto diretto per la formazione di MCP che esercitano in ambito privato, occorrerà pubblicare il dato in forma individuale o aggregata, a seconda che l'MCP abbiamo prestato il consenso.