

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 (inclusi GRANT EDUCAZIONALI)	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 (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)																	
HCPs Professionisti Sanitari					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	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	1.650,00 €	2.850,73 €		€ 68.000,00	268,18 €	NA	€ 72.768,91
	Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				NA	NA	NA	NA	NA	NA	3	3		4	1	NA	7
	% 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	70,00%
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)																	
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	VICTORY PROJECT CONGRESSI SRL	Via Carlo Poma 2, 20129 MILANO	ITALIA	/	Solo per HCO	NA	1.500,00 €		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1.500,00 €
	GENIUS SRL	Via L.S. Gualtieri, 11 - 06123 PERUGIA	ITALIA	/	Solo per HCO	NA	3.500,00 €		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	3.500,00 €
	MZ EVENTS SRL	Via C. Farini 81 - 20159 Milano	ITALIA	/	Solo per HCO	NA	2.000,00 €		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	2.000,00 €
	I VIAGGI DELL'EPOMEIO SRL	VIA EPOMEIO 400 80126 NAPOLI NA	ITALIA	/	Solo per HCO	NA		20.000,00 €		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	20.000,00 €
	AIM GROUP ITALY Srl	Viale Coni Zugna 62, 20144 Milano	ITALIA	/	Solo per HCO	NA		1.100,00 €		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1.100,00 €
	ISAL SERVICE SRL	Via San Salvador 204, 47922 Torre Pedrera (RN)	ITALIA	/	Solo per HCO	NA	5.000,00 €	9.285,40 €		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	14.285,40 €
	PLACE SRL	Via Montefeltro, 66 47923 Rimini (RN)	ITALIA	/	Solo per HCO	NA	3.000,00 €			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	3.000,00 €
	Fondazione per la Qualità di Vita	P.ta Gregorio da Rimini, 1 - 47921 - Rimini (RN)	ITALIA	/	Solo per HCO	NA		1.000,00 €		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1.000,00 €
	CONGREDIOR Srl Unipersonale	Corso G. Amendola 45, 60123 Ancona (AN)	ITALIA	/	Solo per HCO	NA	6.000,00 €			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	6.000,00 €
	DE PRATO CONGRESSI SAS	VIA CAPPUCCINA 17/A 30172 VENEZIA	ITALIA	/	Solo per HCO	NA	501,00 €			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	501,00 €
	TOSCANA MEDICAL SUPPORTS SRL	Viale delle Cascine, 152/F - 56122 - Pisa (PI)	ITALIA	/	Solo per HCO	NA	1.500,00 €			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1.500,00 €
	E&C srl	Via Gabetto, 8, 80026, Casoria (NA)	ITALIA	/	Solo per HCO	NA	750,00 €			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	750,00 €
	Biba Tour s.r.l	Via Emilia, n. 38 CAP 90144 Palermo (PA)	ITALIA	/	Solo per HCO	NA	1.000,00 €	450,00 €		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1.450,00 €
	Lopez Soc. Coop.	Via Croce, 39 - 48026 Godo, Ravenna	ITALIA	/	Solo per HCO	NA	5.000,00 €			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	5.000,00 €
EV. O Srl	Via Enrico Mattei, 84 - 40138 Bologna (BO)	ITALIA	/	Solo per HCO	NA	2.000,00 €			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	2.000,00 €	
DATI SU BASE AGGREGATA - per 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	NA	€ 6.400,00	€ 6.400
	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	3	3
	% 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	33,33%	30,00%
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.																	

NOTA RIEPILOGATIVA:

1	CORRISPETTIVI relativi all'attività di consulenza e prestazioni professionali, incluso lo spikeraggio. SPESE riferibili ad attività di consulenza e prestazioni professionali risultanti da uno specifico contratto, comprendenti le relative spese di viaggio e ospitalità	Pubblicazione in FORMA AGGREGATA	IMPORTO COMPLESSIVO espresso in EURO (IVA esclusa)	PRINCIPIO DI CASSA
2	CONTRIBUTO per finanziamento di eventi (es: sponsorizzazione di convegni, congressi e riunioni scientifiche) che soddisfano un'esigenza educazionale/formativa di natura scientifica (compresi GRANT EDUCAZIONALI). CONTRIBUTO per il finanziamento di training teorico-pratici	Pubblicazione in FORMA INDIVIDUALE	IMPORTI espressi in EURO (IVA esclusa)	PRINCIPIO DI CASSA
3	SPESE per attività di ricerca e sviluppo	Pubblicazione in FORMA AGGREGATA	IMPORTO COMPLESSIVO espresso in EURO (IVA esclusa)	PRINCIPIO DI CASSA