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																
	Simone Bajardo	Negrar di Valpolicella	italia	VIA DON A. SEMPREBONI, 5 – 37024 NEGRAR DI VALPOLICELLA	NA	NA	NA*	NA*	NA*					400		NA	400
	Roberta Brenteganni	Negrar di Valpolicella	italia	VIA DON A. SEMPREBONI, 5 – 37024 NEGRAR DI VALPOLICELLA	NA	NA	NA*	NA*	NA*					400		NA	400
	Gianni Cardilli	Roma	italia	Via Ardeatina 354, 00179 Roma	NA	NA	NA*	NA*	NA*					400		NA	400
	Vincenzo De Nisi	Ancona	italia	Via Conca 71 - 60100 Ancona	NA	NA	NA*	NA*	NA*					400		NA	400
	Sebastian De Tommasi	Roma	italia	Via S. Nemesio 21 - 00145 Roma	NA	NA	NA*	NA*	NA*					400		NA	400
	Giulio Del Popolo	Firenze	italia	Via P. Palagi 1 - 50139 Firenze	NA	NA	NA*	NA*	NA*					500		NA	500
	Isabella Magoni	Brescia	italia	Via Lazzaretto 3 - 25100 Brescia	NA	NA	NA*	NA*	NA*					400		NA	400
	Laura Manno	Milano	italia	Piazza Ospedale Maggiore 3 - 20162 Milano	NA	NA	NA*	NA*	NA*					400			400
	Monica Mantelli	Alessandria	italia	Via Venezia, 16 - 0131 Alessandria	NA	NA	NA*	NA*	NA*					400		NA	400
	Stefania Musco	Firenze	italia	Via P. Palagi 1 - 50139 Firenze	NA	NA	NA*	NA*	NA*					400		NA	400
	Rosa Picerno	Bari	italia	Via Generale Nicola Bellomo, 73/75, 70124 Bari BA	NA	NA	NA*	NA*	NA*					400		NA	400
					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*					14.420		NA	14.420
	Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				NA	NA	NA*	NA*	NA*					4		NA	4
	% 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*					26%		NA	26%
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascuna organizzazioni 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																
	FIC	Milano	Italia	Via T. Agudio 2 - 20154	10.000	NA				NA	NA	NA	NA			NA	10.000
	DeFoe	Piacenza	Italia	Via San Giovanni, 20 - 29121	Solo per HCO	NA	11.600	18.690		NA	NA	NA	NA			NA	30.290
	Tigi	Grosseto	Italia	Via Udine 12	Solo per HCO	NA	1.000			NA	NA	NA	NA			NA	1.000
					Solo per HCO	NA				NA	NA	NA	NA			NA	
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	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 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 secondo che l'HCP abbiamo prestato il consenso.

TUTTI GLI IMPORTI SONO SENZA IVA E
CON IL PRINCIPIO DELLA COMPETENZA
ECONOMICA