

MODELLO TRASPARENZA ALL. 2																
Full name Cognome / Denominazione	HCP: City of Principal Practice HCO: City where registered Professionist/ Sanitari: Città dove si svolge prevalentemente la professione Organizzazioni sanitarie/ Terze Parti: Sede Legale	Country of Principal Practice Paese 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/pratico			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	Spese di partecipazione ad attività formative, educative e promozionali su gradienti aziendali organizzate dai Soci	Fees Corrispettivi	Related expenses agreed in the fee for service or consultancy contract, including travel & 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		Transfers of Value Research & Development Trasferimenti di valore per Ricerca & Sviluppo
				NA	NA	NA	NA	NA							NA	0
				NA	NA	NA	NA	NA							NA	0
				NA	NA	NA	NA	NA							NA	0
				NA	NA	NA	NA	NA							NA	0
DATI SU BASE AGGREGATA - per Professionisti Sanitari																
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients <i>Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari</i>				NA	NA	NA	NA	NA					2,017,32 €	34,500,00 €	NA	36,517,32 €
Number of Recipients in aggregate disclosure <i>Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata</i>				NA	NA	NA	NA	NA					15	3	NA	18
% of the number of Recipients included in the aggregate disclosure in the total number of Recipients disclosed <i>% del numero di Destinatari inclusi nel dato aggregato sul numero complessivo dei Destinatari</i>				NA	NA	NA	NA	NA					100%	100%	NA	100%
DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (ovvero 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)																
	Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata Verona	VERONA	ITALIA	P.le A. Stefani, 1	20,000,00 €											20,000,00 €
	See Make Show Srls	VARESE	ITALIA	Via Giuseppe Bernascone, 12	Solo per HCO	NA	3,000,00 €			NA	NA	NA	NA	NA	NA	3,000,00 €
	See Make Show Srls	VARESE	ITALIA	Via Giuseppe Bernascone, 12	Solo per HCO	NA	2,166,67 €			NA	NA	NA	NA	NA	NA	2,166,67 €
	New Congress Srl	MASSA LUBRENSE (NA)	ITALIA	Corso Sant'Agata, 61/70	Solo per HCO	NA	8,247,00 €		315,46 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	8,562,46 €
	See Make Show Srls	VARESE	ITALIA	Via Giuseppe Bernascone, 12	Solo per HCO	NA	2,166,67 €			NA	NA	NA	NA	NA	NA	2,166,67 €
	C&C Comunicazione Eventi Congressi Srl	ROMA	ITALIA	Via Canton, 101	Solo per HCO	NA	3,000,00 €			NA	NA	NA	NA	NA	NA	3,000,00 €
	Inventa Wide Srl	ROMA	ITALIA	Via Miroglio, 70	Solo per HCO	NA	5,000,00 €			NA	NA	NA	NA	NA	NA	5,000,00 €
DATI SU BASE AGGREGATA																
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients <i>Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari</i>				Solo per Terze parti		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Number of Recipients in aggregate disclosure <i>Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata</i>				Solo per Terze parti		NA	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 <i>% del numero di Destinatari inclusi nel dato aggregato sul numero complessivo dei Destinatari</i>				Solo per Terze parti		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
<i>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.</i>																