

MODELLO TRASPARENZA ALL 2																	
Full Name Nome e Cognome/ Denominazione		HCPs: City of Principal Practice HCOs: City where registered	Country of Principal Practice Stato dove si svolge prevalentemente la professionalità	Principal Practice Address Indirizzo dove si svolge prevalentemente la professionalità	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				Fee for service and consultancy Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenza			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 Siti	Related expenses agreed in the fee for service or consultancy contract, including travel or 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		
HCPs Professional Societies	DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascun Professionista Sanitario (essa sarà indicata l'importo complessivo di tutti i trasferimenti di valore effettuati nell'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	
Organizations Sanitarie e Terze Parti	DATI SU BASE AGGREGATA - per Professionisti Sanitari																
	Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Importo aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari						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	
Organizations Sanitarie e Terze Parti	DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (essa sarà indicata l'importo complessivo di tutti i trasferimenti di valore effettuati nell'anno a favore dell'organizzazione sanitaria); il dettaglio sarà reso disponibile solo per il singolo Destinatario o per le Autorità																
	USAPIC SERVICES	PALERMO	ITALIA	VIA MASSIMO D'AZEGLIO 8		Solo per HCO	NA			18000	NA	NA	NA	NA		NA	
	BIOMEDIA	MILANO	ITALIA	VIA LIBERO TEMOLO 4		Solo per HCO	NA			9320	NA	NA	NA	NA		NA	
	FALASZUPRVS SAS	RIMINI	ITALIA	VIA DELLA TIERA 23		Solo per HCO	NA			499.58	NA	NA	NA	NA		NA	
	PROCON SRL	BIVIO MI	ITALIA	VIA RICHIAMANTO 84		Solo per HCO				8000							
	MEETING SRL	JOINTE		VIA VILLATTA 32		Solo per HCO				1000							
	TONINO TENE ALLESTIMENTI	CASTELNUOVO NA		VIA SENECA 41						3867							
	SMILEETS	MILANO		VIA PARINI 81						15000							
	ITALIAN EXHIBITION GROUP	RIMINI		VIA EMILIA 135		Solo per HCO	NA			7360	NA	NA	NA	NA		NA	
Organizations Sanitarie e Terze Parti	DATI SU BASE AGGREGATA																
	Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Importo aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari						Solo per Terze parti	2925	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		
	% 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		

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.