

MODELLO TRASPARENZA																
ALL 2																
Full Name Nome e Cognome/ denominazione	HCP's City of Principal Practice HCO's City where registered Professionist's Sanitari: Città dove si svolge professionalmente la professione Organizzazione Sanitaria/Terza Parti: Sede legale	Country of Principal Practice Stato dove si svolge professionalmente la professione/attività	Principal Practice Address Indirizzo dove si svolge professionalmente 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 Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenza		Transfer 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 & 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 attendibili organizzate dai Soci	Fee's Corrispettivi			Related expenses agreed in the fee for service or consultancy contracts, 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
DATI SU BASE AGGREGATA - per Professionisti Sanitari																
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Dati aggregati attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari				NA	NA	NA	NA	NA			9.705 €		18.610 €	NA	28.315 €	
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari (nei dati sono pubblicati) in forma aggregata				NA	NA	NA	NA	NA			27		7	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			100%		100%	NA	NA	
DATI SU BASE AGGREGATA - per Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti																
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Dati aggregati attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari					Solo per Terze parti		10.600 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	25.920 €	62.520 €
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari (nei dati sono pubblicati) in forma aggregata					Solo per Terze parti		5	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	1
% 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		100%	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	100%	100%

*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 abbiano prestatato il consenso.