

MODELLO TRASPARENZA ALL 2																
Full Name Name e Cognome/ Denominazione	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 tecnico/pratici			Fees 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 & 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 professionali (se prodotti aziendali organizzate da Soci)	Fees Corrispettivi
<b>DATI SU BASE INDIVIDUALE</b> - 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)																
<b>DATI SU BASE AGGREGATA</b> - per Professionisti Sanitari																
<b>Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients</b> Importo aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari				N/A	N/A	N/A	2.785,00 €	624,23 €	N/A	N/A	N/A	N/A	5.700 €	N/A	N/A	8.605,23 €
<b>Number of Recipients in aggregate disclosure</b> Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				N/A	N/A	N/A	6	1	N/A	N/A	N/A	N/A	3	N/A	N/A	N/A
<b>% of the number of Recipients included in the aggregate disclosure in the total number of Recipients disclosed</b> % del numero di Destinatari inclusi nel dato aggregato sul numero complessivo dei Destinatari				N/A	N/A	N/A	100%	100%	N/A	N/A	N/A	N/A	100%	N/A	N/A	N/A
<b>DATI SU BASE INDIVIDUALE</b> - 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)																
Triumph TAN S.r.l.	Roma	Italia	Via Lucillo, 69 - 00136 Roma	Solo per HCO	N/A	N/A	2.000,00 €	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.000,00 €
Managing Congress S.r.l.	Bologna	Italia	Via Guelfi, 8 - 40138 Bologna	Solo per HCO	N/A	N/A	3.000,00 €	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.000,00 €
Associazione Bambino Emozionale	Brescia	Italia	Piazza Spadari Civili, 3 - 25123 Brescia	N/A	N/A	N/A	18.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	18.000,00 €
Fondazione Umberto Veronesi	Milano	Italia	Via Solferino, 18 - 20122 Milano	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	15.000,00 €
Dispedale Niquards	Milano	Italia	Piazza dell' Ospedale Maggiore, 3 - 20147	N/A	N/A	N/A	6.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	6.000,00 €
<b>DATI SU BASE AGGREGATA</b>																
<b>Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients</b> Importo aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari				Solo per Terze parti	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	11.000,00 €	N/A	N/A	11.000,00 €
<b>Number of Recipients in aggregate disclosure</b> Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				Solo per Terze parti	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1	N/A	N/A	N/A
<b>% of the number of Recipients included in the aggregate disclosure in the total number of Recipients disclosed</b> % del numero di Destinatari inclusi nel dato aggregato sul numero complessivo dei Destinatari				Solo per Terze parti	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

\* 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.