

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 & 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		Fees Corrispettivi	Related expenses agreed in the fee for service or consultancy contract, including travel and 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 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)																	
													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*				16.579,16	€ 58.550,00	447,24 €	NA	€ 75.576,40	
	Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata						NA*	NA*	NA*				33	3	2	NA	36	
	% 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*				100	100,00%	100	NA	100,00%	
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	DATI SU BASE INDIVIDUALE - 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)																	
	VICTORY PROJECT CONGRESSI	Via Poma, 2 - Milano	ITALIA		NA	NA	1.500,00 €										NA	1.500,00 €
	VINCERE IL DOLORE	Via Kyoto, 51 50126 Firenze (FI)	ITALIA		NA	NA		350,00 €	930,00 €								NA	1.280,00 €
	SIAARTI	Via del Viminale, 43, 00185 Roma	ITALIA		NA	NA					409,84 €	1.580,00 €				NA	1.989,84 €	
	ble&associates srl	Via P. Harris, n. snc, 81100 Caserta	ITALIA		NA	NA				1.000,00 €							1.000,00 €	
	NEW SERVICE Srl	Via del Bagolaro, 9, Ragusa	ITALIA		NA	NA				3.500,00 €							NA	3.500,00 €
	I VIAGGI DELL'EPOMEIO SRL	VIA EPOMEIO 400 80126 NAPOLI NA	ITALIA		NA	NA					20.000,00 €						NA	20.000,00 €
	PLANNING CONGRESSI Srl	Via Gueffa, 9 - 40138 Bologna	ITALIA		NA	NA					1.930,00 €	2.680,00 €					NA	4.610,00 €
	SIC SOCIETA' ITALIANA CHIRURGIA	Viale Tiziano 19, 00196 Roma	ITALIA		NA	NA	1.500,00 €										NA	1.500,00 €
	Associazione Crescere Onlus	Piazza della Libertà, n. 4, cap 71121, Foggia	ITALIA		NA	NA	3.000,00 €										NA	3.000,00 €
	MZ Events Srl	Via Carlo farini n. 81, 20159 Milano	ITALIA		NA	NA		450,00 €	566,00 €								NA	1.016,00 €
	CONGREDIOR Srl Unipersonale	Corso G. Amendola 45, 60123 Ancona (AN)	ITALIA		NA	NA	7.500,00 €										NA	7.500,00 €
	DE PRATO CONGRESSI SAS	VIA CAPPUCCINA 17/A 30172 VENEZIA	ITALIA		NA	NA	500,00 €										NA	500,00 €
	ETRUSCA CONVENTIONS SNC	Via BONCIARIO 6D, CAP 06123 PERUGIA	ITALIA		NA	NA	1.500,00 €										NA	1.500,00 €
	Biba Tour s.r.l	Via Emilia, n. 38 CAP 90144 Palermo (PA)	ITALIA		NA	NA	1.000,00 €										NA	1.000,00 €
	Lopez Eventi e Congressi SpA	Via Croce, 39 - 48026 Godo, Ravenna	ITALIA		NA	NA	6.000,00 €										NA	6.000,00 €
	SIUMB-Società Italiana di Ultrasonologia in Medicina e Biologia	Via Arbia 15 00199 Roma	ITALIA		NA	NA						614,76 €	156,02 €				NA	770,78 €
	Congressi ed Eventi Formativi B.E.A	Via Danilo Stjepovich,13 - CAP 00121 Roma	ITALIA		NA	NA		700,00 €	919,00 €								NA	1.619,00 €
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari																	
	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	€ 30.692,74	€ 30.693	
	% 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	6	6	
	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.																	

NOTA RIEPILOGATIVA:

1	CORRISPETTIVI relativi all'attività di consulenza e prestazioni professionali, incluso lo spikeraggio. SPESE riferibili ad attività di consulenza e prestazioni professionali risultanti da uno specifico contratto, comprendenti le relative spese di viaggio e ospitalità	Pubblicazione in FORMA AGGREGATA	IMPORTO COMPLESSIVO espresso in EURO (IVA esclusa)	PRINCIPIO DI CASSA
2	Spese di partecipazione ad attività formative, educazionali e promozionali su prodotti aziendali organizzate dai Soci	Pubblicazione in FORMA AGGREGATA	IMPORTO COMPLESSIVO espresso in EURO (IVA esclusa)	PRINCIPIO DI CASSA
3	CONTRIBUTO per finanziamento di eventi (es. sponsorizzazione di convegni, congressi e riunioni scientifiche) che soddisfano un'esigenza educazionale/formativa di natura scientifica). CONTRIBUTO per il finanziamento di training teorico-pratici	Pubblicazione in FORMA INDIVIDUALE	IMPORTI espressi in EURO (IVA esclusa)	PRINCIPIO DI CASSA
4	SPESE per attività di ricerca e sviluppo	Pubblicazione in FORMA AGGREGATA	IMPORTO COMPLESSIVO espresso in EURO (IVA esclusa)	PRINCIPIO DI CASSA