

MODULO TRASPARENZA ALL 2														TOTAL Totale	
Full Name Nome e Cognome/ Denominazione	HCOs: City of Principal Practice HCOs: City where registered Professionisti Sanitari: Città dove si svolge prevalentemente la professione Organizzazioni sanitarie/Terza 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 Borsa 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 consulenze			Transfers of Value Research & Development Trasferimenti di valore per Ricerca & Sviluppo
						Sponsorship agreements with HCOs/Third Parties appointed by HCOs to manage an event Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/Terza 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/Terza 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 soci	Fees Corrispettivi		
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)															
HCOs (Recipients) Donors				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	
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*	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	
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)															
Organizzazioni Sanitarie e Terza Parti	CEC COMUNICAZIONE EVENTI CONGRESSI SRL	ROMA	ITALIA	VIA CANTON 101,00144 ROMA	Solo per HCO	NA	3.000,00 €				NA	NA	NA	NA	
	PLANNING CONGRESSI TI.GI. SRL	BOLOGNA	ITALIA	VIA GIULIETA 8,40131 BOLOGNA	Solo per HCO	NA	1.500,00 €				NA	NA	NA	NA	
	GROSSETO	GROSSETO	ITALIA	VIA LUDINE 12, 58100 GROSSETO	Solo per HCO	NA	1.000,00 €				NA	NA	NA	NA	
	SICE	TORINO	ITALIA	VIA SAN FERMO 3, 10133 TORINO	Solo per HCO	NA	3.420,00 €				NA	NA	NA	NA	
	DELPHI INTERNATIONAL SRL	FERRARA	ITALIA	VIA ZUCCHINI 79,44131 FERRARA	Solo per HCO	NA	NA				NA	NA	NA	NA	
	FTEVENTS DI FABIO TORRIANI	MILANO	ITALIA	VIA EUGENIO CARPI 11, 20131 MILANO	Solo per HCO	NA	500,00 €				NA	NA	NA	NA	
ULISS 2 MARCA TREVIGIANA	TREVISO	ITALIA	Piazzale dell'Ospedale, 1, 31100 Treviso	Solo per HCO	NA	3.006,08 €				NA	NA	NA	NA		
DATI SU BASE AGGREGATA															
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari				Solo per Terza parti		NA	NA	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 Terza parti		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 % del numero di Destinatari inclusi nel dato aggregato sul numero complessivo dei Destinatari				Solo per Terza parti		NA	NA	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 abbia o meno prestato il consenso.															

Totale 12.426,08 €