

MODELLO TRASPARENZA											ALL 2				
Full Name Nome e Cognome/ Denominazione	HCO: City of Principal Practice HCO: City where registered Professionisti Sanitari: Città dove il svolge prevalentemente la professione. Organizzazioni sanitarie/Terza Parti: Sede Legale	Country of Principal Practice Stato dove il svolge prevalentemente la professione/attività	Principal Practice Address Indirizzo dove il 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 socio-gratici			Fee for service and consultancy Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze		TOTAL Totale	
						Sponsorship agreements with HCO/Third Parties appointed by HCO to manage an event Accordi di sponsorizzazione con organizzazione sanitarie/terza Parti per la realizzazione di eventi	Registration Fees Quote di iscrizione	Travel & Accomodation Viaggi e ospitalità	Sponsorship agreements with HCO/Third Parties appointed by HCO to manage an event Accordi di sponsorizzazione con organizzazione sanitarie/terza Parti per la realizzazione di eventi	Registration Fees Quote di iscrizione	Travel & Accomodation Viaggi e ospitalità	Spese di partecipazione ad attività formative, educative e promozionali su prodotti associati organizzate dai soci	Fees Corrispettivi		Related expenses agreed in the fee for service or consultancy contract, including travel and accomodation 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 INDIVIDUALE - una riga per ciascun Professionista Sanitario (ovvero 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)															
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											67.500,00 €			67.500,00 €	
% 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											100%			100%	
DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (ovvero 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)															
Ad Arte	Bologna		Via Barberia 14 - 40133 Bologna	Solo per HCO		2.400,00 €									2.400,00 €
Ferrocongressi S.r.l	Roma		Via Benaco, 25 - 00199 Roma	Solo per HCO		4.000,00 €	908,19 €								4.908,19 €
Edo Bologna S.r.l	Ugento		Via Paradisi/17/A 70061/Edo Ugento - 73135 Ugento	Solo per HCO					3.251,00 €						3.251,00 €
Galactea S.r.l	Roma		Via O. Baccari, 117/a - 00154 Roma	Solo per HCO		1.500,00 €									1.500,00 €
Laborator We Congress	Sorrento		Via Fuornimura, 20 Sorrento	Solo per HCO		2.500,00 €									2.500,00 €
OTIS/OLOS/OLOS ASSOC. SCIENTIF	Novara Padovana (PD)		Via VALMARMARA, 10 - 35027 Novara Padovana (PD)	Solo per HCO					1.500,00 €						1.500,00 €
Mandrappia S.r.l	Roma		Viale dell'Università, 11 - 00018 Roma	Solo per HCO											700,00 €
DATI SU BASE AGGREGATA															
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															
% 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															
Nel caso di supporto diretto per la formazione di HCP che esercitano in ambito privato, occorrerà pubblicare il dato in forma individuale e aggregata, a seconda che l'HCP abbiano previsto il consenso.															