

MODELLO TRASPARENZA ALL 2															
Full Name Nome e Cognome/ Denominazione	HCPs: City of Principal Practice Professional Sanitari: Città dove si svolge professionalmente la professione Organizzazioni sanitarie/ Terze 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 (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		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 standard organizzate dai Soci	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
DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascun Professionista Sanitario (ossa 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 la 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 (ossa 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 la Autorità)															
Ad Arte	Bologna		Via Barberia 14 - 40123 Bologna	Solo per HCO		2.400,00 €								2.400,00 €	
Paroscopgest S.r.l	Roma		Via Baniaco, 15 - 00199 Roma	Solo per HCO		4.000,00 €	908,19 €							4.908,19 €	
Protezione S.r.l	Bologna		Via Rinaldo Ossola Tomacelli 1/A - 37136 Verona	Solo per HCO				3.211,00 €						3.211,00 €	
Salustro S.r.l	Roma		Via D. Beccari, 117/2 - 00154 Roma	Solo per HCO		1.500,00 €								1.500,00 €	
Laborator We Congress	Sorrento		Via Fuorniriva, 20 Sorrento	Solo per HCO		2.500,00 €								2.500,00 €	
OTOCOLUCCI ASSOC. SCIENTIF	Novara Padovana (PD)		VIA VALMARIANA 01 - 35027 Novara Padovana (PD)	Solo per HCO				1.500,00 €						1.500,00 €	
Mandrappa S.r.l	Roma		Viale dell'Università, 11 - 000185 Roma	Solo per HCO				700,00 €						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 o aggregata, a seconda che l'HCP abbiano previsto il consenso.															

NOTA REPLICATIVA

Tutti gli importi sono espressi in EURO
Tutti gli importi sono al netto di IVA
I dati inseriti fanno riferimento all'anno 2020 indipendentemente dall'effettivo svolgimento dell'attività nell'anno indicato