

MODELLO TRASPARENZA															ALL 2	
Full Name Nome e Cognome/ Denominazione	HCP: City of Principal Practice HCO: City where registered Professionist 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/cattività	Principal Practice Address Indirizzo dove si svolge prevalentemente la professione/cattività	Donations Donazioni in denaro o altri beni	Scholarship Borse di Studio	Contribution to costs of Events Contributo per il finanziamento di eventi (ex: convegni, congressi e riunioni scientifiche)			Contribution to costs of Training Contributo per il finanziamento di training teorico-pratici				Fee for service and consultancy Contropartite per prestazioni professionali e consulenze		TOTAL Totale	
						Sponsorship agreements with HCO/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 HCO/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 professionali su prodotti e servizi organizzate dai Soci	Fees Contropartite	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		Transfers of Value Research & Development Trasferimenti di valore per Ricerca & Sviluppo
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																
				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 each Recipients (dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tutti Destinatari)				NA	NA	NA*	NA*	1,125,07 €							NA	
Number of Recipients in aggregate disclosure (Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata)				NA	NA	NA*	NA*	2							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*	100%							NA	
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																
MILLENNIUM EVENTS SRL	ANGUILLARA SABAZIA	ITALIA	Via Komrad Adornauer 18	Solo per HCO	NA	32,574,25 €			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
TECHCONFER SRL	PERANO LIRIOSE	ITALIA	Via Sordani 45	Solo per HCO	NA	1,476,20 €			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
PIANINNI CONGRESSI SRL	BOLZANO	ITALIA	Via Gaviola, 3	Solo per HCO	NA	1,220,00 €			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
START PROMOTION EVENTS SRL	BIANCO	ITALIA	Via Renato Malchi 100	Solo per HCO	NA	459,00 €			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
				Solo per HCO	NA				NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
				Solo per HCO	NA				NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
				Solo per HCO	NA				NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
				Solo per HCO	NA				NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
Aggregate amount attributable to transfers of value to each Recipients (dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tutti Destinatari)				0,00		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	0,00		
Number of Recipients in aggregate disclosure (Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata)				0		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	0		
% 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)				0%		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	0%		
Nel caso di supporto diretto per la formazione di HCP che esercitano in ambito privato, occorre pubblicare il dato in forma individuali o aggregata, o secondo che l'HCP abbiamo prestato il consenso.																