

MODELLO TRASPARENZA														Art. 2			
Full Name Nome e Cognome/ Denominazione	HCP: City of Principal Practice Professione Sanitaria: Città dove si svolge prevalentemente la professione Organizzazioni sanitarie/Terze Parti: Stato, Lega, Legge	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 (ex: 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 sperimentali organizzate dal 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 quote di viaggio e ospitalità			
				NA	NA	NA	NA	NA								NA	
				NA	NA	NA	NA	NA								NA	
				NA	NA	NA	NA	NA								NA	
				NA	NA	NA	NA	NA								NA	
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients				NA	NA	NA	NA	NA								NA	
Number of Recipients in aggregate disclosure				NA	NA	NA	NA	NA								NA	
% of the number of Recipients included in the aggregate disclosure in the total number of Recipients disclosed				NA	NA	NA	NA	NA								NA	
DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (ovvio 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)																	
CoopCatt	MILLENNIUM EVENTS SRL	VIA ROMBAIO ADENAUER 18 - Roma - Italia	Solo per HCO	NA	NA	13 078,40 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	13 078,40 €
CANERCO	MILLENNIUM EVENTS SRL	VIA ROMBAIO ADENAUER 18 - Roma - Italia	Solo per HCO	NA	NA	5 250,00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	5 250,00 €
SNP - Bologna	Miras Comunicazione srl	Via Savoia 80 - 00186 - Roma - Italia	Solo per HCO	NA	NA	7 230,00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	7 230,00 €
Asp Lombardia	Asp Italia	Viale Bruno Buozzi 92 - Roma - Italia	Solo per HCO	NA	NA	1 830,00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1 830,00 €
IRCCS - IRIPOLO DEL CHIRURGO NELLA GESTIONE DELLE COMPLICANZE DEL Paziente ONCOLOGICO/ONCOLOGICO	Bambino Gesù Ospedale Pediatrico I.R.C.C.S.	Roma - Italia	Solo per HCO	NA	NA	1 002,20 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1 002,20 €
Avanzano - Accessi Vascolari	CEC Comunicazione Eventi Congressi	Via Cantini 101 - 00144 Roma	Solo per HCO	NA	NA	1 810,00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1 810,00 €
ADSP - evento COPAD	OBRENAME SRL	Roma - Italia	Solo per HCO	NA	NA	1 380,00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1 380,00 €
AC/Or Sicilia	Clyti s.r.l.	Catania - Italia	Solo per HCO	NA	NA	2 459,78 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	2 459,78 €
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Importo aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari				4000		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	4 000,00 €
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				2		NA	NA	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				100%		NA	NA	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 e aggregata, a seconda che l'HCP abbiano prestato il consenso.