

MODELLO TRASPARENZA ALL 2															
Full Name Nome e Cognome/ Denominazione	HCP: City of Principal Practice HCO: City where registered Professionisti Sanitari: Città dove il solge prevalentemente la professione Organizzazioni sanitarie/Terze 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 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-pratico)			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 organizzazioni sanitarie/Terze Parti per la realizzazione di eventi	Registration Fees Quote di iscrizione	Travel & Accommodation Viaggi e ospitalità	Sponsorship agreements with HCO/Third Parties appointed by HCO 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, educational e promozionali su prodotti sanitari organizzate dai Soci	Fees Corrispettivi		Related expenses agreed in the fee for service or consultancy contract, including travel and accommodation 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 (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)															
				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)															
ILUMINITAS MIRASOLE SPA	ROZZANO (MI)	ITALIA	VIA A. MANZONI 36 - ROZZANO (MI)	Solo per HCO	NA	1.000	NA	NA	NA	NA	NA			NA	1.000
DE.M.E. SAS DI BRASCHETTO MARINO E C.	VIGEVANO (PV)	ITALIA	VIA METTERE SECCO 101 - VIGEVANO (PV)	Solo per HCO	NA	1.850	NA	NA	NA	NA	NA			NA	1.850
STUDIO EGA SRL	ROMA	ITALIA	VIALE EDUARDO ROMANO	Solo per HCO	NA	19.100	NA	NA	NA	NA	NA			NA	19.100
STAFF PROMOTION EVENTS SRL	MILANO	ITALIA	VIA MARINO MARCO, 50 - MILANO	Solo per HCO	NA	3.000	NA	NA	NA	NA	NA			NA	3.000
ITALIANO CROCIAS SRL	STRANZELLA (PR)	ITALIA	VIA SERRAVALLO SAN VINCENZO 2 - STRANZELLA (PR)	Solo per HCO	NA	39.500	NA	NA	NA	NA	NA			NA	39.500
GASLINE ACADEMY	GENOVA	ITALIA	LARGO GASLINI 5 - GENOVA	Solo per HCO	NA	4.245	NA	NA	NA	NA	NA			NA	4.245
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari				Solo per Terze parti	NA	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 Terze parti	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				Solo per Terze parti	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, occorre pubblicare il dato in forma individuale o aggregata, a seconda che l'HCP abbiano prestato il consenso.