MODELLO TRASPARENZA **ALL. 2**

	Full Name Nome e Cognome/ Denominazione	HCPs: City of Principal Practice HCOs: City where registered Professionisti Sanitari: Città dove si svolge 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 (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 & Accomodation 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 & Accomodation Viaggi e ospitalità	Spese di partecipazione ad attività formative, educazionali e promozionali su prodotti aziendali organizzate dai Soci	Fees Corrispettivi	Related expenses agreed in the fee for service or consultancy contract, including travel e 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	
HCPs Professionisti Sanitari	DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascun Profesionista 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																
	STEFANO SFONDRINI	COMO	ITALIA	ASST LARIANA VIA RAVONA 20 S.Fermo della Battaglia (CO)	NA	NA	NA*	NA*	NA*		€ 475.00					NA	€ 475.00
	COSTANZA CECCHI	FIRENZE	ITALIA	MEYER VIALE PIERACCINI 24	NA	NA	NA*	NA*	NA*		€ 475.00	€ 373.00				NA	€ 848.00
	EMANUELE MONGELLI	FIRENZE	ITALIA	MEYER VIALE PIERACCINI 24	NA	NA	NA*	NA*	NA*		€ 475.00	€ 373.00				NA	€ 848.00
	ALICE BIFFI	MONZA	ITALIA	OSPEDALE SAN GERARRDO IRCCS Via Pergolesi. 33	NA	NA	NA*	NA*	NA*		€ 475.00					NA	€ 475.00
	ANNA MONZANI	MONZA	ITALIA	OSPEDALE SAN GERARRDO IRCCS Via Pergolesi. 33	NA	NA	NA*	NA*	NA*		€ 475.00					NA	€ 475.00
	STEFANIA MOLINARI	ROMA	ITALIA	ASL ROMA 2 OSPEDALE SANDRO PERTINI Via dei Monti Tiburtini 385	NA	NA	NA*	NA*	NA*		€ 475.00					NA	€ 475.00
	SIMONA SECHI	ROMA	ITALIA	ASL ROMA 2 OSPEDALE SANDRO PERTINI Via dei Monti Tiburtini 385	NA	NA	NA*	NA*	NA*		€ 475.00					NA	€ 475.00
	VALERIA PECCIANTI	SIENA	ITALIA	AOU SENESE Strada delle Scotte 14	NA	NA	NA*	NA*	NA*		€ 475.00					NA	€ 475.00
	CECILIA MUGNAIOLI	SIENA	ITALIA	AOU SENESE Strada delle Scotte 14	NA	NA	NA*	NA*	NA*		€ 475.00					NA	€ 475.00
	SILVIA MONTEMERANI	SIENA	ITALIA	AOU SENESE Strada delle Scotte 14	NA	NA	NA*	NA*	NA*		€ 475.00					NA	€ 475.00
	ROSSANA ROVELLI	MILANO	ITALIA	IRCCS SAN RAFFAELEVia Olgettina. 60	NA	NA	NA*	NA*	NA*		€ 200.00					NA	€ 200.00
	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*		€ 475.00					NA	€ 475,00
	Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				NA	NA	NA*	NA*	NA*		1					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*		8%					NA	
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascuna organizzazionr 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																
	AIM ITALY SRL	MILANO	ITALIA	Via Enrico Forlanini 23	Solo per HCO	NA	€ 18.000.00	€ 1.300.00	€ 950.00							NA	€ 20.250.00
	BIOMEDIA SRL	MILANO	ITALIA	VIA LIBERO TEMOLO 4	Solo per HCO	NA	€ 500.00									NA	€ 500.00
	ALFA FCM	ROMA	ITALIA	Viale Mazzini 6	Solo per HCO	NA	€ 1.000.00									NA	€ 1.000.00
	BISAZZA GANGI	MESSINA	ITALIA	Largo San Giacomo 1/2	Solo per HCO	NA	€ 1.000.00									NA	€ 1.000.00
	F.I.M.O. SRL	FIRENZE	ITALIA	Via KYOTO. 51	Solo per HCO	NA	€ 3.043.00									NA	€ 3.043.00
	EV.IN.CO SRL	MILANO	ITALIA	VIA EDOLO 26	Solo per HCO	NA	€ 2.000.00									NA	€ 2.000.00
	FONDAZIONE ALESSANDRO VOLTA	COMO	ITALIA	Via per Cernobbio	Solo per HCO	NA	€ 1.500.00									NA	€ 1.500.00
	IDEA CONGRESS SRL	ROMA	ITALIA	PIAZZA GIOVANNI RANDACCIO 1	Solo per HCO	NA	€ 19.500.00				€ 200.00					NA	€ 19.500.00
	I-ORGANIZE	PALERMO	ITALIA	Via Aquileia. 74	Solo per HCO	NA	€ 3.000.00									NA	€ 0.00
	KASSIOPEA GROUP SRL	CAGLIARI	ITALIA	Via S.Tommaso di Acquino	Solo per HCO	NA	€ 500.00									NA	€ 500.00
	PENTA EVENTI SRL	ROMA	ITALIA	PIAZZA PIO XI 62	Solo per HCO	NA	€ 1.000.00									NA	€ 1.000.00
	START PROMOTION EVENTI SRL	MILANO	ITALIA	Via Soperga. 10	Solo per HCO	NA	€ 0.00			€ 6.775.00	€ 5.225.00	€ 746.00				NA	€ 6.775.00
	START PROMOTION SRL	MILANO	ITALIA	Viao Soperga. 10	Solo per HCO	NA	€ 17.540.00	€ 1.059.00	€ 940.00							NA	€ 19.539.00
	STUDIO EGA SRL	ROMA	ITALIA	VIALE TIZIANO 19	Solo per HCO	NA	€ 13.000.00									NA	€ 13.000.00
	SERVIZI ITALIA	PALERMO	ITALIA	Via S.Puglisi. 15	Solo per HCO	NA	€ 2.000.00									NA	€ 2.000.00
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	DATI SU BASE AGGREGATA																
	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		
	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		
	% 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		

*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 secondo che l'HCP abbiamo prestato il consenso.

NOTA RIEPILOGATIVA: I VALORI INSERITI NEL REPORT, VALUTA EURO, SONO IMPONIBILI, A CUI SI APPLICA L'IVA 22%. **IL PRINCIPIO DI COMPETENZA SI RIFERISCE ALL'ANNO 2024**. EVENTUALI IMPORTI RELATIVI ALLE CONSULENZE SONO DA INTENDERSI IVA ESCLUSA IN QUANTO PRESTAZIONE OCCASIONALE - I COSTI RIFERITI ALLE FEES DEI TRAINING NON SONO STATI SOMMATI NEI TOTALI DELLE ORGANIZZAZIONI SANITARIE E TERZE PARTI , IN QUANTO GIA' CONTEGGIATI NEI MOMINATIVI DEI PROFESSIONISTI SANITARI, SONO DEFINITI PER CODICE COLORE

Vengono pubblicati in forma individuale i trasferimenti di valore verso le Organizzazioni sanitarie e terze Parti.

La pubblicazione dei trasferimenti di valore verso i Professionisti del settore sanitario avviene in forma individuale, previo consenso scritto da parte del singolo Professionista sanitario; in caso contrario i dati vengono pubblicati in forma aggregata.