

MODELLO TRASPARENZA																
AUL 2																
Full Name <i>Nome e Cognome / Denominazione</i>	HCQ's City of Principal Practice <i>HCO's City where registered</i> Professionisti Sanitari: Città dove si svolge prevalentemente la professione Organizzazioni sanitarie/Terze Parti: Sede Legale	Country of Principal Practice <i>Stato dove si svolge prevalentemente la professione/attività</i>	Principal Practice Address <i>Indirizzo dove si svolge prevalentemente la professione/attività</i>	Donations <i>Donazioni in denaro o altri beni</i>	Scholarship <i>Borse di Studio</i>	Contribution to costs of Events <i>Contributo per il finanziamento di eventi (per convegni, congressi e riunioni scientifiche)</i>			Contribution to costs of Training <i>Contributo per il finanziamento di training teorico-pratici</i>				Fee for service and consultancy <i>Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze</i>			TOTAL <i>Totale</i>
						Sponsorship agreements with HCO's/Third Parties appointed by HCO's to manage an event <i>Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/Terze Parti per la realizzazione di eventi</i>	Registration Fees <i>Quote di iscrizione</i>	Travel & Accommodation <i>Viaggi e ospitalità</i>	Sponsorship agreements with HCO's/Third Parties appointed by HCO's to manage an event <i>Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/Terze Parti per la realizzazione di eventi</i>	Registration Fees <i>Quote di iscrizione</i>	Travel & Accommodation <i>Viaggi e ospitalità</i>	Spese di partecipazione ad attività formative, educazionali e promozionali su prodotti aziendali organizzate dal Soci	Fees <i>Corrispettivi</i>	Related expenses agreed in the fee for service or consultancy contract, including travel & accommodation relevant to the contract <i>Spese riferibili ad attività di consulenza e prestazioni professionali risultanti da uno specifico contratto, comprendenti le relative spese di viaggio e ospitalità</i>	Transfers of Value Research & Development <i>Trasferimenti di valore per Ricerca & Sviluppo</i>	
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 le Autorità)																
HCO's Professionals Sanitari				NA*	NA	NA	NA*	NA*	NA*							NA
				NA	NA	NA	NA*	NA*	NA*							NA
				NA	NA	NA	NA*	NA*	NA*							NA
				NA	NA	NA	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 <i>Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari</i>						NA	NA	NA*	NA*	NA*						NA
Number of Recipients in aggregate disclosure <i>Numero dei Destinatari cui dati sono pubblicati in forma aggregata</i>						NA	NA	NA*	NA*	NA*						NA
% of the number of Recipients included in the aggregate disclosure in the total number of Recipients disclosed <i>% del numero di Destinatari inclusi nel dato aggregato sul numero complessivo dei Destinatari</i>						NA	NA	NA*	NA*	NA*						NA
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 le Autorità)																
Organizzazioni Sanitarie Terza Parte	SANTIRO SBL UNIVPERSONALE	NA DESIDERIO 21 20131 MILANO (MI) - IT	ITALY		Solo per HCO	NA		€ 57.900,00	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
					Solo per HCO	NA			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	NA
DATI SU BASE AGGREGATA																
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients <i>Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari</i>						Solo per Terza parti		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
Number of Recipients in aggregate disclosure <i>Numero dei Destinatari cui dati sono pubblicati in forma aggregata</i>						Solo per Terza parti		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 <i>% del numero di Destinatari inclusi nel dato aggregato sul numero complessivo dei Destinatari</i>						Solo per Terza parti		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 seconda che l'HCP abbiamo prestato il consenso.																