

MODELLO TRASPARENZA																	
ALL 2																	
Full Name <i>Nome e Cognome/ Denominazione</i>	HCPs: City of Principal Practice HCOs: City where registered <i>Professionisti Sanitari: Città dove si svolge prevalentemente la professione Organizzazioni sanitarie/Terze Parti: Sede Legale</i>	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 (es. convegni, congressi e riunioni scientifiche)</i>			Contribution to costs of Training <i>Contributo per il finanziamento di training teorico-pratico</i>				Fee for service and consultancy <i>Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze</i>		Transfers of Value Research & Development <i>Trasferimenti di valore per Ricerca & Sviluppo</i>	TOTAL <i>Totale</i>	
						Sponsorship agreements with HCOs/Third Parties appointed by HCOs 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 HCOs/Third Parties appointed by HCOs 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 dai Soci	Fees <i>Corrispettivi</i>			Related expenses agreed in the fee for service or consultancy contract, including travel and 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>
HCPs: Professionisti Sanitari	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)																
					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	
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	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)																
	ROMPIRO DEL UNIVERSITALE	VIA DESIDERIO 21 20131 MILANO (MI) - IT	ITALY		Solo per HCO	NA		€ 39 985,00		NA	NA	NA	NA			NA	
	BELENE S.R.L.	VIA G. MEDIO 23 10143 TORINO (TO) - IT	ITALY		Solo per HCO	NA		€ 3 045,00		NA	NA	NA	NA			NA	
					Solo per HCO	NA				NA	NA	NA	NA			NA	
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	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 Terze parti		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Number of Recipients in aggregate disclosure <i>Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata</i>				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 <i>% del numero di Destinatari inclusi nel dato aggregato sul numero complessivo dei Destinatari</i>				Solo per Terze parti		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Nei casi 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.																	