

MODELLO TRASPARENZA ALL. 2

	Full Name Nome e Cognome/ Denominazione	HCP: City where registered HCO: 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 Borsa 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 & 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	Spese di partecipazione ad attività formativa, educative e promozionali su prodotti aziendali organizzate dai soci	Fees Corrispettivi	Related expenses agreed in the fee for service or consultancy contract, including travel and accommodation relevant to the contract Spese ritribuite ad attività di consulenza e prestazioni professionali risultanti da uno specifico contratto, comprensivi le relative spese di viaggio e ospitalità		Transfers of Value Research & Development Trasferimenti di valore per Ricerca & Sviluppo
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)																	
HCP - Professionisti Sanitari	Laminelli Gianfranco		ITALIA		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	22.200,00 €	NA	22.200,00 €		
	Cacciariello Maria		ITALIA		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	3.728,98 €	NA	3.728,98 €		
	Giorgio Stefano		ITALIA		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	25.080,00 €	NA	25.080,00 €		
	Lutara Calogero Roberto		ITALIA		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	25.273,85 €	NA	25.273,85 €		
	Blaspoli Giacomo		ITALIA		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1.050,00 €	NA	1.050,00 €		
	Rizza Anna		ITALIA		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1.232,00 €	NA	1.232,00 €		
	Esposito Manuela		ITALIA		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	22.784,60 €	NA	22.784,60 €		
	Carrara Renato		ITALIA		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	21.377,89 €	NA	21.377,89 €		
	Costo Elena		ITALIA		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	2.360,00 €	NA	2.360,00 €		
	Piree Fabiano		ITALIA		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	26.217,00 €	NA	26.217,00 €		
	Mancuso Salvatore		ITALIA		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	22.902,88 €	NA	22.902,88 €		
	Colabelli Carmelo		ITALIA		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	43.600,00 €	NA	43.600,00 €		
Mondini Susanna		ITALIA		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	26.250,80 €	NA	26.250,80 €			
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*					491.060,69 €	NA	491.060,69 €	
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata					NA	NA	NA*	NA*	NA*						NA	40	
% 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	75,47%	
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)																	
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	IASLA APS				3.000,00 €	NA							NA	NA	NA	NA	
	Associazioni A.N. N.A.				11.000,00 €	NA							NA	NA	NA	NA	
	ASST GEM INQUADRA				5.000,00 €	NA							NA	NA	NA	NA	
	CARDI Lombardia				2.000,00 €	NA							NA	NA	NA	NA	
	Famiglia SMA APS ETS				1.500,00 €	NA							NA	NA	NA	NA	
	Fondazione Don Giuseppe ONLUS - Centro di Riabilitazione E. Spaltona				3.000,00 €	NA							NA	NA	NA	NA	
	IES Manager S.p.A. Società Benefit - I.R.C.C. SIRCS				3.000,00 €	NA							NA	NA	NA	NA	
	FONDAZIONE OSPEDALE PEDIATRICO MEYER ONLUS				7.500,00 €	NA							NA	NA	NA	NA	
	LIFE OFFICINAMOODY				21.000,00 €	NA							NA	NA	NA	NA	
	Università degli Studi di Roma Tor Vergata				15.000,00 €	NA							NA	NA	NA	NA	
LIVET CONGRESS AND LEARNING SRL															1.677.974,94 €		
DATI SU BASE AGGREGATA - per Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti																	
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		
<i>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 abbiano prestato il consenso.</i>																	