MODELLO TRASPARENZA

	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**			**Spese di partecipazione ad attività formative, educazionali e promozionali su prodotti aziendali organizzate dai Soci**	Fee for service and consultancy **Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze**		Transfers of Value Research & Development **Trasferimenti di valore per Ricerca & Sviluppo**	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**		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**		
HCPs: Professionisti Sanitari	INDIVIDUAL NAMED DISCLOSURE - one line per HCP (i.e. all transfers of value during a year for an individual HCP will be summed up; itemization should be available for the individual Recipient or public authorities' consultation only, as appropriate) **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	
					NA	NA	NA*	NA*	NA*							NA	
	AGGREGATE DISCLOSURE - per HCPs **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**													1.000,00 €			1.000,00 €
	Number of Recipients in aggregate disclosure **Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata**													1			1
	% 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**													100%			100%
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	INDIVIDUAL NAMED DISCLOSURE - one line per HCOs (i.e. all transfers of value during a year for an individual HCOs will be summed up; itemization should be available for the individual Recipient or public authorities' consultation only, as appropriate) **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**																
		Nord Est Congressi Srl	Italia	Via Portanuova 3, 33100 Udine			7.000,00 €										7.000,00 €
		Nord Est Congressi Srl	Italia	Via Portanuova 3, 33100 Udine			3.000,00 €										3.000,00 €
		Nord Est Congressi Srl	Italia	Via Portanuova 3, 33100 Udine			15.000,00 €										15.000,00 €
		ICLO	Italia	Via Einstein 12A/B , 52100 Arezzo							3.689,00 €						3.689,00 €
		STILEMA SrI	Italia	Via Cavour 19, 10123 Torino							314,00 €						314,00 €
		FISIOAIR SrI	Italia	Viale Vaticano 79, 165 Roma							800,00 €						800,00 €
		TAGAS Srls	Italia	Via Castel Sant'Angelo 54, 3013 Ferentino (FR)			2.000,00 €										2.000,00 €
		Emanuela Di Napoli Pignatelli	Italia	Via Posillipo 299, 80123 Napoli			5.000,00 €										5.000,00 €
		Momeda Eventi Srl	Italia	Via San Felice 6, 40122 Bologna			1.500,00 €										1.500,00 €
		Associazione volantari di protezione Civile "AIRONE" di Marcon	Italia	Via del Vetro 25, 30020 Marcon (VE)	10.000,00 €												10.000,00 €