

MODELLO TRASPARENZA ALL. 2

Full Name Nome e Cognome/ Denominazione	HCP: City of Principal Practice HCO: City where registered Professionisti Sanitari: Città dove si svolge professionalmente la professione Organizzazioni sanitarie/ Terze Parti: Sede Legale	Country of Principal Practice Stato dove si svolge professionalmente la professione/attività	Principal Practice Address Indirizzo dove si svolge professionalmente 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 (seminari pratici)			Fee for service and consultancy Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze		TOTAL Totale	
						Sponsorship agreements with HCO/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 HCO/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 ed attività formative, educazionali e professionali su gradati 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 riferibili all'attività di consulenza e prestazioni professionali risultanti da uno specifico contratto, comprendenti le relative spese di viaggio e ospitalità
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)															
Carla Dani	Firenze	Italia	Azienda Ospedaliero-Universitaria Carreggi - Largo Brambilla, 3 - 50134 Firenze	NA	NA	NA*	NA*	NA*				€ 5.000		NA	5.000,00
Giorgio Antonino Iotti	Varese	Italia	ASST Sette Laghi Viale Biondi 57	NA	NA	NA*	NA*	NA*				€ 1.000		NA	1.000,00
Benedetta Chellini	Firenze	Italia	Ospedale Santa Maria Annunziata, Via Jordaia 58, Bagno a Ripoli (FI)	NA	NA	NA*	NA*	NA*	€ 20					NA	€ 20
Marco Spior	Mantova	Italia	ASST Mantova, Via Lago Pabulo 10	NA	NA	NA*	NA*	NA*	€ 20					NA	€ 184
Claudio Augusto Almone Cat	Roma	Italia	Ospedale San Camillo Forlanini Circ. Gianleonino 87, 00153 Roma	NA	NA	NA*	NA*	NA*	€ 154					NA	€ 83
Federico D'Agostino	Firenze	Italia	Ospedale Santa Maria Annunziata, Via Areola 58, Bagno a Ripoli (FI)	NA	NA	NA*	NA*	NA*	€ 82					NA	€ 82
Massimo Gobini	Roma	Italia	PO 08 Grava, Via Gian Carlo Passeroni 28, 00127 Lido di Ostia (RM)	NA	NA	NA*	NA*	NA*	€ 82					NA	€ 82
Fabrizio Marra	Roma	Italia	PO 08 Grava, Via Gian Carlo Passeroni 28, 00127 Lido di Ostia (RM)	NA	NA	NA*	NA*	NA*	€ 82					NA	€ 82
Massimo Granelli	Firenze	Italia	Ospedale Santa Maria Annunziata, Via Areola 58, Bagno a Ripoli (FI)	NA	NA	NA*	NA*	NA*	€ 82					NA	€ 82
Paola Marchionnecco	Roma	Italia	ASL Roma 2, Dip. San'Eugenio P.le Lemurnoimp 00144 Roma	NA	NA	NA*	NA*	NA*	€ 82					NA	€ 82
Rosella Grassi	Roma	Italia	ASL Roma 2, Dip. San'Eugenio P.le Lemurnoimp 00144 Roma	NA	NA	NA*	NA*	NA*	€ 82					NA	€ 82
Carolin Sulhavya	Roma	Italia	Azi Roma 5 PO Tivoli, Piazza Massimo 1, 00019 Tivoli	NA	NA	NA*	NA*	NA*	€ 82					NA	€ 82
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*							
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				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				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)															
NIM ITALY SRL	MILANO	ITALIA	VIA G. BIPAMONTI 129	Solo per HCO	NA			€ 18.000		NA	NA	NA	NA	NA	€ 18.000
BIRD RESEARCH SRL	MILANO	ITALIA	VIA A. DA RICCIANTE	Solo per HCO	NA			€ 3.500		NA	NA	NA	NA	NA	€ 3.500
BROMEDA SRL	MILANO	ITALIA	VIA LIBRO TEMPIO 3	Solo per HCO	NA			€ 500		NA	NA	NA	NA	NA	€ 500
FV IN CD SRL	MILANO	ITALIA	VIA ENDOLO 26	Solo per HCO	NA			€ 1.000		NA	NA	NA	NA	NA	€ 1.000
FORNICE INTERNATIONAL MEETING ORGANIZER	FIRENZE	ITALIA	VIA KYOTO, 51	Solo per HCO	NA			€ 1.000		NA	NA	NA	NA	NA	€ 1.000
IDEA CONGRESS SRL	ROMA	ITALIA	PIAZZA G. ROMANACCIO 1	Solo per HCO	NA			€ 23.500		NA	NA	NA	NA	NA	€ 23.500
INCA EVENTS SRL	MILANO	ITALIA	VIA RIVOLI 34	Solo per HCO	NA			€ 3.500		NA	NA	NA	NA	NA	€ 3.500
IAS CONGRESSI SRL	MILANO	ITALIA	VIA CARLO FARINI 81	Solo per HCO	NA			€ 1.000		NA	NA	NA	NA	NA	€ 1.000
START PROMOTION EVENTS SRL	MILANO	ITALIA	VIA MAURO MACCHI 50	Solo per HCO	NA			€ 11.098		NA	NA	NA	NA	NA	€ 11.098
START PROMOTION SRL	MILANO	ITALIA	VIA MAURO MACCHI 50	Solo per HCO	NA			€ 3.500		NA	NA	NA	NA	NA	€ 3.500
STUDIO EGA SRL	ROMA	ITALIA	VIALE TRIANO 19	Solo per HCO	NA			€ 3.429		NA	NA	NA	NA	NA	€ 3.429
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	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	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	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.															

NOTA BIFASIOLOGICA: I VALORI INSERITI NEL REPORT SONO IMPONIBILI A CUI SI APPLICA L'IVA 22%. IL PRINCIPIO DI COMPETENZA SI RIFERISCE ALL'ANNO 2021. GLI IMPORTI RELATIVI ALLE CONSULENZE SONO DA INTENDERSI IVA ESCLUSA IN QUANTO PRESTAZIONE OCCASIONALE.