

MODELLO TRASPARENZA ALL 2																
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/Terza 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 (se convegni, congressi o 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/terza 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/terza parti per la realizzazione di eventi	Registration Fees Quote di iscrizione	Travel & Accommodation Viaggi e ospitalità	Spese di partecipazione ad attività formative, educative e promozionali su prodotti aziendali organizzate da SOG	Fees Corrispettivi		Related expenses agreed in the fee for service or consultancy contracts, including travel and accommodation relevant to the contract Spese rilevanti ad attività di consulenza e prestazioni professionali risultanti da uno specifico contratto, comprendenti in tal caso anche i costi di viaggio e ospitalità	Transfers of Value Research & Development Trasferimenti di valore per Ricerca & Sviluppo
DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascuna Professionista Sanitaria (ovvero 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 l'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	
				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 Data aggregata attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari				NA	NA	2,793,22 €	NA	1,484,61 €				2,110,00 €	7,000,00 €	522,53 €	NA	11,830,36 €
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				NA	NA	2	NA	4				1	3	1	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	100%	NA	100%				100%	100%	100%	NA	
DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (ovvero 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 l'Autorità)																
C.F.A.M.L. ONG PATIENTENAVIGLI	ROMA	ITALIA	Via Cassia 600-00189 Roma	1,500,00 €	NA				NA	NA	NA	NA		NA	1,500,00 €	
Università di Sor Vergato DIPARTIMENTO DI ECONOMICA E PREVENZIONE	ROMA	ITALIA	Via Carolina n. 50-00133 Roma	1,000,00 €					NA	NA	NA	NA		NA	1,000,00 €	
Università Cattolica del Sacro Cuore	ROMA	ITALIA	Largo Francesco Vito 1-00168 Roma	Solo per HCO	NA	3,000,00 €			NA	NA	NA	NA		NA	3,000,00 €	
FULL DAY S.r.l.	ROMA	ITALIA	Via La Spezia, 67 - 00182 Roma	Solo per HCO	NA	1,000,00 €			NA	NA	NA	NA		NA	1,000,00 €	
ABE ONGITALIA - ABE GLOBAL EVENTS SRL (Trade or Resale/Financing)	ROMA	ITALIA	Via Salaria, 43 - 00181 Roma	Solo per HCO	NA	500,00 €			NA	NA	NA	NA		NA	500,00 €	
				1,000,00 €	NA				NA	NA	NA	NA		NA	1,000,00 €	
DATI SU BASE AGGREGATA																
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Data aggregata attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari				4,500,00 €		5,500,00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	10,000,00 €	
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				Solo per Terza 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 Terza parti		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		

Nel caso di supporto diretto per la formazione di HCP che esercitano in ambito privato, occorre pubblicare il dato in forma individuale o aggregata, a seconda che l'HCP abbiamo prestato il consenso.