

MODELLO TRASPARENZA ALL 2															
Full Name <small>Nome e Cognome / Denominazione</small>	HCP's City of Principal Practice HCO's City where registered <small>Professional Sanitari: Città dove il single practitioner/la professione Organizzazioni sanitarie/ Terze Parti: Sede Legale</small>	Country of Principal Practice <small>Stato dove si svolge prevalentemente la professione/attività</small>	Principal Practice Address <small>Indirizzo dove il single practitioner/la professione/attività</small>	Donations <small>Donazioni in denaro o altre beni</small>	Scholarship <small>Borse di studio</small>	Contribution to costs of Events <small>Contributo per il finanziamento di eventi (in convegni, congressi e riunioni scientifiche)</small>			Contribution to costs of Training <small>Contributo per il finanziamento di training/attività formative</small>			Fee for service and consultancy <small>Compensatori per prestazioni professionali e consulenze</small>		TOTAL <small>Totale</small>	
						Sponsorship agreements with HCO's/Third Parties appointed by HCOs to manage an event <small>Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/ Terze Parti per la realizzazione di eventi</small>	Registration Fees <small>Spese di iscrizione</small>	Travel & Accommodation <small>Spese di viaggio</small>	Sponsorship agreements with HCO's/Third Parties appointed by HCOs to manage an event <small>Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/ Terze Parti per la realizzazione di eventi</small>	Registration Fees <small>Spese di iscrizione</small>	Travel & Accommodation <small>Spese di viaggio</small>	Fees <small>Compensatori</small>	Related expenses agreed in the fee for service or consultancy contract, including travel and accommodation relevant to the contract <small>Spese riferite ad attività di consulenza o prestazioni professionali risultanti da uno specifico contratto, comprendenti le relative spese di viaggio e alloggio</small>		Transfers of Value Research & Development <small>Trasferimenti di valore per Ricerca e Sviluppo</small>
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 (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	
AGGREGATE DISCLOSURE - per HCPs DATI SU BASE AGGREGATA - per Professionisti Sanitari															
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients <small>Importo aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari</small>				NA	NA	NA*	NA*	NA*						NA	
Number of Recipients in aggregate disclosure <small>Numero dei Destinatari (con dati sono pubblicati in forma aggregata)</small>				NA	NA	NA*	NA*	NA*						NA	
% of the number of Recipients included in the aggregate disclosure in the total number of Recipients disclosed <small>% del numero di Destinatari inclusi nel dato aggregato sul numero complessivo dei Destinatari</small>				NA	NA	NA*	NA*	NA*						NA	
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 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)															
FIDORAR	ROMA	ITALIA	VIALE VATICANO 79			1000			NA	NA	NA	NA		NA	1000
RISE E.P.	ASAPOLI	ITALIA	VIA NICCOLÒ TOMASELLO 24			1500			NA	NA	NA	NA		NA	1500
CE.P.	BRISCEIA	ITALIA	VIA RIVETERA 1			2500								NA	2500
CHICALINI	TRISTE	ITALIA	VIA SANTA CATERINA DA SIENA 3			500								NA	500
IDEA CONGRESS	ROMA	ITALIA	PIAZZA GIOVANNI BATTISTA, 1			1000								NA	1000
MFC CONGRESS	VIAGRANDE (CT)	ITALIA	VIA S. GAETANO, 28			1500								NA	1500
ACROSS SARONVA	SASSARI	ITALIA	VIALE ITALIA, 12			500								NA	500
CENTER COMUNICAZIONE	NAPOLI	ITALIA	VIA GAETANO QUARTIARIELLO, 2			1000								NA	1000
FARE COMUNICAZIONE E 2D	ROMA	ITALIA	VIA ROMA LIBERA, 10			1000								NA	1000
CK SUD	BIELI	ITALIA	VIA S. DOMENICO ESTERIO, 28			2000								NA	2000
GRUPPI EVENTI	LECCE	ITALIA	VIA CANTARA DOMENICO, 50			1500			NA	NA	NA	NA		NA	1500
CENTRE E COMUNICAZIONE	NAPOLI	ITALIA	VIA GAETANO QUARTIARIELLO, 2			1000			NA	NA	NA	NA		NA	1000
L'Università degli Studi di Padova/ Dipartimento di Medicina Molecolare DMM	PADOVA	ITALIA	Via Gabelli, 63											30.800	30.800
AGGREGATE DISCLOSURE - per HCPs DATI SU BASE AGGREGATA															
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients <small>Importo aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari</small>				Solo per Terze parti		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Number of Recipients in aggregate disclosure <small>Numero dei Destinatari (con dati sono pubblicati in forma aggregata)</small>				Solo per Terze parti		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 <small>% del numero di Destinatari inclusi nel dato aggregato sul numero complessivo dei Destinatari</small>				Solo per Terze parti		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		

*Nota che il valore destinato per il finanziamento di HCP (che appartengono a società private, società a partecipazione mista o a base in forma individuale o aggregata, a seconda che l'HCP abbiano o meno il consenso)