

MODELLO TRASPARENZA																	Art. 2			
	Full Name <i>Nome e Cognome/ Denominazione</i>	HCOs: City of Principal Practice HCOs: City where registered Professionists Sanitari: Città dove si svolge prevalentemente la professione Organizzazioni sanitarie/Terza Parte: Sede legale	County 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 <i>Contributo per il finanziamento di eventi (ex: convegni, congressi e riunioni scientifiche)</i>			Contribution to costs of Training <i>Contributo per il finanziamento di Training teorico-pratici</i>				Fee for service and consultancy <i>Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze</i>			TOTAL <i>Totale</i>			
							Sponsorship agreements with HCOs/Third Parties appointed by HCOs to manage an event Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/Terza Parte 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 Parte 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 assistenziali organizzate dai fornitori	Fees Corrispettivi	Related expenses agreed in the Fee for service or consultancy contract, including travel and accommodation relevant to the contract Spese riferibili ad attività di consulenza e prestazioni professionali (rilevanti da uno specifico contratto, comprendenti la relativa spesa di viaggio e ospitalità)	Transfers of Value Research & Development Trasferimenti di valore per Ricerca & Sviluppo				
HCPs, Professionals Sanitari	DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascun Professionista Sanitario (ossia sarà indicato l'importo complessivo di tutti i trasferimenti di valore effettuati nell'anno a favore di ciascun Professionista Sanitario; il dettaglio sarà reso disponibile solo per il singolo destinatario o per le Autorità)																			
					NA	NA		NA ¹	NA ¹	NA ¹							NA			
					NA	NA		NA ¹	NA ¹	NA ¹							NA			
					NA	NA		NA ¹	NA ¹	NA ¹							NA			
					NA	NA		NA ¹	NA ¹	NA ¹							NA			
					NA	NA		NA ¹	NA ¹	NA ¹							NA			
					NA	NA		NA ¹	NA ¹	NA ¹							NA			
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	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 ¹	NA ¹	NA ¹							NA			
	Number of Recipients in aggregate disclosure (Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata)				NA	NA		NA ¹	NA ¹	NA 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		NA ¹	NA ¹	NA ¹							NA			
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (ossia sarà indicato l'importo complessivo di tutti i trasferimenti di valore effettuati nell'anno a favore dell'organizzazione sanitaria; 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			NA			
										NA		NA	NA	NA			NA			
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	DATI SU BASE AGGREGATA																			
	Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients (dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari)				Solo per Terze parti	25.000,00 €		NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	1.000,00 €	16.000,00 €		
	Number of Recipients in aggregate disclosure (Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata)				Solo per Terze parti	2		NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	1	2		
	% 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	100%		NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA	50%	100%		
Nel caso di supporto diretto alla formazione di HCP che esercitano in ambito privato, occorrerà pubblicare il dato in forma individuale o aggregata, a seconda che l'HCP abbiamo iniziato il contratto.																				