

MODELLO TRASPARENZA ALL 2																	
Full Name Nome e Cognome/ Denominazione	HCO: City of Principal Practice HCO: City where registered Professionist Sanitari: Città dove il svolge professionalmente la professione. Organizzazioni Sanitarie/ Terza 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 teorico-pratico			Fee for service and consultancy Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze		Transfer 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/ 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 professionali su prodotti aziendali organizzate dai Soci	Fees Corrispettivi			Related expenses agreed in the fee for service or consultancy contract, including travel & 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	
DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascun Professionista Sanitario (possa 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)																	
HCO: Professionisti Sanitari	BRATTI GIOVANNA	TORINO - CITTA' DELLA SALUTE	ITALIA	VIA SANTINA 5	NA	NA	NA*	NA*	NA*					5202	NA	5202	
															NA		
															NA		
															NA		
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Caso aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari					NA	NA	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*					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*					NA	NA		
DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (possa 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)																	
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	IBC SRL	BOLOGNA	ITALIA	VIA ANDREA COSTA 202/6			1830									1830	
	SHAPCC SERVIZI SRL	PALERMO	ITALIA	VIA MASSIMO D'AZEGLIO 8			12047,5									12047,5	
	BLE & ASSOCIATES SRL	CASERTA	ITALIA	VIA PAUL HARRIS snc			1830									1830	
	BIO MEDIA SRL	MILANO	ITALIA	VIA LIBERIO TEMOLO 4 4			6372,06									6372,06	
	ITALYMEETING SRL	SPOLETO	ITALIA	VIA S. AGATA 8			2440									2440	
	MOTUS ANIMI DI VIGIANOTTI LUBRICO	LECCE	ITALIA	VIA FABIO FRIZI - 22			17202									17202	
	ADRIA CONGREX SRL	RIMINI	ITALIA	VIA SASSONIA 30			1220									1220	
	EUROCONGRESS GmbH	MONACO	GERMANIA	SCHLEISSHEIMER STR 2			3300									3300	
	IBEOS SRL	RIMINI	ITALIA	VIA DELLA FIERA, 33F			610									610	
	LEGO EVENTI E FORMAZIONE S.R.L.	VIAREGGIO	ITALIA	VIA VITTOR PISANI 50			3050									3050	
	PANCIBOLI MAURIZIO	PAVIA	ITALIA	PIAZZA PORTA NUOVA n° 2									660			660	
	FONDAZIONE EDMUND MACH	MICHELE ALL'ADIGE	ITALIA	VIA E. MACH N. 1									1220			1220	
	CLUSTER SRL	TORINO	ITALIA	VIA CARLO ALBERTO 33			6100									6100	
	SENONETWORK	FIRENZE	ITALIA	VIALE E MILTON 53		23000										23000	
	OSNA USER SOCIETY	ROMA	ITALIA	VIA ELIO CHIANESI, 53		5000										5000	
	MEDIO SENZA FRONTIERE	ROMA	ITALIA	VIA MAGENTA 5		2000										2000	
	ASS AMICI COMETA ONLUS	COMO	ITALIA	Via Manfreduzzo 36		4000										4000	
	singlea serva onlus	MODENA	ITALIA	Piazzale Borschetti n. 8		500										500	
	Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Caso aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari					Solo per Terze parti			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	
% 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		

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