

MODELLO TRASPARENZA																	
	Full Name Nome e Cognome/ Denominazione	HCO: City of Principal Practice HCO: City where registered Professionist Sanitari: Città dove si svolge prevalentemente la professione Organizzazioni sanitarie/Tercze Parti: Sede Legale	Country of Principal Practice Stato dove il viaggi 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 (ex. congressi, convegni e meeting scientifiche)			Contribution to costs of Training Contributo per il finanziamento di training teorico-pratico				Fee for services and consultancy Contributi 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/terze 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/terze parti per la realizzazione di eventi	Registration Fees Quote di iscrizione	Travel & Accommodation Viaggi e ospitalità	Fees Contributivi	Related expenses agreed to the fee for services or consultancy contracts, including travel and accommodation relevant to the contract Spese riferibili ad attività di consulenza e prestazioni professionali risultanti da uno specifico contratto, comprendenti la mobilità (aerea o terrestre)	Transfers of Value Research & Development Trasferimenti di valore per Ricerca & Sviluppo		
																	Spese di partecipazione ad attività formative, educative e professionali su prodotti aziendali organizzate da noi
HCO: Professional Societies	DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascun Professionista Sanitario (seva sarà indicata 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 e 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	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	
HCO: Professional Societies	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	Roma	Italia	Roma	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	2.080,00	NA	2.080,00
	Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari nel dato aggregato in forma aggregata	1			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (seva sarà indicata 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 e per le Autorità																
	Azienda Ospedaliera Universitaria Senese	Senza	Italia	Strada delle Scotte 14 -53100	Solo per HCO	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	10.000,00	NA	10.000,00
	Istituto Nazionale per lo Studio Infettivo Lazero Sordani	Roma	Italia	Via Portuense n. 292	Solo per HCO	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	27.000,00	NA	27.000,00
Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinica Umberto I di Roma	Roma	Italia	Viale del Policlinico 150	Solo per HCO	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	4.400,00	NA	4.400,00	
Department of Medicine Molecular Surgery University of Rome	Roma	Italia	Viale Regina Elena 291	Solo per HCO	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	4.000,00	NA	4.000,00	
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	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	NA	NA
	Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari nel dato aggregato in forma aggregata	Solo per Terze parti			NA	NA	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	NA	NA
* Nel caso di supporto diretto per la formazione di HCO che esecutano in ambito privato, consentirà pubblicare il dato in forma individuale e aggregata, a seconda che l'HCO abbia provato il consenso.																	
																Totale	48.076,00