

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/Terze Parti: Sede	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			Contribution to costs of Training			Spese di partecipazione ad attività formative, educazionali e promozionali su prodotti aziendali organizzate dal	Fee for service and consultancy		Transfers 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	Registration Fees Quote di iscrizione	Travel & Accomodation 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	Registration Fees Quote di iscrizione	Travel & Accomodation Viaggi e ospitalità		Fees Corrispettivi	Related expenses agreed in the fee for service or consultancy contract, including travel e accommodation relevant to the contract			
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 (ossia 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	
				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 Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari				NA	NA	2.500 €	NA [*]	NA [*]								NA	2.500 €
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				NA	NA	1	NA [*]	NA [*]								NA	5
% 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 [*]	NA [*]								NA	100%
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 (ossia 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)																	
Università Cattolica del Sacro Cuore	Milano	Italy	Largo A. Gemelli 1, 20123 Milano	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	4950	4950
Università degli Studi di Verona	Verona	Italy	Via dell'Artigliere 8, 37129 Verona	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	27500	27500	
Policlinico San Martino	Genova	Italy	L.go Rosanna Benzi 10, 16132 Genova	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	800	800	
Azienda osp. Universitaria Federico II	Napoli	Italy	Via S. Pansini 5, 80131 Napoli	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1998	1998	
Az.osp.Alessandria SS Antonio e Biagio	Alessandria	Italy	Via Venezia 16, 15121 Alessandria	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1500	1500	
Az.osp.Alessandria SS Antonio e Biagio	Alessandria	Italy	Via Venezia 16, 15121 Alessandria	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1500	1500	
AGGREGATE DISCLOSURE - per HCPs																	
DATI SU BASE AGGREGATA																	
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari				0 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	0 €
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				0	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	0
% 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				0%	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	0%

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

NOTA RIEPILOGATIVA:

Gli importi sopra indicati sono in valuta Euro, non comprendono l'IVA e sono registrati secondo il principio di competenza.

SUMMARY NOTE: The amounts above mentioned are in Euro currency, do not include VAT and have been posted according to the accrual principle.