

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)																			
HCPs Professionisti Sanitari					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	NA	NA [*]	NA [*]									9675	9.675 €	
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				NA	NA	NA	NA [*]	NA [*]										6	6
% 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 [*]										100%	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)																			
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	Università Cattolica del Sacro Cuore	Milano	Italy	Largo A. Gemelli 1, 20123 Milano	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	2700	NA	NA	2700	
	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	NA	27500	
	Università di Bologna	Bologna	Italy	Via Zamboni, 33, 40126 Bologna	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	12064	NA	NA	12064	
	LCF CONGRESS FACTORY SRL	Ferrara	Italy	Via Piangipane, 141, 44121 Ferrara	NA	NA	12500	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	12500	
	ALTIS OMNIA PHARMA SERVICE SRL	Roma	Italy	Via Vestricio Spurinna, 151, 00175 Roma	NA	NA	15000	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	15000	
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				94.600 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	94.600 €
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				14	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	12
% 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				100%	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	100%
* 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 secondo 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.