

MODELLO TRASPARENZA ANNO 2023

	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 Legale	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 Contributo per il finanziamento di eventi (es: convegni, congressi e riunioni scientifiche)		Contribution to costs of Training Contributo per il finanziamento di training teorico-pratici			Spese di partecipazione ad attività formative, educazionali e promozionali su prodotti aziendali organizzate dai Soci	Fee for service and consultancy Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze		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 organizzazioni sanitarie/ Terze Parti per la realizzazione di eventi	Registration Fees and Travel & Accommodation Quote di iscrizione e 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 Corrispettivi	Related expenses agreed in the fee for service or consultancy contract, including travel e 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			
<b>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)</b> 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 - Professional Sanitari					NA	NA	NA*	NA*	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
					NA	NA	NA*	NA*	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
					NA	NA	NA*	NA*	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
					NA	NA	NA*	NA*	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
<b>AGGREGATE DISCLOSURE - per HCPs</b> 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*	0,00 €	0,00 €	0,00 €	5,565,00 €		42,969,51 €		NA	48,534,51 €
	Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				NA	NA	NA*	NA*	0,00 €	0,00 €	0,00 €	12		7		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*	0,00 €	0,00 €	0,00 €	100%		100%		NA	
<b>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)</b> 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	SIAGASCOT	Roma	ITALIA	Via Nicola Martelli, 3 Roma	SOLO PER HCO	NA		4.270,00 €	0,00 €	NA	NA	NA	0,00 €	0,00 €	NA	NA	4.270,00 €
	OIC Group	Firenze	ITALIA	Viale Giacomo Matteotti, 7, 50121 Firenze FI	SOLO PER HCO	NA		0,00 €	1.800,00 €	NA	NA	NA	0,00 €	0,00 €	NA	NA	1.800,00 €
	Lef Congress Factory Srl	Ferrara	ITALIA	Via Piangipane, 141, 44121 Ferrara	SOLO PER HCO	NA		17.760,00 €	2.168,00 €	NA	NA	NA	0,00 €	0,00 €	NA	NA	19.928,00 €
	AIM Group International	Roma	ITALIA	Via Flaminia 1068 - 00189 Roma	SOLO PER HCO	NA		14.434,00 €	6.004,00 €	NA	NA	NA	0,00 €	0,00 €	NA	NA	20.438,00 €
	Zeroseicongressi	Roma	ITALIA	00199 Roma - Via Benaco, 15	SOLO PER HCO	NA		1.000,00 €	0,00 €	NA	NA	NA	0,00 €	0,00 €	NA	NA	1.000,00 €
	Balestra congressi	Roma	ITALIA	Piazza Roberto Malatesta, 16 00176 Roma	SOLO PER HCO	NA		1.500,00 €	0,00 €	NA	NA	NA	0,00 €	0,00 €	NA	NA	1.500,00 €
	Fondazione Alma Mater	Bologna	ITALIA	Via Zamboni 33, BOLOGNA, 40125	SOLO PER HCO	NA		5.000,00 €	0,00 €	NA	NA	NA	0,00 €	0,00 €	NA	NA	5.000,00 €
	Keep International	Milano	ITALIA	Via Vigoni 11, 20122 Milano	SOLO PER HCO	NA		2.500,00 €	0,00 €	NA	NA	NA	0,00 €	0,00 €	NA	NA	2.500,00 €
	Intercontact Srl	Pesaro	ITALIA	Via Zongo 45, 61121 Pesaro	SOLO PER HCO	NA		500,00 €	0,00 €	NA	NA	NA	0,00 €	0,00 €	NA	NA	500,00 €
	NICO s.r.l.	Roma	ITALIA	Via Aurora, n° 39 - Scala B - Int.6 00187 ROMA (RM)	SOLO PER HCO	NA		1.000,00 €	220,00 €	NA	NA	NA	0,00 €	0,00 €	NA	NA	1.220,00 €
Lomea società cooperativa	San'Agata dei Goti	ITALIA	Via Martorano, 56-82019 San'agata dei Goti BN	SOLO PER HCO	NA		1.000,00 €	0,00 €	NA	NA	NA	0,00 €	0,00 €	NA	NA	1.000,00 €	
<b>AGGREGATE DISCLOSURE - per HCPs</b> 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		0,00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
	Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				Solo per Terze parti		0,00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	0	0	0	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				Solo per Terze parti		0,00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	0%	100%	100%	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.