

MODELLO TRASPARENZA ANNO 2024

	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 & Accomodation 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 & 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 Spese riferibili ad attività di consulenza e prestazioni professionali risultanti da uno specifico contratto, comprendenti le relative spese di viaggio e ospitalità		
HCPs: Professional Sanitari	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*	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	NA	0,00 €
					NA	NA	NA*	NA*	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	NA	0,00 €
					NA	NA	NA*	NA*	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	NA	0,00 €
					NA	NA	NA*	NA*	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	NA	0,00 €
	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*	0,00 €	0,00 €	0,00 €	7.394,00 €	6.500,00 €	15.102,00 €	NA	28.996,00 €
	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	0	0	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				NA	NA	NA*	NA*	0,00 €	0,00 €	0,00 €	100%	100%	100%	NA	0%
	Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	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)														
SIAGASCOT		Roma	ITALIA	Via Nicola Martelli, 3 Roma	SOLO PER HCO	NA	9.500,00 €	0,00 €	NA	NA	NA	NA	0,00 €	0,00 €	NA	9.500,00 €
Intermeeting sud srl		Bari	ITALIA	Via abate gimma 73 Bari	SOLO PER HCO	NA	0,00 €	1.880,00 €	NA	NA	NA	NA	0,00 €	0,00 €	NA	1.880,00 €
Lcf Congress Factory Srl		Ferrara	ITALIA	Via Piangipane, 141, 44121 Ferrara	SOLO PER HCO	NA	14.400,00 €	9.270,00 €	NA	NA	NA	NA	0,00 €	0,00 €	NA	23.670,00 €
AIM Group International		Roma	ITALIA	Via Flaminia 1068 - 00189 Roma	SOLO PER HCO	NA	18.000,00 €	1.929,00 €	NA	NA	NA	NA	0,00 €	0,00 €	NA	19.929,00 €
Balestra congressi		Roma	ITALIA	Piazza Roberto Malatesta, 16 00176 Roma	SOLO PER HCO	NA	2.400,00 €	215,00 €	NA	NA	NA	NA	0,00 €	0,00 €	NA	2.615,00 €
Fondazione Alma Mater		Bologna	ITALIA	Via Zamboni 33, BOLOGNA, 40125	SOLO PER HCO	NA	5.000,00 €	0,00 €	NA	NA	NA	NA	0,00 €	0,00 €	NA	5.000,00 €
Keep International		Milano	ITALIA	Via Vigoni 11, 20122 Milano	SOLO PER HCO	NA	1.500,00 €	0,00 €	NA	NA	NA	NA	0,00 €	0,00 €	NA	1.500,00 €
Intercontact Srl		Pesaro	ITALIA	Via Zongo 45, 61121 Pesaro	SOLO PER HCO	NA	500,00 €	0,00 €	NA	NA	NA	NA	0,00 €	0,00 €	NA	500,00 €
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti		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				Solo per Terze parti		0,00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	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	
	% 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%	

* 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.