



MODELLO TRASPARENZA -						Art. 8			MODELLO TRASPARENZA -						Art. 8				
Full Name Nome e Cognome/ Denominazione	HCP: City of Principal Practice HCO: City where registered Professionista Sanitari: Città dove si svolge prevalentemente la Professione Organizzazione sanitaria/Terza Parte: Sede Legale	County of Principal Practice Stato dove si svolge prevalentemente la professional activity	Principal Practice Address Indirizzo dove si svolge prevalentemente la professional activity	Occupation (Professione in America o altri Paesi)	Subsidiary (Sede in Italia)	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 (seminari pratici)			Fee for service and consultancy Contributi per prestazioni professionali e consulenza			TOTAL Totale				
						Sponsorship agreements with HCOs/Third parties appointed by HCOs to manage an event Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/Terza Parte per la realizzazione di eventi	Registration Fees Quota 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/Terza Parte per la realizzazione di eventi	Registration Fees Quota di iscrizione	Travel & Accommodation Viaggi e ospitalità	Spese di partecipazione ad attività formative, educative e promozionali su prodotti aziendali organizzate dal Soc	Fees Contributi	Related expenses agreed in the fee for service or consultancy contracts, including travel or accommodation relevant to the activities Spese riferibili ad attività di consulenza e prestazioni professionali risultanti da uno specifico contratto, comprendenti le relative spese di viaggio e ospitalità		Transfers of Value Research & Development Trasferimenti di valore per Ricerca & Sviluppo			
TUTTI GLI SPAZI INDICATI SONO - salvo rigo per ciascuna organizzazione sanitaria (ovvero sono indicati l'importo complessivo di tutti i trasferimenti di valore effettuati nell'arco dell'anno e la quota dell'organizzazione sanitaria) - il dettaglio non è reso disponibile solo per il singolo partecipante o per la Azienda																			
				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			
TUTTI GLI SPAZI INDICATI SONO - 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	NA							NA			
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari cui dati sono pubblicati in forma aggregata				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 nell'elenco aggregato sul numero complessivo dei Destinatari				NA	NA	NA	NA	NA	NA							NA			
TUTTI GLI SPAZI INDICATI SONO - salvo rigo per ciascuna organizzazione sanitaria (ovvero sono indicati l'importo complessivo di tutti i trasferimenti di valore effettuati nell'arco dell'anno e la quota dell'organizzazione sanitaria) - il dettaglio non è reso disponibile solo per il singolo partecipante o per la Azienda																			
								1.000.00 €									1.000.00 €		
								700.00 €									700.00 €		
								312.50 €									312.50 €		
								500.00 €									500.00 €		
								100.00 €									100.00 €		
								1.480.00 €									1.480.00 €		
								8.582.00 €									8.582.00 €		
								6.000.00 €									6.000.00 €		
								6.000.00 €									6.000.00 €		
								21.052.10 €									21.052.10 €		
								21.000.00 €									21.000.00 €		
								6.000.00 €									6.000.00 €		
								6.000.00 €									6.000.00 €		
								2.500.00 €									2.500.00 €		
								1.000.00 €									1.000.00 €		
																	79.926.48 €		
TUTTI GLI SPAZI INDICATI SONO -																			
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari				Solo per Terza parte			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA					
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari cui dati sono pubblicati in forma aggregata				Solo per Terza parte			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 Terza parte			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA					
Nel caso di bisogno diretto per la trasparenza di THCP che esercitato in ambito scritto, occorrerà pubblicare il dato in forma individuale o aggregata, a seconda che THCP abbia prestato il consenso.																			