

MODELLO TRASPARENZA anno 2020

	Nome e Cognome/ Denominazione	Professionisti Sanitari: Città dove si svolge prevalentemente la professione Organizzazioni sanitarie/Terze Parti: Sede Legale	Stato dove si svolge prevalentemente la professione/attività	Indirizzo dove si svolge prevalentemente la professione/attività	Donazioni in denaro o altri beni	Borse di Studio	Contributo per il finanziamento di eventi (es: convegni, congressi e riunioni scientifiche)			Contributo per il finanziamento di training teorico-pratici			Spese di partecipazione ad attività formative, educazionali e promozionali su prodotti aziendali organizzate dai Soci	Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze		Trasferimenti di valore per Ricerca & Sviluppo	Totale		
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/Terze Parti per la realizzazione di eventi	Quote di iscrizione	Viaggi e ospitalità	Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/Terze Parti per la realizzazione di eventi	Quote di iscrizione	Viaggi e ospitalità		Corrispettivi	Spese riferibili ad attività di consulenza e prestazioni professionali risultanti da uno specifico contratto, comprendenti le relative spese di viaggio e ospitalità				
HCPs Professionisti Sanitari	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		
	DATI SU BASE AGGREGATA - per Professionisti Sanitari																		
	Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari				NA	NA	NA	NA*	NA*					€	35.400,00	NA	€	35.400,00	
	Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				NA	NA	NA	NA*	NA*					€	7,00	NA	€	7,00	
	% del numero di Destinatari inclusi nel dato aggregato sul numero complessivo dei Destinatari				NA	NA	NA	NA*	NA*						100%	NA		100%	
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	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)																		
					Solo per HCO	NA				NA	NA	NA	NA				NA		
					Solo per HCO	NA				NA	NA	NA	NA				NA		
					Solo per HCO	NA				NA	NA	NA	NA				NA		
					Solo per HCO	NA				NA	NA	NA	NA				NA		
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	PUBBLICAZIONE SU BASE AGGREGATA																		
		Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari				Solo per Terze parti		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	€	45.307,00		€	45.307,00
		Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				Solo per Terze parti		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		2			2
		% del numero di Destinatari inclusi nel dato aggregato sul numero complessivo dei Destinatari				Solo per Terze parti		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		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 seconda che l'HCP abbiamo prestato il consenso.