

MODELLO TRASPARENZA ALL 2																		
Full Name Nome e Cognome/ Denominazione	HCO: City of Principal Practice Professionisti Sanitari: Città dove il svolge prevalentemente la professione. Organizzazioni Sanitarie/ Terza 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, educative e promozionali su prodotti assistiti organizzate dal Soc	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/ Terza Parti per la realizzazione di eventi	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/ Terza 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 and accomodation relevant to the contract Spese riferibili ad attività di consulenza e prestazioni professionali risultanti da uno specifico contratto, comprendenti la relative spese di viaggio e ospitalità				
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)																		
COMSURGERY s.r.l. unipersonale	Roma	Italia	Viale Politecnico, 65 00144 Roma, Italy	NA	NA	10,000,00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1,300,00 €	NA	11,300,00 €		
SUPER AGENCY s.r.l. a socio unico	Castelfranco Veneto	Italia	Via Circonvallazione Est, 32 31033 Castelfranco Veneto (TV), Italy	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	9,890,00 €	NA	NA	NA	9,890,00 €		
MERIDIANO CONGRESS INTERNATIONAL Meridiano Viaggi e Turismo S.p.A.	Roma	Italia	Via Sapi, 6 - 00185 Roma (Italy)	NA	NA	4,907,25 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	4,907,25 €		
STUDIO EGA s.r.l.	Roma	Italia	Viale Ticino, 19 00196 Roma (Italy)	NA	NA	11,810,00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	11,810,00 €		
CONGRESS LINE- Società Italiana Organizzazione Congressi di A. Primavera & C. s.r.l.s.	Roma	Italia	Via Sapi, 6 00185 Roma (Italy)	NA	NA	5,500,00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	5,500,00 €		
ADRIA CONGRES s.r.l.	Rimini	Italia	Via Sassonia, 30 47922 Rimini (Italy)	NA	NA	9,100,00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	9,100,00 €		
START PROMOTION s.r.l.	Milano	Italia	Via S. Feltrina, 10 20127 Milano (Italy)	NA	NA	7,700,00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	7,700,00 €		
AIM ITALY s.r.l.	Milano	Italia	Via G. Ripamonti, 129 20141 Milano (Italy)	NA	NA	14,000,00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	14,000,00 €		
FULL DAY s.r.l.	Roma	Italia	Via La Spina, 67 00182 Roma (Italy)	NA	NA	2,000,00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	2,000,00 €		
SUMMEET s.r.l.	Varese	Italia	Via Paolo Maspero, 5 21050 Varese (Italy)	NA	NA	1,000,00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1,000,00 €		
COLLAGE S.p.A.	Palermo	Italia	Via Umberto Guelfano, 55 90144 Palermo (Italy)	NA	NA	3,000,00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	3,000,00 €		
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	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA			
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				Solo per Terze parti	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA			
N of the number of Recipients included in the aggregate disclosure in the total number of Recipients disclosed N del numero di Destinatari inclusi nel dato aggregato sul numero complessivo dei Destinatari				Solo per Terze parti	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA			
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.																		