

MODELLO TRASPARENZA ANNO 2022

	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 Quote 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/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 and 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, 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		
HCPs, Professionisti Sanitari	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*	NA*							NA		
	Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				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				NA	NA	NA*	NA*	NA*							NA		
IO CO NG RIS	STUDIO CONGRESS	VIA DEI MILLE 16 80121 NAPOLI	ITALIA	NAPOLI			1.000,00	1.500,00									2.500,00	
	CIC SUD	VIALE S.JOSEMARIA ESCRIVA	ITALIA	BARI			500										500	
	OIC SRL	VIALE MATTEOTTI 7 50121 FIRENZE	ITALIA	GENOVA			2.000,00										2.000,00	
	AP MEETING SRL	CAPIAGO INTIMIANO COMO	ITALIA	COMO				450									450	
IO CO NG RIS	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)																	
	JAKA SRL	VIA DELLA BALDUINA 88 00136 ROMA	ITALIA	MILANO	Solo per HCO	NA	1.000,00	500		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1.500,00	
	FORMAZIONE EDEVENTI SRL	VIA DEL BADUINO 70 00187 ROMA	ITALIA	GENOVA	Solo per HCO	NA	2.500,00	2.500,00		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	5.000,00	
	ECOMEETING SRLS	VIA GRADONI OSPEDALE CIVILE 11 CATANZARO 88100	ITALIA	CATANZARO	Solo per HCO	NA	500			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	500	
	UNIKA CONFERENCES & EVENTS SRL	VIA PIERO CALAMANDREI 30 RAVENNA 48124	ITALIA	MODENA			500										500	
	FORMAZIONE EDEVENTI SRL	VIA DEL BADUINO 70 00187 ROMA	ITALIA	MILANO	Solo per HCO	NA	1.000,00	1.000,00		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	2.000,00	
IO CO NG RIS	STUDIO CONGRESS	VIA DEI MILLE 16 80121 NAPOLI	ITALIA	GENOVA			1.000,00	500,00									1.500,00	
IO CO NG RIS	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	
	% 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		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 secondo che l'HCP abbiamo prestato il consenso.

SI FA COSTARE CHE LE SOMME DI DENARO SONO STATE CORRISPOSTE IN VALUTA EURO.
LE SOMME SUDDETTE SONO DA CONSIDERARSI AL NETTO DELL'IVA
PRINCIPIO UTILIZZATO:PRINCIPIO DI COMPETENZA