

MODELLO TRASPARENZA ALL 2																		
	Full Name Nome e Cognome/ Denominazione	HCN: City of Principal Practice HCO: City where registered Professionisti Sanitari: Città dove si 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-pratico)				Fee for service and consultancy Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenza		Transfers of Value Research & Development Trasferimenti di valore per Ricerca & Sviluppo	TOTAL Totale	
							Sponsorship agreements with HCO/Third Parties appointed by HCO to manage an event Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/Terza Parti per la realizzazione di eventi	Registration Fees Quote di iscrizione	Travel & Accommodation Viaggi e ospitalità	Sponsorship agreements with HCO/Third Parties appointed by HCO to manage an event Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/Terza Parti per la realizzazione di eventi	Registration Fees Quote di iscrizione	Travel & Accommodation Viaggi e ospitalità	Spese di partecipazione ad attività formative, educative e promozionali su prodotti/servizi organizzate dai Soci	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			
HCP: Professionisti Sanitari	DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascun Professionista Sanitario (ossa 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		
HCP: 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		
	DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (ossa 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)																	
Organizzazioni Sanitarie e Terza Parti	Azienda ULSS n. 6 Euganea	Padova	Italia	Via Enrico degli Scrovegni 14	Solo per HCO	NA			317,2	868,8	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1186	
	Istituto Oncologico Veneto - IROCC	Padova	Italia	Via Gattamelata, 64	Solo per HCO	NA			317,2	868,8	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1186	
					Solo per HCO	NA					NA	NA	NA	NA	NA	NA	0	
					Solo per HCO	NA					NA	NA	NA	NA	NA	NA	0	
Organizzazioni Sanitarie e Terza Parti	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 Terza parti	NA	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 Terza parti	NA	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 Terza parti	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
In caso di supporto diretto per la formazione di HCP che operano in ambito privato, occorrerà pubblicare il dato in forma individuale o aggregata a seconda che l'HCP abbiamo prestato il consenso.																		

Note metodologiche:

I valori sopra esposti sono in Euro, al lordo di una 12% 10% e oneri da via ai sensi dell'art. 10 DPR 633/73). Sono stati estratti secondo il principio di competenza economica