MODULO TRASPARENZA ALL. 3

	Full Name Nome e Cognome/ Denominazione	HCPs: City of Principal Practice HCOs: City where registered Professionisti Sanitari: Città dove si svolge prevalentemente la professione Organizzazione sanitaria/Terza Parte: 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 e altri beni	Scholarship Borse di Studio	Contribution to costs of Events Contributo per il finanziamento di eventi (es. meetings, congressi e numeri sponsorizzati)			Contribution to costs of Training Contributo per il finanziamento di training (eventi+ gratis)			Spese di partecipazione ad attività formative, educazionali e gemellaggi sulle quali abbia diritto un organizzatore (ad hoc)	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 & Accomodation 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 & Accomodation Viaggi e ospitalità		Fees Corrispettivi	Related expenses agreed in the fee for service or consultancy contract, including travel e accommodation relevant to the contract Spese riferite ai servizi di consulenza e prestazioni professionali riguardanti da una specifica contratto, comprendenti le relative spese di viaggio e soggiorno		
HCPs/Professionisti Sanitari	DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascun Professionista Sanitario (anche se è indicato l'importo complessivo di tutti i trasferimenti di valore effettuati nell'anno dell'Azienda di ciascun Professionista Sanitario. Il dettaglio sarà reso disponibile solo per il singolo Destinatario e 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																
	Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Dati aggregati attribuibili ai 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 nei dati aggregati sul numero complessivo dei Destinatari				NA	NA	NA	NA	NA							NA	
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (anche se è 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 e per le Autorità																
	R.I.C.D. (Associazione Italiana Convegni Congressuali)	Via B. Biselli n. 12/C - 37133 Verona		Sulo per HCO		NA	**€ 1.000,00** in data 19/10/2021: " Convegno Ortopedia e Traumatologica: Innovazioni e Tecniche Avanzate"			NA	NA	NA	NA			NA	
	MG SEN COMMUNICATION SRL	Via Calabrese n. 8 - 37138 Verona		Sulo per HCO		NA	**€ 1.000,00** in data 07/05/2021: " Convenzione pubblicità"			NA	NA	NA	NA			NA	
	SISTEC CONTACT SRL	Via Zangrio n. 65 - 81121 Palazzo		Sulo per HCO		NA	**€1.000,00** in data 27/10/2021: " Congresso Sale Operatorie 2021" Interventistica Endocoronarica"			NA	NA	NA	NA			NA	
	SAN STUDIO CONGRESSI INC. di SONIA ALESSIO & CRISTIANA AUGUSTO	Via Giovanni Cattaneo n. 22 - 38123 Trento		Sulo per HCO		NA	**€ 500,00** in data 29-30/11/2021: " XI Congresso Triveneto Sonia "			NA	NA	NA	NA			NA	
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	DATI SU BASE AGGREGATA																
	Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Dati aggregati attribuibili ai trasferimenti di valore a tali Destinatari			Sulo per Terze parti			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			Sulo per Terze parti			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 nei dati aggregati sul numero complessivo dei Destinatari			Sulo per Terze parti			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 e aggregata, e secondo che l'HCP abbiamo previsto il consenso.