

MODELLO TRASPARENZA																
ALL 2																
Full Name Nome e Cognome/ Denominazione	HCP: City of Principal Practice HCO: 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 (ec convegni, congressi e riunioni scientifiche)			Contribution to costs of Training Contributo per il finanziamento di training teorico-pratici			Fee for service and consultancy Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze		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	Spese di partecipazione ad attività formative, educative e promozionali su prodotti aziendali organizzate dal SOI	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	Transfers of Value Research & Development Trasferimenti di valore per Ricerca & Sviluppo
HCP Professionals Sanitari	DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascun Professionista Sanitario (basta solo indicare l'importo complessivo di tutti i trasferimenti di valore effettuati nell'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
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	DATI SU BASE AGGREGATA - per Professionisti Sanitari															
	Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Caso aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari			NA	NA	NA*	NA*	NA*		1.010,00 €	2.185,31 €					NA
	Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata			NA	NA	NA*	NA*	NA*		2	8					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*		100%	100%					NA
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (basta solo indicare 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	DATI SU BASE AGGREGATA															
	Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Caso aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari			Solo 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			Solo 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 nel dato aggregato sul numero complessivo dei Destinatari			Solo 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 o aggregata, a seconda che l'HCP abbiamo prestato il consenso.																

Quote di iscrizione corsi/Training Teorico-pratici

Le spese sono state sostenute in Italia: i costi sono deducibile al 100% la competenza e' del 2024- fuori campo IVA in quanto prestazione occasionale

Travel & Accomodation

Le spese sono state sostenute in Italia: i costi sono deducibili al 75% la competenza e' del 2024- l'iva indeducibile.