

Spett.le CONFINDUSTRIA DM
Via Burigozzo nr. 1
20122 Milano

Trasmessa a mezzo mail: ufficio.compliance@confindustriadm.it

Riferimento: Allegato 2 Modello Trasparenza

Oggetto: Nota riepilogativa

Con riferimento all'Allegato 2 Modello Trasparenza che la Scrivente Impresa ha presentato in data odierna alla Vs spettabile attenzione si precisa quanto segue:

- Per ciò che concerne la colonna ***“Spese di partecipazione ad attività formative, educazionali e promozionali su prodotti aziendali organizzate dai Soci”***, la spesa è stata sostenuta in Italia; il costo è deducibile al 100% ed è di competenza 2025; fuori campo IVA in quanto prestazione occasionale.
- Per ciò che concerne la colonna ***“Spese riferibili ad attività di consulenza e prestazioni professionali risultanti da uno specifico contratto, comprendenti le relative spese di viaggio e ospitalità”***, la spesa è stata sostenuta in Italia, il costo è deducibile al 75% ed è di competenza 2025; l'IVA è indetraibile.

Torino, 30/06/2026

TECNICA SCIENTIFICA SERVICE SRL

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 (es. convegni, congressi e riunioni scientifiche)			Contribution to costs of Training Contributo per il finanziamento di training teorici-co-pratici			Fee for service and consultancy Controprestati 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 dai soci	Fees Controprestati		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
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
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*						600,00 €	1088,3		NA
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				NA	NA	NA*						1	5		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				NA	NA	NA*						100%	100%		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)															
				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
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	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
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

*Nel caso di supporto diretto per la formazione di MCP che esercitano in ambito privato, occorre pubblicare il dato in forma individuale o aggregata, a seconda che l'MCP abbiamo prestato il consenso.