

MODELLO TRASPARENZA ALL 2

	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 e 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		
INDIVIDUAL NAMED DISCLOSURE - one line per HCP (i.e. all transfers of value during a year for an individual HCP will be summed up: itemization should be available for the individual Recipient or public authorities' consultation only, as appropriate) 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																	
HCPs, Professionisti Sanitari	Claudio Ronco	Vicenza	Italy	Viale Rodolfo 37	NA	NA	NA [*]	NA [*]	NA [*]					550,00 €	NA	550,00 €	
AGGREGATE DISCLOSURE - per HCPs 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	0,00 €	
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata					NA	NA	NA [*]	NA [*]	NA [*]						NA	0	
% 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	0%	
INDIVIDUAL NAMED DISCLOSURE - one line per HCOs (i.e. all transfers of value during a year for an individual HCOs will be summed up: itemization should be available for the individual Recipient or public authorities' consultation only, as appropriate) 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																	
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	NEW PROGRESS SERVICE SRL	VICENZA	ITALY	VIALE ASTICHELLO 6	Solo per HCO	NA	6.500,00 €				NA	NA	NA	NA	NA	6.500,00 €	
	SIMITIPRO SRL	Milano	ITALY	Via Desiderio, 21, 20131	Solo per HCO	NA	10.000,00 €				NA	NA	NA	NA	NA	10.000,00 €	
	BIOMEDIA	Milano	ITALY	Via Libero Temolo, 4	Solo per HCO	NA	15.500,00 €				NA	NA	NA	NA	NA	15.500,00 €	
	POLITECNICO DI MILANO	MILANO	ITALY	PIAZZA L DA VINCI 32	Solo per HCO	NA	6.000,00 €				NA	NA	NA	NA	NA	6.000,00 €	
	S.P.E.ME	CATANIA	ITALY	Piazza V. Lanza, 3	Solo per HCO	NA	7.500,00 €				NA	NA	NA	NA	NA	7.500,00 €	
	Uvet Global Business Travel S.P.A.	MILANO	ITALY	10 Via Bastioni di Porta Volta	Solo per HCO	NA			6.125,84 €		NA	NA	NA	NA	NA	6.125,84 €	
	VIAGGI PANDOSIA SNC	COSENZA	ITALY	VI DEGLI ALIMENA 31 B/C	Solo per HCO	NA	900,00 €				NA	NA	NA	NA	NA	900,00 €	
	MESIS SRL	MACERATA	ITALY	VIA 1 MAGGIO 3 B	Solo per HCO	NA	3.000,00 €				NA	NA	NA	NA	NA	3.000,00 €	
AGGREGATE DISCLOSURE - per HCPs 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	0,00 €	
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	0	
% 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	0%	
[*] 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.																	
																TOTAL 2020	56.075,84 €