

| 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 tecnico-pratici | | | Spese di partecipazione ad attività formative, educative e promozionali su prodotti accademici 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 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 | |
| | | | | NA | NA | NA* | NA* | NA* | | | | | | | NA | |
| 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) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A.I.C.O. Associazione Italiana Infermieri Camera Operatoria | Via B. Giuliani, 2/c, Verona | | | Solo per HCO | NA | € 3.050,00 (IVA inclusa) - SPAZIO ESPOSITIVO - Evento 9-11/12/2023 (Riccione) - XIII CONGRESSO NAZIONALE ARCO "L'evoluzione dell'intelligenza peroperatoria: opportunità, tempi, strumenti e sfide" | | | NA | NA | NA | | | NA | | |
| INTERCONTACT SRL | Via Zengo 46, Pesaro | | | Solo per HCO | NA | € 2.745,00 (IVA inclusa) - SPAZIO ESPOSITIVO - CONVEGNO SALE OPERATORIE 22-23/09/2023 (San Marino) | | | NA | NA | NA | | | NA | | |
| 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 | | |
| 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, occorre pubblicare il dato in forma individuale o aggregata, a seconda che l'HCP abbiamo prestato il consenso. | | | | | | | | | | | | | | | | |