

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			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, educazionali e promozionali su prodotti aziendali organizzate dai Soci	Fees Corrispettivi	Rebated 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																																																													
HCPs - Professionisti Sanitari	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 (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																																																														
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	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																																																																													
	Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata																																																																													
	% 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																																																																													
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>ASSORTORIA</th> <th>MILANO</th> <th>ITALIA</th> <th>VIA CARLO LARIONE 41 TITTI</th> <th>Solo per HCO</th> <th>NA</th> <th>2.000,00 €</th> <th></th> <th></th> <th>NA</th> <th>NA</th> <th>NA</th> <th>NA</th> <th>NA</th> <th>NA</th> <th>2.250,00 €</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Solo per HCO</td> <td>NA</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Solo per HCO</td> <td>NA</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Solo per HCO</td> <td>NA</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td>NA</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>															ASSORTORIA	MILANO	ITALIA	VIA CARLO LARIONE 41 TITTI	Solo per HCO	NA	2.000,00 €			NA	NA	NA	NA	NA	NA	2.250,00 €					Solo per HCO	NA				NA	NA	NA	NA	NA	NA						Solo per HCO	NA				NA	NA	NA	NA	NA	NA						Solo per HCO	NA				NA	NA	NA	NA	NA	NA
ASSORTORIA	MILANO	ITALIA	VIA CARLO LARIONE 41 TITTI	Solo per HCO	NA	2.000,00 €			NA	NA	NA	NA	NA	NA	2.250,00 €																																																															
				Solo per HCO	NA				NA	NA	NA	NA	NA	NA																																																																
				Solo per HCO	NA				NA	NA	NA	NA	NA	NA																																																																
				Solo per HCO	NA				NA	NA	NA	NA	NA	NA																																																																
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																																																																														
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata																																																																														
% 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																																																																														
Solo per Terze parti																																																																														
Solo per Terze parti																																																																														

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.

Nota metodologica al “modello di trasparenza 2022”:

Il contributo inserito nel modello di trasparenza si riferisce alla ns partecipazione all’evento **ROME REHABILITATION**.

La fattura emessa da Assortopedia è la n. 49 del 10/10/2022 pari ad EUR 2.000,00 + 22% iva per un totale di EUR 2.440,00.

Ns protocollo interno n. 2444

Valuta: EUR

Contabilmente la fattura essendo riferita ad evento svoltosi nel 2022 è stata registrata per competenza economica nel 2022, il pagamento è avvenuto in due rate di cui EUR 2.000,00 pagato in data 05/10/22 ed EUR 440,00 in data 10/10/2022.