

MODELLO TRASPARENZA																	ALL. 2	
Full Name Nome e Cognome/Denominazione	HCOs: City of Principal Practice HCOs: City where registered Professionisti Sanitari: Città dove si svolge professionalmente 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. congressi, convegni 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 scientifici organizzate dal fed	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		Transfer of Value Research & Development Trasferimenti di valore per Ricerca & Sviluppo		
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 (essa sarà indicativo 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	NA	NA	NA								NA		
AGGREGATE DISCLOSURE - per HCOs 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		
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata						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		
INDIVIDUAL NAMED DISCLOSURE - one line per HCO (i.e. all transfers of value during a year for an individual HCO 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 (essa sarà indicativo 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)																		
Organizzazione Sanitaria Terza Parte	ASSORTOPEDIA	MILANO	ITALIA	DA CARLO LARIONE PETITTI	Solo per HCO	NA	NA	NA	2.000,00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	2.250,00 €		
					Solo per HCO	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
					Solo per HCO	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
					Solo per HCO	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
AGGREGATE DISCLOSURE - per HCOs 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 Terza parti	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 Terza 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 Terza 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.																		

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.

anno 2023

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/Terce 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 Compensativi 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/Terce Parti per la realizzazione di eventi	Registration Fees Quote di iscrizione	Travel & Accomodation Viaggi e ospitalità	Sponsorship agreements with HCOs/Third Parties appointed by HCOs to manage an event Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/Terce Parti per la realizzazione di eventi	Registration Fees Quote di iscrizione	Travel & Accomodation Viaggi e ospitalità	Share of participation ad attività formative, educazionali e promozionali su gradienti aziendali organizzate dai Soci	Fees Compensativi	Related expenses agreed in the fee for service or consultancy contract, including travel & accommodation relevant to the contract Spese riferibili az 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					
HCOs /Professionists Sanitari	DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascun Professionista Sanitario (essa 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 ^a	NA ^a	NA ^a							NA
				NA	NA	NA ^a	NA ^a	NA ^a							NA
				NA	NA	NA ^a	NA ^a	NA ^a							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 ^a	NA ^a	NA ^a									NA
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata	NA	NA	NA ^a	NA ^a	NA ^a									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 ^a	NA ^a	NA ^a									NA
	DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (essa 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)														
MEDI e Srl	LIMENA (PIADOVA)	ITALIA	Via V.S. Breida, n. 36/b	Solo per HCO	NA	7.420,00 €		NA		NA	NA	NA		NA	7.420,00 €
EXPOPOINT sas di Rita Ciccardi e Elena Monti	MARIANO COMENSE (COMO)	ITALIA	Via Matteotti, n. 3	Solo per HCO	NA	2.000,00 €		NA		NA	NA	NA		NA	2.000,00 €
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	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	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		
% 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 NA 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 onestato il consenso.															

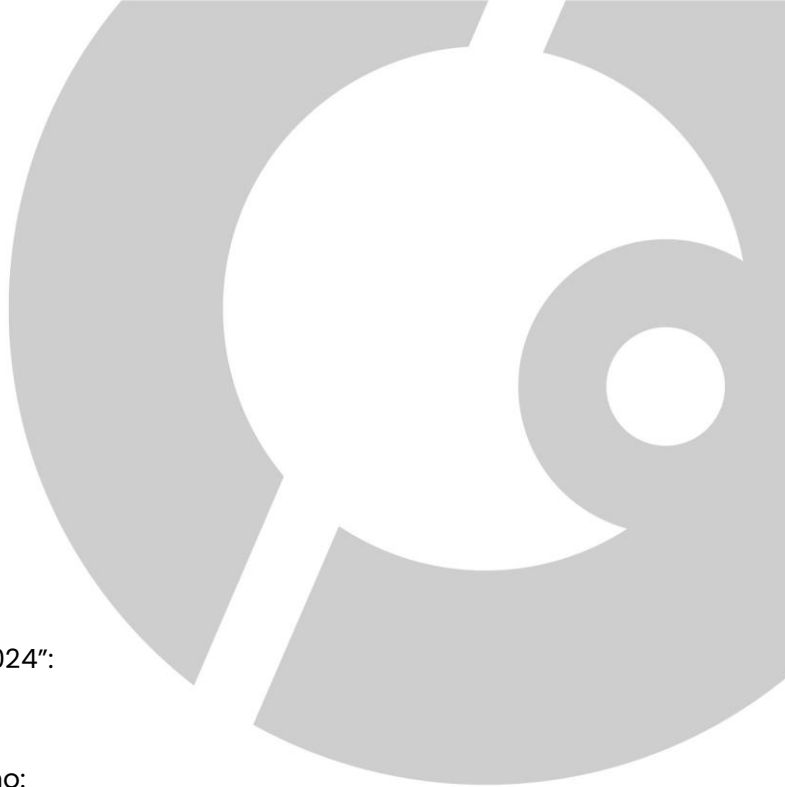


Nota metodologica al “modello di trasparenza 2023”:

I contributi inseriti nel modello di trasparenza sono:

- esclusi IVA
- espressi in EURO
- rilevati secondo il principio di competenza

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 (ex: 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 Sod	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		Fees Corrispettivi	Related expenses agreed in the fee for service or consultancy contract, including travel & 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	
HCOs, Professionisti/Sanitari	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
					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 Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari				NA	NA	NA*	NA*	NA*						613		NA
	Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata						NA*	NA*	NA*						10		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*						29%		NA
							NA*	NA*	NA*								
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	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)																
	FORMAZIONE CONTINUIS SRLS		Lucca	Italia	via San Sebastiano n. 9		Solo per HCO	NA	€ 1.250,00 + IVA		NA	NA	NA	NA	NA	NA	€ 1.250,00 + IVA
	Medi S.r.l.		Livorno (Padova)	Italia	Via Breda n. 38B		Solo per HCO	NA	€ 4.480,00 + IVA		NA	NA	NA	NA	NA	NA	€ 4.480,00 + IVA
	PTS S.r.l.		Roma	Italia	via Volturno 2C		Solo per HCO	NA	€ 5000,00 +IVA		NA	NA	NA	NA	NA	NA	€ 5000,00 +IVA
							Solo per HCO	NA			NA	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 Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari				Solo per Terze parti	NA	NA	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	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	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.																	



Nota metodologica al “modello di trasparenza 2024”:

I contributi inseriti nel modello di trasparenza sono:

- esclusi IVA
- espressi in EURO
- rilevati secondo il principio di competenza