

Allegato 1

Date of publication: June 30th, 2024
Data di pubblicazione: 30 Giugno 2024

Full Name	HCPs: City of Principal Practice HCOs: city where registered	Country of Principal Practice	Principal Practice Address	Unique country identifier OPTIONAL	Donations and Grants to HCOs	Contribution to costs of Events (Art. 3.01.1.b and 3.01.2.a CE)			Fee for service and consultancy (Art. 3.01.1.c & 3.01.2.c - CE)		TOTAL OPTIONAL
						Contributo per il finanziamento di eventi (es.convegni, congressi e riunioni scientifiche) (Punto 5.5, lettera a) e Punto 5.6, lettera b) e allegato 2 CD)	Registration fees	Travel & Accomodation	Fees	Related expenses agreed in the fee for service or consultancy contract, including travel & accomodation relevant to the contract	
Nome e Cognome/ Denominazione (Art. 1.01) Codice EFPIA Disclosure(CE) (Punto 5.1) Codice Deontologico Farmindustria (CD)	Operatori sanitari: Città dove si svolge prevalentemente la professione Organizzazioni sanitarie: Sede Legale (Art. 3 - CE) (da Punto 5.5 a 5.7 - CD)	Stato dove si svolge prevalentemente la professione/attività Modulo 1 (CE) Allegato 2 (CD)	Indirizzo dove si svolge prevalentemente la professione/attività (Art. 3 CE) (da Punto 5.5 a 5.7 -CD)	Codice di identificazione del Paese (Facoltativo) (Art. 3CE) (da Punto 5.5 a 5.7 CD)	Donazioni e contributi a organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a CE) (Punto 5.6, lettera a - CD)	Sponsorship agreements with HCOs/Inid parties appointed by HCOs to manage an Event Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/soggetti terzi nominati da organizzazioni sanitarie per la realizzazione di eventi	Registration fees Quote di iscrizione	Travel & Accomodation Viaggi e ospitalità	Fees Corrispettivi	Related expenses agreed in the fee for service or consultancy contract, including travel & accomodation 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	TOTALE Facoltativo
<p>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 operatore sanitario (ossia sarà indicato l'importo complessivo di tutti i trasferimenti di valore effettuati nell'arco dell'anno a favore di ciascun operatore sanitario: il dettaglio sarà reso disponibile solo per il singolo Destinatario o per le Autorità competenti, su richiesta)</p>											
					N/A Non applicabile	N/A Non applicabile	Aggregate HCPs Aggregato Operatori sanitari	Aggregate HCPs Aggregato Operatori sanitari	Aggregate HCPs Aggregato Operatori sanitari	Aggregate HCPs Aggregato Operatori sanitari	Optional Facoltativo
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients -- Art. 3.02 CE Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari - Punto 5.5 CD					N/A Non applicabile	N/A Non applicabile	0,00	0,00	14.571,19	0	14.571,19
					N/A Non applicabile	N/A Non applicabile	number numero	number numero	number numero	number numero	Optional Facoltativo
Number of Recipients in aggregate disclosure - Art. 3.02 CE Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata -- Punto 5.5 CD					N/A Non applicabile	N/A Non applicabile	0		11	0	11
					N/A Non applicabile	N/A Non applicabile	%	%	%	%	N/A Non applicabile
% of the number of Recipients included in the aggregate disclosure in the total number of Recipients disclosed - Art. 3.02 CE % del numero di Destinatari inclusi nel dato aggregato sul numero complessivo dei Destinatari -- Punto 5.5 CD					N/A Non applicabile	N/A Non applicabile	0,00	0,00	0,11	0,00	N/A Non applicabile
<p>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 organizzazione sanitaria (ossia saranno indicati l'importo complessivo di tutti i trasferimenti di valore effettuati nell'arco dell'anno a favore di ciascuna organizzazione sanitaria: il dettaglio sarà reso disponibile solo per la singola Organizzazione sanitaria o per le autorità competenti, su richiesta)</p>											
FORMAZIONE ED EVENTI SRL	ROMA 00186	ITALY	VIA MONTE BRIANZO, 59								0,00
IMZ EVENTS SRL	MILANO 20159	ITALY	VIA CARLO FARINI, 81				1.500,00				1.500,00
ACROSS EVENTS	PAVIA 27100	ITALY	Polo Tecnologico Via F.lli Cuzio 42				5.000,00				
ACROSS SARDINIA CONGRESSI	SASSARI 07100	ITALY	viale Italia, 21				10.000,00				
AIM ITALY	MILANO 20141	ITALY	VIA GIUSEPPE RIPAMONTI, 129				26.360,66	23.335,34	17.711,10		67.407,10

HCOs Organizzazioni sanitarie	CENTRO STUDI LIMEN	CAVA DEI TIRRENI (SA) 84013	ITALY	VIA UMBERTO MANDOLI, 16			1.000,00						1.000,00
	COMUNICAZION&VENTI	FORLI' CESENA (FO)	ITALY	VIA PUNTA DI FERRO, 2/L			500,00						500,00
	AP MEETINGS	CAPIAGO INTIMIANO (CO)	ITALY	VIA SAN CARLO, 23B			36.700,00	28.579,00					65.279,00
	Centro Italiano Congressi CIC Sud Srl	BARI 70124	ITALY	Viale Escriv, 28			1.000,00						
	COLLAGE SPA	PALERMO 90144	ITALY	Via Umberto Giordano 55			3.000,00						
	CONGESSI MEDICI OCULISTI	ROMA 00185	ITALY	Via Dei Mille, 35				1.500,00					
	DUECI PROMOTION SRL	BOLOGNA 40125	ITALY	Via Santo Stefano, 75				2.000,00					
	EDU-CO	MILANO 20151	ITALY	Via Mascheroni, 17			6.273,00		4.119,00	4.692,28			
	ESASO	PO BOX 1170 - CH-6901 LUGANO	SWITZERLAND	Villa Saroli, Viale Stefano Franscini, 9									
OTHER, NOT INCLUDED ABOVE - where information													
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients –					Aggregate HCOs Aggregato Organizzazioni sanitarie	Aggregate HCOs Aggregato Organizzazioni sanitarie	Aggregate HCOs Aggregato Organizzazioni sanitarie	Aggregate HCOs Aggregato Organizzazioni sanitarie	Aggregate HCOs Aggregato Organizzazioni sanitarie	Aggregate HCOs Aggregato Organizzazioni sanitarie	Aggregate HCOs Aggregato Organizzazioni sanitarie		Optional Facoltativo
Number of Recipients in aggregate					number numero	number numero	number numero	number numero	number numero	number numero	number numero		Optional Facoltativo
% of the number of Recipients included in the aggregate					%	%	%	%	%	%	%		N/A Non applicabile
AGGREGATE DISCLOSURE													
R&D R&D	Transfers of value to Research & Development as defined - Article 3.04 and Schedule 1 CE Trasferimenti di valore											T C T A L	Optional Facoltativo