

MedicAir Italia Srl																			
MODELLO TRASPARENZA ALL 2																			
Full Name Nome e Cognome/ Denominazione	HCOs: City where registered Professionisti Sanitari: Città dove si svolge prevalentemente la professione Organizzazioni sanitarie/Terze Parti: Soci, 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 & Accomodation 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 & Accomodation Viaggi e ospitalità		Fees Corrispettivi	Related expenses agreed in the fee for service or consultancy contracts, including travel and 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					
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)																			
*	CANTÙ	Italia	ASST Lariana - Ospedale "Sant'Antonio Abate" Via Dornes, 4 22036 Cantù (CO)	NA	NA	NA	€	220,00							NA	€	220,00		
*	*	Italia	libera professione	NA	NA	NA	NA	NA	NA*				€	2.000,00	NA	€	2.000,00		
*	*	Italia	libera professione	NA	€	3.416,00	NA	NA	NA*						NA	€	3.416,00		
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						NA				
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				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				
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)																			
IRCCS Ospedale San Raffaele	Via Olgettina, 60, 20132 Milano MI	Italia	Via Olgettina, 60, 20132 Milano MI	€	15.000,00	NA				NA	NA	NA	NA		NA		€	15.000,00	
DATI SU BASE AGGREGATA																			
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari				€	34.044,00		€	35.099,50	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	€	69.143,50
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		
% 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		
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.																			
* Dati disponibili su richiesta																			
In merito al trattamento fiscale delle prestazioni oggetto di consenso si specifica che tutte le prestazioni vedono l'emissione di regolari fatture per sponsorizzazioni, organizzazioni di meeting o per attività di formazione che, ai fini IVA, a seconda del soggetto che le emette, recano l'addebito dell'IVA (con aliquota ordinaria per sponsorizzazioni o organizzazione di meeting) o le casuali dell'esenzione (ad esempio per l'attività formativa). La valuta utilizzata è, di norma, in euro e le nostre società applicano, ai fini IVA, il principio dell'esigibilità immediata e, ai fini delle imposte dirette, il principio di competenza.																			

MediA/C Centro Srl																
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			Contribution to costs of Training			Fee for service and consultancy			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, educative e promozionali su prodotti aziendali organizzate dai Siti	Fees Compensativi	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
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)																
*	BRESCIA	Italia	ASST SPEDALI CIVILI - Piazzale Spedali Civili, 1 25123 (Brescia)	NA	NA	NA	€ 280,00	€ 520,00							NA	€ 800,00
*	GENOVA	Italia	ASL3 LIGURIA Via Bertani 4 Genova	NA	NA	NA	€ 280,00	€ 520,00							NA	€ 800,00
*	TIVOLI	Italia	Ospedale di Tivoli - Asl Roma 5 Piazza Massimo, 1, 00019 Tivoli RM	NA	NA	NA	€ 280,00	€ -							NA	€ 280,00
*	MILANO	Italia	ASST PINI-CTO - Piazza Cardinale Andrea Ferrari, 2, 20122 Milano MI	NA	NA	NA	€ 280,00	€ 520,00							NA	€ 800,00
*	MILANO	Italia	ASST PINI-CTO - Piazza Cardinale Andrea Ferrari, 1, 20122 Milano MI	NA	NA	NA	€ 280,00	€ 520,00							NA	€ 800,00
*	CREMA	Italia	Fondazione Benefattori Cremaschi onlus Via J.F. Kennedy, 2 26013 Crema	NA	NA	NA	€ 280,00	€ 520,00							NA	€ 800,00
*	VARESE	Italia	libera professione	NA	NA	NA	€ 280,00	€ 520,00							NA	€ 800,00
*	SAVONA	Italia	ASL 2 LIGURIA - Santa Corona - Viale 25 aprile, 36, 17027 Pietra Ligure SV	NA	NA	NA	€ 280,00	€ 520,00							NA	€ 800,00
*	PADOVA	Italia	AD università Padova - via giustiniani 1 35128 Padova	NA	NA	NA	€ 280,00	€ 520,00							NA	€ 800,00
*	VARESE	Italia	ASST dei Sette Laghi Varese, V.le L. Borri 57	NA	NA	NA	€ 280,00	€ 520,00							NA	€ 800,00
*	VARESE	Italia	ASST dei Sette Laghi Varese, V.le L. Borri 57	NA	NA	NA	€ 280,00	€ 520,00							NA	€ 800,00
*	MODENA	Italia	ADU Policlinico di Modena Via del Pozzo, 71, 41125 Modena	NA	NA	NA	€ 300,00	€ -							NA	€ 300,00
*	PERUGIA	Italia	USL Umbria 1 - Perugia Centro Servizi Grocco - Via della Pallotta 42 - Perugia	NA	NA	NA	€ 300,00	€ -							NA	€ 300,00
*	CESENA	Italia	AUSL Romagna - Cesena Piazza Scicco Leonardo, 111, 47521 Cesena	NA	NA	NA	€ 300,00	€ -							NA	€ 300,00
*	ANCONA	Italia	ADU Ospedali Riuniti Ancona Via Conca, 71, 60126 Torrette AN	NA	NA	NA	€ 300,00	€ -							NA	€ 300,00
*	MODENA	Italia	Ospedale Santa Maria Bianca di Mirandola - Via Antonio Fogazzaro, 6, 41037 Mirandola MO	NA	NA	NA	€ 300,00	€ -							NA	€ 300,00
*	ROVIGO	Italia	Casa di Cura Privata S. Maria Maddalena - Via Gorizia, 2 - 45030 Occhobello (RO)	NA	NA	NA	€ 300,00	€ -							NA	€ 300,00
*	NAPOLI	Italia	Ospedale Monaldi - ADS dei Colli Via Leonardo Bianchi, 80131 Napoli NA	NA	NA	NA	€ 400,00	€ 225,00							NA	€ 625,00
*	ROMA	Italia	Ospedale Policlinico Umberto I Viale Regina Elena, 324, 00161 Roma RM	NA	NA	NA	€ 400,00	€ 225,00							NA	€ 625,00
*	NAPOLI	Italia	Ospedale Monaldi - ADS dei Colli Via Leonardo Bianchi, 80131 Napoli NA	NA	NA	NA	€ 400,00	€ 225,00							NA	€ 625,00
*	ROMA	Italia	Ospedale S. Andrea - Via di Grottarossa, 1015/1035, 00189 Roma RM	NA	NA	NA	€ 400,00	€ 225,00							NA	€ 625,00
*	ROMA	Italia	libera professione	NA	NA	NA	€ 582,00	€ -							NA	€ 582,00
*	BOLZONA	Italia	Ospedale Bellaria Via Altura, 3, 40139 Bologna BO	NA	NA	NA	€ 650,00	€ 50,00							NA	€ 700,00
*	ROMA	Italia	Ospedale Policlinico Umberto I Viale Regina Elena, 324, 00161 Roma RM	NA	NA	NA	€ 650,00	€ -							NA	€ 650,00
*	ROMA	Italia	Fondazione Policlinico Universitario A. Gemelli - Centro Clinico Nemo Adulti	NA	€ 3.416,00	NA									NA	€ 3.416,00
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 (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	Dipartimento di Medicina dei Sistemi dell'Università degli Studi di Roma Tor Vergata	Via Montpellier, 1, 00133 Roma	Italia	Via Montpellier, 1, 00133 Roma	€ 7.000,00	NA	NA ¹	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	€ 7.000,00
DATI SU BASE AGGREGATA																
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari				€ 16.302,77	€ 34.600,00	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	50.902,77 €
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.																
¹ Dati disponibili su richiesta In merito al trattamento fiscale delle prestazioni oggetto di censimento si specifica che tutte le prestazioni vedono l'emissione di regolari fatture per sponsorizzazioni, organizzazioni di meeting o per attività di formazione che, ai fini IVA, a seconda del soggetto che le emette, recano l'addebito dell'IVA (con aliquota ordinaria per sponsorizzazioni o organizzazione di meeting) o le casuali dell'esenzione (ad esempio per l'attività formativa). La valuta utilizzata è, di norma, in euro e le nostre società applicano, ai fini IVA, il principio dell'esigibilità immediata e, ai fini delle imposte dirette, il principio di competenza.																

MediAir Sud Srl																
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			Contribution to costs of Training			Fee for service and consultancy			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	Spese di partecipazione ad attività formative, educazionali e promozionali su prodotti aziendali organizzate dai Soci	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 (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)																
	*	Italia	libera professione	NA	NA	NA	€ 340,00	€ 100,00							NA	€ 440,00
	*	Italia	libera professione	NA	NA	NA	€ 340,00	€ 100,00							NA	€ 440,00
*	COSENZA	Italia	Casa di Cura Terrena Via Capo Tirone, 14, 87021 Belvedere	NA	NA	NA	€ 650,00	€ 477,50							NA	€ 1.127,50
*	LAMEZIA TERME	Italia	Presidio Ospedaliero Lamezia Terme Via Sen. Arturo Penugni	NA	NA	NA	€ 650,00	€ 477,50							NA	€ 1.127,50
*	LAMEZIA TERME	Italia	Presidio Ospedaliero Lamezia Terme Via Sen. Arturo Penugni	NA	NA	NA	€ -	€ 350,00							NA	€ 350,00
*	BARI	Italia	Azienda Sanitaria Locale Bari Lungomare Starita, 6 70132 Bari BA	NA	NA	NA		€ 107,00							NA	€ 107,00
*	BARI	Italia	Azienda Sanitaria Locale Bari Lungomare Starita, 6 70132 Bari BA	NA	NA	NA		€ 60,00							NA	€ 60,00
*	ROMA	Italia	Fondazione Policlinico Universitario Gemelli, largo Agostino Gemelli 8, 00168 Roma	NA	NA	NA	€ 400,00	€ -							NA	€ 400,00
*	BARI	Italia	Ospedale San Paolo Bari - Via Capo Scardicchio, 70123 Bari BA	NA	NA	NA	€ 650,00	€ -							NA	€ 650,00
*	*	Italia	libera professione	NA	NA	NA							€ 6.000,00		NA	€ 6.000,00
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 (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)																
DATI SU BASE AGGREGATA																
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari				€ 5.457,49		€ 55.800,00	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	€ 61.257,49
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				Solo per Terze parti		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.																

* Dati disponibili su richiesta

In merito al trattamento fiscale delle prestazioni oggetto di censimento si specifica che tutte le prestazioni vedono l'emissione di regolari fatture per sponsorizzazioni, organizzazioni di meeting o per attività di formazione che, ai fini IVA, a seconda del soggetto che le emette, recano l'addebito dell'IVA (con aliquota ordinaria per sponsorizzazioni o organizzazione di meeting) o le casuali dell'esenzione (ad esempio per l'attività formativa). La valuta utilizzata è, di norma, in euro e le nostre società applicano, ai fini IVA, il principio dell'esigibilità immediata e, ai fini delle imposte dirette, il principio di competenza.