

ALLEGATO 1

Date of publication: 30/06/2021

Data di pubblicazione: 30/06/2021

Full Name Nome e Cognome/ Denominazione (Art. 1.01) Codice EFPIA Disclosure(CE) (Punto 5.1) Codice Deontologico Farmindustria (CD)	HCPs: City of Principal Practice HCOs: city where registered Operatori sanitari: Città dove si svolge prevalentemente la professione Organizzazioni sanitarie: Sede Legale (Art. 3 - CE) (da Punto 5.5 a 5.7 - CD)	Country of Principal Practice Stato dove si svolge prevalentemente la professione/attività Modulo 1 (CE) Allegato 2 (CD)	Principal Practice Address Indirizzo dove si svolge prevalentemente la professione/attività (Art. 3 CE) (da Punto 5.5 a 5.7 -CD)	Unique country identifier OPTIONAL Codice di identificazione del Paese (Facoltativo) (Art. 3CE) (da Punto 5.5 a 5.7 CD)	Donations and Grants to HCOs Donazioni e contributi a organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a CE) (Punto 5.6, lettera a - CD)	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 TOTALE Facoltativo
						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)	Sponsorship agreements with HCOs/third 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	
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)											
PANNONE GENNARO	Afragola	Italia	Via De Gasperi, 1		N/A Non applicabile	N/A Non applicabile	400,00	820,38			Optional Facoltativo
FAZZARI GIUSEPPE	Brescia	Italia	Via Fratelli Ugoni, 2		N/A Non applicabile	N/A Non applicabile	450,00	1.300,00			Optional Facoltativo
FURLANO VALTER	Voghera	Italia	Strada della Grippina, 86		N/A Non applicabile	N/A Non applicabile	450,00	1.300,00			Optional Facoltativo
MAZZONCINI RODOLFO	Rovato	Italia	Via Golgi, 19		N/A Non applicabile	N/A Non applicabile	450,00	1.300,00			Optional Facoltativo
DEDOMINICI MARCELLA	Vigevano	Italia	Via Beatrice D'Este		N/A Non applicabile	N/A Non applicabile	450,00	1.300,00			Optional Facoltativo
DI GIACOMO ESTER	Monza	Italia	Via Pergolesi, 33		N/A Non applicabile	N/A Non applicabile	450,00	1.152,13			Optional Facoltativo
BONGHI ANNALISA	Como	Italia	Via Napoleona, 60		N/A Non applicabile	N/A Non applicabile	273,23	0,00			Optional Facoltativo
RAMELLA MICHELE	Cantù	Italia	Via Daverio, 19		N/A Non applicabile	N/A Non applicabile	1.200,00	760,80			Optional Facoltativo
ABRUZZI LUCIANO	Cremona	Italia	Viale Concordia, 1		N/A Non applicabile	N/A Non applicabile	500,00	0,00			Optional Facoltativo
ALFIERI PASQUALE	Somma Vesuviana	Italia	Via Raimondi, 6		N/A Non applicabile	N/A Non applicabile	500,00	0,00			Optional Facoltativo
FADDA LAURA	Monserrato	Italia	SS 554 Bivio per Sestu		N/A Non applicabile	N/A Non applicabile	500,00	0,00			Optional Facoltativo
FLORIS GIANLUCA	Quartu S. Elena	Italia	Via Cagliari, 152		N/A Non applicabile	N/A Non applicabile	500,00	0,00			Optional Facoltativo
DA RE FULVIO	Monza	Italia	Via Pergolesi, 33		N/A Non applicabile	N/A Non applicabile	500,00	0,00			Optional Facoltativo
MAGNANI GIUSEPPE	Milano	Italia	Via Olgettina, 48		N/A Non applicabile	N/A Non applicabile	500,00	0,00			Optional Facoltativo
CORBETTA SIMONA	Gallarate	Italia	Via Pastori, 4		N/A Non applicabile	N/A Non applicabile	500,00	0,00			Optional Facoltativo
COPPOLA CINZIA	Napoli	Italia	Via Pansini, 5		N/A Non applicabile	N/A Non applicabile	631,23	0,00			Optional Facoltativo
GIORDANO ALFONSO	Napoli	Italia	Napoli		N/A Non applicabile	N/A Non applicabile	0,00	0,00	1.000,00		Optional Facoltativo
MENCACCI CLAUDIO	Milano	Italia	Milano		N/A Non applicabile	N/A Non applicabile	0,00	0,00	1.500,00		Optional Facoltativo
PISANI FRANCESCO	Messina	Italia	Messina		N/A Non applicabile	N/A Non applicabile	0,00	0,00	1.000,00		Optional Facoltativo
VISELLI FABIO	Roma	Italia	Roma		N/A Non applicabile	N/A Non applicabile	0,00	0,00	5.000,00		Optional Facoltativo
CERVERI GIANCARLO	Lodi	Italia	Piazza Ospitale, 10		N/A Non applicabile	N/A Non applicabile	0,00	0,00	1.500,00		Optional Facoltativo
BRUTI GIANLUCA	Roma	Italia	Via Bertoloni, 26		N/A Non applicabile	N/A Non applicabile	0,00	0,00	9.500,00		Optional Facoltativo
OTHER, NOT INCLUDED ABOVE - where information cannot be disclosed on an individual basis for legal reasons ALTRO, NON INCLUSO NELLE VOCI PRECEDENTI - nei casi in cui i dati non possono essere pubblicati su base individuale per motivi normativi (privacy)											
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	2.146,44	3.740,88	0,00		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	6	5	0		Optional Facoltativo
% 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	26%	22%	0%		N/A Non applicabile

ALLEGATO 1

Date of publication: 30/06/2021
Data di pubblicazione: 30/06/2021

	Full Name Nome e Cognome/ Denominazione <i>(Art. 1.01) Codice EFPIA Disclosure(CE)</i> <i>(Punto 5.1) Codice Deontologico Farmindustria (CD)</i>	HCPs: City of Principal Practice HCOs: city where registered Operatori sanitari: Città dove si svolge prevalentemente la professione Organizzazioni sanitarie: Sede Legale <i>(Art. 3 - CE)</i> <i>(da Punto 5.5 a 5.7 - CD)</i>	Country of Principal Practice Stato dove si svolge prevalentemente la professione/attività <i>Modulo 1 (CE)</i> <i>Allegato 2 (CD)</i>	Principal Practice Address Indirizzo dove si svolge prevalentemente la professione/attività <i>(Art. 3 CE)</i> <i>(da Punto 5.5 a 5.7 -CD)</i>	Unique country identifier OPTIONAL Codice di identificazione del Paese (Facoltativo) <i>(Art. 3CE)</i> <i>(da Punto 5.5 a 5.7 CD)</i>	Donations and Grants to HCOs Donazioni e contributi a organizzazioni sanitarie <i>(Art. 3.01.1.a CE)</i> <i>(Punto 5.6, lettera a - CD)</i>	Contribution to costs of Events (Art. 3.01.1.b and 3.01.2.a CE) 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)			Fee for service and consultancy (Art. 3.01.1.c & 3.01.2.c - CE) Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (punto 5.5 lettera b e punto 5.6, lettera c - CD)		TOTAL OPTIONAL TOTALE Facoltativo	
							Sponsorship agreements with HCOs/third 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 & 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		
HCOs Organizzazioni sanitarie	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)												
	OTHER, NOT INCLUDED ABOVE - where information cannot be disclosed on an individual basis for legal reasons ALTRO, NON INCLUSO NELLE VOCI PRECEDENTI - nei casi in cui i dati non possono essere pubblicati su base individuale per motivi legali												
	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 5.6 CD						Aggregate HCOs Aggregato Organizzazioni sanitarie	62.580,00	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 disclosure - Art. 3.02 CE Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata -- Punto 5.6 CD						number numero	21	number numero	number numero	number numero	number numero	Optional Facoltativo
% 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 5.6 CD						%	100%	%	%	%	%	N/A Non applicabile	
R&D R&S	AGGREGATE DISCLOSURE PUBBLICAZIONE SU BASE AGGREGATA												
	Transfers of Value re Research & Development as defined - Article 3.04 and Schedule 1 CE Trasferimenti di valore per Ricerca&Sviluppo come da definizione -- Punto 5.8 e 5.9 e Allegato 2 CD										TOTAL AMOUNT IMPORTO TOTALE	Optional Facoltativo	