



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

							Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., STEFANO ABBALLE	AVEZZANO	IT	VIA GIUSEPPE DI VITTORIO 1		N/D	N/D		95				95
	DOTT.SSA, MARTINA ACCORINTI	TORINO	IT	VIA CHERASCO 23		N/D	N/D	200	3				203
	DOTT.SSA, ANNA ACCORSI	BOLOGNA	IT	VIA DELLA GHISILIERA 5		N/D	N/D		732				732
	DOTT., CARLO ACIERNO	POTENZA	IT	VIA POTITO PETRONE		N/D	N/D	900	300				1.200
	DOTT., GIOVANNI ADAMI	VERONA	IT	PIAZZALE ARISTIDE STEFANI 1		N/D	N/D	459	530	1.680	262		2.931
	DOTT., GIANMARIO ADDIS	NUORO	IT	VIA SALVATORE MANNIRONI		N/D	N/D	765	664				1.429
	DOTT.SSA, VITTORIA ADENIJI OLUWAJUWON	GENOVA	IT	Pad 7, Il piano, levante e ponente, LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		776				776



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, VIRGINIA ADORNATO	FIRENZE	IT	PAD PONTE NUOVO, VIA DELLE OBLATE		N/D	N/D		214				214
	DOTT.SSA, ELENA AGAPE	MILANO	IT	VIA SIMONE SAINT BON 20		N/D	N/D		20				20
	DOTT.SSA, LAURA AGATE	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D		13				13
	DOTT.SSA, ARIANNA FAY AGNOLETTI	MONZA	IT	VIA GIOVAN BATTISTA PERGOLESÌ 33		N/D	N/D	470	813				1.283
	DOTT., CONCETTO PAOLO AGNUSDEI	CAMPOBASSO	IT	PIAZZALE MARCELLO SCARANO 10/E		N/D	N/D		578				578
	DOTT.SSA, FEDERICA AGOSTA	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 58		N/D	N/D		11	2.800	498		3.309
	DOTT., ALBERTO GIUSEPPE AGOSTARA	RHO	IT	CORSO EUROPA 250		N/D	N/D	120	418				538



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, BARBARA AGOSTI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D	576	505				1.081
	DOTT.SSA, GIULIA AGOSTI	GENOVA	IT	VIA GABRIELE D'ANNUNZIO 64		N/D	N/D	417	1.296				1.713
	DOTT.SSA, DANIELA AGOSTINELLI	PERUGIA	IT	PIAZZALE GIORGIO MENGHINI 3		N/D	N/D	400	671				1.071
	DOTT., ANDREA AGOSTINI	TORINO	IT	CORSO FILIPPO TURATI 62		N/D	N/D	400	1.071				1.471
	DOTT.SSA, RITA MARIA AGOSTINO	REGGIO DI CALABRIA	IT	VIALE EUROPA 21		N/D	N/D	725	1.280				2.005
	DOTT.SSA, MARTINA AGUZZOLI	MODENA	IT	VIA DEL POZZO 71		N/D	N/D		92				92
	DOTT., ALI AHMAD	MODENA	IT	VIA PIETRO GIARDINI 1355		N/D	N/D		723				723
	DOTT.SSA, BARBARA AIELLO	BELPASSO	IT	VIA I RETTA LEVANTE 59		N/D	N/D	497	1.372				1.869



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, CRISTINA AIMO	FIRENZE	IT	VIALE MICHELANGIOL O 41		N/D	N/D	400	928				1.328
	DOTT., MARIO AIROLDI	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88 90		N/D	N/D			1.200	25		1.225
	DOTT., LORENZO ALA	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D		571				571
	DOTT.SSA, GIUSEPPINA VALERIA ALBANESE	PALERMO	IT	VIA MESSINA MARINE 197		N/D	N/D	406	1.002				1.408
	DOTT.SSA, IRENE ALBANESE	PISA	IT	VIA ROMA 67		N/D	N/D		39				39
	DOTT., GUGLIELMO ALBERTINI PETRONI	SAN DONATO MILANESE	IT	VIA RODOLFO MORANDI 30		N/D	N/D	80	21				101



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, FLAVIA ALBONETTI	FERRARA	IT	CONA, VIA ALDO MORO		N/D	N/D		167				167
	DOTT.SSA, LUCIA ALEDDA	CAGLIARI	IT	VIA IS MIRRIONIS 92		N/D	N/D	417	1.203				1.620
	DOTT., DANIELE ALESINI	ROMA	IT	LUNGOTEVERE IN SAXIA 1		N/D	N/D	1.035	24				1.059
	DOTT.SSA, ELISA ALESSANDRI	GENOVA	IT	Pad 12, Il piano, LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D	459	432				891
	DOTT., GIUSEPPE ALESSANDRINI	UGENTO	IT	VIA CAPITANO UGO GIANNUZZI 77		N/D	N/D		406				406
	DOTT., EUGENIO FRANCESCO ALESSI	REGGIO DI CALABRIA	IT	VIALE EUROPA 21		N/D	N/D				525		525
	DOTT.SSA, SHEHANI ALEXANDER	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D	459	906				1.365



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ANGELA ALFANO	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D	765	466				1.231
	DOTT.SSA, MARIA ALFANO	GRAGNANO	IT	VIA MARIANNA SPAGNUOLO 1		N/D	N/D		193				193
	DOTT., STEFANO ALIVERNINI	ROMA	IT	VIA GIUSEPPE MOSCATI 31		N/D	N/D	600		1.275	234		2.109
	DOTT.SSA, MARIA LUISA ALLOTTA	ERICE	IT	VIA COSENZA 82		N/D	N/D	500	519				1.019
	DOTT., PAOLO ALONGE	PALERMO	IT	CLINICA II NEUROLOGIA, VIA GAETANO LA LOGGIA		N/D	N/D	1.500	770				2.270
	DOTT., ROSARIO ALOSA	NAPOLI	IT	PONTICELLI, VIA PIETRO AMMENDOLA 1		N/D	N/D	572	524				1.096
	DOTT.SSA, MARIA ANTONIETTA ALTEA	TORINO	IT	VIA FILIPPO JUVARRA 19		N/D	N/D		15				15



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ANDREA ALTOBELLA	FOGGIA	IT	EX VILLA SERENA, VIALE EUROPA 12		N/D	N/D		89				89
	DOTT.SSA, ANNA ALTOMARI	VERONA	IT	PIAZZALE ARISTIDE STEFANI 1		N/D	N/D		645				645
	DOTT., SETTIMIO FABRIZIO ALTORIO	AVEZZANO	IT	VIA VITTORIO VENETO 29		N/D	N/D		711				711
	DOTT.SSA, LINDA ALVINO	TORRE DEL GRECO	IT	VIA MONTEDORO		N/D	N/D	350	743				1.093
	DOTT.SSA, ELENA AMABILE	ROMA	IT	VIA BENEVENTO 6		N/D	N/D		331				331
	DOTT.SSA, ANNA RITA AMATO	PAGANI	IT	VIA ALCIDE DE GASPERI 1		N/D	N/D		525				525
	DOTT.SSA, GABRIELLA AMATO	VIAGRANDE	IT	VIA PENNINAZZO 7		N/D	N/D		417				417



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, LAURETTA AMATO	FIRENZE	IT	VIA DELLO STATUTO 23		N/D	N/D		531				531
	DOTT.SSA, MARIANNA AMBONI	NAPOLI	IT	CUPA DELLE TOZZOLE 2/A		N/D	N/D	350	819				1.169
	DOTT., MASSIMO AMBROGGI	PIACENZA	IT	VIA GIUSEPPE TAVERNA 49		N/D	N/D	350	1.110				1.460
	DOTT.SSA, FRANCESCA AMBROGIO	BARI	IT	PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D			2.420	518		2.938
	DOTT.SSA, ELEONORA AMBROSETTI	GENOVA	IT	BOLZANETO, VIA BONGHI 6		N/D	N/D	728	851				1.579
	PROF.SSA, MARIA ROSARIA AMBROSIO	FERRARA	IT	CONA, VIA ALDO MORO		N/D	N/D		970				970
	DOTT.SSA, ANTONIETTA AMEDEI	FIRENZE	IT	VIA ANTONIO GIACOMINI 18		N/D	N/D		292				292



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., PAOLO AMERIO	CHIETI	IT	VIA DEI VESTINI		N/D	N/D			4.300	550		4.850
	DOTT.SSA, ROBERTA AMODEI	PALERMO	IT	VIA DEL VESPRO 129		N/D	N/D		549				549
	DOTT., PIETRO AMORELLI	SOLOFRA	IT	VIA MELITO		N/D	N/D	750	360				1.110
	DOTT.SSA, ANTONELLA AMORUSO	FOGGIA	IT	PIAZZA DELLA LIBERTA' 1		N/D	N/D		89				89
	DOTT., GIUSEPPE FABRIZIO AMORUSO	COSENZA	IT	CONTRADA MUOIO PICCOLO		N/D	N/D			1.800	476		2.276
	DOTT.SSA, MASCIA ANAGNI	BOLOGNA	IT	VIA SEBASTIANO SERLIO 26		N/D	N/D		629				629
	DOTT.SSA, MARIA ANANIA	CROTONE	IT	VIA BOLOGNA 1		N/D	N/D		402				402



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., GEORGIOS ANASTASSOPOULOS	PORTO VIRO	IT	VIA NICOLA BADALONI 25		N/D	N/D	172	1.742				1.914
	DOTT., GIUSEPPE ANCONA	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D	625	1.803				2.428
	DOTT., MARCO ANDREASSI	LECCO	IT	VIA DELL'EREMO 9/11		N/D	N/D		194				194
	DOTT.SSA, CLAUDIA ANDREETTA	UDINE	IT	PIAZZA S M DELLA MISERICORDIA		N/D	N/D	406	759				1.165
	DOTT.SSA, ANNACLAUDIA MARIA ANDREOTTI	GORGONZOLA	IT	VIA VINCENZO BELLINI 5		N/D	N/D		163				163
	DOTT.SSA, VICTORIA JOSEPHINE ANDREOTTI	LATISANA	IT	VIA SABBIONERA 65		N/D	N/D		515				515



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ALESSANDRO ANDRIANI	ROMA	IT	VIA NICOLO' PICCOLOMINI 27		N/D	N/D		199				199
	DOTT.SSA, KALLIOPI ANDRIKOU	MELDOLA	IT	VIA PIERO MARONCELLI 40		N/D	N/D		83				83
	DOTT.SSA, SPERANZA LUISA ANEDDA	NUORO	IT	VIA SALVATORE MANNIRONI		N/D	N/D	200	621				821
	DOTT.SSA, VALENTINA ANELLI	MILANO	IT	PIAZZA DELL'OSPEDAL E MAGGIORE 3		N/D	N/D	497	971				1.468
	DOTT.SSA, RAFFAELLA MARIA CATERINA ANFUSO	PIAZZA ARMERINA	IT	CONTRADA BELLIA 1		N/D	N/D		590				590
	DOTT.SSA, ANGELA ANGARANO	BARI	IT	VIA FEDERICO VECCHIO 3		N/D	N/D		309				309



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, CARLOTTA ANGELELLI	SAN GIOVANNI ROTONDO	IT	VIALE CAPPUCCINI		N/D	N/D	459	710				1.169
	DOTT., STEFANO ANGELICI	FERMO	IT	VIA AUGUSTO MURRI 9		N/D	N/D	459	530				989
	DOTT.SSA, ANNA RITA ANGIONI	CAGLIARI	IT	VIA OSPEDALE 46		N/D	N/D	572	601				1.173
	DOTT.SSA, STEFANIA ANGOTTI	ROMA	IT	VIA EDOARDO D'ONOFRIO 114		N/D	N/D	180	100				280
	DOTT., CLAUDIO ANGRISANI	VITERBO	IT	STRADA SAMMARTINES E 1		N/D	N/D	459	192				651
	DOTT., ROBERTO ANICHINI	PISTOIA	IT	VIA CILIEGIOLE 97		N/D	N/D	728	40				768
	DOTT.SSA, MARIA ANTONIETTA ANNESE	SAN GIOVANNI ROTONDO	IT	VIALE CAPPUCCINI		N/D	N/D		429				429



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ROSSELLA ANNESE	ROMA	IT	LIDO DI OSTIA, LUNGOMARE PAOLO TOSCANELLI 230		N/D	N/D	572	16				588
	DOTT.SSA, OMBRETTA ANNIBALI	ROMA	IT	VIA ALVARO DEL PORTILLO 200		N/D	N/D		219				219
	DOTT.SSA, CARMEN ANNUNZIATA	SUCCIVO	IT	VIA GARCIA LORCA FEDERICO 1		N/D	N/D	572	537				1.109
	DOTT., LUIGI ANNUNZIATA	POTENZA	IT	VIA POTITO PETRONE		N/D	N/D		577				577
	DOTT.SSA, MARIA LAURA ANNUNZIATA	SAN DONATO MILANESE	IT	VIA RODOLFO MORANDI 30		N/D	N/D	80	21				101
	DOTT., EMILIANO ANTIGA	FIRENZE	IT	VIALE MICHELANGIOL O 41		N/D	N/D	765	551	4.950	247		6.513
	DOTT.SSA, FLAMINIA ANTONELLI	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D	200	12				212



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., LUCA ANTONIOLI	PISA	IT	VIA PAOLO SAVI 10		N/D	N/D			4.200	288		4.488
	DOTT., MASSIMILIANO ANZALDI	CATANIA	IT	VIA MESSINA 829		N/D	N/D	497	1.230	2.880	434		5.041
	DOTT., MATTEO APICELLA	AREZZO	IT	VIA PIETRO NENNI 20		N/D	N/D	572	320				892
	DOTT.SSA, MARIALUISA APPETECCHIA	ROMA	IT	VIA ELIO CHIANESI 53		N/D	N/D			1.050	259		1.309
	DOTT.SSA, MARIA LETIZIA APRILE	CATANIA	IT	VIA MESSINA 829		N/D	N/D	459	1.196				1.655
	DOTT.SSA, AMELIA ARAGONA	VILLAFRANCA TIRRENA	IT	VIA PRINCIPE DI CASTELNUOVO 73		N/D	N/D	572	1.413				1.985
	DOTT.SSA, LUISA MARIA HALINA ARANCIO	MILANO	IT	pad 4, VIA PACE 9		N/D	N/D	1.200	744				1.944



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, GIORGIA ARCURI	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D		729				729
	DOTT.SSA, TERESA ARCURI	ROMA	IT	VIA ELIO CHIANESI 53		N/D	N/D	1.357	24				1.381
	DOTT., ANTONIO ARDIZZOIA	LECCO	IT	VIA DELL'EREMO 9/11		N/D	N/D	350	552				902
	DOTT., SANDRO GIUSEPPE ARDIZZONE	MILANO	IT	VIA FRANCESCO NAVA 31		N/D	N/D	80		8.700	605		9.385
	DOTT., ANDREA ARDIZZONI	BOLOGNA	IT	VIA PIETRO ALBERTONI 15		N/D	N/D			4.325	262		4.587
	DOTT.SSA, ILARIA ARENA	RHO	IT	CORSO EUROPA 250		N/D	N/D	830	591				1.421
	DOTT.SSA, MARTA ARESE	MILANO	IT	VIA CRISTINA BELGIOIOSO 173		N/D	N/D		278				278



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	PROF., GIUSEPPE ARGENZIANO	NAPOLI	IT	VIA GIUSEPPE FIORELLI 5		N/D	N/D			1.350			1.350
	DOTT.SSA, VALENTINA ARGIRO'	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D		253				253
	DOTT., ALARICO ARIANI	BOLOGNA	IT	PADIGLIONE 2, VIA PIETRO ALBERTONI 15		N/D	N/D			960	256		1.216
	DOTT., ANDREA ARIGHI	MILANO	IT	VIA FRANCESCO SFORZA 35		N/D	N/D	650	1.156	2.160	618		4.584
	DOTT., EDOARDO ARLOTTI	FERRARA	IT	VIA ALDO MORO 8		N/D	N/D	1.000	672				1.672
	DOTT.SSA, LAURA ARMELI GRIGIO	MILANO	IT	PIAZZA DELL'OSPEDAL E MAGGIORE 3		N/D	N/D	497	596				1.093
	DOTT.SSA, MICHELA ARMIGLIATO	ROVIGO	IT	VIALE TRE MARTIRI 140		N/D	N/D		1.077				1.077



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., LEONARDO ARMILLOTTA	MODENA	IT	VIA PIETRO GIARDINI 1355		N/D	N/D		401				401
	DOTT.SSA, SILVIA ARNONE	GUBBIO	IT	LOCALITA BRANCA		N/D	N/D		628				628
	PROF., NICOLA ARONICO	PAVIA	IT	STRADA CAMPEGGI		N/D	N/D	830	835				1.665
	DOTT.SSA, EUGENIA ARRIVAS BAJARDI	PALERMO	IT	VIA SAN LORENZO 312/D		N/D	N/D			2.160	1.014		3.174
	DOTT.SSA, BARBARA ARSUFFI	SERiate	IT	VIA PADERNO 21		N/D	N/D		514				514
	DOTT., SALVATORE AGATINO ARTALE	VIMERCATE	IT	VIA SANTI COSMA E DAMIANO 10		N/D	N/D	350	806				1.156
	DOTT.SSA, GRAZIA ARTELLI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D		189				189



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., GIANMARCO ARTICO	PORDENONE	IT	VIA MONTEREALE 24		N/D	N/D	80	546				626
	DOTT.SSA, GRAZIA ARTIOLI	TREVISO	IT	PIAZZALE OSPEDALE 1		N/D	N/D	350	1.067				1.417
	DOTT., FRANCO ARTURI	CATANZARO	IT	CAMPUS GERMANO, VIALE EUROPA 100		N/D	N/D	669	1.522	1.000	457		3.648
	DOTT.SSA, CAROLINA ARTUSI	MILANO	IT	PIANO 7, PIAZZA CARD ANDREA FERRARI 1		N/D	N/D		679				679
	DOTT.SSA, CATERINA ARVIA	PISA	IT	VIA GIUSEPPE MORUZZI 1		N/D	N/D	576	648				1.224
	DOTT.SSA, MARTA ASCOLANI	TREVISO	IT	PIAZZALE OSPEDALE 1		N/D	N/D	80	502				582



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, CHIARA ASSORGI	ROMA	IT	VIA ELIO CHIANESI 53		N/D	N/D	400	939				1.339
	DOTT.SSA, CHIARA ASTRUA	TORINO	IT	VIA CHERASCO 23		N/D	N/D	400	1.067				1.467
	DOTT., FRANCESCO ATZORI	CARBONIA	IT	LOCALITA SIRAI		N/D	N/D	1.692					1.692
	DOTT.SSA, LAURA ATZORI	CAGLIARI	IT	VIA OSPEDALE 54		N/D	N/D		1.042	1.200			2.242
	DOTT.SSA, FEDERICA AUCCELLO	ROMA	IT	VIA DI GROTTAROSSA 1035		N/D	N/D	572	16				588
	DOTT., PASQUALE AULETTA	FRATTAMAGGIORE	IT	VIA PADRE MARIO VERGARA		N/D	N/D	150	307				457
	DOTT., ANGELO AVOGARO	PADOVA	IT	VIA NICOLO' GIUSTINIANI 2		N/D	N/D		40	7.800	1.096		8.936



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, GIULIA AZZELLA	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D		427				427
	DOTT.SSA, GRAZIELLA BABINO	POTENZA	IT	VIA POTITO PETRONE		N/D	N/D		570				570
	DOTT.SSA, CARLOTTA BACCI	BAGNO A RIPOLI	IT	VIA ANTELLA 58		N/D	N/D	350	880				1.230
	DOTT.SSA, SIMONETTA BACCI	SAN GIOVANNI ROTONDO	IT	VIALE CAPPUCCINI		N/D	N/D	576	454				1.030
	DOTT., GABRIELE BACCICHETTO	TRIESTE	IT	DISTRETTO 4, VIA GIOVANNI SAI 7		N/D	N/D		272				272
	DOTT.SSA, FLAVIA BACCINI	ROMA	IT	VIA DI GROTTAROSSA 1035		N/D	N/D	80	790				870
	DOTT.SSA, GIULIA BACCIU	OLBIA	IT	VIALE ALDO MORO 1		N/D	N/D		502				502



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., LUCA BACCIU	SASSARI	IT	VIALE SAN PIETRO 8		N/D	N/D		397				397
	DOTT.SSA, CLAUDIA BAFFONI	CUNEO	IT	FRAZIONE CONFRERIA, VIA ANTONIO CARLE 5		N/D	N/D	572	626				1.198
	DOTT.SSA, ANNA BAGLIANI	LEGNANO	IT	VIA PAPA GIOVANNI PAOLO II		N/D	N/D	350	1.086				1.436
	DOTT.SSA, FEDERICA BAGLIO	MODENA	IT	PADIGLIONE BECCARI INGR. 33, VIA DEL POZZO 71		N/D	N/D		361				361
	DOTT.SSA, COSTANZA BAGNATI	MILANO	IT	SEGRATE, VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D		791				791
	DOTT.SSA, CARMELA BAGNATO	MATERA	IT	CONTRADA CATTEDRA AMBULANTE		N/D	N/D		794				794
	DOTT.SSA, ANNA BALATO	AVERSA	IT	VIA PRESIDIO 11		N/D	N/D			5.000	699		5.699



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MARCELLA LIBERA BALBO	TORINO	IT	VIA FILIPPO JUVARRA 19		N/D	N/D				15		15
	DOTT.SSA, MARIA CELESTE BALBO	ADRANO	IT	PIAZZA SANT'AGOSTINO		N/D	N/D		12				12
	DOTT.SSA, MARIA POMPEA ANTONIA BALDASSARRE	PESCARA	IT	VIA FONTE ROMANA 8		N/D	N/D		884				884
	DOTT.SSA, CATERINA BALDI	SIENA	IT	LOCALITA LE SCOTTE, VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D	459	530	960			1.949
	DOTT.SSA, ALESSANDRA BALDONI	MIRANO	IT	VIALE LUIGI MARIUTTO 13		N/D	N/D	400	260				660
	DOTT.SSA, MONIA BALDONI	PERUGIA	IT	MADONNA ALTA, STRADA DI S ANDREA FRATTE		N/D	N/D	80	1.378				1.458



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., STEFANO BALDUCCI	MONTEROTONDO	IT	FRAZIONE MONTEROTONDO STAZIONE, VIA NOMENTANA 31/33		N/D	N/D	625	1.099				1.724
	DOTT.SSA, SILVIA BALDUZZI	STRADELLA	IT	VIA CARLO ACHILLI		N/D	N/D		901				901
	DOTT.SSA, ANGELA BALENA	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D	172	76				248
	DOTT.SSA, ELEONORA BALENA	FIRENZE	IT	LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D		121				121
	DOTT.SSA, EMANUELA BALESTRERI	PARMA	IT	VIALE ANTONIO GRAMSCI 14		N/D	N/D	572	623				1.195
	DOTT., RICCARDO BALESTRI	TRENTO	IT	VIA MALTA 16		N/D	N/D		817				817



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, PAOLA BALESTRIERI	ROMA	IT	VIA ALVARO DEL PORTILLO 200		N/D	N/D			2.880	531		3.411
	DOTT.SSA, ANNA MARIA BALICE	BARI	IT	VIA ANTONIO DE FERRARIS 22		N/D	N/D	625	1.691				2.316
	DOTT.SSA, ALESSIA BALZANO	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D	459	785				1.244
	DOTT.SSA, MONICA BALZAROTTI	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D			4.175	588		4.763
	DOTT.SSA, FRANCESCA BAMBINI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D	625	1.422				2.047
	DOTT.SSA, CHIARA BANCONE	ROMA	IT	VIA ALVARO DEL PORTILLO 200		N/D	N/D		17				17
	DOTT., ANTONIO BANDIERA	TARANTO	IT	VIA FRANCESCO BRUNO 1		N/D	N/D		1.130				1.130



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, LUISA BARANA	PONDERANO	IT	VIA DEI PONDERANESI 2		N/D	N/D	625	1.341				1.966
	DOTT., ROBERTO BARATTA	CATANIA	IT	VIA PALERMO 636		N/D	N/D	172	830	6.900	2.534		10.436
	DOTT.SSA, MICHELA BARAUSSE	LECCO	IT	VIA DELL'EREMO 9/11		N/D	N/D	346	583				929
	DOTT., ROCCO BARAZZONI	TRIESTE	IT	6 piano, STRADA DI FIUME 447		N/D	N/D			10.750	2.746		13.496
	DOTT.SSA, LUCIA BARBAGALLO	GRAVINA DI CATANIA	IT	VIA DELL'AUTONOMIA 57/A		N/D	N/D	500	519				1.019
	DOTT.SSA, FRANCESCA ALESSANDRA BARBANTI	CARPI	IT	PIAZZALE DONATORI DEL SANGUE 3		N/D	N/D	497	408				905
	DOTT.SSA, VALERIA BARBARO	FIRENZE	IT	VIA DI TORREGALLI 3		N/D	N/D	958	1.993				2.951



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., LORENZO BARBAROSSA	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D		218				218
	DOTT.SSA, BEATRICE BARBATO	PADOVA	IT	VIA NICOLO' GIUSTINIANI 2		N/D	N/D	625	1.241				1.866
	DOTT.SSA, VITTORIA BARBERI	ROMA	IT	VIA ELIO CHIANESI 53		N/D	N/D		467				467
	DOTT.SSA, BRIGIDA BARBERIO	PADOVA	IT	VIA NICOLO' GIUSTINIANI 2		N/D	N/D	80		3.120	510		3.710
	DOTT.SSA, VALENTINA BARBERO	GENOVA	IT	Pad IST Sud, I piano, LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D			630	453		1.083
	DOTT.SSA, LAURA BARBETTA	MILANO	IT	PAD DEVOTO , VIA FRANCESCO SFORZA 35		N/D	N/D	411	561				972



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ALESSANDRA BARBIERI	MILANO	IT	SEGRATE, VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D		258				258
	DOTT., CATERINA BARBIERI	MONSELICE	IT	SCHIAVONIA, VIA ALBERE 30		N/D	N/D		126	1.620	332		2.078
	DOTT.SSA, ELENA BARBIERI	MODENA	IT	VIA DEL POZZO 71		N/D	N/D	350	1.195				1.545
	DOTT., VALERIO BARBIERI	MILANO	IT	VIA PIER LOMBARDO 22		N/D	N/D		602				602
	DOTT.SSA, MARIA PINA BARCA	MONSERRATO	IT	STRADA STATALE 554		N/D	N/D		198				198
	DOTT.SSA, MICHELA BARCA	SAN GAVINO MONREALE	IT	VIA ROMA 1		N/D	N/D		227				227
	PROF., FEDERICO BARDAZZI	BOLOGNA	IT	PADIGLIONE 29, VIA GIUSEPPE MASSARENTI 9		N/D	N/D		1.038	1.200	450		2.688



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., MARCO BARDELLI	SIENA	IT	LOCALITA LE SCOTTE, VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D	459	530	1.560			2.549
	DOTT.SSA, FRANCESCA BAREI	MILANO	IT	VIA PACE 9		N/D	N/D	470	866				1.336
	DOTT.SSA, IRENE BARGAGNA	PISA	IT	VIALE MICHELANGELO 62		N/D	N/D		355				355
	DOTT., DIEGO ANTONIO BARILA'	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88 90		N/D	N/D	417	1.191				1.608
	DOTT.SSA, ANGELICA BARONE	MILANO	IT	VIA GIUSEPPE RIPAMONTI 435		N/D	N/D		506				506
	DOTT., MICHELE BARONE	ALTAMURA	IT	SS 96 PER GRAVINA, STRADA STATALE 96		N/D	N/D		492				492



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MONICA BARONIO	TORINO	IT	VIA CIBRARIO LUIGI 72		N/D	N/D	830	897				1.727
	DOTT., WALTER BARONTI	GROSSETO	IT	VIA SENESE 161		N/D	N/D	497	477				974
	DOTT.SSA, MARILUCE BARRASSO	NAPOLI	IT	PIAZZA LUIGI MIRAGLIA 5		N/D	N/D	750	360				1.110
	DOTT.SSA, LAURA MARIA STELLA BARTOLI	PISTOIA	IT	VIA CILIEGIOLE 97		N/D	N/D	1.000	1.022				2.022
	DOTT., MARCO BARTOLOTTI	TREVISO	IT	PIAZZALE OSPEDALE 1		N/D	N/D	406					406
	DOTT.SSA, ALESSANDRA BARUCCA	COLLEFERRO	IT	VIA DEGLI ESPLOSIVI 9		N/D	N/D		273				273
	DOTT.SSA, CARLA BARUFFI	TREVISO	IT	PIAZZALE OSPEDALE 1		N/D	N/D	172	822				994



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, VITTORIA BASCHERINI	MASSA	IT	VIA PONTICELLO SUD 4		N/D	N/D		218				218
	DOTT.SSA, ERICA BASCHIERI	MODENA	IT	VIA DEL POZZO 71		N/D	N/D		279				279
	DOTT.SSA, VALENTINA BASILE	PARMA	IT	VIALE ANTONIO GRAMSCI 14		N/D	N/D		187				187
	DOTT.SSA, VERA BASILICO	CASTELLANZA	IT	VIA GERENZANO 2		N/D	N/D	400	170				570
	DOTT., FRANCO BASSAN	SANTORSO	IT	VIA GARZIERE 42		N/D	N/D	742	572				1.314
	DOTT., ENRICO BASSO	POTENZA	IT	VIA POTITO PETRONE		N/D	N/D		770				770
	DOTT.SSA, CATERINA BATTAGLIA	CATANZARO	IT	VIALE TOMMASO CAMPANELLA 115		N/D	N/D	1.007					1.007



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., DONATO ANTONIO BATTAGLINO	PARMA	IT	VIALE ANTONIO GRAMSCI 14		N/D	N/D	200	341				541
	DOTT.SSA, CLAUDIA BATTAIOLA	BOLOGNA	IT	VIA DELLE TOVAGLIE 2		N/D	N/D	172	966				1.138
	DOTT., NICOLA BATTELLI	MACERATA	IT	VIA SANTA LUCIA 2		N/D	N/D	350	504	720			1.574
	DOTT.SSA, CLAUDIA BATTELLO	LATISANA	IT	VIA SABBIONERA 65		N/D	N/D	497	763				1.260
	DOTT., ALBERTO BATTEZZATI	MILANO	IT	VIA SANDRO BOTTICELLI 21		N/D	N/D		302				302
	DOTT., ALBERTO BAVIERI	REGGIO NELL EMILIA	IT	VIALE RISORGIMENTO 80		N/D	N/D		221				221
	DOTT.SSA, GIULIA BAZZACCO	UDINE	IT	PLE S MISERICORDIA 15		N/D	N/D	2.200	2.040				4.240



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MICHELA BAZZOLI	MONZA	IT	VIA GIOVAN BATTISTA PERGOLESI 33		N/D	N/D		376				376
	DOTT.SSA, ALESSANDRA BEANO	TORINO	IT	CORSO SPEZIA 60		N/D	N/D	1.075	1.779	4.410	822		8.086
	DOTT.SSA, SILVIA BEATRICE	TORINO	IT	CORSO SPEZIA 60		N/D	N/D	725	970				1.695
	DOTT.SSA, ALESSANDRA BECCARIS	CAGLIARI	IT	VIA FRANCESCO CHIRONI 3		N/D	N/D		542				542
	DOTT., GUGLIELMO BECCUTI	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88		N/D	N/D		294	4.080	1.464		5.838
	DOTT., OLIVER BEDENDO	MAGENTA	IT	VIA AL DONATORE DI SANGUE 50		N/D	N/D	572	658				1.230
	DOTT.SSA, MONICA BEDIN	MONTEBELLUNA	IT	VIA PALMIRO TOGLIATTI 1		N/D	N/D		619				619



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ANXHELA BEJA	BARI	IT	PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D		1.142				1.142
	DOTT.SSA, VALENTINA BELARDI	EMPOLI	IT	VIA GIUSEPPE DEL PAPA 32		N/D	N/D	572	597				1.169
	DOTT.SSA, VALENTINA BELARDINI	MONTEVARCHI	IT	VIA LOUIS PASTEUR 35/37		N/D	N/D		661				661
	DOTT., ANTONIO BELCASTRO	MARINA DI GIOIOSA IONICA	IT	VIA CARLO ALBERTO 7		N/D	N/D	800	2.036				2.836
	DOTT.SSA, PAOLA BELCI	VERDUNO	IT	Provinciale 7, VIA TANARO		N/D	N/D		428				428
	DOTT., DARIO BELGRADO	MONFALCONE	IT	VIA LUIGI GALVANI 1		N/D	N/D	172	1.528		605		2.305
	DOTT.SSA, DONATELLA FRANCESCA BELLACOSCIA	VIBO VALENTIA	IT	VICO CARMINE 1		N/D	N/D	572	899				1.471



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., FRANCESCO BELLANTI	FOGGIA	IT	VIALE LUIGI PINTO		N/D	N/D		303				303
	DOTT., GIUSEPPE BELLASTELLA	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D			1.200	38		1.238
	DOTT., CLAUDIO BELLEVICINE	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D			1.200			1.200
	DOTT., PASQUALE SALVATORE BELLITTI	PISTICCI	IT	VIALE JONIO		N/D	N/D		340				340
	DOTT.SSA, ANNAMARIA BELLIZZI	ARIANO IRPINO	IT	VIA VITTORIO EMANUELE		N/D	N/D	400	1.303				1.703
	DOTT.SSA, FEDERICA BELLONE	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D	576	1.872				2.448
	DOTT.SSA, IAELE MARIA BELLONE	TORINO	IT	VIA CAVOUR 31		N/D	N/D	497	824				1.321



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., MARCO BELTRANI	PIACENZA	IT	VIA GIUSEPPE TAVERNA 49		N/D	N/D	742	542				1.284
	DOTT., MARCO BENASSO	SAVONA	IT	VIA GENOVA 30		N/D	N/D	806	71				877
	DOTT.SSA, ARIANNA BENEDETTI	PESCARA	IT	VIA FONTE ROMANA 8		N/D	N/D	180	988				1.168
	DOTT.SSA, CHIARA BENEDETTO	OVADA	IT	VIA BERNARDO RUFFINI 22		N/D	N/D		204				204
	DOTT., ALESSANDRO BENINI	TRIESTE	IT	PALAZZINA INFETTIVI IV PIANO, PIAZZA DELL'OSPITALE 2		N/D	N/D	200	443				643
	DOTT.SSA, ZAIRA LUIGIA BENINI	MEDA	IT	VIA INDIPENDENZA 105		N/D	N/D	172	722				894
	DOTT., LUIGI BENNARDO	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D	400	978	3.820	1.774		6.972



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ANDREA SILVIO BENSO	TORINO	IT	VIA CAVOUR 31		N/D	N/D		15				15
	DOTT., MARIO BENTIVEGNA	RAGUSA	IT	VIA LICITRA 11		N/D	N/D	459	1.294				1.753
	DOTT., ALBERTO BENUSSI	TRIESTE	IT	CATTINARA, STRADA DI FIUME 447		N/D	N/D		328	3.840	199		4.367
	DOTT., PIERFRANCESCO BENVENUTO	NAPOLI	IT	EDIFICIO 13-PRIMO SOTTOSCALA, VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D		24				24
	DOTT.SSA, SIMONA BERARDONE	BARI	IT	VIALE ORAZIO FLACCO 65		N/D	N/D		835				835
	DOTT.SSA, ELENA BERETTA	DESIO	IT	VIA GIUSEPPE MAZZINI 1		N/D	N/D	350	698				1.048
	DOTT., MARCO ANTONIO BERNAL	SAN GIOVANNI ROTONDO	IT	VIALE CAPPUCCINI		N/D	N/D		530				530



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ALESSANDRA BERNARDI	BOLOGNA	IT	VIALE GIAMBATTISTA ERCOLANI 4/2		N/D	N/D		204				204
	DOTT.SSA, CRISTINA BERNARDI	VENEZIA	IT	CAMPO S GIOVANNI E PAOLO		N/D	N/D		153				153
	DOTT.SSA, NICOLETTA BERNARDINI	TERRACINA	IT	VIA FIRENZE 1		N/D	N/D	400	614	960			1.974
	DOTT., MATTIA BERNARDIS	BRINDISI	IT	STRADA STATALE 7 PER MESAGNE		N/D	N/D	497	1.256				1.753
	DOTT., DAVIDE BERNASCONI	MILANO	IT	VIA GIOVANNI BATTISTA GRASSI 74		N/D	N/D	497	998				1.495
	DOTT., MARCO BERNINI	MODENA	IT	VIA DEL POZZO 71		N/D	N/D			1.500			1.500
	DOTT., STEFANO SILVIO BERNINI	MILANO	IT	VIA PORDENONE 1		N/D	N/D		281				281



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ANGELA BERTANI	MODENA	IT	VIA DEL POZZO 71		N/D	N/D	80	471				551
	DOTT., LORENZO BERTANI	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D	80	582	2.640	486		3.788
	DOTT.SSA, ILARIA BERTELLI	MILANO	IT	VIA PIO II 3		N/D	N/D		562				562
	DOTT.SSA, MARTINA BERTELLO	VERDUNO	IT	Provinciale 7, VIA TANARO		N/D	N/D	200	3				203
	DOTT.SSA, LUISA BERTIN	PADOVA	IT	VIA NICOLO' GIUSTINIANI 2		N/D	N/D	80	389				469
	DOTT., ALBERTO MARIA BERTOLDI	VENEZIA	IT	STRADA VICINALE PACCAGNELLA 11		N/D	N/D	470	391				861
	DOTT.SSA, SIMONA BERTOLI	MILANO	IT	VIA SANDRO BOTTICELLI 21		N/D	N/D		948				948



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, STEFANIA BERTOLI	CAMAIORE	IT	VIA AURELIA 335		N/D	N/D	576	638				1.214
	DOTT.SSA, ELENA BERTOLINI	REGGIO NELL EMILIA	IT	VIALE RISORGIMENTO 80		N/D	N/D		421				421
	DOTT., LORENZO BERTOLINI	NEGRAR DI VALPOLICELLA	IT	VIA DON ANGELO SEMPREBONI 5		N/D	N/D		8				8
	DOTT.SSA, NICOLETTA BERTOLINI	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D	459	1.362	760			2.581
	DOTT.SSA, ARIANNA BERTOLUCCI	MILANO	IT	PIAZZA DELL'OSPEDAL E MAGGIORE 3		N/D	N/D		582				582
	DOTT., PIER PAOLO MARIA BERTON GIACHETTI	MILANO	IT	VIA GIUSEPPE RIPAMONTI 435		N/D	N/D		204				204
	DOTT., FEDERICO BERTUZZI	MILANO	IT	PIAZZA DELL'OSPEDAL E MAGGIORE 3		N/D	N/D			1.200			1.200



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, NAZARENA BETELLA	MILANO	IT	VIA FRANCESCO NAVA 31		N/D	N/D		286				286
	DOTT., MATTEO BEVILACQUA	PISA	IT	VIA ROMA 67		N/D	N/D	400	945				1.345
	DOTT.SSA, ALESSANDRA BEZZI	RIMINI	IT	VIALE LUIGI SETTEMBRINI 2		N/D	N/D	459	65				524
	DOTT.SSA, CRISTINA BEZZIO	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D	80		6.720	1.036		7.836
	DOTT.SSA, MONICA BIAGIONI	BAGNO A RIPOLI	IT	VIA ANTELLA 58		N/D	N/D	461	542				1.003
	DOTT.SSA, EMILIA BIAMONTE	ALESSANDRIA	IT	VIA VENEZIA 16		N/D	N/D	572	610				1.182
	DOTT.SSA, CRISTINA BIANCHI	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D	728		1.900	470		3.098



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ELENA BIANCHI	SIENA	IT	LOCALITA LE SCOTTE, VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D		584				584
	DOTT.SSA, GIULIA VALERIA BIANCHI	MILANO	IT	VIA GIACOMO VENEZIAN 1		N/D	N/D	350	866	4.020	387		5.623
	DOTT.SSA, ELEONORA BIANCHINI	TERNI	IT	VIALE TRISTANO DI JOANNUCCIO 1		N/D	N/D		507				507
	DOTT.SSA, MARIA JESSICA BIANCO	MARSALA	IT	PIAZZA FRANCESCO PIZZO 1		N/D	N/D	728	2.238	2.160	442		5.568
	DOTT., MATTEO BIANCO	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D	200					200
	DOTT.SSA, ELEONORA BIANCONI	MONZA	IT	VIA AMEDEO MODIGLIANI 10		N/D	N/D	728	820				1.548
	DOTT.SSA, ANGELA BIASI	SARNO	IT	VIA SARNO STRIANO		N/D	N/D	411	679				1.090



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., BRUNO BIASI	REGGIO NELL EMILIA	IT	VIALE RISORGIMENTO 80		N/D	N/D		303				303
	DOTT.SSA, VERONICA BIASSONI	MILANO	IT	VIA GIACOMO VENEZIAN 1		N/D	N/D			2.400			2.400
	DOTT., STEFANO BIBBO'	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D	80	601				681
	DOTT.SSA, LAURA BIGANZOLI	PRATO	IT	GALCIANA, VIA SUOR NICCOLINA 20		N/D	N/D			1.200	529		1.729
	DOTT., LEONARDO BIGHETTI	NOVARA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D	346	935				1.281
	DOTT.SSA, CLAUDIA BIGHIN	GENOVA	IT	Pad IST Sud, V piano, lato levante, LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D	1.007					1.007
	DOTT.SSA, LAURA BIGI	MODENA	IT	VIA DEL POZZO 71		N/D	N/D	765	394				1.159



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MICHELA BIGIARINI	FIRENZE	IT	VIA DI TORREGALLI 3		N/D	N/D		1.359				1.359
	DOTT., DOMENICO BILANCIA	POTENZA	IT	VIA POTITO PETRONE		N/D	N/D	350	713	840	509		2.412
	DOTT.SSA, DIANA BILANCIO	PISA	IT	VIA ROMA 67		N/D	N/D	406	757				1.163
	DOTT.SSA, BEATRICE BILETTA	TORTONA	IT	PIAZZA FELICE CAVALLOTTI 7		N/D	N/D	417	1.217				1.634
	DOTT.SSA, CHIARA BIMA	ARONA	IT	VIA SAN CARLO 11		N/D	N/D	346	571				917
	DOTT., GABRIELE BIONDI	PORTO TORRES	IT	VIA GIUSEPPE MANNO 9		N/D	N/D	400	1.416	720	214		2.750
	DOTT., LEONARDO BISCETTI	ANCONA	IT	VIA DELLA MONTAGNOLA 81		N/D	N/D		289				289



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., MATTEO BISIO	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88 90		N/D	N/D		505				505
	DOTT.SSA, STEFANIA BISOGNO	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D		254				254
	DOTT.SSA, ALICE BITONTI	BOLOGNA	IT	VIA PIETRO ALBERTONI 15		N/D	N/D	600	766				1.366
	DOTT., RICCARDO BIXIO	NEGRAR DI VALPOLICELLA	IT	VIA DON ANGELO SEMPREBONI 5		N/D	N/D	459	530				989
	DOTT., ANDREA BIZZARRO	VICENZA	IT	ANG VIA 4 NOVEMBRE, CONTRA' MURE PORTA SANTA LUCIA 34		N/D	N/D	411	437				848
	DOTT.SSA, GIORGIA BIZZOCA	RIETI	IT	VIALE JF KENNEDY		N/D	N/D	417	815				1.232
	DOTT.SSA, VITTORIA BLANDINI	PERUGIA	IT	VIA QUATTORDICI SETTEMBRE 75		N/D	N/D	417	1.146				1.563



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ALBERTO BLATTO	TORINO	IT	VIA CIBRARIO LUIGI 72		N/D	N/D		15				15
	DOTT.SSA, ENRICO BLEVE	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D		273				273
	DOTT.SSA, MARIA ANTONIETTA BLEVE	SAN PIETRO VERNOTICO	IT	VIA LECCE 246		N/D	N/D	80	1.293				1.373
	DOTT., GAETANO BLUNDA	ALCAMO	IT	VIA GIOVANNI ARRIVABENE 108		N/D	N/D		919				919
	DOTT.SSA, SIMONA BO	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88 90		N/D	N/D	625	1.076				1.701
	DOTT.SSA, VALERIA BOCCALETTI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D		958	1.700	226		2.884
	DOTT., ALESSANDRO BOCCONI	MANERBIO	IT	VIA LUNGOMELLA VALSECCHI 2		N/D	N/D		369				369



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, GIORGIA BODINI	GENOVA	IT	Pad 12, III piano, LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D	80		3.600	895		4.575
	DOTT., GIAN MARIO BOFFANO	TORINO	IT	VIA GIANFRANCO ZURETTI 29		N/D	N/D		573				573
	DOTT., NICOLA BOFFINI	MILANO	IT	SETTORE C-4 PIANO, VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D	459	556				1.015
	DOTT., FRANCESCO BOI	MONSERRATO	IT	STRADA STATALE 554		N/D	N/D		381				381
	DOTT., SAMUELE BOLDRIN	GENOVA	IT	Pad Dermatologia Sociale, I piano, LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D	400	1.394				1.794



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, LINDSAY BROOKE BOLING	BOLOGNA	IT	VIA PIETRO ALBERTONI 15		N/D	N/D		231				231
	DOTT.SSA, CHIARA BOLOGNA	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D		1.010				1.010
	DOTT.SSA, ANNA BOLZON	PADOVA	IT	VIA VINCENZO GALLUCCI 4		N/D	N/D	200	419				619
	DOTT., FRANCESCO MARIA BONACCI	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D	1.200					1.200
	DOTT.SSA, VIRNA BONACCORSI	CATANIA	IT	VIA PASUBIO 19		N/D	N/D		540				540
	DOTT., RICCARDO BONADONNA	VERONA	IT	PIAZZALE ARISTIDE STEFANI 1		N/D	N/D				468		468
	PROF.SSA, LAURA BONANNI	CHIETI	IT	VIA DEI VESTINI		N/D	N/D			6.780	1.519		8.299



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ACCURSINA BONANNO	SALERNO	IT	VIA SAN LEONARDO 1		N/D	N/D		398				398
	DOTT.SSA, ANNALISA BONASERA	ENNA	IT	CONTRADA FERRANTE		N/D	N/D		1.150				1.150
	DOTT.SSA, VITTORIA BONATO	ROMA	IT	VIA FULDA 14		N/D	N/D	572	16				588
	DOTT.SSA, DILETTA BONCIANI	PISTOIA	IT	VIA CILIEGIOLE 97		N/D	N/D		359				359
	DOTT.SSA, ELISA BONCORAGLIO	MODICA	IT	VIA VITTORIO VENETO		N/D	N/D	750	759				1.509
	DOTT.SSA, NADIA BONELLI	TORINO	IT	VIA FILIPPO JUVARRA 19		N/D	N/D	572	668				1.240
	DOTT.SSA, PAOLA BONGINELLI	ROMA	IT	VIA GIOVANNI MARTINOTTI 20		N/D	N/D		328				328



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., CLAUDIO BONGIORNO	REGGIO NELL EMILIA	IT	VIALE RISORGIMENTO 80		N/D	N/D	572	729				1.301
	DOTT., FEDERICO BONGO	ARIANO IRPINO	IT	PIAZZA GIUSEPPE MAZZINI 1		N/D	N/D		292				292
	DOTT., STEFANO BONI	MODENA	IT	VIA PIETRO GIARDINI 1355		N/D	N/D	346	824				1.170
	DOTT., FEDERICO BONIARDI	SAN DONATO MILANESE	IT	VIA RODOLFO MORANDI 30		N/D	N/D	172	752				924
	DOTT., ANTONIO BONIFATI	CASTROVILLARI	IT	VIA FRANCESCO PACE 3		N/D	N/D		642				642
	DOTT.SSA, LISA BONILAURI	CORREGGIO	IT	VIA MANDRIOLO SUPERIORE 11		N/D	N/D	497	348				845
	DOTT., GIORGIO BONOMI	PADOVA	IT	SECONDO PIANO, VIA GATTAMELATA 64		N/D	N/D		872				872



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MARIA VITTORIA BONOMO	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D		483				483
	DOTT.SSA, BENEDETTA MARIA BONORA	PADOVA	IT	VIA NICOLO' GIUSTINIANI 2		N/D	N/D			5.280	595		5.875
	PROF., ENZO BONORA	VERONA	IT	VIA LORENZO FAVA 2/B		N/D	N/D			3.000	163		3.163
	DOTT.SSA, MARTA BONOTTO	UDINE	IT	PIAZZA S M DELLA MISERICORDIA		N/D	N/D	1.007		960			1.967
	DOTT.SSA, MARIA ROSARIA BONSIGNORE	PALERMO	IT	VIA DEL VESPRO 129		N/D	N/D			1.500			1.500
	DOTT.SSA, BIANCA BONZI	MONTICHIARI	IT	VIA GIUSEPPE CIOTTI 154		N/D	N/D	497	705				1.202
	DOTT., GIORGIO BORDIN	VIMERCATE	IT	VIA SANTI COSMA E DAMIANO 10		N/D	N/D	459	530				989



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	PROF., ROBERTO BORDONARO	CATANIA	IT	VIA PALERMO 636		N/D	N/D	742					742
	DOTT.SSA, MONIA BORDONI	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D		1.402				1.402
	DOTT.SSA, LUCIA BORGATO	VICENZA	IT	VIALE FERDINANDO RODOLFI 37		N/D	N/D			1.200			1.200
	DOTT.SSA, GIULIA BORGHESANI	VERONA	IT	PIAZZALE L ANTONIO SCURO 10		N/D	N/D	350	1.286				1.636
	DOTT., FRANCESCO BORGIA	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D	1.200	1.010				2.210
	DOTT., ANDREA BORRACCINO	TARANTO	IT	VIA GENERALE GIORGIO BASTA 7		N/D	N/D	497	679				1.176
	DOTT., GIUSEPPE BORRELLI	PORTICI	IT	VIA LIBERTA' 118		N/D	N/D		156				156



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., RICHARD BORRELLI	TORINO	IT	CORSO FILIPPO TURATI 62		N/D	N/D		294				294
	DOTT.SSA, CLAUDIA BORRINI	ARENZANO	IT	VIA DEL GIAPPONE 3		N/D	N/D	172	1.336		685		2.193
	DOTT.SSA, FRANCESCA BORRONI	MACERATA	IT	VIA SANTA LUCIA 2		N/D	N/D		1.482				1.482
	DOTT., ROBERTO BORTOLOTTI	TRENTO	IT	LARGO MEDAGLIE D'ORO 9		N/D	N/D		486				486
	DOTT., GIULIO BORTONE	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D		12				12
	DOTT.SSA, LUCIA BORTOT	UDINE	IT	PIAZZA S M DELLA MISERICORDIA		N/D	N/D	725	1.045				1.770
	DOTT.SSA, GRAZIELLA BORZI'	CATANIA	IT	VIA PALERMO 636		N/D	N/D		576				576



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., MATTEO ALBERTO BOSANI	LEGNANO	IT	VIA PAPA GIOVANNI PAOLO II		N/D	N/D		611				611
	DOTT.SSA, MARIA ALESSANDRA BOSCO	VENOSA	IT	VIA APPIA 68		N/D	N/D	150	421				571
	DOTT.SSA, GISELLA BOSELLI	LODI	IT	LARGO DONATORI DEL SANGUE 1		N/D	N/D	1.074	1.146				2.220
	DOTT., CARLO BOSI	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D		450				450
	DOTT.SSA, MAURA BOSI	MANTOVA	IT	STRADA LAGO PAIOLO 10		N/D	N/D		8				8
	DOTT., FABRIZIO BOSSA	SAN GIOVANNI ROTONDO	IT	VIALE CAPPUCCINI		N/D	N/D	80	683				763
	DOTT.SSA, MARTINA BOTTA	MONZA	IT	VIA AMEDEO MODIGLIANI 10		N/D	N/D	572	406				978



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ILARIA BOTTALE	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 48		N/D	N/D		258				258
	DOTT.SSA, CRISTINA BOTTERI	MONTEVARCHI	IT	LOCALITA LA GRUCCIA, PIAZZA DEL VOLONTARIATO 2		N/D	N/D		816				816
	DOTT., ANDREA BOTTICELLI	ROMA	IT	VIALE REGINA ELENA 324		N/D	N/D			5.100	319		5.419
	DOTT.SSA, VALERIA BOTTICI	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D		13				13
	DOTT., MICHELE BOTTOSSO	PADOVA	IT	SECONDO PIANO, VIA GATTAMELATA 64		N/D	N/D	1.468	1.005				2.473
	SIG., ANDREA BOVERO	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88 90		N/D	N/D				229		229



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., MARCO BOZZALI	TORINO	IT	VIA CHERASCO 15		N/D	N/D			3.300	832		4.132
	DOTT., SIMONE BRACA	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D		230				230
	DOTT., MASSIMO BRACACCIA	ORVIETO	IT	VIA DEI SETTE MARTIRI 7		N/D	N/D	180	300				480
	DOTT.SSA, DANIELA BRACAGLIA	ROMA	IT	VIA DELLA TENUTA DI TORRENOVA 138		N/D	N/D		375				375
	DOTT., EMANUELE BRACCIAMA'	CATANIA	IT	VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D		314				314
	DOTT.SSA, MARTA BRAMBILLA	MILANO	IT	VIA GIACOMO VENEZIAN 1		N/D	N/D	350	884				1.234
	DOTT.SSA, VALERIA BRAMI	MONTICHIARI	IT	VIA GIUSEPPE CIOTTI 154		N/D	N/D		426				426



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., LUCA BRANDINI	FUCECCHIO	IT	PIAZZA SPARTACO LAVAGNINI 4		N/D	N/D	400	1.545				1.945
	DOTT., GABRIELE BRANDONI	MACERATA	IT	VIA SANTA LUCIA 2		N/D	N/D		683				683
	DOTT.SSA, CORINNA BRANGANI	VERONA	IT	PIAZZALE ARISTIDE STEFANI 1		N/D	N/D		8				8
	DOTT.SSA, ELENA BRAVI	PIACENZA	IT	VIA GIUSEPPE TAVERNA 49		N/D	N/D	459	481				940
	DOTT.SSA, SIMONA BRAY	CAMPI SALENTINA	IT	VIA TARANTO 5		N/D	N/D		443				443
	DOTT.SSA, FEDERICA BRENA	BERGAMO	IT	VIA QUATTRO NOVEMBRE 7		N/D	N/D		140				140
	DOTT.SSA, IRENE VITA BRESCIA	BARI	IT	VIA OSPEDALE DI VENERE 1		N/D	N/D	80	683				763



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, NOEMI BRIGENTI	VERONA	IT	PIAZZALE ARISTIDE STEFANI 1		N/D	N/D	765	500				1.265
	DOTT., ALESSANDRO BRILLO	VERONA	IT	PIAZZALE L ANTONIO SCURO 10		N/D	N/D		65				65
	DOTT., ERIC BRISIGOTTI	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D		381				381
	DOTT., ALEX BROCCHI	COTIGNOLA	IT	VIA CORRIERA 1		N/D	N/D	497	378				875
	DOTT., DAVIDE BROCCO	CHIETI	IT	VIA DEI VESTINI		N/D	N/D		202				202
	DOTT.SSA, LUCIA BRODOSI	BOLOGNA	IT	VIA DELLE TOVAGLIE 2		N/D	N/D		247				247
	PROF., FABIO BROGLIO	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88		N/D	N/D			1.200	239		1.439
	DOTT.SSA, CLAUDIA BRUFANI	ROMA	IT	VIA GIOVANNI MARTINOTTI 20		N/D	N/D	572	16				588



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., RICCARDO BRUNA	NOVARA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D		326		274		600
	DOTT.SSA, AMELIA BRUNANI	OGGEBBIO	IT	LOCALITA PIANCAVALLO, VIA LUIGI CADORNA 90		N/D	N/D	172	1.125				1.297
	DOTT., MANFREDO BRUNI	L AQUILA	IT	VIA VETOIO		N/D	N/D	400	820				1.220
	DOTT.SSA, ANGELA MARIA BRUNO	ALBEROBELLO	IT	VIALE MARGHERITA 30		N/D	N/D	497	1.410				1.907
	DOTT.SSA, ARIANNA BRUNO	BARI	IT	VIALE ORAZIO FLACCO 65		N/D	N/D		290				290
	PROF., GIUSEPPE BRUNO	ROMA	IT	VIALE DELL'UNIVERSITA' 30		N/D	N/D		11				11
	DOTT.SSA, MARTA BRUNO VENTRE	MILANO	IT	CORSO DI PORTA NUOVA 23		N/D	N/D		219				219



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, FEDERICA BRUSA	ASTI	IT	CORSO DANTE ALIGHIERI 202		N/D	N/D	350	1.051				1.401
	DOTT.SSA, NUNZIA BRUSCA	LATINA	IT	VIA CANOVA		N/D	N/D		80				80
	DOTT.SSA, VERONICA BRUSI	BOLOGNA	IT	VIA GIULIO CESARE PUPILLI 1		N/D	N/D	459	530				989
	DOTT., PAOLO BRUZZI	GENOVA	IT	VICO VALORIA 9		N/D	N/D			7.650	300		7.950
	DOTT., ERALDO ORESTE BUCCI	CASTELLANZA	IT	VIALE PIEMONTE 70		N/D	N/D	1.427					1.427
	DOTT., ROMANO NICOLA GIUSEPPE BUCCI	FOGGIA	IT	VIALE LUIGI PINTO		N/D	N/D			600	104		704
	DOTT.SSA, LOREDANA BUCCIARELLI	MILANO	IT	VIA SAN VITTORE 12		N/D	N/D	497	987				1.484



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ANDREA BUDA	FELTRE	IT	VIA BAGNOLS SUR CEZE 3		N/D	N/D	80	1.058				1.138
	DOTT.SSA, ANNA BUGANE'	BOLOGNA	IT	PADIGLIONE 11, VIA GIUSEPPE MASSARENTI 9		N/D	N/D		674				674
	DOTT.SSA, ELISABETTA BUGIANESI	TORINO	IT	VIA CAVOUR 31		N/D	N/D				697		697
	DOTT.SSA, VALENTINA BULLARA	CHIAVARI	IT	VIA GIOVANNI BATTISTA GHIO 9		N/D	N/D	346	50				396
	DOTT., PIERLUIGI BULLIAN	FELTRE	IT	VIA BAGNOLS SUR CEZE 3		N/D	N/D	120	99				219
	DOTT.SSA, SIMONA BUONANNO	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D		218				218
	DOTT.SSA, ROSALBA BUQUICCHIO	BARI	IT	PIAZZA ALDO MORO 16		N/D	N/D		984				984



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ANTONIO BURGIO	CALTANISSETTA	IT	VIA LUIGI RUSSO 6		N/D	N/D	572	406				978
	DOTT.SSA, SILVIA BURIOLLA	UDINE	IT	PIAZZA S M DELLA MISERICORDIA		N/D	N/D		756				756
	DOTT.SSA, MARTINA BURLANDO	GENOVA	IT	Pad Dermatologia Sociale, I piano, LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D			5.075	506		5.581
	DOTT.SSA, ANNA GRAZIELLA BURRONI	GENOVA	IT	Pad Dermatologia Sociale, LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		834				834
	DOTT., ROBERTO BURSI	PALERMO	IT	VIA DEL FANTE 60		N/D	N/D	459	823				1.282



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, SERENA BURSI	REGGIO NELL EMILIA	IT	VIALE RISORGIMENTO 80		N/D	N/D		400				400
	DOTT.SSA, SIMONA BUSCARNERA	ROMA	IT	VIALE DELL'UNIVERSITA' 30		N/D	N/D		11				11
	DOTT.SSA, CAROLA BUSCEMI	PALERMO	IT	VIA TRABUCCO 180		N/D	N/D	497	1.192				1.689
	DOTT., SILVIO BUSCEMI	PALERMO	IT	PIAZZA DELLE CLINICHE 2		N/D	N/D	625	1.648	6.850	2.073		11.196
	DOTT.SSA, NATALIA BUSCIANTELLA RICCI	CAMERINO	IT	LOCALITA' CASELLE 1		N/D	N/D		193				193
	DOTT.SSA, FRANCESCA BUSETTI	PIOVE DI SACCO	IT	VIA SAN ROCCO 8		N/D	N/D		101				101
	DOTT., LUCA BUSETTO	PADOVA	IT	VIA NICOLO' GIUSTINIANI 2		N/D	N/D			15.450	995		16.445



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ARIANNA BUSTI	VERCELLI	IT	CORSO MARIO ABBIATE 21		N/D	N/D	346	432	1.920	264		2.962
	DOTT., GIAN PIERO BUZZETTI	MILANO	IT	VIA GIUSEPPE BALZARETTI 28		N/D	N/D		220				220
	PROF.SSA, RAFFAELLA BUZZETTI	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D		40	2.400			2.440
	DOTT.SSA, CHIARA CABASSI	REGGIO NELL EMILIA	IT	VIALE RISORGIMENTO 80		N/D	N/D		320				320
	DOTT., CLAUDIO CACCAMO	APRILIA	IT	VIA OTTAVIANO 82		N/D	N/D		281				281
	DOTT., RICCARDO CACCIALANZA	PAVIA	IT	PIAZZALE CAMILLO GOLGI 19		N/D	N/D			5.100	813		5.913
	DOTT.SSA, NICOLETTA CACCIARI	BOLOGNA	IT	VIALE GIAMBATTISTA ERCOLANI 4/2		N/D	N/D	350	748				1.098



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, SOFIA CACIOPPO	UDINE	IT	PLE S MISERICORDIA 15		N/D	N/D		667				667
	DOTT.SSA, ALICE CADIRNI	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D	576	387				963
	DOTT.SSA, CRISTINA ANNAMARIA CAFARO	MILANO	IT	VIA ANTONIO DI RUDINI' 8		N/D	N/D	600	369				969
	DOTT., GIACOMO CAFARO	PERUGIA	IT	SANT'ANDREA DELLE FRATTE, PIAZZALE GIORGIO MENGHINI 3		N/D	N/D	459	530				989
	DOTT., PIETRO CAFARO	MONZA	IT	VIA GIOVAN BATTISTA PERGOLESÌ 33		N/D	N/D	350	1.017				1.367
	DOTT.SSA, MARIA CRISTINA CAFFETTI	STRADELLA	IT	VIA CARLO ACHILLI		N/D	N/D		628				628



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	SIG.RA, CELESTE CAGNAZZO	TORINO	IT	PIAZZA POLONIA 94		N/D	N/D				344		344
	DOTT.SSA, ANNACHIARA CAGNIN	PADOVA	IT	VIA NICOLO' GIUSTINIANI 2		N/D	N/D	1.380	1.100	3.300	939		6.719
	DOTT.SSA, KATIA CAGOSSI	CARPI	IT	VIA GUIDO MOLINARI 2		N/D	N/D	350	782	720			1.852
	DOTT.SSA, VIRGINIA CAIRA	CASTROVILLARI	IT	VIALE DEL LAVORO		N/D	N/D	459	684				1.143
	DOTT., GIUSEPPE CAIRO	LECCE	IT	PIAZZETTA FILIPPO MURATORE		N/D	N/D	406	1.013				1.419
	DOTT., FRANCESCO CALABRESE	GENOVA	IT	Pad 12, III piano, LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D	750	240				990
	DOTT.SSA, GIULIA CALABRESE	PAGANI	IT	VIA ALCIDE DE GASPERI 1		N/D	N/D		237				237



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, CONCETTA CALABRO'	BARI	IT	VIALE ORAZIO FLACCO 65		N/D	N/D	210	972				1.182
	DOTT., PAOLO CALABRO'	CASERTA	IT	VIA TESCIONE 1		N/D	N/D			960	58		1.018
	DOTT.SSA, KATIA MARIA CALCARA	PALERMO	IT	VIA DEL VESPRO 129		N/D	N/D		807				807
	DOTT., FORTUNATO CALDARELLA	FOGGIA	IT	VIALE LUIGI PINTO		N/D	N/D		647				647
	DOTT.SSA, CLAUDIA CALDERAIO	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D		550				550
	DOTT., GIUSEPPE CALDERONI	ALTAMURA	IT	SS 96 PER GRAVINA, STRADA STATALE 96		N/D	N/D	350	1.986	1.440			3.776
	DOTT.SSA, SILVIA CALEBICH	OME	IT	VIA DEI SABBIONI 24		N/D	N/D		88				88



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, FRANCESCA CALELLA	EMPOLI	IT	VIALE GIOVANNI BOCCACCIO 12		N/D	N/D		417				417
	DOTT., GIANLUCA CALIANNO	BARI	IT	PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D	400	1.026				1.426
	DOTT., ENRICO CALIFANO	NAPOLI	IT	C/O SPS SAN GENNARO DEI POVERI, VIA SAN GENNARO DEI POVERI 25		N/D	N/D		736				736
	DOTT., FRANCESCO CALIZZANO	GENOVA	IT	Pad Specialità, terzo piano, LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		548				548
	DOTT., COSIMO CALLARI	PALERMO	IT	VIA MESSINA MARINE 197		N/D	N/D		364				364
	DOTT.SSA, DONATA CALO'	MILANO	IT	PIAZZA DELL'OSPEDAL E MAGGIORE 3		N/D	N/D		188				188



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ALDO CALTAVITURO	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D			440			440
	DOTT.SSA, ANNA CALVANESE	ROMA	IT	VIA TOR DE' SCHIAVI 139		N/D	N/D		17				17
	DOTT.SSA, STEFANIA LAURA CALVISI	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D			1.440	492		1.932
	DOTT., LUIGI CALVO	PALERMO	IT	PIAZZA NICOLA LEOTTA 4		N/D	N/D	172	1.015				1.187
	DOTT., PAOLO CALZARI	MILANO	IT	pad 4, VIA PACE 9		N/D	N/D	470	470				940
	DOTT.SSA, FEDERICA CAMARDA	PALERMO	IT	PIAZZA DELLE CLINICHE 2		N/D	N/D		611				611
	DOTT.SSA, STEFANIA ANNA CAMASTRA	PISA	IT	VIA ROMA 67		N/D	N/D	625	2.097				2.722



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, VALENTINA MARIA CAMBULI	CAGLIARI	IT	VIA IS GUADAZZONIS 2		N/D	N/D	497	1.106				1.603
	DOTT., ALESSANDRO CAMBUS	CAGLIARI	IT	VIA OSPEDALE 54		N/D	N/D		381				381
	DOTT.SSA, ANTONELLA CAMERA	BRONI	IT	VIA EMILIA 351		N/D	N/D	951	682				1.633
	DOTT.SSA, MICHELA CAMERON SMITH	FIRENZE	IT	VIA DI TORREGALLI 3		N/D	N/D	1.189	539	1.080			2.808
	DOTT., MAURIZIO CAMINITI	REGGIO DI CALABRIA	IT	VIALE EUROPA 21		N/D	N/D	400	964				1.364
	DOTT., EDOARDO CAMMARATA	NOVARA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D		170				170



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., GIUSEPPE CAMMARATA	SAVONA	IT	VIA GENOVA 30		N/D	N/D		269				269
	DOTT., ENRICO CAMPADELLI	RAVENNA	IT	VIALE RANDI 5		N/D	N/D		343				343
	DOTT.SSA, CRISTIANA CAMPANA	FROSINONE	IT	VIA ARMANDO FABI		N/D	N/D	200					200
	DOTT.SSA, FABRIZIA CAMPANA	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D		221				221
	DOTT.SSA, ANNA CAMPANATI	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D			4.700	386		5.086
	DOTT., MICHELE CAMPANILE	FASANO	IT	VIA NAZIONALE DEI TRULLI 95/A		N/D	N/D	172	763				935
	DOTT.SSA, NADIA CAMPELLI	JESI	IT	VIA ALDO MORO 25		N/D	N/D		931				931



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

							Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., MICHELE CAMPIGOTTO	TREVISO	IT	PIAZZALE OSPEDALE 1		N/D	N/D		512				512
	DOTT.SSA, ELENA CAMPIONE	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D		1.505				1.505
	DOTT., MARCO CAMPOLI	VARESE	IT	VIALE LUIGI BORRI 57		N/D	N/D	600	1.168				1.768
	DOTT., REI CANAMERI	GENOVA	IT	Pad Dermatologia Sociale, I piano, LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D	200	681				881
	DOTT., IACOPO CANCELLI	UDINE	IT	PLE S MISERICORDIA 15		N/D	N/D		290				290
	DOTT., MATTEO CANDELORA	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D	1.400	1.364				2.764



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., RICCARDO CANDIDO	TRIESTE	IT	VIA GIACOMO PUCCINI 48		N/D	N/D			6.603	1.272		7.875
	DOTT., MARCO CANEVELLI	ROMA	IT	VIALE DELL'UNIVERSITA' 30		N/D	N/D		11				11
	DOTT.SSA, PAOLA CANIBUS	JESI	IT	VIA MONTELLO 4		N/D	N/D	497	596				1.093
	DOTT., FABIO CANINO	MODENA	IT	VIA DEL POZZO 71		N/D	N/D	1.035	1.762				2.797
	DOTT., DANIELE CANNAVARO	SESTO SAN GIOVANNI	IT	VIA MILANESE 300		N/D	N/D	572	661				1.233
	DOTT.SSA, ROSA CANNISTRACI	MONZA	IT	VIA AMEDEO MODIGLIANI 10		N/D	N/D	497	949				1.446
	DOTT.SSA, DANIELA CANNISTRARO	CECINA	IT	VIA MONTANARA 39		N/D	N/D	572	419				991



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, DESIREE CANNIZZARO	REGGIO DI CALABRIA	IT	GALLICO, VIA QUARNARO		N/D	N/D	497	1.031				1.528
	PROF., PIER LUIGI CANONICO	NOVARA	IT	ROTONDA MASSIMO D'AZEGLIO 3		N/D	N/D			5.550	1.818		7.368
	DOTT.SSA, MARIATERESA CANTELLI	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D	1.200	1.032	6.050	833		9.115
	DOTT.SSA, VINCENZA CANTILE	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D		948				948
	DOTT.SSA, ELENA CANTINO	ASTI	IT	CORSO DANTE ALIGHIERI 202		N/D	N/D	576	454				1.030
	DOTT., MARCO CANZONI	ROMA	IT	EX OPS SAN GIACOMO IN AUGUSTA, VIA ANTONIO CANOVA 19		N/D	N/D		12	1.020	228		1.260



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ANNUNZIATA CAPACCI	ROMA	IT	VIA GIUSEPPE MOSCATI 31		N/D	N/D	459	717				1.176
	DOTT., EUGENIO CAPALBO	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D		341				341
	DOTT.SSA, CHIARA CAPARELLO	PIOMBINO	IT	VIA CARLO FORLANINI 24		N/D	N/D		578				578
	DOTT.SSA, CAMILLA CAPASSO	ROMA	IT	VIALE REGINA ELENA 324		N/D	N/D		328				328
	DOTT.SSA, SERENA CAPICI	MONZA	IT	VIA GIOVAN BATTISTA PERGOLESÌ 33		N/D	N/D		453				453
	DOTT.SSA, MARIA CAPITA	FERRARA	IT	CONA, VIA ALDO MORO		N/D	N/D		595				595
	DOTT.SSA, ALESSANDRA CAPO	CHIETI	IT	VIA DEI VESTINI		N/D	N/D	400	1.179				1.579



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, DANILA CAPOCCIA	LATINA	IT	VIA CANOVA		N/D	N/D	172	367				539
	DOTT., GIOVANNI CAPODICASA	SANT ALESSIO SICULO	IT	DISTRETTO 5, CONTRADA SIENA		N/D	N/D		455				455
	DOTT.SSA, ELVIRA CAPOFERRO	LEGNAGO	IT	VIA CARLO GIANELLA 1		N/D	N/D		442				442
	DOTT., ROBERTO CAPORALI	MILANO	IT	PIANO 7, PIAZZA CARD ANDREA FERRARI 1		N/D	N/D			16.080	5.111		21.191
	DOTT.SSA, MARIANGELA CAPORUSSO	BRINDISI	IT	VIA DALMAZIA 3		N/D	N/D	497	925				1.422
	DOTT.SSA, VIRGINIA CAPPAGLI	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D		13				13
	DOTT., EUGENIO CAPPARELLI	LEGNANO	IT	VIA PAPA GIOVANNI PAOLO II		N/D	N/D	459	642				1.101



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, CLAUDIA CAPPELLETTI	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D		282				282
	DOTT., FULVIO CAPPELLETTI	TORINO	IT	CORSO GALILEO FERRARIS 251/255		N/D	N/D		371				371
	DOTT., DAVIDE CAPPELLI	RIMINI	IT	VIALE LUIGI SETTEMBRINI 2		N/D	N/D	572	406				978
	DOTT., ALESSANDRO CAPPELLINI	PAVIA	IT	PIAZZALE CAMILLO GOLGI 19		N/D	N/D	80	655				735
	DOTT., AMEDEO CAPPELLO	RAGUSA	IT	CONTRADA RITO		N/D	N/D	406					406
	DOTT.SSA, MARIA CAPPELLO	PALERMO	IT	PIAZZA DELLE CLINICHE 2		N/D	N/D	80	719	1.500			2.299
	DOTT., SERGIO CAPPELLO	MOLFETTA	IT	STRADA PROVINCIALE PER TERLIZZI		N/D	N/D		810				810



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., VINCENZO CAPIELLO	VIMERCATE	IT	VIA SANTI COSMA E DAMIANO 10		N/D	N/D	379					379
	DOTT., GIUSEPPE CAPRI	MILANO	IT	VIA GIACOMO VENEZIAN 1		N/D	N/D	350	854				1.204
	SIG., STEFANO CAPRI	CASTELLANZA	IT	CORSO GIACOMO MATTEOTTI 22		N/D	N/D			2.250	1.540		3.790
	DOTT., MASSIMILIANO CAPRIO	ROMA	IT	GARBATELLA, VIA SAN NEMESIO 21		N/D	N/D	497	989	8.400	788		10.674
	DOTT., FLAVIO ANDREA CAPRIOLI	MILANO	IT	VIA FRANCESCO SFORZA 35		N/D	N/D	873		11.700	1.040		13.613
	DOTT.SSA, SILVIA CAPRIOLI	RIETI	IT	VIALE JF KENNEDY		N/D	N/D	572	406				978
	DOTT.SSA, GIULIA CAPUANO	TERMINI IMERESE	IT	VIA SALVATORE CIMINO 2		N/D	N/D	417	1.307				1.724



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., NICCOLO' CAPURRO	GENOVA	IT	Pad Dermatologia Sociale, LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D	200	524				724
	DOTT., ALFREDO CAPUTO	PALERMO	IT	PIAZZA SALERNO 1		N/D	N/D		1.000				1.000
	DOTT., ANTONIO CAPUTO	SAN GIOVANNI IN FIORE	IT	VIA ANTONIO GRAMSCI 520		N/D	N/D		1.507				1.507
	DOTT.SSA, ERSILIA CAPUTO	TORRE DEL GRECO	IT	VIA GUGLIELMO MARCONI 66		N/D	N/D		455				455
	DOTT., MICHELE CAPUTO	MANFREDONIA	IT	VIA ISONZO		N/D	N/D		281				281
	DOTT.SSA, ROBERTA CAPUTO	NAPOLI	IT	VIA MARIANO SEMMOLA 53		N/D	N/D	742		3.120	1.731		5.593
	DOTT., ENZO CARADONNA	MAZARA DEL VALLO	IT	VIA SAN PIETRO 8		N/D	N/D	459	890				1.349



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MIRIAM CARAMANTI	MACERATA	IT	VIA SANTA LUCIA 2		N/D	N/D	1.007					1.007
	DOTT., TOLOMEO CARAMIA	NAPOLI	IT	VIALE DELLE METAMORFOSI		N/D	N/D	350	877				1.227
	DOTT.SSA, ELISA CARATTO	GENOVA	IT	Pad DIMI, piano terra, LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D	459	952				1.411
	DOTT.SSA, DELIA FRANCESCA CARBOTTI	CATANZARO	IT	CAMPUS GERMANO, VIALE EUROPA 100		N/D	N/D	576	421				997
	DOTT., GIOVANNI MATTEO CARCASSI	CAGLIARI	IT	VIA EDWARD JENNER 1		N/D	N/D		428				428
	DOTT.SSA, ROSARIA CARCIOTTO	TAORMINA	IT	CONTRADA SIRINA		N/D	N/D	1.007		720			1.727



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, CINZIA CARDALESI	NAPOLI	IT	VIALE DELLE METAMORFOSI		N/D	N/D		175				175
	DOTT.SSA, ROSALINDA CARDAMONE	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 48		N/D	N/D		258				258
	DOTT., GIOVANNI GERARDO CARDELLINO	PALMANOVA	IT	VIA NATISONE 11		N/D	N/D		1.761				1.761
	DOTT.SSA, MARINA CARDINALETTI	JESI	IT	VIA MONTELLO 4		N/D	N/D	572	551				1.123
	DOTT.SSA, CARLA CARDINALI	PRATO	IT	VIA CAMILLO CAVOUR 87		N/D	N/D	400	1.272				1.672
	DOTT., MARCO CARDINALI	RIMINI	IT	VIALE LUIGI SETTEMBRINI 2		N/D	N/D	150	977				1.127
	DOTT.SSA, FRANCESCA CARDINI	RICCIONE	IT	VIA FROSINONE 1		N/D	N/D		377				377



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., PIETRO CARDONE	MONDOVI	IT	VIA SAN ROCCHETTO 99		N/D	N/D	200	3				203
	DOTT., ANGELO MICHELE CARELLA	SAN GIOVANNI ROTONDO	IT	VIALE CAPPUCCINI		N/D	N/D		162				162
	DOTT.SSA, MARIA CARMELA CARERI	AVOLA	IT	CONTRADA CHIUSA DI CARLO		N/D	N/D	795	1.905	720			3.420
	DOTT.SSA, FRANCESCA CARESTIATO	VERONA	IT	PIAZZALE ARISTIDE STEFANI 1		N/D	N/D	830	765				1.595
	DOTT.SSA, ADRIANA CARIDDI	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D	459	522				981
	DOTT.SSA, ANNA CARIELLO	RAVENNA	IT	VIALE RANDI 5		N/D	N/D	1.132	1.493				2.625
	DOTT., DIEGO CARLEO	CASORIA	IT	VIA ALCIDE DE GASPERI 43		N/D	N/D			1.920	451		2.371



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ANTONIO CARLETTO	VERONA	IT	PIAZZALE L ANTONIO SCURO 10		N/D	N/D			3.360	242		3.602
	DOTT.SSA, ANNA RITA CARLI	FERRARA	IT	CORSO DELLA GIOVECCA 203		N/D	N/D		691				691
	DOTT., FRANCESCO CARLINO	MARCIANISE	IT	VIA ORTO DELL'ABATE		N/D	N/D	497	847				1.344
	DOTT., GIORGIO CARLINO	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D	750	419				1.169
	DOTT., GIORGIO CARLINO	UGENTO	IT	VIA VINCENZO ARMIDA		N/D	N/D		168				168
	DOTT.SSA, IRENE CARLINO	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D		360				360
	DOTT.SSA, NICOLETTA CARLO-STELLA	VIGEVANO	IT	CORSO PAVIA 84		N/D	N/D	459	989				1.448



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MARIA ASSUNTA CARLUCCI	URBINO	IT	VIA FEDERICO COMANDINO 70		N/D	N/D		282				282
	DOTT.SSA, GISELLA CARNABUCI	MESORACA	IT	LOCALITA' CAMPIZZI		N/D	N/D		280				280
	DOTT., PIERO LUIGI CAROLI	LECCE	IT	PIAZZETTA FILIPPO MURATORE		N/D	N/D		940				940
	DOTT.SSA, FRANCESCA CAROPPO	PADOVA	IT	VIA VINCENZO GALLUCCI 4		N/D	N/D	200	100				300
	DOTT.SSA, RAFFAELA CAROTENUTO	AFRAGOLA	IT	VIA ALCIDE DE GASPERI 11		N/D	N/D	497	1.278				1.775
	DOTT.SSA, MARINA CAROTTI	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D			1.800	189		1.989
	DOTT., MATTEO CARPANI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D		304				304



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ALBERTO CARPENITO	AVELLINO	IT	PIAZZA ALDO MORO 4		N/D	N/D	497	1.013				1.510
	DOTT., ANTONIO CARPENTIERI	BRINDISI	IT	STRADA STATALE 7 PER MESAGNE		N/D	N/D	1.200	1.031				2.231
	DOTT.SSA, MARIA CARPENTIERI	UDINE	IT	PLE S MISERICORDIA 15		N/D	N/D	797	2.579				3.376
	DOTT., FEDERICO CARPI	PAVIA	IT	PIAZZALE CAMILLO GOLGI 19		N/D	N/D		465				465
	DOTT.SSA, RITA CARPINTERI	OSIO SOTTO	IT	ingresso via Donizetti, 6, VIA C. CAVOUR 6/A		N/D	N/D	572	1.140				1.712
	DOTT.SSA, ANTONELLA CARRIERI	BARI	IT	PALAZZINA CHINI-PIANO 5, PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D	497	952				1.449



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, FEDERICA CARRIERI	PESCARA	IT	VIA RIETI 47		N/D	N/D	497	1.073				1.570
	DOTT., MARTINO CARRIERO	MARTINA FRANCA	IT	VIA FRANCESCO FISCHETTI 4		N/D	N/D	765	1.173				1.938
	DOTT.SSA, PATRIZIA CARROCCIO	MESSINA	IT	CONTRADA PAPARDO		N/D	N/D		703				703
	DOTT.SSA, NORMA CARROZZO	BRINDISI	IT	VIA DALMAZIA 3		N/D	N/D	400	1.136				1.536
	DOTT.SSA, PAOLA CARUSO	NAPOLI	IT	PIAZZA LUIGI MIRAGLIA 5		N/D	N/D		401				401
	DOTT.SSA, CHIARA CASADEI	MELDOLA	IT	VIA PIERO MARONCELLI 40		N/D	N/D		513				513
	DOTT.SSA, STEFANIA CASALDI	ANZIO	IT	VIA CUPA DEI MARMI		N/D	N/D		281				281



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, CHIARA CASARINI	SASSUOLO	IT	VIA RUINI FRANCESCO 2		N/D	N/D		352				352
	DOTT.SSA, MARIA BEATRICE CASARINI	MANTOVA	IT	STRADA LAGO PAIOLO 10		N/D	N/D	80	389				469
	DOTT., GIOVANNI CASATI	PONTE SAN PIETRO	IT	VIA CARLO FORLANINI 15		N/D	N/D	572	916				1.488
	DOTT., SERGIO CASATI	CANTU	IT	VIA DOMEA 4		N/D	N/D	572	709				1.281
	DOTT.SSA, MARIETTA CASCIO	PALERMO	IT	VIA VILLAGRAZIA 46		N/D	N/D	576	454				1.030
	DOTT., RUGGERO CASCIO INGURGIO	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D	1.000	1.015				2.015
	DOTT., CARLO CASILE	MESSINA	IT	CONTRADA PAPARDO		N/D	N/D	572	1.518				2.090



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, GABRIELLA CASILLO	FRATTAMINORE	IT	VIA FILIPPO TURATI 14		N/D	N/D	417	68				485
	DOTT.SSA, VALENTINA CASINI	SERiate	IT	VIA PADERNO 21		N/D	N/D	80	457				537
	DOTT.SSA, ERICA CASSANI	MILANO	IT	VIA EMILIO BIGNAMI 1		N/D	N/D		776				776
	DOTT.SSA, MARTINA CASSANITI	RAVENNA	IT	VIALE RANDI 5		N/D	N/D		359				359
	DOTT., ANDREA CASSINOTTI	VARESE	IT	VIALE LUIGI BORRI 57		N/D	N/D	80	21				101
	DOTT.SSA, MARIA GRAZIA CASTAGNA	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D	320	499	1.051	122		1.992



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, PATRIZIA CASTAGNOLA	NAPOLI	IT	DISTRETTO 27- QUARTIERE VOMERO, VIA SAN GENNARO AD ANTIGNANO 42		N/D	N/D	625	1.707				2.332
	DOTT.SSA, LUISA CASTELLANA	PALERMO	IT	VIA DEL VESPRO 129		N/D	N/D		629				629
	SIG.RA, SIMONA CASTELLANI	ANCONA	IT	VIA DELLA MONTAGNOLA 81		N/D	N/D		289				289
	DOTT.SSA, GRAZIA CASTELLANO	MILANO	IT	VIA GIUSEPPE RIPAMONTI 435		N/D	N/D		469				469
	DOTT., FRANCO CASTELLI	TORINO	IT	CORSO GALILEO FERRARIS 251/255		N/D	N/D	400	1.090				1.490
	DOTT.SSA, FABIANA CASTIGLIONE	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D	80		6.300	1.121		7.501



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ANTONINO CASTRO	CHIARI	IT	VIALE GIUSEPPE MAZZINI 4		N/D	N/D		221				221
	DOTT., COSIMO CASTRONOVI	BARI	IT	PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D	200	951				1.151
	DOTT.SSA, DORICA CATALDO	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D	497	790				1.287
	DOTT., GIOVANNI CATALETTI	MILANO	IT	VIA GIOVANNI BATTISTA GRASSI 74		N/D	N/D	1.000					1.000
	DOTT., DANIELE CATAMERO'	BARI	IT	PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D		504				504
	DOTT., RICCARDO CATANIA	CATANIA	IT	VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D	400	488				888
	DOTT., ISACCO CATTANEO	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D		251				251



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ANNA CHIARA CATTELAN	SANTORSO	IT	VIA GARZIERE 42		N/D	N/D		813				813
	DOTT.SSA, FABRIZIA MARIA ANGELA CAUCCI	CASTELSARDO	IT	VIA CRISTOFORO COLOMBO		N/D	N/D	572	576				1.148
	DOTT.SSA, ROMINA CAUSHAJ	VERONA	IT	PIAZZALE ARISTIDE STEFANI 1		N/D	N/D	1.200	1.181				2.381
	DOTT., GIOVANNI CAVALIERE	TORINO	IT	VIA CHERASCO 23		N/D	N/D	470	800				1.270
	DOTT.SSA, VALENTINA CAVALIERI	CASTIGLIONE DELLE STIVIERE	IT	VIA GIUSEPPE GARIBALDI 81		N/D	N/D	572	609				1.181
	DOTT.SSA, MARTINA CAVALLO	BARI	IT	VIA CADUTI DI VIA FANI 25		N/D	N/D	900	897				1.797
	PROF., PAOLO CAVALLO PERIN	TORINO	IT	VIA GIUSEPPE E ANTONIO CARLE 33		N/D	N/D		15				15



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., FRANCO CAVALOT	ORBASSANO	IT	STRADA DEL GERBIDO 22/9		N/D	N/D	497	814				1.311
	DOTT., CARLO FRANCESCO CAZZATO	TRICASE	IT	VIA LUDOVICO ARIOSTO		N/D	N/D		506				506
	DOTT.SSA, IMMACOLATA ALESSIA CAZZATO	GALATINA	IT	VIA ROMA		N/D	N/D	80	852				932
	DOTT., MASSIMILIANO CAZZATO	PISA	IT	VIA ROMA 67		N/D	N/D			1.320			1.320
	DOTT.SSA, GIULIANA CAZZETTA	UGENTO	IT	VIA VINCENZO ARMIDA		N/D	N/D		156				156
	DOTT.SSA, ELENA CECCARELLI	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D	497	875				1.372
	DOTT.SSA, FULVIA CECCARELLI	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D			2.850	543		3.393



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., GIORDANO CECCHETTI	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 48		N/D	N/D		337	840			1.177
	DOTT., DIEGO CECCHIN	PADOVA	IT	VIA NICOLO' GIUSTINIANI 2		N/D	N/D			1.500			1.500
	DOTT.SSA, LETIZIA CECCOLI	REPUBBLICA SAN MARINO	IT	VIA SCIALOJA 20		N/D	N/D	497	857				1.354
	DOTT., LORENZO CECCONETTO	MELDOLA	IT	VIA PIERO MARONCELLI 40/42		N/D	N/D	725	1.425				2.150
	DOTT., STEPHANO CEDIRIAN	BOLOGNA	IT	PADIGLIONE 29, VIA GIUSEPPE MASSARENTI 9		N/D	N/D		399				399
	DOTT.SSA, CHIARA MARIA ASSUNTA CEFALO	ROMA	IT	VIA DI GROTTAROSSA 1035		N/D	N/D	172	47				219
	DOTT.SSA, ENEIDA CELA	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D		12				12



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ALESSANDRA IDA CELIA	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D	459	1.400				1.859
	DOTT.SSA, MARIELLA CELICO	CESENA	IT	VIALE GIOVANNI GHIROTTI 286		N/D	N/D	497	405				902
	DOTT., MARTA CELIENTO	MARSICOVETERE	IT	Villa d'Agri di Marsicovetere , VIALE S. PIO DA PIETRALCINA		N/D	N/D		398				398
	DOTT., LUCA CELLAMARE	BARI	IT	PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D	497	1.063				1.560
	DOTT.SSA, ELEONORA CELLETTI	CHIETI	IT	VIA DEI VESTINI		N/D	N/D			2.640	1.154		3.794
	DOTT., FABIO CELLETTI	CASSINO	IT	VIA SAN PASQUALE		N/D	N/D	180	300				480
	DOTT., GREGORIO CENNAMO	FRATTAMAGGIORE	IT	VIA DOMENICO PIROZZI 66		N/D	N/D	350	757				1.107



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., GIANLUCA CERA	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D		257				257
	DOTT.SSA, CHIARA CERABOLINI	PAVIA	IT	VIA EMILIA 12		N/D	N/D		185				185
	DOTT., MARCO CERILLI	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D	572	16				588
	DOTT., GIUSEPPE CERSOSIMO	COSENZA	IT	VIA FELICE MIGLIORI 1		N/D	N/D	625	2.481				3.106
	DOTT.SSA, NADIA CERUTTI	VIGEVANO	IT	CORSO MILANO 19		N/D	N/D	1.070	1.310	1.440	284		4.104
	DOTT.SSA, MONICA ENRICA FRANCESCA CESAROTTI	TODI	IT	LOCALITA PANTALLA		N/D	N/D	459	65				524
	DOTT.SSA, ILARIA CETTA	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 48		N/D	N/D	1.500	473				1.973



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, KYRIAZOULA CHATZIANAGN OSTOU	MASSA	IT	MONTEPEPE, VIA AURELIA SUD		N/D	N/D	180	954				1.134
	DOTT.SSA, SERENELLA CHECCHI	SIENA	IT	VIA DI PANTANETO 105		N/D	N/D	572	680				1.252
	DOTT.SSA, CAMILLA CHELLO	ROMA	IT	PIAZZA BOLOGNA 1 BIS		N/D	N/D		515				515
	DOTT.SSA, KARIN CHERSI	GORIZIA	IT	VIA FATEBENEFRA TELLI 34		N/D	N/D	400	979				1.379
	DOTT., COSIMO CHERVEDDU	CAGLIARI	IT	VIA OSPEDALE 54		N/D	N/D		229				229
	DOTT., MICHEL CHEVALLARD	MILANO	IT	VIA GIOVANNI BATTISTA GRASSI 74		N/D	N/D		20				20
	DOTT., MARCO CHIANELLI	ALBANO LAZIALE	IT	VIA SAN FRANCESCO D'ASSISI 50		N/D	N/D			1.501	17		1.518



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., EDOARDO CHIAPPE	GENOVA	IT	Pad IST Sud, V piano, LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		1.190				1.190
	DOTT.SSA, ANNALISA CHIAPPELLA	MILANO	IT	VIA GIACOMO VENEZIAN 1		N/D	N/D			1.050			1.050
	DOTT.SSA, TOSCA CHIARELLO	GENOVA	IT	SAMPIERDARENA, CORSO ONOFRIO SCASSI 1		N/D	N/D	210	114				324
	DOTT.SSA, ANNALISA CHIARENZA	CATANIA	IT	VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D				478		478
	DOTT.SSA, GIULIA CHIARINI	MONTICHIARI	IT	VIA GIUSEPPE CIOTTI 154		N/D	N/D		426				426
	DOTT.SSA, CLAUDIA CHIEFALO	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA		N/D	N/D	417	1.024				1.441



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ROBERTO CHIGNOLI	PAVIA	IT	PIAZZALE CAMILLO GOLGI 19		N/D	N/D		295				295
	DOTT.SSA, MARIA SOLE CHIMENTI	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D			3.450	534		3.984
	DOTT.SSA, FEDERICA CHINOTTI	MILANO	IT	VIA GIACOMO VENEZIAN 1		N/D	N/D	417	1.156				1.573
	DOTT.SSA, MARIANNA CHINUCCI	LATINA	IT	VIA CANOVA		N/D	N/D		451				451
	DOTT.SSA, ALESSANDRA CHIRCO	BERGAMO	IT	PIAZZA OMS 1		N/D	N/D	725	78				803
	DOTT.SSA, MARTINA CHIRIACO'	PISA	IT	VIA ROMA 67		N/D	N/D		313				313
	DOTT., GIOVANNI CHIRICO	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D		344				344



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, CARMEN SOFIA CHIRICOLO	ALESSANDRIA	IT	VIA VENEZIA 16		N/D	N/D		639				639
	DOTT., ANDREA CHIRICOZZI	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D			1.500			1.500
	DOTT.SSA, CHRYSANTHI CHRISTOU	MODENA	IT	VIA DEL POZZO 71		N/D	N/D		92				92
	DOTT.SSA, MONICA CIAMEI	RIMINI	IT	VIALE LUIGI SETTEMBRINI 2		N/D	N/D	694	914				1.608
	DOTT.SSA, CLAUDIA CIAMPA	CAVA DE TIRRENI	IT	VIA ENRICO DE MARINIS		N/D	N/D	150	381				531
	DOTT.SSA, FRANCESCA CIAMPA	CIVITAVECCHIA	IT	LARGO PLEBISCITO 9		N/D	N/D		17				17
	DOTT.SSA, GIUSEPPINA CIAMPITIELLO	ROMA	IT	VIALE CAMILLO SABATINI 102		N/D	N/D		273				273



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, LUCIA CIAMPO	BRINDISI	IT	STRADA STATALE 7 PER MESAGNE		N/D	N/D		383				383
	DOTT.SSA, ANNA CIAMPOLILLO	BARI	IT	CORSO VITTORIO EMANUELE II 150		N/D	N/D		450				450
	DOTT.SSA, DANIELA CIANNIELLO	NAPOLI	IT	VIA MARIANO SEMMOLA 53		N/D	N/D	1.007	331				1.338
	DOTT., BRUNO CIARAMELLA	SANT AGATA DE GOTI	IT	CONTRADA SAN PIETRO		N/D	N/D		775				775
	DOTT., GIOVANNI CIARDULLO	ACRI	IT	VIA IPPOCRATE		N/D	N/D		787				787
	DOTT., ANTONIO CIARFELLA	PAVIA	IT	VIA SALVATORE MAUGERI 10		N/D	N/D		299				299
	DOTT., MICHELE CICALA	ROMA	IT	VIA ALVARO DEL PORTILLO 200		N/D	N/D	80		3.000	586		3.666



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ANTONIO CICCARELLI	AOSTA	IT	VIALE GINEVRA 3		N/D	N/D		435				435
	DOTT.SSA, GEA CICCARELLI	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D	346	557				903
	DOTT.SSA, MARIANGELA CICCARESE	BARI	IT	LUNGOMARE NAZARIO SAURO 33		N/D	N/D		744				744
	DOTT., FRANCESCO CICCIA	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D			7.500	683		8.183
	DOTT., MANUEL CICERI	FIRENZE	IT	PADIGLIONE AMBULATORI EMATOLOGIA, LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D		415				415
	DOTT., GIUSEPPE CICERO	PALERMO	IT	VIA DEL VESPRO 129		N/D	N/D	725	1.004				1.729



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MARTINA CICIA	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D		206				206
	DOTT., ANGELO CIGNARELLI	BARI	IT	PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D			1.500	1.764		3.264
	DOTT., COSIMO CIGOLINI	PISA	IT	VIA ROMA 67		N/D	N/D		19				19
	DOTT., DOMENICO CILIBERTO	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D	350	749				1.099
	DOTT., FRANCESCO CILLO	BENEVENTO	IT	VIA DELL ANGELO 1		N/D	N/D		855				855
	DOTT.SSA, LAURA CIMINO	CATANIA	IT	VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D	172	1.298				1.470
	DOTT., VINCENZO CIMINO	MILANO	IT	VIA ANTONIO TOLOMEO TRIVULZIO 15		N/D	N/D	625	979				1.604



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., MICHELE CIMMINIELLO	POTENZA	IT	VIA POTITO PETRONE		N/D	N/D		310				310
	DOTT.SSA, PAOLA CINACCHI	PISA	IT	VIA ROMA 67		N/D	N/D		339				339
	DOTT., SAVERIO CINIERI	BRINDISI	IT	STRADA STATALE 7 PER MESAGNE		N/D	N/D				1.151		1.151
	DOTT.SSA, CHIARA CIOCHETTO	IVREA	IT	PIAZZA CREDENZA 2		N/D	N/D		598				598
	DOTT.SSA, VITTORIA CIOPPA	GROSSETO	IT	VIA SENESE 161		N/D	N/D		676				676
	DOTT., DANIELE CIRILLO	MILANO	IT	VIA CRISTINA BELGIOIOSO 173		N/D	N/D		619				619
	DOTT.SSA, MARIATERESA CIRILLO	VIBO VALENTIA	IT	VIA MODERATA DURANT		N/D	N/D	459	1.407				1.866



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ROBERTO CISERCHIA	CESENA	IT	VIA NATALE DELL'AMORE 15		N/D	N/D	172	1.037				1.209
	DOTT., ROBERTO CITARRELLA	PALERMO	IT	VIA DEL VESPRO 129		N/D	N/D	461	847				1.308
	DOTT.SSA, PASQUA CITO	CASTELLANETA	IT	VIA DEL MERCATO 1		N/D	N/D		541				541
	DOTT.SSA, GIORGIA CITRINITI	REGGIO NELL EMILIA	IT	VIALE RISORGIMENTO 80		N/D	N/D		552				552
	DOTT.SSA, FABRIZIA CITRO	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D		313				313
	DOTT.SSA, ELENA CIUFFOLI	PESCARA	IT	VIA RIETI 47		N/D	N/D		624				624



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ILARIA CIULLO	NAPOLI	IT	DISTRETTO 50- RIONE DEI FIORI, PTTA CASALE SECONDIGLIANO		N/D	N/D		309				309
	DOTT.SSA, CRISTINA CIUOLI	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D				146		146
	DOTT., GENNARO CLEMENTE	AVELLINO	IT	TRAV.PERLE FEDE 3, VIA ENRICO PERCESEPE 2		N/D	N/D	300	276				576
	DOTT.SSA, CARMELA COCCARO	VELLETRI	IT	PIAZZA METABO 8		N/D	N/D		17				17
	DOTT.SSA, CARLOTTA COCCHETTI	SCANDICCI	IT	VIA GIUSEPPE BESSI 2		N/D	N/D	572	605				1.177
	DOTT.SSA, CLAUDIA COCCHINI	NAPOLI	IT	PIAZZA LUIGI MIRAGLIA 5		N/D	N/D		156				156



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, FEDERICA COCCIA	ROMA	IT	VIA NICOLO' FORTEGUERRI 4		N/D	N/D		576				576
	DOTT., LORENZO COCCO	CAMPOBASSO	IT	CONTRADA TAPPINO		N/D	N/D	572	511				1.083
	DOTT., ANGELO COCUZZA	ROVIGO	IT	VIALE TRE MARTIRI 140		N/D	N/D	500	595				1.095
	DOTT.SSA, GIULIA COGNI	PAVIA	IT	VIA SALVATORE MAUGERI 10		N/D	N/D	625	1.154				1.779
	DOTT.SSA, VALENTINA COLAIANNI	BARI	IT	PALAZZINA CHINI-PIANO 5, PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D		582				582
	DOTT., LUCA COLANGELI	ROMA	IT	2 PIANO A, VIALE OXFORD 81		N/D	N/D	625	1.531				2.156
	DOTT., GIUSEPPE COLANTUONI	BENEVENTO	IT	VIALE PRINCIPE DI NAPOLI 14/A		N/D	N/D	350	692	900			1.942



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ROSANNA COLAO	LAMEZIA TERME	IT	VIA ARTURO PERUGINI		N/D	N/D		204				204
	DOTT., SERGIO COLELLA	MARTINA FRANCA	IT	VIA SAN FRANCESCO DI PAOLA 1		N/D	N/D		668				668
	DOTT., VALERIO COLELLA	REGGIO DI CALABRIA	IT	VIA DEMETRIO TRIPEPI 73		N/D	N/D		1.453				1.453
	DOTT.SSA, ISABELLA MASSIMINA COLLETTI	PORTOGRUARO	IT	VIA PIEMONTE 1		N/D	N/D	497	820				1.317
	DOTT.SSA, ELENA COLLOVA'	LEGNANO	IT	VIA PAPA GIOVANNI PAOLO II		N/D	N/D		418				418
	DOTT.SSA, ANNA COLOMBO	CAVARIA CON PREMEZZO	IT	VIA IV NOVEMBRE 292		N/D	N/D		441				441
	DOTT.SSA, CARLA COLOMBO	MILANO	IT	PIAZZALE BRESCIA 20		N/D	N/D		271				271



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, LAURA COLONNA	ROMA	IT	VIA DEI MONTI DI CRETA 104		N/D	N/D		12				12
	DOTT., SANTO COLOSIMO	OGGEBBIO	IT	LOCALITA PIANCAVALLO, VIA LUIGI CADORNA 90		N/D	N/D	1.122	2.524				3.646
	DOTT., LUIGI COLTELLI	PONTEDERA	IT	VIA ROMA 147		N/D	N/D	350	1.074				1.424
	DOTT., RAFFAELE ALBERTO MARIA COLUCCI	SPOLETO	IT	VIA LORETO 3		N/D	N/D	80	854				934
	DOTT.SSA, ROBERTA COLUCCI	FUCECCHIO	IT	PIAZZA SPARTACO LAVAGNINI 4		N/D	N/D	200	325				525
	DOTT.SSA, CARLA COLUMBU	MONSERRATO	IT	STRADA STATALE 554		N/D	N/D		628				628



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

							Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			
	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		TOTALE OPZIONALE
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, SARA COLUZZI	PESCARA	IT	VIA FONTE ROMANA 8		N/D	N/D	346	1.085				1.431
	DOTT., MASSIMILIANO COLZANI	MODENA	IT	VIA PIETRO GIARDINI 1355		N/D	N/D		370				370
	DOTT.SSA, LAURA COMETI	FIRENZE	IT	PAD VILLA MONNA TESSA, VIALE GAETANO PIERACCINI		N/D	N/D		383				383
	DOTT.SSA, MARTINA COMINA	GENOVA	IT	Pad 7, I piano, LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D	572	1.186				1.758
	DOTT., MARCO COMOGLIO	VINOVO	IT	VIALE PIEMONTE 6/11		N/D	N/D		15				15
	DOTT.SSA, CHIARA COMPARATO	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D		367				367



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., FRANCESCO CONA	PIAZZA ARMERINA	IT	CONTRADA BELLIA 1		N/D	N/D	800	1.704				2.504
	DOTT.SSA, MARIA SILVIA CONA	MILANO	IT	VIA GIOVANNI BATTISTA GRASSI 74		N/D	N/D	350	1.478				1.828
	DOTT.SSA, ANNA FRANCESCA CONCETTINA CONDORELLI	PATERNO	IT	VIA LIVORNO 9		N/D	N/D	379	1.356				1.735
	DOTT.SSA, ROBERTA CONFORTINI	BRESCIA	IT	VIA DEL LAZZARETTO 3		N/D	N/D	625	1.239				1.864
	DOTT.SSA, TIZIANA CONGIU	SASSARI	IT	VIA RIZZEDDU		N/D	N/D		514				514
	DOTT., NICOLA ANTONIO CONGIUSTA	LOCRI	IT	CONTRADA VERGA		N/D	N/D		178				178



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, IDA CONSOLE	RUVO DI PUGLIA	IT	EX OSPEDALE CIVILE DI PIETA, CORSO PIAVE 80		N/D	N/D	172	1.972				2.144
	DOTT., UGO CONSOLI	CATANIA	IT	VIA PALERMO 636		N/D	N/D		225				225
	DOTT.SSA, LEA CONTARTESE	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D		13				13
	DOTT.SSA, CATERINA CONTE	MILANO	IT	VIA SAN VITTORE 12		N/D	N/D		31	7.152	2.118		9.301
	DOTT.SSA, IMMACOLATA CONTE	MODENA	IT	VIA PIETRO GIARDINI 1355		N/D	N/D		1.086				1.086
	DOTT.SSA, LUCIA CONTE	LATERZA	IT	CASE SPARSE, VIA PER MATERA 4		N/D	N/D	497	1.061				1.558
	DOTT.SSA, MATILDE CONTESSA	FERRARA	IT	CONA, VIA ALDO MORO		N/D	N/D	625	1.473				2.098



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	PROF., FABRIZIO CONTI	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D			6.300	668		6.968
	DOTT.SSA, CRISTIANA CONTICELLO	FIRENZE	IT	PAD PIASTRA, LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D		204				204
	DOTT., GIACOMO CONTINI	PADOVA	IT	VIA NICOLO' GIUSTINIANI 2		N/D	N/D		332				332
	DOTT.SSA, LUCIA CORAGGIO	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D	497	980				1.477
	DOTT.SSA, MONICA CORAZZA	FERRARA	IT	VIA ALDO MORO 8		N/D	N/D	200	415				615
	DOTT.SSA, MARZIA CORBETTO	ROMA	IT	PIAZZALE DELL'UMANESI MO 10		N/D	N/D	1.500	182				1.682
	DOTT.SSA, MARIELLA CORCIULO	MILANO	IT	VIA FRANCESCO MELZI D'ERIL 26		N/D	N/D		281				281



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., MARIO CORDEDDA	NAPOLI	IT	C/O SPS SAN GENNARO DEI POVERI, VIA SAN GENNARO DEI POVERI 25		N/D	N/D		1.039				1.039
	DOTT., GERARDO CORIGLIANO	NAPOLI	IT	VIA MARIANO D'AYALA 1		N/D	N/D	625	2.102				2.727
	DOTT., ANDREA CORINO	NICHELINO	IT	VIA DEBOUCHE' 8		N/D	N/D		300				300
	DOTT.SSA, SOFIA CORIO	LECCO	IT	VIA DELL'EREMO 9/11		N/D	N/D	497	989				1.486
	DOTT.SSA, GINEVRA CORNELI	TORINO	IT	VIA FILIPPO JUVARRA 19		N/D	N/D		15				15
	DOTT., LUIGI CORONELLA	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D	470	1.409				1.879
	DOTT., DAVIDE CORRADINI	MONSERRATO	IT	STRADA STATALE 554		N/D	N/D		557				557



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	PROF., SALVATORE CORRAO	PALERMO	IT	PIAZZA NICOLA LEOTTA 4		N/D	N/D			4.550	103		4.653
	DOTT.SSA, CHIARA CORSANO	FOGGIA	IT	VIALE LUIGI PINTO		N/D	N/D	497	1.342				1.839
	DOTT., ANDREA CORSELLO	ROMA	IT	ISOLA TIBERINA, VIA DI PONTE QUATTRO CAPI 39		N/D	N/D		150				150
	DOTT., FEDERICO CORTI	CAMAIORE	IT	VIA AURELIA 335		N/D	N/D	80	501				581
	DOTT.SSA, ANTONELLA COSACCO	PONTECORVO	IT	VIA SAN GIOVANNI BATTISTA		N/D	N/D	417	886				1.303
	DOTT.SSA, KIMBERLY COSCIA	FORLI	IT	VIA CARLO FORLANINI 34		N/D	N/D	346	243				589



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MELANIA ALESSIA COSCIA	CASERTA	IT	VIA TESCIONE 1		N/D	N/D		262				262
	DOTT.SSA, GIULIA COSCIONE	SPOLTORE	IT	VIA EUROPA 126/128		N/D	N/D		213				213
	DOTT.SSA, DEBORAH COSENTINI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D	406					406
	DOTT.SSA, CLAUDIA COSENTINO	PESCIA	IT	VIA CESARE BATTISTI 2		N/D	N/D	1.122	1.650				2.772
	DOTT.SSA, CRISTINA COSENTINO	TORTONA	IT	PIAZZA FELICE CAVALLOTTI 7		N/D	N/D	70	68				138
	DOTT., ROCCO COSINTINO	ROMA	IT	CIRCONVALLAZIONE GIANICOLENSE 87		N/D	N/D		74				74



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., FRANCESCO COSTA	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D	80		3.600	996		4.676
	DOTT., JACOPO COSTA	UDINE	IT	PIAZZA S M DELLA MISERICORDIA		N/D	N/D		473				473
	DOTT.SSA, STEFANIA COSTA	MAGENTA	IT	VIA AL DONATORE DI SANGUE 50		N/D	N/D	80	21				101
	DOTT., ANTONIO COSTANZO	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D		730	10.050	963		11.743
	DOTT., GABRIELE COSTANZO	CATANIA	IT	VIA PALERMO 636		N/D	N/D	497	1.809				2.306
	DOTT., MATTIA COSTENARO	TORINO	IT	CORSO FILIPPO TURATI 62		N/D	N/D	459	738				1.197
	DOTT.SSA, OANA RUXANDRA COTTA	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D	172	1.942				2.114



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., PIETRO PASQUALE COZZA	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D		643				643
	DOTT., EMANUELE CLAUDIO COZZANI	GENOVA	IT	Pad Dermatologia Sociale, I piano, LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		810	3.500	681		4.991
	DOTT., GIACOMO COZZI	PADOVA	IT	VIA NICOLO' GIUSTINIANI 2		N/D	N/D		600				600
	DOTT.SSA, FRANCESCA COZZINI	MODENA	IT	VIA DEL POZZO 71		N/D	N/D		275				275
	DOTT.SSA, GIOVANNA COZZOLONGO	BARI	IT	VIA GIOVANNI GENTILE 52		N/D	N/D	417	886				1.303
	DOTT., LUCA COZZONE	ORBASSANO	IT	REGIONE GONZOLE 10		N/D	N/D		49				49



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ANNALISA CREANZA	BRESSO	IT	VIA GIULIO CENTURELLI 46		N/D	N/D	572	605				1.177
	DOTT.SSA, VALENTINA CREMASCHI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D	725	573				1.298
	DOTT.SSA, CHIARA CREMOLINI	PISA	IT	VIA ROMA 67		N/D	N/D			600			600
	DOTT.SSA, BARBARA CRESCI	FIRENZE	IT	PAD CUBO, VIALE GAETANO PIERACCINI 6		N/D	N/D	744	998				1.742
	DOTT., ANTONINO EDOARDO GIUSEPPE CRINO'	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D		492				492
	DOTT.SSA, ALESSANDRA CRIPPA	LECCO	IT	VIA DELL'EREMO 9		N/D	N/D	406	728				1.134



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, CARMEN CRISCITIELLO	MILANO	IT	VIA GIUSEPPE RIPAMONTI 435		N/D	N/D			11.650	2.956		14.606
	DOTT., GINO CRIVELLARI	PADOVA	IT	VIA GATTAMELATA 64		N/D	N/D	320	775				1.095
	SIG., DAVIDE CROCE	CASTELLANZA	IT	CORSO GIACOMO MATTEOTTI 22		N/D	N/D			1.352			1.352
	DOTT.SSA, ELENA CROCE	GENOVA	IT	SAMPIERDARENA, CORSO ONOFRIO SCASSI 1		N/D	N/D		493				493
	DOTT.SSA, SONIA CROCETTI	MACERATA	IT	VIA SANTA LUCIA 2		N/D	N/D	406	1.031				1.437
	DOTT.SSA, MARINA CROCI	MILANO	IT	VIA LODOVICO ARIOSTO 13		N/D	N/D	172	786				958
	DOTT., SALVATORE CRUCILLA'	VERONA	IT	PIAZZALE L ANTONIO SCURO 10		N/D	N/D		407				407



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ALESSANDRO CSERMELY	VERONA	IT	PIAZZALE ARISTIDE STEFANI 1		N/D	N/D		262				262
	DOTT., ALESSIO CUBEDDU	SONDRIO	IT	VIA STELVIO 25		N/D	N/D	350	1.071				1.421
	DOTT.SSA, MARTA CUBELLI	BOLOGNA	IT	VIALE GIAMBATTISTA ERCOLANI 4/2		N/D	N/D	406	896				1.302
	DOTT., GIUSEPPE CUCCORESE	BARLETTA	IT	VIALE IPPOCRATE 15		N/D	N/D	80	1.548				1.628
	DOTT.SSA, FRANCESCA CUCCU	OLBIA	IT	STRADA STATALE 125 ORIENTALE SARDA		N/D	N/D		169				169
	DOTT.SSA, MARIA CUCE'	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D		557				557
	DOTT., ENRICO CUMERLATO	MONSELICE	IT	SCHIAVONIA, VIA ALBERE 30		N/D	N/D	725	979				1.704



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ANTONIO CUNEO	FERRARA	IT	CONA, VIA ALDO MORO		N/D	N/D			1.500	129		1.629
	DOTT., ANTONIO CUOMO	NOCERA INFERIORE	IT	VIALE SAN FRANCESCO 2		N/D	N/D			1.800	374		2.174
	DOTT., GENNARO CUOZZO	FIRENZE	IT	LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D		60				60
	DOTT., SALVATORE CURATOLO	CATANIA	IT	PIAZZA SANTA MARIA DI GESU' 5		N/D	N/D		956				956
	DOTT.SSA, SANDRA CURIA	COSENZA	IT	VIA POPILIA 28		N/D	N/D	400	1.744				2.144
	DOTT.SSA, TEA CURIC	VERONA	IT	PIAZZALE ARISTIDE STEFANI 1		N/D	N/D		209				209
	DOTT.SSA, MARGHERITA CURLO	CASTELLANA GROTTE	IT	STRADA PROVINCIALE TURI 27		N/D	N/D	80	899	1.440	191		2.610



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ACHIROPITA CURTI	COSENZA	IT	VIA FELICE MIGLIORI 1		N/D	N/D		454				454
	DOTT., ROBERTO CURTO	CATANIA	IT	VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D	530	360				890
	DOTT.SSA, ROMINA CUSANO	NAPOLI	IT	EDIFICIO 24, VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D	417	68				485
	DOTT., PAOLO CUSTURONE	BORGOMANERO	IT	VIALE ZOPPIS 10		N/D	N/D	200	412				612
	DOTT., LUIGI CUTRERA	PIAZZA ARMERINA	IT	CONTRADA BELLIA 1		N/D	N/D	530	360				890
	DOTT.SSA, MARIA STEFANIA CUTRO	POTENZA	IT	VIA POTITO PETRONE		N/D	N/D	459	805				1.264
	DOTT., ANTONIO CUTRUZZOLA'	CATANZARO	IT	CAMPUS GERMANETO, VIALE EUROPA 100		N/D	N/D	497	1.365				1.862



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, GIULIANA DA PRATO	VERONA	IT	PIAZZALE ARISTIDE STEFANI 1		N/D	N/D	497	571				1.068
	DOTT.SSA, LUCIA DA ROS	AVIANO	IT	VIA FRANCO GALLINI 2		N/D	N/D	350	1.124				1.474
	DOTT.SSA, DOMENICA D'ADDARIO	TERMOLI	IT	CONTRADA MUCCHIETTI, VIALE SAN FRANCESCO 1		N/D	N/D	685					685
	DOTT., ELVIO D'ADDATO	NOICATTARO	IT	VIA MACARIO 5		N/D	N/D	572	731				1.303
	DOTT.SSA, DILETTA DAFFRA	VARZI	IT	VIA FORTUNATO REPETTI 2		N/D	N/D	514	431				945
	DOTT., DOMENICO D'AGOSTINO	TRICASE	IT	VIA SAN PIO X 4		N/D	N/D		221				221
	DOTT.SSA, MAGDA D'AGOSTINO	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D		208				208



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., GIACOMO DAL BELLO	MANTOVA	IT	STRADA LAGO PAIOLO 10		N/D	N/D		281				281
	DOTT.SSA, GIULIA DAL PIAZ	FIRENZE	IT	VIA DI TORREGALLI 3		N/D	N/D	830	958				1.788
	DOTT.SSA, MICHELA DAL POS	NOALE	IT	LARGO SAN GIORGIO 3		N/D	N/D		163				163
	DOTT.SSA, ANNA RITA D'ALESSANDRO	STATTE	IT	VIA PER MARTINA FRANCA		N/D	N/D	1.092	958				2.050
	DOTT.SSA, CLAUDIA D'ALESSANDRO	VIZZOLO PREDABISSI	IT	VIA PANDINA 1		N/D	N/D	406	742				1.148
	DOTT., FRANCESCO D'ALESSANDRO	PISA	IT	VIA ROMA 67		N/D	N/D		584				584
	DOTT.SSA, ANNA D'ALESSIO	CASTELLAMMAR E DI STABIA	IT	VIA ALCIDE DE GASPERI 167		N/D	N/D	417	68				485



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., CARMINE DALIA	NOLA	IT	VIA SEMINARIO 1		N/D	N/D		392				392
	DOTT., EDOARDO DALLA NORA	FERRARA	IT	CONA, VIA ALDO MORO		N/D	N/D		213				213
	DOTT.SSA, CHIARA GIOVANNA DALL'ASTA	RAVENNA	IT	VIA PAOLO PAVIRANI 44		N/D	N/D		495				495
	DOTT., RICCARDO DALLE GRAVE	GARDA	IT	VIA MONTE BALDO 89		N/D	N/D			6.300	425		6.725
	DOTT.SSA, FEDERICA DALL'OGLIO	CATANIA	IT	EDIFICIO 4, VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D		1.214	1.080			2.294
	DOTT.SSA, GIULIA D'AMATI	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D			1.425			1.425
	DOTT., GIOVANNI DAMBROSIO	CASTELLANETA	IT	VIA DEL MERCATO		N/D	N/D		508				508



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ANTONIO D'AMBROSIO	VALLO DELLA LUCANIA	IT	VIA FRANCESCO CAMMAROTA		N/D	N/D		785				785
	DOTT., LUCA DAMIANI	NAPOLI	IT	EDIFICIO 13-PRIMO SOTTOSCALA, VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D		254				254
	DOTT., MARCELLO CIRIACO SALVATORE D'AMICO	PRAIA A MARE	IT	CONTRADA SANTO STEFANO 14		N/D	N/D		696				696
	DOTT.SSA, MARIA ESTER D'AMICO	RIMINI	IT	VIALE LUIGI SETTEMBRINI 2		N/D	N/D	459	429				888
	DOTT.SSA, LUCREZIA D'AMORE	NAPOLI	IT	PIAZZA LUIGI MIRAGLIA 5		N/D	N/D		156				156
	DOTT.SSA, ELISABETTA DANESE	VERONA	IT	PIAZZALE ARISTIDE STEFANI 1		N/D	N/D		209				209



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ROBERTA DANESE	TORINO	IT	CORSO FILIPPO TURATI 62		N/D	N/D	350	996				1.346
	SIG.RA, PATRIZIA DANIELI	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D			1.800	492		2.292
	DOTT.SSA, FEDERICA D'ANNA	CATANIA	IT	VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D		591				591
	DOTT.SSA, ELVIRA D'ANTONIO	CASERTA	IT	VIA TESCIONE 1		N/D	N/D		353				353
	DOTT., FRANCESCO DAPAS	TRIESTE	IT	VIA SAN FRANCESCO D'ASSISI 4/1		N/D	N/D	625	1.798				2.423
	DOTT., PAOLO DAPAVO	TORINO	IT	VIA CHERASCO 23		N/D	N/D	200	3	9.800	368		10.371
	DOTT., MARCO DAPERNO	TORINO	IT	CORSO FILIPPO TURATI 62		N/D	N/D	80	301	3.300	1.554		5.235



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MARIA D'APOLITO	MELITO DI PORTO SALVO	IT	CORSO GARIBALDI 80		N/D	N/D		500				500
	DOTT., GIUSEPPE D'AQUINO	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D		353				353
	DOTT., BERARDINO D'ASCOLI	MATERA	IT	CONTRADA CATTEDRA AMBULANTE		N/D	N/D			480			480
	DOTT.SSA, FEDERICA DASSONI	MILANO	IT	VIA MATTEO CIVITALI 71		N/D	N/D	470	470				940
	DOTT., STEFANO DASTOLI	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D		471				471
	DOTT.SSA, VALERIA DATA	TORINO	IT	CORSO FILIPPO TURATI 62		N/D	N/D	459	738				1.197
	DOTT.SSA, ANNUNZIATA DATTOLA	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D	400	1.053	2.302	200		3.955



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, GIULIANA D'AURIA	ROMA	IT	VIA DEI MONTI TIBURTINI 385		N/D	N/D			1.200			1.200
	DOTT., MARCO DAURIZ	BOLZANO	IT	VIA LORENZ BOEHLER 5		N/D	N/D		207		141		348
	DOTT.SSA, MICHELA D'AVINO	REGGIO NELL EMILIA	IT	VIALE RISORGIMENTO 80		N/D	N/D		1.222				1.222
	DOTT., FABIO DAVOLI	MODENA	IT	VIA PIETRO GIARDINI 1355		N/D	N/D		394				394
	DOTT., CLAUDIO DAZZI	LUGO	IT	VIALE DANTE ALIGHIERI 10		N/D	N/D	1.007					1.007
	DOTT., CARMINE DE ANGELIS	NAPOLI	IT	VIA MARIANO SEMMOLA 53		N/D	N/D			10.080	5.919		15.999
	DOTT.SSA, CLAUDIA DE ANGELIS	FIRENZE	IT	PAD 16 SAN LUCA, LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D		522				522



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., RAFFAELE DE ANGELIS	NAPOLI	IT	VIA FERRANTE IMPARATO 94		N/D	N/D	497	1.048				1.545
	DOTT.SSA, ALESSANDRA DE BELLIS	BAGNO A RIPOLI	IT	VIA ANTELLA 58		N/D	N/D	461	542				1.003
	DOTT., GIORGIO DE BENEDETTO	BOLOGNA	IT	PADIGLIONE 29, VIA GIUSEPPE MASSARENTI 9		N/D	N/D	400	1.055				1.455
	SIG., DARIO DE BIASE	BOLOGNA	IT	VIALE GIAMBATTISTA ERCOLANI 4/2		N/D	N/D			720			720
	DOTT., NICOLA DE BLASI	MESSINA	IT	VIA MARCO POLO CONTESSE 73		N/D	N/D	1.072	1.064				2.136
	DOTT.SSA, MANUELA DE BONA	FELTRE	IT	VIA BAGNOLS SUR CEZE 3		N/D	N/D	80	870				950
	DOTT., SALVATORE DE BONIS	ACRI	IT	VIA IPPOCRATE		N/D	N/D		930				930



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ELISA DE CARLI	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D		156				156
	DOTT., GABRIELE DE CARLO	PALERMO	IT	PIAZZA SALERNO 1		N/D	N/D	80	985				1.065
	DOTT.SSA, ANNA PAOLA DE CARO	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D	400	1.130				1.530
	DOTT., PASQUALE CIRO DE CATA	PAVIA	IT	VIA SALVATORE MAUGERI 10		N/D	N/D		945				945
	DOTT.SSA, CRISTINA MARIA DE CESARE	PALMANOVA	IT	VIA NATISONE 11		N/D	N/D		440				440
	DOTT., FRANCESCO DE CHIARA	MARCIANISE	IT	PIAZZA CARITA'		N/D	N/D		254				254



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, FEDERICA DE CICCO	PORTICI	IT	ANGOLO CON VIA DELLA SALUTE, PIAZZALE GRADONI 5		N/D	N/D	1.148	984				2.132
	DOTT.SSA, ANITA DE CIOCCHIS	SUBIACO	IT	CONTRADA LE QUERCE		N/D	N/D	497	989				1.486
	DOTT.SSA, ELENA DE COL	IMPERIA	IT	VIA LORENZO ACQUARONE 9		N/D	N/D		445				445
	DOTT., ENRICO MARIA ROMANO DE CONCILIIS	ASTI	IT	CORSO DANTE ALIGHIERI 202		N/D	N/D	120	799				919
	DOTT., SALVATORE ALESSANDRO DE COSMO	SAN GIOVANNI ROTONDO	IT	VIALE CAPPUCCINI		N/D	N/D			1.500	334		1.834
	DOTT., PAOLO DE CRISTOFARO	CASTELLALTO	IT	VIA CESARE BECCARIA 12		N/D	N/D		680				680



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., MICHELANTONIO DE FANO	PERUGIA	IT	VIA ENRICO DAL POZZO		N/D	N/D	180	1.232				1.412
	DOTT.SSA, GIUSEPPINA DE FELICE	MILANO	IT	VIALE ANDREA DORIA 52		N/D	N/D	180	829				1.009
	DOTT., VINCENZO DE FRANCESCO	UDINE	IT	PLE S MISERICORDIA 15		N/D	N/D		435				435
	DOTT., FRANCESCO DE FRANCO	PARMA	IT	VIALE ANTONIO GRAMSCI 14		N/D	N/D		211				211
	DOTT., SERGIO DE GIOIA	TARANTO	IT	VIA FRANCESCO BRUNO 1		N/D	N/D		603				603
	DOTT., MICHELINO DE LAURENTIIS	NAPOLI	IT	VIA MARIANO SEMMOLA 53		N/D	N/D	725	245	10.050	3.927		14.947
	DOTT.SSA, SONYA DE LORENZO	AVELLINO	IT	CONTRADA AMORETTA		N/D	N/D		232				232



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, AMALIA DE LUCA	GIUGLIANO IN CAMPANIA	IT	VIA GIAN BATTISTA BASILE 25		N/D	N/D		510				510
	DOTT., ANTONIO DE LUCA	EMPOLI	IT	VIA ROZZALUPI 57		N/D	N/D	576	454				1.030
	DOTT.SSA, ELEONORA DE LUCA	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D	200	208				408
	DOTT., FABRIZIO DE LUCA	VIMERCATE	IT	VIA SANTI COSMA E DAMIANO 10		N/D	N/D		20				20
	DOTT., MARCO DE LUCA	PAGANI	IT	VIA T. CAUCIELLO 42		N/D	N/D		337				337
	DOTT., MAURIZIO DE LUCA	ROVIGO	IT	VIALE TRE MARTIRI 140		N/D	N/D		398	1.800	1.260		3.458
	DOTT.SSA, ANNA DE' LUCA DI PIETRALATA	GENOVA	IT	Pad 12, Il piano, LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		460				460



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., LORENZO DE MARCHI	UDINE	IT	PIAZZA S M DELLA MISERICORDIA		N/D	N/D	120	714				834
	DOTT., LUCA DE MARTINIS	PADERNO DUGNANO	IT	VIA SANT'AMBROGIO 11		N/D	N/D	625	1.761				2.386
	DOTT.SSA, ELISABETTA DE MATTEIS	LECCE	IT	PIAZZETTA FILIPPO MURATORE		N/D	N/D		939				939
	DOTT., SIMONE DE MEO	ROMA	IT	VIALE REGINA ELENA 324		N/D	N/D		328				328
	DOTT.SSA, LORENA DE MOLINER	ROVERETO	IT	CORSO VERONA 4		N/D	N/D	497	740				1.237
	DOTT.SSA, ANNAMARIA DE MUTIIS	SULMONA	IT	VIA MONTESANTO 56		N/D	N/D		414				414
	DOTT.SSA, MARIELE DE PAOLA	TEGGIANO	IT	PIAZZA SAN MARCO		N/D	N/D	1.200	1.202				2.402



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

							Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., TOMMASO MARTINO DE PAS	BERGAMO	IT	VIA MAURO GAVAZZENI 21		N/D	N/D	1.035	792				1.827
	DOTT., ANGELO DE PASCALE	GENOVA	IT	Pad 12, Il piano, LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D	900	999				1.899
	DOTT.SSA, SIMONA DE PASQUALE	PARMA	IT	VIALE ANTONIO GRAMSCI 14		N/D	N/D	417	1.170				1.587
	DOTT., GIOVANNI DE PERGOLA	BARI	IT	PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D			1.800	802		2.602
	DOTT.SSA, ORNELLA DE PITA'	ROMA	IT	VIA DELLE CALASANZIANE 25		N/D	N/D		12				12
	DOTT., CARLO DE RIVA	VENEZIA	IT	STRADA VICINALE PACCAGNELLA 11		N/D	N/D				379		379



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, OTTILIA DE ROBERTIS	RUVO DI PUGLIA	IT	EX OSPEDALE CIVILE DI PIETA, CORSO PIAVE 80		N/D	N/D	50	772				822
	DOTT., ATTILIO DE ROSA	ROMA	IT	VIA DEI MONTI TIBURTINI 385		N/D	N/D	180	720				900
	DOTT.SSA, CATERINA DE ROSA	NAPOLI	IT	EDIFICIO 24, VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D	417	68				485
	DOTT.SSA, IRENE DE SANTO	BENEVENTO	IT	VIA DELL ANGELO 1		N/D	N/D	2.434					2.434
	DOTT.SSA, GIUSEPPINA DE SIMONE	SAN GIORGIO A CREMANO	IT	VIA GUGLIELMO MARCONI 31		N/D	N/D		38				38
	DOTT., MASSIMILIANO DE SIMONE	VITERBO	IT	STRADA SAMMARTINES E 1		N/D	N/D		646				646
	DOTT., EDOARDO DE SIMONI	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D	400	1.742				2.142



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ELENA DE STEFANI	TRECENTA	IT	VIALE PROFESSOR UGO GRISETTI 265		N/D	N/D		67				67
	DOTT., PASQUALE DE STEFANO	MELITO DI PORTO SALVO	IT	CORSO GARIBALDI 80		N/D	N/D	756	2.137				2.893
	DOTT.SSA, ANDREA DE ZANET	CASTELFRANCO VENETO	IT	VIA DEI CARPANI 16/Z		N/D	N/D	1.500	926				2.426
	DOTT., CARMELO DEBILIO	ERICE	IT	VIA COSENZA 82		N/D	N/D		669				669
	DOTT.SSA, CLAUDIA ROSAMARIA DEGANO	CATANIA	IT	VIA PALERMO 636		N/D	N/D	744	1.521				2.265
	DOTT.SSA, MARIELLA DEGIOVANNI	TORINO	IT	VIA GIANFRANCO ZURETTI 29		N/D	N/D		573				573



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ALESSANDRA DEI CAS	PARMA	IT	VIALE ANTONIO GRAMSCI 14		N/D	N/D				241		241
	DOTT.SSA, CARLA MARIA DEIANA	MONSERRATO	IT	STRADA STATALE 554		N/D	N/D		339				339
	DOTT.SSA, STEFANIA DEIANA	ITTIRI	IT	VIA OSPEDALE		N/D	N/D	572	556				1.128
	DOTT.SSA, ESTER DEL DUCA	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D		12				12
	DOTT.SSA, NICOLETTA DEL DUCA	OGGEBBIO	IT	VIA LUIGI CADORNA 90		N/D	N/D	497	1.367				1.864
	DOTT., GAETANO DEL FORNO	CASERTA	IT	VIA TESCIONE 1		N/D	N/D	417	886				1.303
	DOTT., GIANCARLO DEL GAUDIO	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D	400	442				842



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, PATRIZIA DEL MEDICO	CIVITANOVA MARCHE	IT	VIA PIETRO GINEVRI 1		N/D	N/D	459	530				989
	DOTT., PIETRO DEL MEDICO	REGGIO DI CALABRIA	IT	VIA GIUSEPPE MELACRINO 21		N/D	N/D		1.188				1.188
	PROF., STEFANO DEL PRATO	FIRENZE	IT	VIA CAMILLO CAVOUR 2		N/D	N/D		40	36.980	10.967		47.987
	DOTT.SSA, MICHELA DEL PRETE	SAN FERMO DELLA BATTAGLIA	IT	VIA RAVONA 20		N/D	N/D	1.086	1.256				2.342
	DOTT.SSA, CHIARA DEL RE	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D	400	1.090				1.490
	DOTT.SSA, GUENDALINA DEL VECCHIO	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D		548				548
	DOTT.SSA, GLORIA GIOVANNA DEL VESCOVO	FIRENZE	IT	LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D		284				284



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, FEDERICA DELFINI	BOLOGNA	IT	PADIGLIONE 11, VIA GIUSEPPE MASSARENTI 9		N/D	N/D		316				316
	DOTT.SSA, CARMINIA MARIA DELLA CORTE	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D		296				296
	DOTT.SSA, SABRINA DELLA MORA	UDINE	IT	PLE S MISERICORDIA 15		N/D	N/D		329				329
	DOTT.SSA, SERENA DELLA ROSSA	AVIANO	IT	VIA FRANCO GALLINI 2		N/D	N/D		637				637
	DOTT., MASSIMO DELL'ANTONIA	VENEZIA	IT	CAMPO S GIOVANNI E PAOLO		N/D	N/D	500	742				1.242
	DOTT.SSA, PAOLA DELL'AQUILA	BARI	IT	PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D	830	1.457				2.287
	DOTT.SSA, STEFANIA DELL'AQUILA	TERMOLI	IT	VIALE SAN FRANCESCO 1		N/D	N/D		286				286



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ANDREA DELLE SEDIE	PISA	IT	VIA ROMA 67		N/D	N/D			4.080	635		4.715
	DOTT.SSA, DANIELA DELLEPIANE	TORINO	IT	CORSO GALILEO FERRARIS 251/255		N/D	N/D		371				371
	DOTT.SSA, CHIARA DELLI POGGI	FIRENZE	IT	LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D	497	792				1.289
	DOTT.SSA, ASSUNTA DELLO IACOVO	MONTESARCHIO	IT	VIA SAN ROCCO 20		N/D	N/D		472				472
	DOTT.SSA, ANNAMARIA DELLO RUSSO	CATANZARO	IT	VIALE TOMMASO CAMPANELLA 115		N/D	N/D	350	1.101				1.451
	DOTT., ARMANDO DELLO STRITTO	SANTA MARIA CAPUA VETERE	IT	VIA GIUSEPPE MELORIO 8		N/D	N/D		281				281
	DOTT., ANGELO DELMONTE	MELDOLA	IT	VIA PIERO MARONCELLI 40/42		N/D	N/D			1.200			1.200



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, VINCENZA DELMONTE	MASSAFRA	IT	VIA MAGNA GRECIA 5		N/D	N/D		387				387
	DOTT., DAVIDE DEMONTIS	GENOVA	IT	Pad 12, Il piano, LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		574				574
	DOTT., MAURO DEMURTAS	MONSERRATO	IT	STRADA STATALE 554		N/D	N/D	80	709				789
	DOTT., ANTONIO DENOTTI	CAGLIARI	IT	VIA DEI PASSERI 16		N/D	N/D	400	994				1.394
	DOTT., SERGIO DENTI	MILANO	IT	VIA ALFREDO CATALANI 20		N/D	N/D		163				163
	DOTT., GIOVANNI DERIU	CAPOTERRA	IT	VIA MONTELLO 11		N/D	N/D		639				639
	DOTT., FEDERICO DESIDERI	BOLZANO	IT	VIA LORENZ BOEHLER 5		N/D	N/D	80	526				606



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ELEONORA DEVANGELIO	MASSAFRA	IT	VIA MAGNA GRECIA 5		N/D	N/D		595		811		1.406
	DOTT.SSA, GRAZIA DEVIGILI	MILANO	IT	VIA GIOVANNI CELORIA 11		N/D	N/D			2.400			2.400
	DOTT., PAOLO DI BARTOLO	RAVENNA	IT	VIALE RANDI 5		N/D	N/D			3.300	344		3.644
	DOTT.SSA, MONICA DI BATTISTA	BOLOGNA	IT	VIA ALTURA 3		N/D	N/D	350	727				1.077
	DOTT.SSA, ELEA DI BENEDETTO	GRAZZANISE	IT	VIA ALBERO LUNGO		N/D	N/D	497	1.180				1.677
	DOTT.SSA, GUENDA DI BENEDETTO	CATANIA	IT	VIA PALERMO 636		N/D	N/D		601				601
	DOTT.SSA, NICOLINA DI BIASE	ROMA	IT	VIA CASSIA 600		N/D	N/D		273				273



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, PASQUALINA DI BITONTO	BARLETTA	IT	VIALE IPPOCRATE 15		N/D	N/D	350	1.386				1.736
	DOTT.SSA, EUGENIA VERONICA RITA DI BRIZZI	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D	1.600	1.552				3.152
	DOTT.SSA, ERSILIA DI BUDUO	BARI	IT	PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D		323				323
	DOTT., SIMONE DI COLA	ROMA	IT	VIA ALVARO DEL PORTILLO 200		N/D	N/D	750	419				1.169
	DOTT.SSA, LUISA DI COSTANZO	CAVA DE TIRRENI	IT	VIA ENRICO DE MARINIS		N/D	N/D	765	1.303				2.068
	DOTT.SSA, DANIELA DI COSTE	MANDURIA	IT	VIA MANDONION		N/D	N/D		1.493				1.493
	DOTT.SSA, NUNZIA DI CRISTO	ALESSANDRIA	IT	VIA VENEZIA 16		N/D	N/D	400	917				1.317



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, CARMELA DI DIO	OLBIA	IT	STRADA STATALE 125 ORIENTALE SARDA		N/D	N/D	1.091					1.091
	DOTT.SSA, CINZIA DI DIO	CALTANISSETTA	IT	VIA LUIGI RUSSO 6		N/D	N/D		445				445
	DOTT., PIER PAOLO DI DOMENICO	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D	1.200					1.200
	DOTT., FRANCESCO DI DONATO	RAVENNA	IT	VIALE RANDI 5		N/D	N/D		100				100
	DOTT.SSA, ALESSANDRA DI FLAVIANI	ROMA	IT	VIA EDOARDO D'ONOFRIO 114		N/D	N/D	728	901				1.629
	DOTT.SSA, MICHELA DI FONZO	ARICCIA	IT	VIA NETTUNENSE KM 11,5		N/D	N/D	80	601				681
	DOTT.SSA, ROSA DI FRAIA	CELLOLE	IT	VIA LEONARDO 92		N/D	N/D		238				238



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, PATRIZIA DI FULVIO	SANT OMERO	IT	VIA ALLA SALARA 8		N/D	N/D		660				660
	DOTT.SSA, GIULIANA DI GESU'	NOVARA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D		386				386
	DOTT.SSA, FRANCESCA DI GIANDOMENICO	ORTONA	IT	CONTRADA SANTA LIBERATA		N/D	N/D		605				605
	DOTT., LUDOVICO DI GIOIA	MARTINA FRANCA	IT	VIA TARANTO 59		N/D	N/D	497	1.139	2.880	605		5.121
	DOTT.SSA, FRANCESCA MARIA DI GIORGIO	PALERMO	IT	PIAZZA DELLE CLINICHE 2		N/D	N/D	80	665				745
	DOTT.SSA, ILARIA DI GIOVANNI	FRATTAMAGGIORE	IT	VIA DOMENICO PIROZZI 66		N/D	N/D			960			960



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ROBERTO DI GIOVANNI	PESCARA	IT	VIA FONTE ROMANA 8		N/D	N/D		254				254
	DOTT.SSA, FRANCESCA DI GIULIO	L AQUILA	IT	VIA VETOIO 1		N/D	N/D	497	1.488				1.985
	DOTT., GIUSEPPE DI GRAZIA	MISTERBIANCO	IT	CONTRADA CUBBA SP54 11		N/D	N/D		649				649
	DOTT., ANTONINO DI GUARDO	MASCALUCIA	IT	CORSO RAFFAELLO 2		N/D	N/D		853				853
	DOTT.SSA, FRANCESCA DI LAURO	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D	200	656				856
	DOTT., VINCENZO DI LAURO	NAPOLI	IT	VIA MARIANO SEMMOLA 53		N/D	N/D	1.007		720			1.727
	DOTT., ANDREA DI LENARDA	TRIESTE	IT	VIA SCIPIO SLATAPER 9		N/D	N/D			1.200	90		1.290



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, FRANCESCA SOFIA DI LISA	TIVOLI	IT	VIA ANTONIO PARROZZANI 3		N/D	N/D	350	220				570
	DOTT., GIUSEPPE ROBERTO DI LUCCA	SARONNO	IT	PIAZZALE BORELLA 1		N/D	N/D	350	1.028				1.378
	DOTT.SSA, BETTINA DI MARCO	ACIREALE	IT	VIA MARTINEZ 19		N/D	N/D		12				12
	DOTT., FRANCESCO DI MARCO	MILANO	IT	VIA CRISTINA BELGIOIOSO 173		N/D	N/D	497	740				1.237
	DOTT., MARCO DI MARCO	RIMINI	IT	VIALE LUIGI SETTEMBRINI 2		N/D	N/D		457				457
	DOTT.SSA, SANDRA DI MARCO	FERMO	IT	VIA PORZIO E VALERIA GIGLIUCCI 1		N/D	N/D	572	106				678
	DOTT.SSA, ANNAMARIA DI MARI	AVOLA	IT	CONTRADA CHIUSA DI CARLO		N/D	N/D		229				229



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., PIETRO DI MARINO	CHIETI	IT	VIA DEI VESTINI		N/D	N/D		491				491
	DOTT.SSA, BENEDETTA DI MARZIO	PADOVA	IT	VIA NICOLO' GIUSTINIANI 2		N/D	N/D	1.074	1.994				3.068
	DOTT.SSA, GIORDANA DI MAURO	MESSINA	IT	CONTRADA PAPARDO		N/D	N/D		1.392				1.392
	DOTT.SSA, MARIA DI MAURO	NICOSIA	IT	PIAZZA SAN FRANCESCO DI PAOLA 1		N/D	N/D	572	939				1.511
	DOTT.SSA, LISA DI MEDIO	FIRENZE	IT	LARGO PIERO PALAGI 1		N/D	N/D		722		229		951
	DOTT., GIANDOMENICO DI MENNA	MELDOLA	IT	VIA PIERO MARONCELLI 40/42		N/D	N/D	725	923				1.648
	DOTT.SSA, COSTANZA DI MICHELE ALLIATA	ROMA	IT	SCALA A-1 PIANO-INT 3, VIA AMICO ASPERTINI 260		N/D	N/D		696				696



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, PAOLA DI NARDO	AVIANO	IT	VIA FRANCO GALLINI 2		N/D	N/D	350	701				1.051
	DOTT., ANGELO DI NATALE	SIRACUSA	IT	VIA VIZZINI 5		N/D	N/D	250	311				561
	DOTT.SSA, MARIA ROSARIA DI PALO	NAPOLI	IT	DISTRETTO 27-QUARTIERE VOMERO, VIA SAN GENNARO AD ANTIGNANO 42		N/D	N/D	669	1.405				2.074
	DOTT.SSA, ALESSANDRA DI PAOLO	PESCARA	IT	VIA FONTE ROMANA 8		N/D	N/D		130				130
	DOTT.SSA, DHANAI DI PAOLO	COMO	IT	VIA DANTE ALIGHIERI 11		N/D	N/D	750	390				1.140
	DOTT.SSA, MARIA CARLA DI PAOLO	ROMA	IT	VIA DI S GIOVANNI IN LATERAN 149		N/D	N/D	750	617	480			1.847



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MYRIAM DI PENTA	CHIETI	IT	VIA DEI VESTINI		N/D	N/D		625	1.080			1.705
	DOTT.SSA, MARZIA DI PIETRO PAOLO	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D		82				82
	DOTT., GIANCARLO DI PINTO	CASTROVILLARI	IT	VIALE DEL LAVORO		N/D	N/D		612				612
	DOTT.SSA, LAVINIA DI PRIMA	PALERMO	IT	VIA DEL VESPRO 129		N/D	N/D		515				515
	DOTT., NICOLA DI RENZO	LECCE	IT	PIAZZETTA FILIPPO MURATORE		N/D	N/D			360			360
	DOTT.SSA, ALICE DI ROCCO	ROMA	IT	VIA BENEVENTO 6		N/D	N/D			4.980	308		5.288
	DOTT., MARIO DI SALVO	CATANIA	IT	EDIFICIO 4, VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D	400	32				432



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ANTONIO DI SARIO	ANCONA	IT	TORRETTE DI ANCONA, VIA CONCA 71		N/D	N/D	80	558				638
	DOTT.SSA, DANIELA DI SARRA	LEGNAGO	IT	VIA CARLO GIANELLA 1		N/D	N/D		8				8
	DOTT.SSA, CHIARA DI SCIASCIO	TERAMO	IT	PIAZZA ITALIA		N/D	N/D	417	961				1.378
	DOTT.SSA, VINCENZA DI STASI	CASTELLANA GROTTE	IT	STRADA PROVINCIALE TURI 27		N/D	N/D		625				625
	DOTT.SSA, ASSUNTA DI STASIO	BRESCIA	IT	VIA DEL FRANZONE 31		N/D	N/D		633				633
	DOTT.SSA, AIDA DI STEFANO	CAMPOBASSO	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 1		N/D	N/D		653				653
	DOTT.SSA, CARLA DI STEFANO	CATANIA	IT	PIAZZA SANTA MARIA DI GESU' 5		N/D	N/D	625	2.587				3.212



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ADA MARIA DI TULLIO	TERMOLI	IT	VIALE SAN FRANCESCO 1		N/D	N/D	80	808				888
	DOTT.SSA, ROBERTA DI TURI	ROMA	IT	OSTIA LIDO DI ROMA, VIA GIAN CARLO PASSERONI 31		N/D	N/D			1.400			1.400
	DOTT.SSA, FRANCESCA DI VICO	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D		223				223
	DOTT.SSA, ALESSANDRA DI VINCENZO	PORTO VIRO	IT	VIA NICOLA BADALONI 25		N/D	N/D		674				674
	DOTT.SSA, LIDIA DI VITO	CHIVASSO	IT	CORSO GALILEO FERRARIS 3		N/D	N/D	572	793				1.365
	DOTT., FABRIZIO DIACONO	MARTANO	IT	DISTRETTO 5, VIA FRATELLI CERVI		N/D	N/D	576	267				843
	DOTT.SSA, AGNESE DIANA	AREZZO	IT	VIA PIETRO NENNI 20		N/D	N/D		326				326



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ANNA DIANA	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D		225				225
	DOTT., ANTONIO DIANA	SAVIGLIANO	IT	VIA TORINO 84		N/D	N/D	172	1.278				1.450
	DOTT., GIACOMO DIBISCEGLIA	BARI	IT	PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D		235				235
	DOTT.SSA, ILARIA DICEMBRINI	FIRENZE	IT	PAD PONTE NUOVO, VIA DELLE OBLATE		N/D	N/D			720			720
	DOTT.SSA, PALMA DICORATO	TARANTO	IT	DSS 6 GROTTAGLIE-TALSANO, VIA MEDITERRANEO 79		N/D	N/D	1.247	1.307				2.554
	DOTT.SSA, MARIA VITTORIA DIECI	PADOVA	IT	VIA GATTAMELATA 64		N/D	N/D	725	830	7.000	1.054		9.609
	DOTT., LUIGI DIGITALE	ACERRA	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 52		N/D	N/D		281				281



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, LAURA DILUVIO	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D	400	963	4.820	907		7.090
	DOTT., STEFANO DIMARCO	CATANIA	IT	EDIFICIO 4, VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D	400	32				432
	DOTT.SSA, ELISA DINATOLO	FERRARA	IT	CORSO DELLA GIOVECCA 203		N/D	N/D		285				285
	DOTT., FERRUCCIO D'INCAU	FELTRE	IT	VIA BAGNOLS SUR CEZE 3		N/D	N/D		299				299
	DOTT.SSA, VALENTINA DINI	PISA	IT	VIA ROMA 67		N/D	N/D		888	2.300	329		3.517
	DOTT.SSA, ELISA DINOI	TARANTO	IT	VIA GOLFO DI TARANTO 22		N/D	N/D	497	1.567				2.064
	DOTT.SSA, LILIANA DINOIA	TARANTO	IT	VIA FRANCESCO BRUNO 1		N/D	N/D		713				713
	DOTT.SSA, PAOLA DIONESE	BOLOGNA	IT	PADIGLIONE 11, VIA GIUSEPPE MASSARENTI 9		N/D	N/D		217				217



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ROSSANA DIONISIO	TORINO	IT	CORSO FILIPPO TURATI 62		N/D	N/D		49				49
	DOTT., FEDERICO DIOTALLEVI	JESI	IT	VIA ALDO MORO 25		N/D	N/D		332				332
	DOTT.SSA, RAFFAELLA DIPAOLA	PISA	IT	VIA ROMA 67		N/D	N/D		419				419
	DOTT.SSA, MARIA EMANUELA TERESA DISTEFANO	CATANIA	IT	VIA MESSINA 829		N/D	N/D	830	1.052				1.882
	DOTT.SSA, ANNAMARIA DOCIMO	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D		548				548
	DOTT.SSA, MARA DOLCINO	OVADA	IT	VIA BERNARDO RUFFINI 22		N/D	N/D	346	578				924
	DOTT.SSA, ANITA DOMANEGG	BRESSANONE	IT	VIA DANTE 51		N/D	N/D		395				395



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, SARA DONATI	PISA	IT	VIA ROMA 67		N/D	N/D	350	1.212				1.562
	DOTT., LORENZO DONATO	CROTONE	IT	VIA BOLOGNA 1		N/D	N/D	1.565	2.179				3.744
	DOTT., LUCA LORENZO DONATO	GENOVA	IT	Pad 12, Il piano, LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		771				771
	DOTT., MARCO DONATO	ROMA	IT	TRIGORIA, VIA ALVARO DEL PORTILLO 20		N/D	N/D		1.013				1.013
	DOTT.SSA, PAOLA DONEGA'	ROVIGO	IT	VIALE TRE MARTIRI 140		N/D	N/D		645				645
	DOTT.SSA, MARTINA D'ONGHIA	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D	200					200
	DOTT.SSA, DIANA DONINI	MANTOVA	IT	VIALE POMPILIO 65		N/D	N/D	572	629				1.201



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., MASSIMO DONINI	VENEZIA	IT	CASTELLO 6776, CAMPO S GIOVANNI E PAOLO		N/D	N/D		209				209
	DOTT., BERNARDO D'ONOFRIO	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88 90		N/D	N/D	459	712				1.171
	DOTT.SSA, FRANCESCA D'ONOFRIO	FOGGIA	IT	VIALE LUIGI PINTO		N/D	N/D		593	960			1.553
	DOTT.SSA, LORETTA D'ONOFRIO	ROMA	IT	VIA ELIO CHIANESI 53		N/D	N/D			720	541		1.261
	DOTT., LUCA D'ONOFRIO	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D		50				50
	DOTT.SSA, RAFFAELLA D'ONOFRIO	VICENZA	IT	VIALE FERDINANDO RODOLFI 37		N/D	N/D	70	416				486
	DOTT., VITTORIO D'ONOFRIO	POMIGLIANO D ARCO	IT	VIA GIOVANNI PASCOLI 23		N/D	N/D	80	719				799



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ROSANNA DONVITO	PUTIGNANO	IT	VIA VITTORIO VENETO 21		N/D	N/D	572	1.360				1.932
	DOTT.SSA, GIULIA DONZUSO	CATANIA	IT	VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D		449				449
	DOTT.SSA, CARLA D'ORAZIO	VASTO	IT	VIA SAN CAMILLO DE LELLIS		N/D	N/D		560				560
	DOTT., IVAN DOZZANI	MONDOVI	IT	VIA SAN ROCCHETTO 99		N/D	N/D		665				665
	DOTT., LORENZO DRAGONE	L AQUILA	IT	VIA VETOIO		N/D	N/D		396				396
	DOTT., PIERPAOLO DRAGONETTI	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D		204				204
	DOTT., GABRIELE DRAGONI	FIRENZE	IT	LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D			1.200	329		1.529



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MARTINA DRAGOTTO	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D	1.000	676				1.676
	DOTT., LORENZO DREONI	BAGNO A RIPOLI	IT	VIA ANTELLA 58		N/D	N/D		168				168
	DOTT.SSA, DENISE DRITTONE	ROMA	IT	VIA DI GROTTAROSSA 1035		N/D	N/D		328				328
	DOTT., ANDREA DUDIEZ	ATRI	IT	VIALE DEL RISORGIMENTO 1158		N/D	N/D		492				492
	DOTT., COSIMO DURANTE	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D			2.251	212		2.463
	DOTT., ROBERTO DURANTE	ALBENGA	IT	VIALE MARTIRI DELLA FOCE 40		N/D	N/D		436				436



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ROSSELLA D'URSO	SALERNO	IT	QUARTIERE PASTENA, VIA JOHN FITZGERALD KENNEDY 1		N/D	N/D	900	628				1.528
	DOTT.SSA, SILVIA EGIDDI	CECCANO	IT	EX PRESIDIO SANITARIO, BORGO SANTA LUCIA 52		N/D	N/D		166				166
	DOTT.SSA, ANTONELLA ELIA	CASARANO	IT	VIALE FRANCESCO FERRARI		N/D	N/D		744				744
	DOTT.SSA, MARIA TERESA ELIA	TRICASE	IT	VIA SAN PIO X 4		N/D	N/D		1.638	1.080			2.718
	DOTT.SSA, ROSSELLA ELISEI	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D				13		13
	DOTT., DAVIDE EPIFANIA	MILANO	IT	VIA GIUSEPPE RIPAMONTI 435		N/D	N/D		360				360



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., GIAN LUCA ERRE	SASSARI	IT	VIALE SAN PIETRO 8		N/D	N/D	459	962				1.421
	DOTT., ANTONELLO ESPOSITO	CAVA DE TIRRENI	IT	VIALE GUGLIELMO MARCONI 45		N/D	N/D		38				38
	DOTT., ANTONIO ESPOSITO	NAPOLI	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 220		N/D	N/D	150	156				306
	DOTT.SSA, MARIA ESPOSITO	L AQUILA	IT	VIA VETOIO		N/D	N/D			2.520	244		2.764
	DOTT.SSA, VALERIA ESPOSITO	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D	400	1.140				1.540
	DOTT.SSA, ELIA ESPOSTO	NOVARA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D		170				170
	DOTT., STEFANO ETTORI	CHIARI	IT	VIALE GIUSEPPE MAZZINI 4		N/D	N/D	497	413				910



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ALESSANDRA FABI	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D			5.700	296		5.996
	DOTT.SSA, LUCIA FABIANI	ROMA	IT	VIA DELLE ROBINIE 83/A		N/D	N/D		17				17
	DOTT.SSA, ANNARITA FABIANO	CERIGNOLA	IT	VIA XX SETTEMBRE 1		N/D	N/D		167				167
	DOTT.SSA, MARIA CHIARA FABIANO	POLICORO	IT	VIALE SALERNO 2		N/D	N/D		569				569
	DOTT.SSA, ROSSELLA FABIANO	ROMA	IT	VIA CASILINA 1049		N/D	N/D	572	406				978
	DOTT.SSA, CESARINA FACCHINI	TREVISO	IT	PIAZZALE OSPEDALE 1		N/D	N/D	400	1.255				1.655
	DOTT., PAOLO FACONDO	GAVARDO	IT	VIA ANDREA GOSA 74		N/D	N/D	572	814				1.386



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, PAOLA MARIA FAGGIOLI	LEGNANO	IT	VIA PAPA GIOVANNI PAOLO II		N/D	N/D		20				20
	DOTT., GIOVANNI FAGGIONI	PADOVA	IT	VIA GATTAMELATA 64		N/D	N/D	1.075	1.919				2.994
	DOTT.SSA, LAURA FAGOTTO	UDINE	IT	PLE S MISERICORDIA 15		N/D	N/D	200	693				893
	DOTT.SSA, GIULIA FAINELLI	PESCHIERA DEL GARDA	IT	VIA MONTE BALDO 24		N/D	N/D		368				368
	DOTT., DANIELE FALAGUASTA	VENEZIA	IT	STRADA VICINALE PACCAGNELLA 11		N/D	N/D		309				309
	DOTT., ALBERTO FALANGA	ISERNIA	IT	VIA SANT'IPPOLITO 1		N/D	N/D		156				156
	DOTT., PAOLO FALASCA	MARINO	IT	VIALE XXIV MAGGIO		N/D	N/D		273				273



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, PINA TIZIANA FALBO	ROMA	IT	VIA DI SANTO STEFANO ROTONDO 6/A		N/D	N/D	1.357	353				1.710
	DOTT., PIERPAOLO FALCETTA	EMPOLI	IT	VIA ROZZALUPI 57		N/D	N/D	497	778				1.275
	DOTT., GENNARO MARCO FALCO	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D		572				572
	DOTT., GIUSEPPE FALCO	ERICE	IT	VIA COSENZA 82		N/D	N/D	80	724				804
	DOTT., ISACCO FALCO	BASSANO DEL GRAPPA	IT	VIA DEI LOTTI 40		N/D	N/D		379				379
	DOTT.SSA, VALERIA FALCOMATA'	REGGIO DI CALABRIA	IT	VIALE EUROPA 21		N/D	N/D		382				382
	DOTT.SSA, FEDERICA FALCONE	POLLENA TROCCHIA	IT	VIA MASSA 1		N/D	N/D		508				508



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MICHELA FALCONIERI	ACQUAVIVA DELLE FONTI	IT	SP127 ACQUAVIVA-SANTERAMO KM 4,1		N/D	N/D		651				651
	DOTT.SSA, MARIA ROSARIA FALIVENE	CHIAVARI	IT	VIA GIOVANNI BATTISTA GHIO 9		N/D	N/D	576	756				1.332
	DOTT.SSA, GIUSEPPA MARIA FALLICA	CATANIA	IT	VIA GIUSEPPE GARIBALDI 97		N/D	N/D		404				404
	DOTT., CARMINE GIUSEPPE FANELLI	PERUGIA	IT	PIAZZALE GIORGIO MENGHINI 3		N/D	N/D	172	483				655
	DOTT., FABRIZIO FANIZZI	MILANO	IT	SEGRATE, VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D		463				463
	DOTT., STEFANO FANTI	BOLOGNA	IT	VIA PIETRO ALBERTONI 15		N/D	N/D			600			600



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., MASSIMO CLAUDIO FANTINI	MONSERRATO	IT	STRADA STATALE 554		N/D	N/D	80	726	20.145	3.018		23.969
	DOTT., ALESSIO FARANDA	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D		13				13
	DOTT., DANIELE FARCI	DECIMOMANNU	IT	PIAZZA VIRGILIO LOI 1		N/D	N/D	350	1.027				1.377
	DOTT.SSA, MARIA CARLA FARCI	ISILI	IT	VIA EMILIA 1		N/D	N/D	497	874				1.371
	DOTT.SSA, VALENTINA FARENZA	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D		353				353
	DOTT.SSA, ANTONELLA FARINA	FERMO	IT	VIA AUGUSTO MURRI 9		N/D	N/D	459	355				814
	DOTT.SSA, PATRIZIA FARINA	TERMOLI	IT	CONTRADA MUCCHIETTI, VIALE SAN FRANCESCO 1		N/D	N/D	685					685



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, GAIA FASANO	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D	1.200	1.896				3.096
	DOTT., DAVIDE FASOLATO	PADOVA	IT	VIA NICOLO' GIUSTINIANI 2		N/D	N/D		228				228
	DOTT.SSA, MARTINA FASOLO	ROVIGO	IT	VIALE TRE MARTIRI 140		N/D	N/D	797	2.498				3.295
	DOTT., FRANCESCO FASULO	SIRACUSA	IT	VIA GIUSEPPE TESTAFERRAT A 1		N/D	N/D		334				334
	DOTT., SAVERIO FATONE	ANDRIA	IT	VIA AGOSTINO DEPRETIS 9		N/D	N/D	497	964				1.461
	DOTT.SSA, LETIZIA MARIA FATTI	MILANO	IT	PIAZZALE BRESCIA 20		N/D	N/D		281				281
	DOTT.SSA, VALENTINA FAUSTI	SESTRI LEVANTE	IT	VIA ARNALDO TERZI 43/A		N/D	N/D	670	497				1.167



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ROBERTO DOMENICO ANTONIO FAVA	SCILLA	IT	VIA TRIPI SUPERIORE 4		N/D	N/D	150	1.049				1.199
	DOTT.SSA, ENRICA FAVARO	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88 90		N/D	N/D	172	791				963
	DOTT.SSA, MARIA FAVARO	PADOVA	IT	VIA NICOLO' GIUSTINIANI 2		N/D	N/D		1.169				1.169
	DOTT., FEDERICO FAZIO	ROMA	IT	VIA ALVARO DEL PORTILLO 200		N/D	N/D		219				219
	DOTT., STEFANO FAZION	MANTOVA	IT	STRADA LAGO PAIOLO 10		N/D	N/D		8				8
	DOTT., MASSIMO FEDELE	VERGATO	IT	VIA DELL'OSPEDAL E 1		N/D	N/D		204				204
	DOTT.SSA, PALMA FEDELE	FRANCAVILLA FONTANA	IT	VIA MONSIGNOR ARMANDO FRANCO		N/D	N/D	350	751				1.101



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, SERENA FEDERICO	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D		1.367				1.367
	DOTT.SSA, FRANCESCA ROMANA FEMIA	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D		462				462
	DOTT.SSA, FEDERICA FEO	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D	470	267				737
	DOTT.SSA, ELISABETTA FERRA	PADOVA	IT	VIA NICOLO' GIUSTINIANI 2		N/D	N/D		380				380
	DOTT., FORTUNATO FERRACANE	GELA	IT	VIA BUTERA 88		N/D	N/D		1.157				1.157
	PROF., ELEUTERIO FERRANNINI	PISA	IT	VIA GIUSEPPE MORUZZI 1		N/D	N/D			26.425	965		27.390
	DOTT.SSA, CARMELA FERRANTE	MADDALONI	IT	VIA LIBERTA'		N/D	N/D	572	406				978



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ANTONIO FERRARA	CASTROVILLARI	IT	VIALE DEL LAVORO		N/D	N/D		356				356
	SIG.RA, FLAVIA ILARIA FERRARA	BARI	IT	VIA GIOVANNI GENTILE 52		N/D	N/D	417	1.157				1.574
	DOTT.SSA, ALESSIA FERRARI	CARPI	IT	VIA GUIDO MOLINARI 2		N/D	N/D		408				408
	DOTT.SSA, ANGELA FERRARI	REGGIO NELL EMILIA	IT	VIALE RISORGIMENTO 80		N/D	N/D		43				43
	DOTT.SSA, DONATELLA FERRARI	TORINO	IT	CORSO FRANCIA 385		N/D	N/D	172	1.025				1.197
	DOTT.SSA, FEDERICA FERRARI	MASSA MARITTIMA	IT	VIALE DEL RISORGIMENTO 43		N/D	N/D	572	442				1.014
	DOTT.SSA, GIORGIA FERRARI	BUSTO ARSIZIO	IT	PIAZZALE GIUSEPPE SOLARO 3		N/D	N/D		49				49



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ILARIA FERRARI	PAVIA	IT	PIAZZALE CAMILLO GOLGI 19		N/D	N/D	497	1.190				1.687
	DOTT., LUCA FERRARINI	FERRARA	IT	CONA, VIA ALDO MORO		N/D	N/D		60				60
	DOTT.SSA, CLAUDIA FERRARO	BOVALINO	IT	VIA NAZIONALE		N/D	N/D	572	703				1.275
	DOTT.SSA, CATERINA FERRELI	CAGLIARI	IT	VIA OSPEDALE 54		N/D	N/D		703				703
	DOTT.SSA, LAURA FERRENTINO	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D		331				331
	DOTT., SIMONE FERRERO	TORINO	IT	VIA GENOVA 3		N/D	N/D			2.000	662		2.662
	DOTT.SSA, MARIA GRAZIA FERRUCCI	BENEVENTO	IT	VIA DELL ANGELO		N/D	N/D	459	930				1.389



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, SILVIA MARIEL FERRUCCI	MILANO	IT	pad 4, VIA PACE 9		N/D	N/D	400	1.099	3.500	220		5.219
	DOTT.SSA, ANTONELLA FERZI	CUGGIONO	IT	VIA GIUSEPPE BADI 4		N/D	N/D		204				204
	DOTT., KHALIL FESSI	PARMA	IT	VIALE ANTONIO GRAMSCI 14		N/D	N/D		368				368
	DOTT., STEFANO FESTA	ROMA	IT	VIA GIOVANNI MARTINOTTI 20		N/D	N/D	80	682				762
	DOTT.SSA, GRAZIELLA FICHERA	SAVONA	IT	VIA GENOVA 30		N/D	N/D		159				159
	DOTT.SSA, MARIA FICHERA	MILANO	IT	VIA NICOLO' JOMMELLI 17		N/D	N/D	80	21				101
	DOTT.SSA, ROSARIA FIDANZA	L AQUILA	IT	VIA VETOIO		N/D	N/D		503				503



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, PAOLA FIERABRACCI	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D		254				254
	DOTT., VINCENZO FILASTRO	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D		674				674
	DOTT., GIOVANNI FILICE	RENDE	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D	180	200				380
	DOTT., FRANCESCO FILIDORO	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D	417	68				485
	DOTT.SSA, MARIAGIOVANN A FILIPPELLA	BERGAMO	IT	VIA MAURO GAVAZZENI 21		N/D	N/D	669	2.005				2.674
	DOTT., GIANFRANCO FILIPPELLI	PAOLA	IT	VIA PROMINTESTA		N/D	N/D	725	2.050				2.775
	DOTT., MATTEO FILIPPINI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D			1.680	336		2.016



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, CLARISSA FILORIZZO	AGRIGENTO	IT	CONTRADA CONSOLIDA		N/D	N/D	350	873				1.223
	DOTT., RAFFAELE FILOTICO	BARI	IT	PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D	200	254				454
	DOTT., ANTONIO FINALDI	FOGGIA	IT	PIAZZA DELLA LIBERTA' 1		N/D	N/D		414				414
	DOTT.SSA, LUCIA FINISTAURI GUACCI	TERRACINA	IT	VIA FIRENZE 1		N/D	N/D	200	34				234
	DOTT.SSA, SARA FINOCCHIARO	AVOLA	IT	VIA GALILEO GALILEI 118		N/D	N/D	379	770				1.149
	SIG.RA, FRANCESCA FIORE	NAPOLI	IT	PIAZZA LUIGI MIRAGLIA 5		N/D	N/D	80		245	838		1.163
	DOTT., GIUSEPPE FIORE	ATRI	IT	VIALE DEL RISORGIMENTO 1158		N/D	N/D		383				383



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., VINCENZO FIORE	TIVOLI	IT	VIA ANTONIO PARROZZANI 3		N/D	N/D			1.800	448		2.248
	DOTT.SSA, CARMEN SILVIA FIORELLA	BARLETTA	IT	VIALE IPPOCRATE 15		N/D	N/D	765	1.606				2.371
	DOTT.SSA, ROSSANA FIORI	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D		291				291
	DOTT.SSA, GIULIA FIORILLI	PESCIA	IT	VIA CESARE BATTISTI 2		N/D	N/D	750	341				1.091
	DOTT., GIOVANNI FIORILLO	COMO	IT	VIA NAPOLEONA 60		N/D	N/D	200					200
	DOTT., PAOLO FIORINA	MILANO	IT	VIA GIOVANNI BATTISTA GRASSI 74		N/D	N/D			1.200			1.200
	SIG.RA, CAMILLA FIORINDI	FIRENZE	IT	LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D	80		360	376		816



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., PAOLO FABIO FIUMARA	CATANIA	IT	VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D		507				507
	DOTT., ALFONSO FIUMARELLA	PAGANI	IT	VIA ALCIDE DE GASPERI 1		N/D	N/D		162				162
	DOTT.SSA, SARA FLAMIGNI	BOLOGNA	IT	PADIGLIONE 11, VIA GIUSEPPE MASSARENTI 9		N/D	N/D	497	903				1.400
	DOTT.SSA, VALERIA FLAMINIO	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D	1.085	1.441				2.526
	DOTT., PIETRO MICHELE FLORIDIA	AUGUSTA	IT	CONTRADA GRANATELLO		N/D	N/D		452				452
	DOTT., TOMMASO FLORIO	BARI	IT	VIA OSPEDALE DI VENERE 1		N/D	N/D	400	2.432				2.832
	DOTT.SSA, ELENA FLOSPERGHER	MILANO	IT	SEGRATE, VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D		465				465



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., GIANLUCA FOGAZZI	BRESCIA	IT	VIA DEL FRANZONE 31		N/D	N/D	1.468	814				2.282
	DOTT., LUCIANO FOGGIA	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D	1.200	789				1.989
	DOTT., ANGELO FOGLIA	NAPOLI	IT	DISTRETTO 51, VIA CESARE BATTISTI 15		N/D	N/D	576	267				843
	DOTT.SSA, FRANCESCA FOGLIA	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D			760			760
	DOTT.SSA, JENNIFER FOGLIETTA	TERNI	IT	COLLE OBITO, VIALE TRISTANO DI JOANNUCCIO 1		N/D	N/D	685					685
	DOTT., FRANCO FOLLI	MILANO	IT	VIA ANTONIO DI RUDINI' 8		N/D	N/D			1.800	208		2.008
	DOTT.SSA, CECILIA FONDELLI	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D		348				348



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ANDREA FONTANA	PISA	IT	VIA ROMA 67		N/D	N/D	725	879				1.604
	DOTT.SSA, LUCIA FONTANA	ROMA	IT	VIA DEI MONTI TIBURTINI 385		N/D	N/D	497	1.007				1.504
	DOTT.SSA, CATERINA FORMICHI	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D	1.036	1.893				2.929
	DOTT., MARCO FORNARO	BARI	IT	PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D			480	2		482
	DOTT., RICCARDO FORNENGO	CHIVASSO	IT	CORSO GALILEO FERRARIS 3		N/D	N/D	728	954		224		1.906
	DOTT., FRANCESCO FORTE	MAIORI	IT	VIA PEDAMENTINA 2		N/D	N/D		38				38
	DOTT., MICHELE FOSCI	CARBONIA	IT	LOCALITA SIRAI		N/D	N/D		556				556



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, EMANUELA FOSSILE	MILANO	IT	VIA SAN VITTORE 12		N/D	N/D		398				398
	DOTT.SSA, CATERINA FOTI	BARI	IT	PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D			3.500	337		3.837
	DOTT.SSA, ROBERTA FOTI	CATANIA	IT	VIALE CARLO AZEGLIO CIAMPI		N/D	N/D		551				551
	DOTT., GIUSEPPE FOTIA	MILANO	IT	VIA GIACOMO VENEZIAN 1		N/D	N/D		722				722
	DOTT.SSA, VITTORIA FOTIA	BERGAMO	IT	PIAZZA OMS 1		N/D	N/D	406					406
	DOTT.SSA, ANTONELLA FRAGASSI	PESCARA	IT	VIA FONTE ROMANA 8		N/D	N/D	350	849				1.199
	DOTT., ALESSANDRO FRAGHI'	CREMONA	IT	VIALE CONCORDIA 1		N/D	N/D	765	394				1.159



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., FRANCO FRANCESCHINI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D			1.200	118		1.318
	DOTT.SSA, GIULIA FRANCHINA	PETRALIA SOTTANA	IT	DISTRETTO 10, CONTRADA SANT'ELIA		N/D	N/D	461	714				1.175
	DOTT.SSA, DANIELA FRANCO	ROMA	IT	VIA EMILIO MOROSINI 30		N/D	N/D		567				567
	DOTT.SSA, MARIANNA FRANCO	TREVISO	IT	PIAZZALE OSPEDALE 1		N/D	N/D		420				420
	DOTT., DANIELE FRANCULLI	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D	459	616				1.075
	DOTT., GABRIELE FRASCA POLARA	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D	180	200				380
	DOTT., GIOVANNI FRASCIO	PARMA	IT	VIALE ANTONIO GRAMSCI 14		N/D	N/D	647	1.338				1.985



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ENZA FRATANTONIO	ROMA	IT	FRAZIONE ACILIA, VIA CASAL BERNOCCHI 73		N/D	N/D		17				17
	DOTT., MICHELANGELO FRATAPIETRO	BARI	IT	PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D	400	2.034				2.434
	DOTT.SSA, GIUSY GIULIA FRATTALLONE	PALERMO	IT	VIA DEL VESPRO 129		N/D	N/D		839				839
	DOTT., ENRICO FRATTO	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D		332				332
	DOTT.SSA, ADELE FRATTOLILLO	GIUGLIANO IN CAMPANIA	IT	VIA GIAN BATTISTA BASILE 25		N/D	N/D	742					742
	DOTT., GIUSEPPE FRAZZETTO	CATANIA	IT	VIA PALERMO 636		N/D	N/D		605				605
	DOTT., BRUNO FREDIANI	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D			1.800	709		2.509



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., FABIO FREDIANI	MILANO	IT	VIALE LUIGI MAJNO 12		N/D	N/D			1.600			1.600
	DOTT.SSA, ANTONELLA FRENDA	PALERMO	IT	VIA DEL VESPRO 129		N/D	N/D		419				419
	DOTT.SSA, FEDERICA FRENZA	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D		350				350
	DOTT.SSA, VALENTINA FRESCURA	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D		462				462
	DOTT., PIETRO FRESU	SASSARI	IT	VIA RIZZEDDU		N/D	N/D			1.440	20		1.460
	DOTT.SSA, SIMONA FREZZINI	CASTELFRANCO VENETO	IT	VIA DEI CARPANI 16/Z		N/D	N/D		1.339				1.339
	DOTT., FERDINANDO FRIGERI	CASERTA	IT	VIA TESCIONE 1		N/D	N/D			1.600	17		1.617
	DOTT.SSA, GIULIA FRIGERI	PARMA	IT	VIALE ANTONIO GRAMSCI 14		N/D	N/D		339				339



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, FRANCESCA FRIZZA	FIRENZE	IT	LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D	172	157				329
	DOTT.SSA, LAURA FROSIO	CREMA	IT	LARGO UGO DOSSENA 2		N/D	N/D		776				776
	DOTT., ALESSANDRO FUCILI	FERRARA	IT	VIA ALDO MORO 8		N/D	N/D			960	58		1.018
	DOTT.SSA, LAURA FUGAZZOLA	MILANO	IT	PIAZZALE BRESCIA 20		N/D	N/D	1.508	1.905	4.150	2.112		9.675
	DOTT.SSA, MARIA ANTONELLA FULANTELLI	PALERMO	IT	VIA LUIGI SARULLO 19		N/D	N/D	497	633	1.080			2.210
	DOTT.SSA, ELISABETTA FULGIONE	NAPOLI	IT	EDIFICIO 13-PRIMO SOTTOSCALA, VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D	400	1.040				1.440



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., DANIELE FUMELLI	JESI	IT	VIA ALDO MORO 25		N/D	N/D		1.187				1.187
	DOTT.SSA, FEDERICA FURFARO	MILANO	IT	SEGRATE, VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D	80		6.570	471		7.121
	DOTT., DAMIANO FURLANETTO	PADOVA	IT	VIA NICOLO' GIUSTINIANI 2		N/D	N/D	572	639				1.211
	DOTT.SSA, CELESTE FUSCIELLO	SALERNO	IT	VIA SAN LEONARDO 1		N/D	N/D	406	1.347				1.753
	DOTT., NICOLA FUSCO	MILANO	IT	VIA GIUSEPPE RIPAMONTI 435		N/D	N/D			3.225	538		3.763
	DOTT.SSA, ORNELLA FUSCO	SONDRIO	IT	VIA STELVIO 25		N/D	N/D			1.200	149		1.349
	DOTT.SSA, ALESSANDRA GABBA	CAGLIARI	IT	VIA NAZARIO SAURO 9/11		N/D	N/D	400	1.653				2.053



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., GENNARO GADALETA CALDAROLA	BARLETTA	IT	VIALE IPPOCRATE 15		N/D	N/D	725	887				1.612
	DOTT.SSA, RUSLANA GAETA SHUMAK	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D		475				475
	DOTT., LORENZO GAETANI	PERUGIA	IT	STRADA DI S ANDREA FRATTE		N/D	N/D			2.220			2.220
	DOTT., FRANCESCO GAGGIA	TERNI	IT	COLLE OBITO, VIALE TRISTANO DI JOANNUCCIO 1		N/D	N/D	497	955				1.452
	DOTT., NAZARENO GAGLIOSTRO	ROMA	IT	VIA DI GROTTAROSSA 1035		N/D	N/D		629				629
	DOTT.SSA, DANIELA GAIA	PINEROLO	IT	STRADALE DI FENESTRELLE 72		N/D	N/D	572	721				1.293



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, CHIARA GAIANI	CAMPOSAMPIERO	IT	VIA PIETRO COSMA 1		N/D	N/D		396				396
	DOTT.SSA, FEDERICA GAIANI	PARMA	IT	VIALE ANTONIO GRAMSCI 14		N/D	N/D	80	457				537
	DOTT.SSA, FRANCESCA MARIA GAIANI	SAN DONATO MILANESE	IT	VIA RODOLFO MORANDI 30		N/D	N/D	400	1.146	960			2.506
	DOTT., GIANLUCA GAIDANO	NOVARA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D			1.500	18		1.518
	DOTT.SSA, CHIARA GAITA	LATINA	IT	VIA CANOVA		N/D	N/D		428				428
	DOTT.SSA, MARGHERITA GAITI	PRATO	IT	VIA CAMILLO CAVOUR 87		N/D	N/D	797	2.068				2.865
	DOTT.SSA, GIULIA GALASSI	MILANO	IT	VIA ANTONIO DI RUDINI' 8		N/D	N/D		378				378
	DOTT.SSA, ALESSANDRA GALFO	RAGUSA	IT	VIA VITTORIO TIRALONGO 1		N/D	N/D	500	519				1.019



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ROSALBA GALIOTO	GELA	IT	VIA BUTERA 88		N/D	N/D	500	531				1.031
	DOTT., DANILO GALIZIA	SAVIGLIANO	IT	VIA OSPEDALI 14		N/D	N/D			1.200			1.200
	DOTT.SSA, ELISA GALLERANI	VARESE	IT	VIALE LUIGI BORRI 57		N/D	N/D	1.007	269	900			2.176
	DOTT.SSA, ANGELICA GALLI	CISTERNA DI LATINA	IT	VIA DEI MONTI LEPINI 1		N/D	N/D	497	997				1.494
	DOTT.SSA, BENEDETTA GALLI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D		324				324
	DOTT.SSA, GIULIA GALLI	CAMAIORE	IT	VIA AURELIA 335		N/D	N/D	172	1.052				1.224
	DOTT.SSA, PAOLA GALLI	CINISELLO BALSAMO	IT	VIA MASSIMO GORKI 50		N/D	N/D	572	711				1.283
	DOTT., MARCO GALLIANO	MAGENTA	IT	VIA AL DONATORE DI SANGUE 50		N/D	N/D	725	854				1.579



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, GIULIA GALLIZZI	ALESSANDRIA	IT	VIA VENEZIA 16		N/D	N/D	742					742
	DOTT.SSA, ADELE GALLO	CALTANISSETTA	IT	VIA LUIGI RUSSO 6		N/D	N/D	417	886				1.303
	DOTT.SSA, ANGELA GALLO	COSENZA	IT	VIA FELICE MIGLIORI 1		N/D	N/D		792				792
	DOTT., GIUSEPPE GALLO	TORINO	IT	VIA CHERASCO 23		N/D	N/D		1.252	1.080	2		2.334
	DOTT., PIETRO GALLOTTI	VIGEVANO	IT	CORSO PAVIA 84		N/D	N/D		181				181
	DOTT., GIOVANNI GALLUZZO	FAVARA	IT	VIA DELLA SANITA 2		N/D	N/D	572	687				1.259
	DOTT., MARCO GALLUZZO	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D			1.080			1.080
	DOTT., GIORGIO GALOPPINI	FERRARA	IT	CONA, VIA ALDO MORO		N/D	N/D		281				281



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, SERENA GALVAN	FERRARA	IT	CORSO DELLA GIOVECCA 203		N/D	N/D		231				231
	DOTT.SSA, CARLA GAMBALE	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D		13				13
	DOTT., LEONARDO GAMBINO	PALERMO	IT	PIAZZA SALERNO 1		N/D	N/D		1.000				1.000
	DOTT.SSA, ALESSANDRA GANDOLFI	MILANO	IT	CORSO DI PORTA NUOVA 23		N/D	N/D		254				254
	DOTT., STEFANO ENRICO GARAVELLI	PERGINE VALSUGANA	IT	VIA SAN PIETRO 4		N/D	N/D	572	590				1.162
	DOTT.SSA, ALICIA GARCIA ARIAS	BOLOGNA	IT	VIA ALTURA 3		N/D	N/D		259				259



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MARIA ALESSANDRA GARDINI	ROMA	IT	LIDO DI OSTIA, VIA FEDERICO PAOLINI 34		N/D	N/D		273				273
	DOTT., FABRIZIO GARDONI	MILANO	IT	VIA GIOVANNI PASCOLI 3		N/D	N/D			1.260	189		1.449
	DOTT., RUGGIERO ROMEO GARGANO	CERIGNOLA	IT	VIA TRINITAPOLI		N/D	N/D	180	300				480
	DOTT., LUIGI GARGIULO	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D		779	1.440	425		2.644
	DOTT.SSA, ELEONORA GARIAZZO	PERUGIA	IT	STRADA DI S ANDREA FRATTE		N/D	N/D		116				116
	DOTT.SSA, FRANCESCA GARINO	TORINO	IT	VIA CIBRARIO LUIGI 72		N/D	N/D	572	826				1.398



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., VINCENZO GAROFALO	CATANIA	IT	VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D	530	360				890
	DOTT.SSA, GABRIELLA GIUSEPPINA MARIA GARRAPA	FANO	IT	VIA VITTORIO VENETO 2		N/D	N/D			1.920	626		2.546
	DOTT.SSA, ORNELLA GARRONE	MILANO	IT	VIA DELLA COMMENDA 19		N/D	N/D	1.732	78	1.950	551		4.311
	DOTT.SSA, CRISTINA GARUFI	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D		650				650
	DOTT.SSA, GIOVANNA GARUFI	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D	1.149	1.583				2.732
	DOTT., MATTIA GARUTTI	AVIANO	IT	VIA FRANCO GALLINI 2		N/D	N/D				441		441
	DOTT.SSA, ELISA GASPARINI	REGGIO NELL EMILIA	IT	VIALE RISORGIMENTO 80		N/D	N/D			720			720



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, GIULIA GASPARINI	PADOVA	IT	VIA JACOPO FACCIOLATI 71		N/D	N/D	576	454				1.030
	DOTT., ANGELO GASPARRE	ORTA NOVA	IT	CORSO UMBERTO I		N/D	N/D	150	298				448
	DOTT., MASSIMO GASPERINI	PIACENZA	IT	VIA GIUSEPPE TAVERNA 49		N/D	N/D	800	1.002				1.802
	SIG.RA, AMALIA GASTALDELLI	PISA	IT	VIA GIUSEPPE MORUZZI 1		N/D	N/D		40				40
	DOTT.SSA, CONCETTA GATTA	CATANIA	IT	VIALE CARLO AZEGLIO CIAMPI		N/D	N/D		12				12
	DOTT.SSA, ANGELICA GATTAMELATA	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D		12				12
	DOTT., ALESSANDRO GATTI	TREVISO	IT	VIA ANTONIO SCARPA 9		N/D	N/D	765	562				1.327



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., DAVIDE GATTI	VERONA	IT	PIAZZALE ARISTIDE STEFANI 1		N/D	N/D			1.200	262		1.462
	DOTT.SSA, ELISA GATTI	BORGIO VAL DI TARO	IT	VIA BENEFATTORI 12		N/D	N/D	497	690				1.187
	DOTT., PAOLO GATTO	GENOVA	IT	Pad Dermatologia Sociale, I piano, LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D	200	620				820
	DOTT.SSA, GIUSEPPINA GATTU	SORGONO	IT	CORSO IV NOVEMBRE		N/D	N/D	497	1.103				1.600
	DOTT., DOMENICO GATTUSO	ROMA	IT	VIA GIOVANNI MARTINOTTI 20		N/D	N/D		408				408
	DOTT., FRANCESCO GAUDIO	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA		N/D	N/D	417	1.130				1.547



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, GILDA GAUDIO	ROMA	IT	VIA DEI MONTI DI CRETA 104		N/D	N/D		499				499
	DOTT.SSA, CARLOTTA GAUNA	TORINO	IT	VIA FILIPPO JUVARRA 19		N/D	N/D	497	825				1.322
	DOTT., FABIO MASSIMO GAVAZZONI	BRUNICO	IT	VIA OSPEDALE 11		N/D	N/D		181				181
	DOTT., VITTORIO GEBBIA	PALERMO	IT	VIA FRANCESCO SPALLITTA 12/18		N/D	N/D			1.200	1.537		2.737
	DOTT.SSA, FEDERICA GELATO	TORINO	IT	VIA CHERASCO 23		N/D	N/D	670	599				1.269
	DOTT., FRANCESCO GELSOMINO	BOLOGNA	IT	VIA PIETRO ALBERTONI 15		N/D	N/D			1.400	126		1.526
	DOTT., EUGENIO GEMELLO	LECCE	IT	VIA ANTONIO MIGLIETTA 5		N/D	N/D		381				381



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, LUCIA GENCO	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D	400	916				1.316
	DOTT., DANIELE GENERALI	CREMONA	IT	VIALE CONCORDIA 1		N/D	N/D	725	878	1.200	91		2.894
	DOTT.SSA, ALESSANDRA GENNARI	NOVARA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D			5.700	221		5.921
	DOTT.SSA, PAOLA GENNARI	PINEROLO	IT	STRADALE DI FENESTRELLE 72		N/D	N/D		159				159
	DOTT.SSA, LAURA GENNARINI	FOLIGNO	IT	VIA MASSIMO ARCAMONE		N/D	N/D		598				598
	DOTT., STEFANO GENOVESE	MILANO	IT	VIA CARLO PAREA 4		N/D	N/D			2.400			2.400
	DOTT., STEFANO GENTILESCHI	SIENA	IT	LOCALITA LE SCOTTE, VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D			1.350	500		1.850



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ALEX LUCA GERBINO	TORINO	IT	V S GIUSEPPE COTTOLENGO 14		N/D	N/D		99				99
	DOTT.SSA, VERONICA GERLI	MILANO	IT	PIANO 7, PIAZZA CARD ANDREA FERRARI 1		N/D	N/D	459	642				1.101
	DOTT.SSA, ELISABETTA GERRATANA	MILANO	IT	VIA PIO II 3		N/D	N/D		492				492
	DOTT., LORENZO GERRATANA	AVIANO	IT	VIA FRANCO GALLINI 2		N/D	N/D			3.900	543		4.443
	DOTT.SSA, ELENA GEUNA	SAVIGLIANO	IT	VIA OSPEDALI 14		N/D	N/D	685					685
	DOTT., VALERIO GHERARDINI	PIOMBINO	IT	VIA CARLO FORLANINI 24		N/D	N/D	728	690				1.418
	DOTT.SSA, ANTONELLA MARIA GHEZZI	CARATE BRIANZA	IT	VIA DON COSTANTE MATTAVELLI 3		N/D	N/D	379					379



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., PAOLO PROSPERO GHIA	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D			2.100	300		2.400
	DOTT., OMAR GHIRARDELLO	PORTO VIRO	IT	VIA NICOLA BADALONI 25		N/D	N/D		696				696
	DOTT.SSA, ARIANNA GHIRRI	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D		13				13
	DOTT.SSA, SERENA GIACALONE	GALLARATE	IT	VIA EUSEBIO PASTORI 4		N/D	N/D	200	141				341
	DOTT., ANDREA GIACCARI	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D			2.810	327		3.137
	DOTT.SSA, EMANUELA GIACCHETTO	CANICATTI	IT	VIA PIETRO MICCA 10		N/D	N/D	500	1.114				1.614
	DOTT.SSA, ANNA GIACCHINI	ROMA	IT	LIDO DI OSTIA, LUNGOMARE PAOLO TOSCANELLI 230		N/D	N/D		273				273



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ALICE GIACOBINO	PONDERANO	IT	VIA DEI PONDERANESI 2		N/D	N/D		269	720			989
	DOTT.SSA, GIULIA GIACOMUCCI	FIRENZE	IT	LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D			900			900
	DOTT., ARMANDO ANTONIO GIAMMARCO	SARONNO	IT	PIAZZALE BORELLA 1		N/D	N/D	150	794				944
	DOTT.SSA, MARIANNA GIAMPAGLIA	POTENZA	IT	VIA POTITO PETRONE		N/D	N/D	350	839	960			2.149
	DOTT., GIULIO GIANCASPRO	FOGGIA	IT	VIALE LUIGI PINTO		N/D	N/D	400	1.550				1.950
	DOTT.SSA, GIULIA GIANCOLA	ASCOLI PICENO	IT	VIA DEGLI IRIS MONTICELLI 1		N/D	N/D	572	794				1.366
	DOTT.SSA, ELENA GIANETTI	EMPOLI	IT	VIA SAN MAMANTE 44		N/D	N/D		669				669



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., SALVATORE GIANFRANCESCO	TERMOLI	IT	VIALE SAN FRANCESCO 1		N/D	N/D	497	1.425				1.922
	DOTT., SILVIO GIANGIULIO	BOLOGNA	IT	VIA TOSCANA 34		N/D	N/D	497	855				1.352
	DOTT., EMILIANO GIANGRECO	VITTORIA	IT	QUARTIERE CELLE, VIA PAPA GIOVANNI XXIII		N/D	N/D	830	2.150				2.980
	DOTT.SSA, MONICA GIANNETTI	LUCCA	IT	Località San Filippo, VIA GUGLIELMO LIPPI FRANCESCONI		N/D	N/D		665				665
	DOTT., RAFFAELE GIANNETTINO	NAPOLI	IT	VIALE DELLE METAMORFOSI		N/D	N/D	150					150
	DOTT., LORENZO GIANNI	RIMINI	IT	VIALE LUIGI SETTEMBRINI 2		N/D	N/D	742					742



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., WALTER GIANNI	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D		11				11
	DOTT., CARMELO GIANNITTO GIORGIO	CALTAGIRONE	IT	VIA PORTOSALVO 2		N/D	N/D		352				352
	DOTT.SSA, BEATRICE GIANNONE	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88		N/D	N/D		15				15
	DOTT.SSA, MARTINA GIANNOTTA	FIRENZE	IT	VIA DI TORREGALLI 3		N/D	N/D		392				392
	DOTT.SSA, IRENE GIANNUBILO	GENOVA	IT	Pad IST Sud, piano 0, LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D	350	1.543				1.893
	DOTT.SSA, LAURA GIANOTTI	CUNEO	IT	FRAZIONE CONFRERIA, VIA ANTONIO CARLE 5		N/D	N/D	625	1.506				2.131



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ALICE GIAQUINTO	VARESE	IT	VIALE LUIGI BORRI 57		N/D	N/D	685					685
	DOTT.SSA, ESTER GIAQUINTO	CESENA	IT	VIA NATALE DELL'AMORE 26/28		N/D	N/D	172	1.397	2.325	476		4.370
	DOTT.SSA, ANNA RITA GIARDINA	PALERMO	IT	PIAZZA NICOLA LEOTTA 4		N/D	N/D		611				611
	DOTT., MARCO MARIA GIARDINA	ROMA	IT	VIA DELLE ALPI APUANE 15		N/D	N/D		281				281
	DOTT., TOMMASO GIARRATANO	PADOVA	IT	VIA GATTAMELATA 64		N/D	N/D	350	1.104				1.454
	DOTT., ALFONSO GIGANTE	NUORO	IT	PIAZZA SARDEGNA		N/D	N/D			1.800	649		2.449
	DOTT.SSA, MARIA RITA GIGANTE	ROMA	IT	VIA GIUSEPPE MOSCATI 31		N/D	N/D		12				12



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, VITTORIA GIGANTELLI	CISTERNINO	IT	VIA DANTE ALIGHIERI 2		N/D	N/D		426				426
	DOTT., PIETRO GIGLIOTTI	COSENZA	IT	VIA POPILIA 28		N/D	N/D		1.379				1.379
	DOTT.SSA, MARIANNA GIGLIOTTI DE FAZIO	REGGIO DI CALABRIA	IT	VIA CARDINALE PORTANOVA 130		N/D	N/D		754				754
	DOTT.SSA, LUISA GILARDINI	MILANO	IT	VIA LODOVICO ARIOSTO 13		N/D	N/D	625	1.328				1.953
	DOTT., GUIDO GINI	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D			1.313	37		1.350
	DOTT.SSA, HELENA GIOACCHINI	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D		386				386
	DOTT.SSA, CLAUDIA GIOFRE'	MESSINA	IT	CONTRADA PAPARDO		N/D	N/D	1.000	632		679		2.311



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, FEDERICA GIOFRE'	SERRA SAN BRUNO	IT	VIA ALFONSO SCRIVO		N/D	N/D		542				542
	DOTT., PAOLO GIONCHETTI	BOLOGNA	IT	PADIGLIONE 5, VIA GIUSEPPE MASSARENTI 9		N/D	N/D	80		7.650	915		8.645
	DOTT.SSA, ELENA GIONTELLA	VERONA	IT	PIAZZALE L ANTONIO SCURO 10		N/D	N/D	725	894				1.619
	DOTT., CARLO BRUNO ATTILIO GIORDA	CHIERI	IT	VIA DE MARIA 1		N/D	N/D		15				15
	DOTT.SSA, ERIKA GIORDANI	LATINA	IT	VIA CANOVA		N/D	N/D		589	720			1.309
	DOTT., MAURO GIORDANI	ROVIGO	IT	VIALE TRE MARTIRI 140		N/D	N/D	400	945				1.345
	DOTT.SSA, FIORELLA GIORDANO	BRINDISI	IT	VIA DALMAZIA 21/A		N/D	N/D	497	1.690				2.187



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MARIA EMANUELA GIORDANO	NAPOLI	IT	VIA ANTONIO CARDARELLI 9		N/D	N/D	417	68				485
	DOTT.SSA, SILVIA GIORDANO	TORINO	IT	VIA CHERASCO 23		N/D	N/D	600	1.010				1.610
	DOTT.SSA, VANESSA GIORDANO	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88 90		N/D	N/D		15				15
	DOTT., AMEDEO GIORGETTI	CIVITANOVA MARCHE	IT	VIALE VILLA DEI PINI 31		N/D	N/D	172	480				652
	DOTT., CARLO ALBERTO GIORGI	PADOVA	IT	PRIMO PIANO, VIA GATTAMELATA 64		N/D	N/D		399				399
	PROF., FRANCESCO GIORGINO	BARI	IT	PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D			27.815	2.785		30.600



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ANNALISA GIOSUE'	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D	172	917				1.089
	DOTT., FRANCESCO GIOTTA	BARI	IT	VIALE ORAZIO FLACCO 65		N/D	N/D	350	1.451				1.801
	DOTT., FILIPPO GIOVANARDI	GUASTALLA	IT	STR COM DONATORI SANGUE 1		N/D	N/D	725	958				1.683
	DOTT.SSA, LARA GIOVANNINI	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D	497	408				905
	DOTT., MAURIZIO GIOVANNONE	RIETI	IT	VIALE JF KENNEDY		N/D	N/D	80	557				637
	DOTT.SSA, MARIA CHIARA GIOVE	BARI	IT	PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D		373				373
	DOTT., FABIO GIRARDI	PADOVA	IT	SECONDO PIANO, VIA GATTAMELATA 64		N/D	N/D	1.732	897				2.629



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., PAOLA GIRARDI	ROMA	IT	VIA BENEVENTO 6		N/D	N/D		257				257
	DOTT., GIAMPIERO GIROLOMONI	VERONA	IT	PIAZZALE ARISTIDE STEFANI 1		N/D	N/D			2.150	281		2.431
	PROF., PAOLO GISONDI	VERONA	IT	PIAZZALE ARISTIDE STEFANI 1		N/D	N/D			4.850	171		5.021
	DOTT., GUIDO MARIA GIUFFRE'	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D		11				11
	DOTT., GIUSEPPE GIUFFRIDA	MESSINA	IT	VIALE EUROPA 45		N/D	N/D		488				488
	DOTT.SSA, ROBERTA GIUFFRIDA	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D		704				704
	DOTT.SSA, FEDERICA GIULIANI	CHIETI	IT	VIA DEI VESTINI		N/D	N/D		273				273



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., FRANCESCO GIULIANI	BARI	IT	VIA CAPOSCARDIC CHIO		N/D	N/D	350	1.551	1.800			3.701
	DOTT., LORENZO GIULIANI	SENIGALLIA	IT	VIA BENVENUTO CELLINI 11/A		N/D	N/D		266				266
	DOTT.SSA, GRETA GIULIANO	ROMA	IT	OSTIA, VIA GIAN CARLO PASSERONI 28		N/D	N/D	725	1.301				2.026
	DOTT., MARIO GIULIANO	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D			8.100	1.125		9.225
	DOTT.SSA, ISOTTA GIUNIPERO DI CORTERANZO	TORINO	IT	VIA CHERASCO 23		N/D	N/D	200	337				537
	DOTT., ALESSANDRO GIUNTA	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D			7.400	475		7.875
	DOTT.SSA, LORETTA GIUNTA	BARCELLONA POZZO DI GOTTO	IT	VIA ROMA 79		N/D	N/D		857				857



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MARIA TERESA GIURA	ASTI	IT	CORSO DANTE ALIGHIERI 202		N/D	N/D		267				267
	DOTT.SSA, FRANCESCA GIUSTI	MODENA	IT	VIA DEL POZZO 71		N/D	N/D	1.200	876				2.076
	DOTT.SSA, MARIA AUSILIA GIUSTI	CATANIA	IT	VIA PALERMO 636		N/D	N/D		103				103
	DOTT., ANTONIO GNONI	GALLIPOLI	IT	STRADA PROVINCIALE ALEZIO-GALLIPOLI		N/D	N/D		377				377
	DOTT., UMBERTO GOGLIA	MONDOVI	IT	VIA SAN ROCCHETTO 99		N/D	N/D		252		321		573
	DOTT.SSA, ALESSANDRA GOLDONI	BOLOGNA	IT	LARGO BARTOLO NIGRISOLI 2		N/D	N/D	497	689				1.186
	DOTT.SSA, DEBORA GOLDONI	BOLOGNA	IT	LARGO BARTOLO NIGRISOLI 2		N/D	N/D		254				254



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ALBERTO GON AMERELLI	VIGNOLA	IT	VIA PAPA GIOVANNI PAOLO II		N/D	N/D		480				480
	DOTT.SSA, STEFANIA GORI	NEGRAR DI VALPOLICELLA	IT	VIA DON ANGELO SEMPREBONI 5		N/D	N/D	742	399				1.141
	DOTT., FEDERICO GOSO	TORINO	IT	VIA CHERASCO 23		N/D	N/D	200	3				203
	DOTT.SSA, CHIARA GOTTARDI	TRIESTE	IT	DISTRETTO 4, VIA GIOVANNI SAI 7		N/D	N/D	576	732				1.308
	DOTT.SSA, CRISTINA GOTTERO	TORINO	IT	VIA CIBRARIO LUIGI 72		N/D	N/D	572	675				1.247
	DOTT., MARCELLO GOVONI	FERRARA	IT	CONA, VIA ALDO MORO		N/D	N/D			3.300	327		3.627
	DOTT.SSA, ERIKA GOZZO	NOVAFELTRIA	IT	VIA XXIV MAGGIO 124		N/D	N/D	572	644				1.216



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ELENA GRAMAGLIA	TORINO	IT	VIA GORIZIA 114		N/D	N/D	379	542				921
	DOTT.SSA, ALESSANDRA GRAMMATICA	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D		225				225
	DOTT., ANTONIO GRANATO	TRIESTE	IT	CATTINARA, STRADA DI FIUME 447		N/D	N/D		64				64
	DOTT., DAMIANO GRANDINETTI	COSENZA	IT	CONTRADA MUOIO PICCOLO		N/D	N/D	200	3				203
	DOTT.SSA, ILENIA GRANDONE	TERNI	IT	VIALE TRISTANO DI JOANNUCCIO 1		N/D	N/D		621	1.800	208		2.629
	DOTT.SSA, CRISTINA GRANETTO	SAVIGLIANO	IT	VIA OSPEDALI 14		N/D	N/D	70	177				247
	DOTT., ANTONINO GRASSADONIA	CHIETI	IT	VIA DEI VESTINI		N/D	N/D	685					685



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, LAURA GRASSI	MODENA	IT	VIA ARQUA' 5		N/D	N/D	411	55				466
	DOTT.SSA, TERESA GRASSI	BARI	IT	PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D		376				376
	DOTT., FRANCESCO GRATTERI	PADOVA	IT	VIA VINCENZO GALLUCCI 4		N/D	N/D		298				298
	DOTT.SSA, CHIARA GRAVA	BELLUNO	IT	VIALE EUROPA 22		N/D	N/D	459	367				826
	DOTT., FRANCESCO GRAVINA	BARI	IT	PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D		588				588
	DOTT., GIOVANNI GRAVINA	PISA	IT	VIALE DELLE CASCINE 152		N/D	N/D		692				692
	DOTT., FRANCESCO GRAZIANI	AVERSA	IT	VIA ANTONIO GRAMSCI		N/D	N/D		17				17



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, GIULIA GRAZIANI	SAVONA	IT	VIA CARLO COLLODI 13		N/D	N/D	572	1.097				1.669
	DOTT.SSA, CARLA GRECO	MODENA	IT	VIA PIETRO GIARDINI 1355		N/D	N/D	625	1.931	4.080	358		6.994
	DOTT., DOMENICO GRECO	ERICE	IT	CASA SANTA, VIA GIUSEPPE CESARO' 125		N/D	N/D	576	920				1.496
	DOTT., EUPREMIO LUIGI GRECO	LECCE	IT	PIAZZETTA FILIPPO MURATORE		N/D	N/D	572	708				1.280
	DOTT., FILIPPO GRECO	LEGNAGO	IT	VIA CARLO GIANELLA 1		N/D	N/D	725	770				1.495
	DOTT.SSA, GIUSEPPINA GRECO	TRICASE	IT	VIA SAN PIO X 4		N/D	N/D		170				170
	DOTT.SSA, ELISABETTA GREGO	SAN BONIFACIO	IT	VIA DELLE FONTANELLE		N/D	N/D	806	929				1.735



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, GIOVANNA GREGORI	CARRARA	IT	PIAZZA SACCO E VANZETTI		N/D	N/D	576	267				843
	DOTT., FRANCO GREGORIO	JESI	IT	VIA MONTELLO 4		N/D	N/D	1.074	868				1.942
	DOTT., DANIELE GRIDAVILLA	MILANO	IT	VIA GIOVANNI BATTISTA GRASSI 74		N/D	N/D	830	469				1.299
	DOTT.SSA, ANGELA GRIECO	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D		216				216
	DOTT.SSA, TERESA GRIECO	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D	765	833	1.700	12		3.310
	DOTT.SSA, LAURA GRIGOLATO	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D		399				399
	DOTT.SSA, GAIA GRIGUOLO	PADOVA	IT	SECONDO PIANO, VIA GATTAMELATA 64		N/D	N/D			5.700	2.500		8.200



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., LUCA GRILLO	ROMA	IT	VIA LUIGI ERCOLE MORSELLI 13		N/D	N/D		428				428
	DOTT., PIERO GRISERI	TORINO	IT	VIA FREIDOUR 1/B		N/D	N/D		15				15
	DOTT., LAURINO GROSSI	PESCARA	IT	VIA FONTE ROMANA 8		N/D	N/D	80	889				969
	DOTT.SSA, ELISA GROSSO	CARBONIA	IT	LOCALITA SIRAI		N/D	N/D		1.156				1.156
	DOTT., STEFANO GROSSO	ORBASSANO	IT	REGIONE GONZOLE 10		N/D	N/D		471				471
	DOTT., VITTORIO GROSSO	VERDUNO	IT	Provinciale 7, VIA TANARO		N/D	N/D		688				688
	DOTT.SSA, GABRIELLA GRUDEN	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88		N/D	N/D			1.200	15		1.215



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MARTINA GUADAGNI	SAN DANIELE DEL FRIULI	IT	VIALE TRENTO E TRIESTE 33		N/D	N/D		238				238
	DOTT.SSA, MARIA TERESA GUAGNANO	CHIETI	IT	VIA COLLE DELL ARA		N/D	N/D	572	406				978
	DOTT., GIACOMO GUAITA	IGLESIAS	IT	VIA SAN LEONARDO 1		N/D	N/D		301				301
	DOTT., MARIO BRUNO GUANTI	MODENA	IT	VIA DEL POZZO 71		N/D	N/D			1.440	105		1.545
	DOTT., VINCENZO GUARDASOLE	MARANO DI NAPOLI	IT	PIAZZA TRIESTE E TRENTO 26		N/D	N/D			960			960
	DOTT., VALERIO GUARENTE	BASSANO DEL GRAPPA	IT	VIA DEI LOTTI 40		N/D	N/D		235				235
	DOTT.SSA, CHIARA GUARINI	FRANCAVILLA FONTANA	IT	VIA MONSIGNOR ARMANDO FRANCO		N/D	N/D		328				328



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ELISA MARIA GIOVANNA GUARINO	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D	320	539		263		1.122
	DOTT.SSA, STEFANIA GUARINO	URBINO	IT	VIA FEDERICO COMANDINO 70		N/D	N/D	1.132	433	960			2.525
	DOTT., FABRIZIO GUARNERI	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D				1.228		1.228
	DOTT.SSA, BARBARA GUAZZINI	SAN GIULIANO MILANESE	IT	V PRIV CONTE CAVOUR 15		N/D	N/D	744	1.727				2.471
	DOTT.SSA, ANTONELLA GUBERTI	FIDENZA	IT	VIA DON ENRICO TINCATI 5		N/D	N/D	497	692				1.189
	DOTT.SSA, EMANUELA GUBINELLI	ROMA	IT	VIA DEI MONTI DI CRETA 104		N/D	N/D	400	1.132				1.532
	DOTT., FABIO GUCCIONE	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D		103				103



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ROSSANA GUELI	VARESE	IT	VIALE LUIGI BORRI 57		N/D	N/D	725	780				1.505
	DOTT.SSA, ERMELINDA GUERRA	ACERRA	IT	VIA FLAVIO GIOIA 1		N/D	N/D		548				548
	DOTT., GIANLUCA GUERRASIO	EBOLI	IT	PIAZZA SCUOLA MEDICA SALERNITANA		N/D	N/D		213				213
	DOTT.SSA, FRANCESCA GUERRIERO	AVELLINO	IT	VIA DEGLI IMBIMBO		N/D	N/D	417	68				485
	DOTT.SSA, SIMONA GUERZONI	MODENA	IT	VIA DEL POZZO 71		N/D	N/D			2.400			2.400
	DOTT.SSA, GIULIANA GUGGINO	PALERMO	IT	PIAZZA DELLE CLINICHE 2		N/D	N/D	459	898				1.357



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., FRANCESCO WILLIAM GUGLIELMI	BARLETTA	IT	VIALE IPPOCRATE 15		N/D	N/D	80	750				830
	DOTT.SSA, VALERIA GUGLIELMI	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D			12.754	1.355		14.109
	DOTT.SSA, BRUNA GUIDA	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D	172	614				786
	SIG., PAOLO GUIDDI	MILANO	IT	VIA GIUSEPPE RIPAMONTI 435		N/D	N/D			2.724	556		3.280
	DOTT., GIACOMO MARIA GUIDELLI	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D			3.120	278		3.398
	DOTT.SSA, LEILA GUIDOUH	REGGIO NELL EMILIA	IT	VIALE RISORGIMENTO 80		N/D	N/D	1.692					1.692



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, SERENA GUIDUCCI	FIRENZE	IT	PAD VILLA MONNA TESSA, VIALE GAETANO PIERACCINI		N/D	N/D			1.200			1.200
	DOTT., ANDREA GUIOTTO	UDINE	IT	PLE S MISERICORDIA 15		N/D	N/D		667				667
	DOTT., GIUSEPPE GULIZIA	RAGUSA	IT	VIA LICITRA 11		N/D	N/D	750	762				1.512
	DOTT.SSA, CARLA MARIA GULLOTTA	ROMA	IT	TRIGORIA, VIA ALVARO DEL PORTILLO 20		N/D	N/D	120	1.494				1.614
	DOTT.SSA, CARLOTTA GURIOLI	BOLOGNA	IT	PADIGLIONE 29, VIA GIUSEPPE MASSARENTI 9		N/D	N/D	470	362				832
	DOTT., YUSEF HADAD	TRICASE	IT	VIA SAN PIO X 4		N/D	N/D	80	1.293				1.373



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, IDERINA HASBALLA	GENOVA	IT	Pad Clinica Oculistica I piano, viale B, LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D	346	50				396
	DOTT., STEFAN HOHAUS	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D			2.000	321		2.321
	DOTT., FRANCESCO IACHETTA	REGGIO NELL EMILIA	IT	VIALE RISORGIMENTO 80		N/D	N/D	350	773				1.123
	DOTT., IACOPO IACOMELLI	MONTEVARCHI	IT	PIAZZA DEL VOLONTARIATO 2		N/D	N/D		346				346
	DOTT.SSA, MARIA IACOVANTUONO	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D	459	795				1.254
	DOTT., MASSIMO IACOVIELLO	FOGGIA	IT	VIALE LUIGI PINTO		N/D	N/D			1.200	90		1.290



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ALESSANDRO IACULLI	SERiate	IT	VIA PADERNO 21		N/D	N/D	725	78				803
	DOTT., CARLO IANDOLI	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D		426				426
	DOTT., NICOLA IANDOLINO	GENOVA	IT	Pad 12, Il piano, LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D	459	1.095				1.554
	DOTT.SSA, DANIELA IANNACCONE	PADOVA	IT	SECONDO PIANO, VIA GATTAMELATA 64		N/D	N/D		379				379
	DOTT.SSA, CHIARA IANNELLI	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D		253				253
	DOTT.SSA, LUCIA IANNI	PRATO	IT	GALCIANA, VIA SUOR NICCOLINA 20		N/D	N/D	748	1.240				1.988
	DOTT.SSA, AURORA IANNIELLO	NOVARA	IT	VIALE ROMA 7		N/D	N/D		654				654



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	PROF., FLORENZO IANNONE	BARI	IT	PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D			8.400	1.486		9.886
	DOTT., LUIGI FRANCESCO IANNONE	MODENA	IT	VIA DEL POZZO 71		N/D	N/D			900	257		1.157
	DOTT., ANTONINO IARIA	MELITO DI PORTO SALVO	IT	CORSO GARIBALDI 80		N/D	N/D		375				375
	DOTT., LUCIANO IBBA	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D		779				779
	DOTT., LUCA IDOLAZZI	VERONA	IT	PIAZZALE L ANTONIO SCURO 10		N/D	N/D			6.150	1.029		7.179
	DOTT., EGIDIO IMBALZANO	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D	172	875				1.047
	DOTT.SSA, CRISTINA IMBESI	PATTI	IT	VIA GIUSEPPE MAZZINI		N/D	N/D		442				442



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., FELICE IMOLETTI	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D		248				248
	DOTT.SSA, MARIA ROSARIA IMPROTA	SAN CIPRIANO PICENTINO	IT	VIA VICENZA 1		N/D	N/D		78				78
	DOTT.SSA, DALILA INCOGNITO	MISTERBIANCO	IT	CONTRADA CUBBA SP54 11		N/D	N/D	406	637				1.043
	DOTT.SSA, LUCIA INFANTE	CUNEO	IT	VIA ANTONIO CARLE 5		N/D	N/D	417	1.266				1.683
	DOTT.SSA, DANIELA INGANNE'	NICOLOSI	IT	VIA LONGO 7		N/D	N/D	1.074	1.368				2.442
	DOTT.SSA, VALERIA INGLESE	TORINO	IT	VIA GIANFRANCO ZURETTI 29		N/D	N/D		15				15
	DOTT.SSA, FRANCESCA INNELLI	VALLO DELLA LUCANIA	IT	VIA FRANCESCO CAMMAROTA		N/D	N/D	1.226	1.848				3.074



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, CARMELA INNEO	BARI	IT	PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D		813				813
	DOTT.SSA, LOREDANA INTRIGILA	PATERNO	IT	VIA MASSA CARRARA 2		N/D	N/D	500	519				1.019
	DOTT.SSA, FRANCESCA INVERNIZZI	NOVARA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D		221				221
	DOTT.SSA, VINCENZA ELEONORA IODICE	VOLLA	IT	VIA SALVATORE DI GIACOMO 10		N/D	N/D		199				199
	DOTT., NICOLA IOVINE	EBOLI	IT	PIAZZA SCUOLA MEDICA SALERNITANA		N/D	N/D	572	580				1.152
	DOTT., ANGELANTONI O IOVINO	LAURO	IT	VIA MADONNELLA 27		N/D	N/D	497	715				1.212



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, LUIGIA CLELIA IOZZI	CROTONE	IT	VIA BOLOGNA 1		N/D	N/D		280				280
	DOTT.SSA, CLAUDIA IPPOLITO	MOTTOLA	IT	VIA SILVIO PELLICO 13		N/D	N/D		492				492
	DOTT., GIUSEPPE IPPOLITO	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D		284				284
	DOTT.SSA, ROSARIA IRACE	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D		673				673
	DOTT., GABRIELE IRACI SARERI	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D	172	1.381				1.553
	DOTT.SSA, AZZURRA IRELLI	TERAMO	IT	PIAZZA ITALIA		N/D	N/D		247				247
	DOTT.SSA, CHRYSTEL ISCA	ERICE	IT	VIA COSENZA 82		N/D	N/D		457				457



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MARILENA ISGRO'	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D		399				399
	DOTT., SALVATORE ITALIA	AVOLA	IT	CONTRADA CHIUSA DI CARLO		N/D	N/D	572	695				1.267
	DOTT., GIOVANNI ITALIANO	CASERTA	IT	VIA TESCIONE 1		N/D	N/D	459	816				1.275
	DOTT.SSA, ELEONORA IULIANO	MILANO	IT	VIA ANTONIO DI RUDINI' 8		N/D	N/D	350	866				1.216
	DOTT.SSA, SILVIA IULIANO	PARMA	IT	VIALE ANTONIO GRAMSCI 14		N/D	N/D	750	294				1.044
	DOTT.SSA, RAFFAELLA IUORIO	LIONI	IT	VIALE DEL PARCO 26		N/D	N/D	572	505				1.077
	DOTT.SSA, SIMONA JAAFAR	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D		286				286



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ALI JAFFAL	GENOVA	IT	Pad 12, Il piano, LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		400				400
	DOTT., FRANCESCO JANES	UDINE	IT	PLE S MISERICORDIA 15		N/D	N/D		242				242
	DOTT., ARLIND KALAJA	ROMA	IT	VIA DEI MONTI DI CRETA 104		N/D	N/D	1.400	1.009				2.409
	DOTT.SSA, ELENI KARAMANOU	SCALEA	IT	STRADA TIRRENICA, CONTRADA PETROSA		N/D	N/D		574				574
	DOTT., KEYVAN KHORRAMI CHOKAMI	GENOVA	IT	Pad 12, Il piano, LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D	625	1.742				2.367
	DOTT.SSA, MALGORZATA KOLESNIK	PESCARA	IT	VIA FONTE ROMANA 8		N/D	N/D		531				531



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ERISELD KRASNIQI	ROMA	IT	VIA ELIO CHIANESI 53		N/D	N/D			720			720
	DOTT.SSA, AMARELDA KUQI	MONSERRATO	IT	STRADA STATALE 554		N/D	N/D		430				430
	DOTT.SSA, MARINA LA COMMARE	PADOVA	IT	PRIMO PIANO, VIA GATTAMELATA 64		N/D	N/D		241				241
	DOTT., GAETANO LA MANNA	BOLOGNA	IT	PADIGLIONE 15, VIA GIUSEPPE MASSARENTI 9		N/D	N/D			1.200			1.200
	DOTT., CARMINE LA MARCA	NOLA	IT	VIA SEMINARIO 1		N/D	N/D		392				392
	DOTT.SSA, ROBERTA LA MONICA	PALERMO	IT	VIA SAN LORENZO 312/D		N/D	N/D	572	793				1.365
	DOTT.SSA, NICOLETTA LA MURA	VITTORIO VENETO	IT	VIA CARLO FORLANINI 71		N/D	N/D		204				204



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, DANIELA LA ROSA	MESSINA	IT	CONTRADA PAPARDO		N/D	N/D	500	519				1.019
	DOTT., ANTONIO LA RUSSA	CREMONA	IT	VIA DANTE 104/A		N/D	N/D	172	1.042				1.214
	DOTT.SSA, FLORA LABANCA	MATERA	IT	CONTRADA CATTEDRA AMBULANTE		N/D	N/D	411	480				891
	DOTT., ANTONIO MARIA LABATE	MANTOVA	IT	VIA TRENTO 6		N/D	N/D	572	1.424				1.996
	DOTT., ANDREA FRANCESCO LABONIA	CORIGLIANO ROSSANO	IT	VIA IPPOCRATE 6		N/D	N/D	752	860				1.612
	DOTT., FRANCESCO LACARRUBBA	CATANIA	IT	EDIFICIO 4, VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D	470	670				1.140
	DOTT., ROCCO LADDAGA	GRAVINA IN PUGLIA	IT	VIA SAN DOMENICO 10		N/D	N/D	497	1.125				1.622



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

							Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., MARCO LADETTO	ALESSANDRIA	IT	VIA VENEZIA 16		N/D	N/D			3.200	603		3.803
	DOTT., VITO ANTONIO LADIANA	TARANTO	IT	VIA GOLFO DI TARANTO 22		N/D	N/D		156				156
	DOTT., GILBERTO LAFFI	BOLOGNA	IT	PADIGLIONE 11, VIA GIUSEPPE MASSARENTI 9		N/D	N/D		293				293
	DOTT.SSA, ALICE LAFFUSA	BERGAMO	IT	PIAZZA OMS 1		N/D	N/D		506				506
	DOTT.SSA, MARTA LAGANA'	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D		766	720	2		1.488
	DOTT.SSA, ANTONELLA LAI	OLBIA	IT	STRADA STATALE 125 ORIENTALE SARDA		N/D	N/D	1.132	1.100				2.232
	DOTT.SSA, LARA LAINI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D	1.413	748				2.161



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, CLELIA LAMBERTI	NOCERA INFERIORE	IT	VIA NAPOLI 55		N/D	N/D	900	300				1.200
	DOTT.SSA, MARIA GRAZIA LAMBERTI	LATINA	IT	VIA TRIBONIANO 6		N/D	N/D		473				473
	DOTT., MATTEO LAMBERTINI	GENOVA	IT	Pad IST Sud, V piano, LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		4.869	28.990	7.829		41.688
	DOTT.SSA, BIANCAROSA LAMPIS	ORISTANO	IT	VIA ROCKEFELLER 1		N/D	N/D	350	1.082				1.432
	DOTT.SSA, LORENZA LANDI	ROMA	IT	VIA ELIO CHIANESI 53		N/D	N/D			1.200			1.200
	DOTT.SSA, MARIA CONSIGLIA LANDI	SCAFATI	IT	VIA PASSANTI 2		N/D	N/D	900	300				1.200



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MARIA GIOVANNA LANDO	VERONA	IT	PIAZZALE ARISTIDE STEFANI 1		N/D	N/D	346	582				928
	DOTT., LUIGI LANDOLFI	SALERNO	IT	CORSO GIUSEPPE GARIBALDI 148		N/D	N/D		1.016				1.016
	DOTT., MASSIMO L'ANDOLINA	TROPEA	IT	VIA PROVINCIALE		N/D	N/D	459	696				1.155
	DOTT., GIANLUCA LANDUCCI	NOVARA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D	1.600	1.577				3.177
	DOTT., MARCO LANERI	MILANO	IT	VIA PAVIA 1		N/D	N/D		173				173
	DOTT., FORTUNATO LANFRANCHI	MILAZZO	IT	CONTRADA GRAZIA		N/D	N/D		532				532
	DOTT., CLAUDIO LANFRANCO	CASALE MONFERRATO	IT	VIA GIOVANNI GIOLITTI 2		N/D	N/D		678				678



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, CATERINA LANNA	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D	400	611				1.011
	DOTT.SSA, LAURA LANOTTE	BARLETTA	IT	VIALE IPPOCRATE 15		N/D	N/D	350	773	720			1.843
	DOTT., FRANCESCO LANZAROTTO	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D	80	452				532
	DOTT.SSA, CHIARA LANZAVECCHIA	GENOVA	IT	Pad IST Sud, piano 0, LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		805				805
	DOTT., NICOLA LANZO	COMO	IT	VIA DANTE ALIGHIERI 11		N/D	N/D	379	241				620
	DOTT.SSA, GIULIA LANZOLLA	MONSERRATO	IT	STRADA STATALE 554		N/D	N/D	320	840				1.160
	DOTT.SSA, DANIELA RACHELA LAPA	MESSINA	IT	VIA GHIBELLINA 91		N/D	N/D	572	1.337				1.909



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

							Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ELISA LAPINI	FORLI	IT	VIALE ANTONIO GRAMSCI 42		N/D	N/D	625	1.194				1.819
	DOTT.SSA, ANNUNZIATA LAPOLLA	PADOVA	IT	VIA ENRICO DEGLI SCROVEGNI 12		N/D	N/D				12		12
	DOTT.SSA, ASTRID LAPPI	AOSTA	IT	VIA LUIGI VACCARI 5		N/D	N/D	400	966				1.366
	DOTT.SSA, ANGIOLETTA LASAGNA	PAVIA	IT	PIAZZALE CAMILLO GOLGI 19		N/D	N/D	1.007					1.007
	DOTT.SSA, FILOMENA ANNA MARIA LASARACINA	ROMA	IT	VIA CASSIA 600		N/D	N/D		273				273
	DOTT.SSA, GAETANA LASELVA	CASTELLANA GROTTE	IT	STRADA PROVINCIALE TURI 27		N/D	N/D		658				658
	DOTT.SSA, ANNA PIA LASSANDRO	MASSAFRA	IT	VIA MAGNA GRECIA 5		N/D	N/D	572	1.110				1.682



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, AGNESE CARMELA LATORRE	BARI	IT	VIALE ORAZIO FLACCO 65		N/D	N/D			900			900
	DOTT., EMILIANO LATTANZI	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	IT	VIA LUCIANO MANARA 7		N/D	N/D		492				492
	DOTT.SSA, FRANCESCA LATTANZIO	MILANO	IT	VIA MARCONA 69		N/D	N/D		185				185
	DOTT., GIUSEPPE LAULETTA	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D	400	855				1.255
	DOTT., LUCA LAURENTI	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D				403		403
	DOTT.SSA, ROSA LAURETTA	ROMA	IT	VIA ELIO CHIANESI 53		N/D	N/D		257				257



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MARIA MICHELA LAURIOLA	MONTE SANT ANGELO	IT	VIALE SANTA CROCE		N/D	N/D	572	575				1.147
	DOTT., SALVATORE LAURO	ROMA	IT	VIA DI GROTTAROSSA 1035		N/D	N/D	350	24				374
	DOTT.SSA, VALENTINA LAVARRA	BARI	IT	PALAZZINA CHINI-PIANO 5, PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D		582				582
	DOTT.SSA, MARIA TERESA LAVAZZA	LEGNANO	IT	VIA PAPA GIOVANNI PAOLO II		N/D	N/D		612				612
	DOTT., GIUSEPPE LAVENIA	CATANIA	IT	VIA PALERMO 636		N/D	N/D	350	1.579				1.929
	DOTT., LUIGI LAVORGNA	NAPOLI	IT	PIAZZA LUIGI MIRAGLIA 5		N/D	N/D				55		55



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., GIOVANNI CARLO LAZZARO DANZUSO	CALTANISSETTA	IT	VIA LUIGI RUSSO 6		N/D	N/D		224				224
	DOTT.SSA, ELISA LAZZARONI	MILANO	IT	VIA DOMODOSSOLA 9/A		N/D	N/D		191				191
	DOTT., ALESSANDRO LAZZAROTTI	PAVIA	IT	VIA EMILIA 12		N/D	N/D	172	791				963
	DOTT.SSA, CLAUDIA LEANZA	CATANIA	IT	VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D	530	360				890
	DOTT., PIETRO LECCESE	POTENZA	IT	VIA POTITO PETRONE		N/D	N/D			1.440	364		1.804
	DOTT., FEDERICO FORTUNATO LEGGIO	RAGUSA	IT	VIA VITTORIO TIRALONGO 1		N/D	N/D		409				409



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ETIEN LEKA	APRILIA	IT	VIA GIUSTINIANO 1		N/D	N/D		283				283
	DOTT.SSA, ROSA LELLA	GINOSA	IT	VIA PALATRASIO		N/D	N/D		749				749
	DOTT.SSA, SERENA LEMBO	CAVA DE TIRRENI	IT	VIA ENRICO DE MARINIS		N/D	N/D	470	133	4.850	152		5.605
	DOTT., GIUSEPPE LEMME	JESI	IT	VIA ALDO MORO 25		N/D	N/D	400	825				1.225
	DOTT.SSA, MONICA LENCIONI	PISA	IT	VIA ROMA 67		N/D	N/D	406	787				1.193
	DOTT.SSA, ANNA LUISA LEO	AVELLINO	IT	CONTRADA AMORETTA		N/D	N/D	1.322	757				2.079
	DOTT., LUIGI LEO	POLLENA TROCCHIA	IT	VIA MASSA 1		N/D	N/D		197		497		694
	DOTT.SSA, ILARIA LEONE	VERCELLI	IT	CORSO MARIO ABBIA TE 21		N/D	N/D	572	654				1.226



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., VINCENZO LEONE	PERUGIA	IT	PIAZZALE GIORGIO MENGHINI 3		N/D	N/D		405				405
	DOTT.SSA, FRIDA LEONETTI	LATINA	IT	VIA CANOVA		N/D	N/D	625	1.097	6.240	575		8.537
	DOTT.SSA, MARIA LEOTTA	ACIREALE	IT	VIA CAVOUR 51		N/D	N/D	572	1.246				1.818
	DOTT.SSA, FEDERICA LEPORE	PAVIA	IT	PIAZZALE CAMILLO GOLGI 19		N/D	N/D		580				580
	DOTT., MASSIMO LEPRI	BOLOGNA	IT	VIA ALTURA 3		N/D	N/D	1.200	700				1.900
	DOTT.SSA, FRANCESCA LI GOBBI	FIRENZE	IT	VIA DI TORREGALLI 3		N/D	N/D			3.360	580		3.940
	DOTT., MICHELE ANTONIO LI PIRA	TROINA	IT	VIA CONTE RUGGERO 73		N/D	N/D		103				103



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., RAFFAELE LI VOTI	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D	80	21				101
	DOTT.SSA, MICHELA LIA	GENOVA	IT	Pad IST Sud, IV piano, lato levante, LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D	526	727				1.253
	DOTT., FEDERICO LIBOA'	VIGEVANO	IT	CORSO MILANO 19		N/D	N/D	1.107	1.175				2.282
	DOTT.SSA, FEDERICA LIBRALE	PARMA	IT	VIALE ANTONIO GRAMSCI 14		N/D	N/D		469				469
	DOTT.SSA, ALESSIA LICCARDI	QUALIANO	IT	VIA FRATELLI ROSSELLI 31		N/D	N/D		335				335
	DOTT.SSA, ANTONELLA LICCHETTA	GALLIPOLI	IT	STRADA PROVINCIALE ALEZIO-GALLIPOLI		N/D	N/D		318				318



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., MATTEO LICCIARDELLO	TORINO	IT	CORSO GALILEO FERRARIS 251/255		N/D	N/D	200	3				203
	DOTT.SSA, FRANCESCA LIGORIO	MILANO	IT	VIA GIACOMO VENEZIAN 1		N/D	N/D	350	796		398		1.544
	DOTT., LUIGI LIGRONE	CAVA DE TIRRENI	IT	VIA ENRICO DE MARINIS		N/D	N/D	400	984				1.384
	DOTT., EMILIANO CUONO LIGUORI	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D		392				392
	DOTT.SSA, DANIELA LIMONTA	LECCO	IT	VIALE MONTEGRAPPA 10/D		N/D	N/D		762		774		1.536
	DOTT.SSA, FRANCESCA LINARI	REGGIO NELL EMILIA	IT	VIALE RISORGIMENTO 80		N/D	N/D	572	598				1.170
	DOTT.SSA, STEFANIA LINGUA	OVADA	IT	VIA BERNARDO RUFFINI 22		N/D	N/D		516				516



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, VALERIA LIOTTA	UDINE	IT	PLE S MISERICORDIA 15		N/D	N/D		225				225
	DOTT., CORRADO LIPAROTO	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D	417	1.198				1.615
	DOTT.SSA, CAMILLA LISANTI	AVIANO	IT	VIA FRANCO GALLINI 2		N/D	N/D	350	1.104	720	463		2.637
	DOTT.SSA, GIULIA LISI	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D		13				13
	DOTT., SAVERIO LIUZZA	MAZARA DEL VALLO	IT	VIA FURIA TRANQUILLINA		N/D	N/D		94				94
	DOTT., ARBEN LLESHI	AVIANO	IT	VIA FRANCO GALLINI 2		N/D	N/D		454				454
	DOTT., ANTONIO LO BELLO	PAVIA	IT	PIAZZALE CAMILLO GOLGI 19		N/D	N/D		9				9
	DOTT., FABIO LO CALZO	ARIANO IRPINO	IT	VIA VITTORIO EMANUELE		N/D	N/D		156				156



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, FILOMENA LO CONTE	TRIGGIANO	IT	VIALE ALDO MORO 32		N/D	N/D	572	1.130				1.702
	DOTT.SSA, LEA LO CONTE	SALERNO	IT	VIA MICHELE VERNIERI 16		N/D	N/D	180	300				480
	DOTT., RENATO LO GULLO	MESSINA	IT	VIA VENTiquATTRO MAGGIO 81		N/D	N/D		664				664
	DOTT., ALESSANDRO LO IOCO	REGGIO NELL EMILIA	IT	VIALE RISORGIMENTO 80		N/D	N/D	572	729				1.301
	DOTT., MARIO LO MAURO	PALERMO	IT	VIA MESSINA MARINE 197		N/D	N/D	350	1.844				2.194
	DOTT., FEDERICO LO PIANO	MESSINA	IT	VIALE PRINCIPE UMBERTO 71/A		N/D	N/D	500	148				648
	DOTT., SANDRO LO PINTO	ROMA	IT	VIA GIOVANNI PASTRONE 41		N/D	N/D	750	501				1.251
	DOTT., FELICIANO LO POMO	POTENZA	IT	VIA POTITO PETRONE		N/D	N/D	572	813				1.385



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, VALENTINA LO PREIATO	BOLOGNA	IT	PADIGLIONE 11, VIA GIUSEPPE MASSARENTI 9		N/D	N/D		148				148
	DOTT., FABIO LOBEFARO	CHIETI	IT	VIA DEI VESTINI		N/D	N/D		559				559
	DOTT., RICCARDO LOBEFARO	BRINDISI	IT	STRADA STATALE 7 PER MESAGNE		N/D	N/D	1.035	1.018				2.053
	DOTT., LORENZO LOBIANCO	NAPOLI	IT	VIALE DELLE METAMORFOSI		N/D	N/D	350	855				1.205
	DOTT., GIUSEPPE LOCASCIO	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D	200	336				536
	DOTT.SSA, LAURA DEBORAH LOCATI	PAVIA	IT	VIA SALVATORE MAUGERI 10		N/D	N/D			5.925	957		6.882
	DOTT.SSA, ILARIA LOCONTE	BARI	IT	VIA CAPOSCARDIC CHIO		N/D	N/D		191				191



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ALESSIA LODA	L AQUILA	IT	VIA VETOIO		N/D	N/D	200	354				554
	PROF., GIANCARLO LOGROSCINO	TRICASE	IT	VIA LUDOVICO ARIOSTO		N/D	N/D				851		851
	DOTT.SSA, CAMILLA LOI	BOLOGNA	IT	PADIGLIONE 29, VIA GIUSEPPE MASSARENTI 9		N/D	N/D		364				364
	DOTT.SSA, VALENTINA LOIACONO	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 48		N/D	N/D		123				123
	DOTT.SSA, GIOVANNA LOLLINO	BARI	IT	CARBONARA, VIA VACCARELLA 20/D		N/D	N/D	172	1.137				1.309
	DOTT., GIANLUCA LOMBARDI	ATRIPALDA	IT	VIA MANFREDI 98		N/D	N/D		492				492
	DOTT.SSA, GRAZIA MARIA LOMBARDI	ROMA	IT	VIA VAIANO 53		N/D	N/D	497	766				1.263



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, SANDRA LOMBARDI	GORIZIA	IT	VIA FATEBENEFRA TELLI 34		N/D	N/D		558				558
	DOTT.SSA, SIMONETTA LOMBARDI	ARZIGNANO	IT	VIA DEL PARCO 1		N/D	N/D	572	365				937
	DOTT.SSA, SILVIA LOMBARDINI	REGGIO NELL EMILIA	IT	VIALE RISORGIMENTO 80		N/D	N/D	830	715				1.545
	DOTT.SSA, TIZIANA MARIA ISABELLA LOMBARDO	TRIESTE	IT	CATTINARA, STRADA DI FIUME 447		N/D	N/D		664				664
	DOTT., ANDREA LOMONACO	MUSSOMELI	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 31		N/D	N/D		496				496
	DOTT.SSA, SARA LONARDI	PADOVA	IT	SECONDO PIANO, VIA GATTAMELATA 64		N/D	N/D			600			600



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MARIA SERENA LONARDO	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D	172	438				610
	DOTT.SSA, SARA LONGHITANO	CATANIA	IT	VIA PALERMO 636		N/D	N/D	172	746				918
	DOTT.SSA, ALESSANDRA LONGOBARDI	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D		488				488
	DOTT.SSA, JENNY LONGOBARDI	RAVENNA	IT	VIALE RANDI 5		N/D	N/D	685					685
	DOTT.SSA, VALERIA LONGONI	MILANO	IT	1 PADIGLIONE-PIANO TERRA, VIA PACE 9		N/D	N/D		20				20
	DOTT., GIUSEPPE LOPALCO	BARI	IT	PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D			6.375	2.262		8.637
	DOTT.SSA, MARINA LOPARCO	SESTO SAN GIOVANNI	IT	VIALE GIACOMO MATTEOTTI 83		N/D	N/D	350	882				1.232



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., LORIS RICCARDO LOPETUSO	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D			2.040			2.040
	DOTT.SSA, CHIARA LOPEZ	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88		N/D	N/D		15				15
	DOTT.SSA, MARIAGRAZIA LORENZIN	PADOVA	IT	VIA NICOLO' GIUSTINIANI 2		N/D	N/D		652				652
	DOTT.SSA, GIULIA LORENZINI	CAMAIORE	IT	VIA AURELIA 335		N/D	N/D	350	873				1.223
	DOTT.SSA, LOREDANA LORUSSO	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D		13				13
	DOTT.SSA, ALESSANDRA LOSCO	MILANO	IT	VIA ANTONIO DI RUDINI' 8		N/D	N/D	80	484				564
	DOTT., FRANCESCO LOSITO	CASTELLANA GROTTE	IT	STRADA PROVINCIALE TURI 27		N/D	N/D	750	990				1.740



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ANDREA LOTESORIERE	ADRIA	IT	PIAZZALE DEGLI ETRUSCHI 9		N/D	N/D		289				289
	DOTT., CLAUDIO LOTESORIERE	CASTELLANA GROTTE	IT	STRADA PROVINCIALE TURI 27		N/D	N/D		223				223
	DOTT.SSA, ELENA LOY	MONSERRATO	IT	STRADA STATALE 554		N/D	N/D	750	891				1.641
	DOTT., ITALO ALBERTO LOY	CAGLIARI	IT	VIA OSPEDALE 54		N/D	N/D	200	621				821
	DOTT., GIULIO LUCARELLI	FANO	IT	VIA VITTORIO VENETO 2		N/D	N/D		668				668
	DOTT., FEDERICO LUCARINI	VERONA	IT	PIAZZALE ARISTIDE STEFANI 1		N/D	N/D		273				273
	DOTT.SSA, BARBARA GIOVANNA LUCATELLO	TORINO	IT	CORSO FILIPPO TURATI 62		N/D	N/D	572	718				1.290



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, GRAZIA LUCCARELLI	MARTINA FRANCA	IT	VIA SAN FRANCESCO DI PAOLA 1		N/D	N/D		183				183
	DOTT.SSA, SARA LUCCHESI	LUCCA	IT	Località San Filippo, VIA GUGLIELMO LIPPI FRANCESCONI		N/D	N/D	400	300				700
	DOTT.SSA, DARIA ILENIA LUCCI	VERDUNO	IT	Provinciale 7, VIA TANARO		N/D	N/D		406				406
	DOTT.SSA, SILVIA LUCESOLI	MODENA	IT	VIA DEL POZZO 71		N/D	N/D		92				92
	DOTT., MICHELE MARIA LUCHETTI	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D	859	996	3.000	529		5.384
	DOTT.SSA, NICOLETTA LUCIANO	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D			1.710	664		2.374



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., TOMMASO LUCIANO	PESCARA	IT	VIA FONTE ROMANA 8		N/D	N/D		583				583
	DOTT.SSA, MARIA PAOLA LUCONI	ANCONA	IT	VIA DELLA MONTAGNOLA 81		N/D	N/D	728	986				1.714
	DOTT.SSA, ANNA PAOLA LUGLI	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D		207				207
	DOTT., STEFANO LUMINARI	REGGIO NELL EMILIA	IT	VIALE RISORGIMENTO 80		N/D	N/D			900			900
	DOTT.SSA, SILVIA LUNARDON	DOLO	IT	RIVIERA XXIX APRILE 2		N/D	N/D		163				163
	DOTT.SSA, CRISTINA LUONGO	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D		352				352
	DOTT.SSA, SABRINA LUPO	FERRARA	IT	CONA, VIA ALDO MORO		N/D	N/D	572	637				1.209



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, JESSICA MARIA ELISA LUPPINO	COTRONEI	IT	VIA MOLA		N/D	N/D			590			590
	DOTT., FRANCESCA LUSETTI	RHO	IT	CORSO EUROPA 250		N/D	N/D		463				463
	DOTT.SSA, MARTINA LUTTEROTTI	FERRARA	IT	CONA, VIA ALDO MORO		N/D	N/D		413				413
	PROF., LIVIO LUZI	MILANO	IT	VIA SAN VITTORE 12		N/D	N/D	172	756	1.800			2.728
	DOTT.SSA, NICOLE MACAGNO	TORINO	IT	VIA CHERASCO 23		N/D	N/D	200	3				203
	DOTT., FABIO SALVATORE MACALUSO	PALERMO	IT	VIA TRABUCCO 180		N/D	N/D	80		960	777		1.817
	DOTT., FRANCESCO MACCANELLI	PARMA	IT	VIALE ANTONIO GRAMSCI 14		N/D	N/D	514	624				1.138



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ANTONIO MACCIONI	MONSERRATO	IT	KM 4, STRADA STATALE 554		N/D	N/D		556				556
	DOTT., TOMAS MACEDONI	PIACENZA	IT	VIA GIUSEPPE TAVERNA 49		N/D	N/D		465				465
	DOTT.SSA, MANUELA MACERA	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D		265				265
	DOTT.SSA, BARBARA MACEROLA	CELANO	IT	VIA DELLA SANITA' 18		N/D	N/D		405				405
	DOTT.SSA, SARA MADASCHI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D		163				163
	DOTT.SSA, ANASTASIA MADIA	CROTONE	IT	VIA BOLOGNA 1		N/D	N/D	1.235	1.610				2.845
	DOTT., ALBERTO MADINELLI	PADOVA	IT	VIA NICOLO' GIUSTINIANI 2		N/D	N/D		309				309



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, VIRGINIA MAFFEI	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D	400	1.118				1.518
	DOTT., ANTONINO MAFODDA	REGGIO DI CALABRIA	IT	VIALE EUROPA 21		N/D	N/D			675			675
	DOTT., ALESSANDRO MAGGI	STATTE	IT	VIA PER MARTINA FRANCA		N/D	N/D		276				276
	DOTT.SSA, DARIA MAGGI	ROMA	IT	VIA ALVARO DEL PORTILLO 5		N/D	N/D	572	16				588
	DOTT.SSA, VALERIA MAGGI	BITONTO	IT	EX OSPEDALE BITONTO, VIA COMES 31		N/D	N/D	900	545				1.445
	DOTT., ANTONIO MAGGIO	GENOVA	IT	Pad 12, Il piano, LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		261				261
	DOTT., ETTORE MAGGIO	AVELLINO	IT	CONTRADA AMORETTA		N/D	N/D		257				257



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., LUIGI MAGGIULLI	PESARO	IT	PIAZZALE CARLO CINELLI 4		N/D	N/D	576	660				1.236
	DOTT.SSA, ALICE VALERIA MAGIAR	PESCIA	IT	VIA CESARE BATTISTI 2		N/D	N/D	497	772				1.269
	DOTT.SSA, ANNA MAGLIANO	SAVONA	IT	VIA GENOVA 30		N/D	N/D		254				254
	DOTT., ALESSANDRO MAGLIOZZI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D		11				11
	DOTT.SSA, MIRIAM MAGLIOZZO	PARTINICO	IT	VIA CIRCONVALLAZIONE 1		N/D	N/D		103				103
	DOTT., MANFREDI MAGLIULO	FIRENZE	IT	VIALE MICHELANGIOL O 41		N/D	N/D	250	214				464
	DOTT.SSA, LAURA MAGNANI	REGGIO NELL EMILIA	IT	VIA DARIA MALAGUZZI 10/A		N/D	N/D		754				754



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MICHELA MAGNANO	CAMAIORE	IT	VIA AURELIA 335		N/D	N/D		879				879
	DOTT.SSA, SILVIA MAGNO	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D	971	1.351				2.322
	DOTT.SSA, MARIA GRAZIA MAGOTTI	PARMA	IT	VIALE ANTONIO GRAMSCI 14		N/D	N/D		163				163
	DOTT.SSA, VIVIANA MAGRI	PONTE SAN PIETRO	IT	VIA CARLO FORLANINI 15		N/D	N/D	572	806				1.378
	DOTT., ALESSANDRO MAGRO	MODICA	IT	VIA VITTORIO VENETO		N/D	N/D		486				486
	DOTT.SSA, FRANCESCA MAIANI	ROMA	IT	VIA DI VALLE MURICANA 167		N/D	N/D	625	1.951				2.576
	DOTT., MASSIMILIANO MAIELLO	RICCIONE	IT	VIA FROSINONE 1		N/D	N/D	497	71				568



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., GIUSEPPE MAIOLINO	PADOVA	IT	VIA NICOLO' GIUSTINIANI 2		N/D	N/D				180		180
	DOTT., DOMENICO BERNARDINO MAIOLO	PATERNO	IT	VIA MASSA CARRARA 2		N/D	N/D	572	1.117				1.689
	DOTT.SSA, MARIA IDA MAIORINO	NAPOLI	IT	PIAZZA LUIGI MIRAGLIA 5		N/D	N/D	346	765				1.111
	DOTT., PIERGIORGIO MALAGOLI	SAN DONATO MILANESE	IT	VIA RODOLFO MORANDI 30		N/D	N/D			10.400	578		10.978
	DOTT.SSA, ANNA MALAGUTI	BOLOGNA	IT	VIA FOSSOLO 28/A		N/D	N/D	346	491				837
	DOTT.SSA, ILARIA MALANDRUCCO	FROSINONE	IT	VIA ARMANDO FABI		N/D	N/D		318				318
	DOTT., MASSIMO MALARA	PADERNO DUGNANO	IT	VIA OSPEDALE 21		N/D	N/D	497	811				1.308



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ALESSANDRA MALASPINA	MANTOVA	IT	STRADA LAGO PAIOLO 10		N/D	N/D	497	683				1.180
	DOTT.SSA, MONICA MALATO	PALERMO	IT	VIA AUSONIA 35/B		N/D	N/D	572	1.838				2.410
	DOTT., ALEXIS ELIAS GIOVANNI MALAVAZOS	SAN DONATO MILANESE	IT	VIA RODOLFO MORANDI 30		N/D	N/D			1.800	939		2.739
	DOTT.SSA, SIMONA FLORA MALDERA	BARI	IT	VIA MICHELANGELO SIGNORILE 2/B		N/D	N/D	379	869				1.248
	DOTT., SEVERINO MALIZIA	ROMA	IT	VIA DEI MONTI TIBURTINI 385		N/D	N/D	572	16				588
	DOTT., FRANCESCO MALORGIO	PESCARA	IT	VIA FONTE ROMANA 8		N/D	N/D		130				130



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., LUCA MALORNI	PRATO	IT	GALCIANA, VIA SUOR NICCOLINA 20		N/D	N/D			2.880			2.880
	DOTT.SSA, ALESSANDRA MALOSSÌ	AOSTA	IT	VIALE GINEVRA 3		N/D	N/D		49				49
	DOTT.SSA, DALMA MALVASO	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D		12				12
	DOTT., MARCO MANCA	SINISCOLA	IT	VIA SANT EFISIO		N/D	N/D		417				417
	DOTT., DANILO MANCINI	APRILIA	IT	VIA MONTELLO 18		N/D	N/D		381				381
	DOTT.SSA, GIUSEPPINA MANCINI	PALESTRINA	IT	VIALE PIO XII 42		N/D	N/D	572	16				588
	DOTT.SSA, LORENA MANCINI	SANTA MARINELLA	IT	VIA VALDAMBRINI 115		N/D	N/D	576	387				963



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, TATIANA MANCINI	REPUBBLICA SAN MARINO	IT	VIA SCIALOJA 20		N/D	N/D	572	690				1.262
	DOTT., ALBERTO MANCONI	SASSARI	IT	VIA RIZZEDDU		N/D	N/D		264				264
	DOTT.SSA, CATERINA MANCUSO	CASTROVILLARI	IT	VIALE DEL LAVORO		N/D	N/D	200	209				409
	DOTT.SSA, SILVIA MANCUSO	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D		639				639
	DOTT.SSA, MARISTELLA GIUSEPPINA MANDALARI	MELITO DI PORTO SALVO	IT	CORSO GARIBALDI 80		N/D	N/D	476	3.010				3.486
	DOTT.SSA, MARTA MANDARA'	SAN BONIFACIO	IT	VIA DELLE FONTANELLE		N/D	N/D	725	852				1.577
	DOTT.SSA, BIANCAMARIA MANDELLI	ROMA	IT	VIA BENEVENTO 6		N/D	N/D		331				331



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ELISABETTA MANDOSI	ORVIETO	IT	VIA DEI SETTE MARTIRI 7		N/D	N/D	572	501				1.073
	DOTT., FRANCESCO MANETTI	BAGNO A RIPOLI	IT	VIA ANTELLA 58		N/D	N/D	1.247	1.021				2.268
	DOTT.SSA, ANDREINA MANFREDI	MODENA	IT	VIA DEL POZZO 71		N/D	N/D			3.360	574		3.934
	DOTT.SSA, GIULIA MANFREDI	TRIESTE	IT	STRADA DI FIUME 447		N/D	N/D		1.118				1.118
	DOTT., ITALO MANFRIDA	DESIO	IT	VIA GIUSEPPE MAZZINI 1		N/D	N/D	406	823				1.229
	DOTT.SSA, MICHELA MANGIA	CIRIE	IT	VIA BATTITORE 5/7		N/D	N/D		92				92
	DOTT.SSA, FEDERICA PIA MANGIACOTTI	SAN GIOVANNI ROTONDO	IT	VIALE CAPPUCCINI		N/D	N/D		344				344



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, VALERIA MANICARDI	REGGIO NELL EMILIA	IT	LARGO GIAMBELLINO 8		N/D	N/D	497	521				1.018
	DOTT., DANIELE MANNINA	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D		458				458
	DOTT., ALESSANDRO MANNONI	FIRENZE	IT	VIALE MICHELANGIOL O 41		N/D	N/D	459	488				947
	PROF., EDOARDO MANNUCCI	FIRENZE	IT	PAD PONTE NUOVO, VIA DELLE OBLATE		N/D	N/D			8.700	373		9.073
	DOTT.SSA, TERESA MANONI	MODENA	IT	VIA DEL POZZO 71		N/D	N/D		46				46
	DOTT.SSA, BEATRICE MANTIA	MILANO	IT	CORSO DI PORTA NUOVA 23		N/D	N/D		463				463
	DOTT., MICHELE MANTUANO	AREZZO	IT	VIA PIETRO NENNI 20		N/D	N/D		346				346



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, LUCIA MANUELLA	CATANIA	IT	VIA PALERMO 636		N/D	N/D		816				816
	DOTT., GIULIO MANZANA	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D		348				348
	DOTT.SSA, DANIELA MANZELLA	NAPOLI	IT	DISTRETTO 31, VIA AMERIGO VESPUCCI 9		N/D	N/D	572	387				959
	DOTT.SSA, ENRICA MANZIN	CHIVASSO	IT	CORSO GALILEO FERRARIS 3		N/D	N/D	350	965				1.315
	DOTT.SSA, RAFFAELLA MANZO	PAGANI	IT	VIA ALCIDE DE GASPERI 1		N/D	N/D	200	474				674
	DOTT.SSA, FLAVIA MANZO MARGIOTTA	PISA	IT	VIA ROMA 67		N/D	N/D		197	660	195		1.052
	DOTT.SSA, GIUSEPPINA MANZONI	MERATE	IT	LARGO SAN LEOPOLDO MANDIC 1		N/D	N/D	497	771				1.268



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, IRENE MARAFINI	ROMA	IT	TORRE NORD 5 PIANO, VIALE OXFORD 81		N/D	N/D			3.600	110		3.710
	DOTT.SSA, ILENIA MARAFIOTI	COSENZA	IT	CONTRADA MUOIO PICCOLO		N/D	N/D	765	1.289				2.054
	DOTT.SSA, VIRGINIA MARAGNA	PISTOIA	IT	VIA CILIEGIOLE 97		N/D	N/D	685					685
	DOTT.SSA, OMBRETTA MARANO	POLLENA TROCCHIA	IT	VIA MASSA 1		N/D	N/D			720			720
	DOTT., ALESSIO MARANZANO	MILANO	IT	PIAZZALE BRESCIA 20		N/D	N/D		244				244
	DOTT., CLAUDIO MARASCA	NAPOLI	IT	VIA GIOVANNI ANTONIO CAMPANO 38		N/D	N/D	400	815				1.215
	DOTT.SSA, MARGHERITA MARASCA	PERUGIA	IT	SANT'ANDREA DELLE FRATTE, PIAZZALE GIORGIO MENGHINI 3		N/D	N/D	210	917				1.127



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., FABIO MARAZZI	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D			4.200	274		4.474
	DOTT.SSA, ANNA MARIA MARCANTONIO	PRATO	IT	GALCIANA, VIA SUOR NICCOLINA 20		N/D	N/D		443				443
	DOTT., ANTONIO MARCHETTA	NEGRAR DI VALPOLICELLA	IT	VIA DON ANGELO SEMPREBONI 5		N/D	N/D		1.105				1.105
	PROF., ANTONIO MARCHETTI	CHIETI	IT	VIA PADRE ALESSANDRO VALIGNANI		N/D	N/D			900			900
	DOTT., PAOLO MARCHETTI	ROMA	IT	VIA DEI MONTI DI CRETA 104		N/D	N/D			1.200			1.200
	DOTT.SSA, FEDERICA MARENCO	CANDIOLO	IT	STRADA PROVINCIALE 142 KM 3,95		N/D	N/D	1.000	295				1.295
	DOTT., GIANCARLO SILVIO MARENZI	MILANO	IT	VIA CARLO PAREA 4		N/D	N/D			1.200			1.200



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, GIULIA MARETTI	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D	200					200
	DOTT., GIANLUCA MARGIOTTA	SALUZZO	IT	VIA SPIELBERG 58		N/D	N/D	497	1.076				1.573
	SIG., ANDREA MARI	PADOVA	IT	VIA TIZIANO ASPETTI 65		N/D	N/D			4.200			4.200
	DOTT.SSA, ANNA MARI	BOLOGNA	IT	VIA PIETRO ALBERTONI 15		N/D	N/D		295				295
	DOTT.SSA, ELENE MARIAMIDZE	GENOVA	IT	Pad IST Sud, V piano, LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		343				343
	DOTT., MARCO MARIANI	MILANO	IT	SEGRATE, VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D	400	780				1.180
	DOTT.SSA, SARA LIANA MARIANI	BAGNO A RIPOLI	IT	VIA ANTELLA 58		N/D	N/D	1.033	1.138				2.171



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

							Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MARIA MARIANO	ROMA	IT	VIA ELIO CHIANESI 53		N/D	N/D		12				12
	DOTT.SSA, VALENTINA MARIANO	VENEZIA	IT	CASTELLO 6776, CAMPO S GIOVANNI E PAOLO		N/D	N/D		163				163
	DOTT., CHRISTIAN MARINELLI	FIRENZE	IT	PAD PONTE NUOVO, VIA DELLE OBLATE		N/D	N/D	497	1.098				1.595
	DOTT., LORENZO MARINELLI	TORINO	IT	VIA MONTEVECCHI O 16		N/D	N/D	572	685				1.257
	DOTT.SSA, ANNA MARINO	NAPOLI	IT	VIA LEONARDO BIANCHI 1		N/D	N/D		605				605
	DOTT.SSA, CECILIA MARINO	GUBBIO	IT	LOCALITA BRANCA		N/D	N/D	497	418				915



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, FRANCESCA MARINO	MODICA	IT	CONTRADA SACRO CUORE, VIA DELLA RESISTENZA PARTIGIANA		N/D	N/D		673				673
	DOTT., MARCO MARINO	UDINE	IT	PLE S MISERICORDIA 15		N/D	N/D	750	240				990
	DOTT.SSA, MARTA MARINO	CATANIA	IT	VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D	530	360				890
	DOTT.SSA, MONICA MARINO	PADOVA	IT	SECONDO PIANO, VIA GATTAMELATA 64		N/D	N/D		320				320
	DOTT., NUNZIO MARINO	BENEVENTO	IT	VIALE PRINCIPE DI NAPOLI 14/A		N/D	N/D		197				197
	DOTT.SSA, PAOLA MARINO	MISTERBIANCO	IT	CONTRADA CUBBA SP54 11		N/D	N/D	400	1.165				1.565
	DOTT., VINCENZO MARINO	BENEVENTO	IT	VIALE PRINCIPE DI NAPOLI 14/A		N/D	N/D	400	1.103				1.503



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MARITA MARIOTTI	MELDOLA	IT	VIA PIERO MARONCELLI 40/42		N/D	N/D	1.007					1.007
	DOTT.SSA, SABRINA MARIOTTI	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D	350	13				363
	DOTT.SSA, MICHELA MAROTTA	MESSINA	IT	VIALE EUROPA 45		N/D	N/D	500	648				1.148
	DOTT.SSA, VALENTINA MAROTTA	VITTORIA	IT	VIA SAN MARTINO 107		N/D	N/D		103				103
	DOTT.SSA, DANIELA MAROTTO	TEMPIO PAUSANIA	IT	VIA GRAZIA DELEDDA 19		N/D	N/D				91		91
	DOTT.SSA, ALESSANDRA MARQUES	ISOLA DELLA SCALA	IT	VIA ROMA 60		N/D	N/D	572	664				1.236
	DOTT., ANTONIO MARRA	MILANO	IT	VIA GIUSEPPE RIPAMONTI 435		N/D	N/D			900			900



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., CAMILLO MARRA	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D			7.450	394		7.844
	DOTT.SSA, MARTA MARRACINO	SALERNO	IT	VIA SAN LEONARDO 1		N/D	N/D		308				308
	DOTT.SSA, CINZIA MARRESE	ROMA	IT	VIA NOMENTANA 338		N/D	N/D		12				12
	DOTT.SSA, PATRIZIA MARRONE	PALERMO	IT	PIAZZA NICOLA LEOTTA 4		N/D	N/D	417	886				1.303
	DOTT.SSA, SABRINA MARRONE	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D		666				666
	DOTT.SSA, GIULIA MARSAN	NOVARA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D		415				415
	DOTT.SSA, STEFANIA MARSILI	SIENA	IT	LOCALITA LE SCOTTE, VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D	725	865				1.590



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., FRANCESCO MARTELLA	TERAMO	IT	PIAZZA ITALIA		N/D	N/D		305				305
	DOTT.SSA, CAROLINA MARTELLETTI	NOVARA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D	750	376				1.126
	DOTT., MAURIZIO MARTELLI	ROMA	IT	VIA BENEVENTO 6		N/D	N/D			3.200	709		3.909
	DOTT.SSA, EMMA MARTELLONI	CAPRANICA	IT	VIA PADRE LUIGI MARIA MONTI 1		N/D	N/D		189				189
	DOTT., LUIS SEVERINO MARTIN MARTIN	VELLETRI	IT	VIA ORTI GINNETTI 7		N/D	N/D		275				275
	DOTT.SSA, EMANUELA MARTINA	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D		1.025				1.025
	DOTT.SSA, CLAUDIA MARTINELLI	NAPOLI	IT	VIA MARIANO SEMMOLA 53		N/D	N/D		964				964



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, EMANUELA MARTINELLI	NAPOLI	IT	PIAZZA LUIGI MIRAGLIA 5		N/D	N/D		510				510
	DOTT., GRAZIANO MARTINELLI	LOVERE	IT	VIA FILIPPO MARTINOLI 9		N/D	N/D	497	1.028				1.525
	DOTT.SSA, ROSSELLA MARTINELLO	ASTI	IT	CORSO DANTE ALIGHIERI 202		N/D	N/D	406	1.018	960			2.384
	DOTT.SSA, SABINA MARIA CLAUDIA MARTINENGHI	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 48		N/D	N/D	172	730				902
	DOTT., MAURIZIO MARTINI	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D			1.080			1.080
	DOTT., PAOLO MARTINI	SUBIACO	IT	CONTRADA LE QUERCE		N/D	N/D		17				17
	DOTT.SSA, SABINA MARTINI	VERDUNO	IT	Provinciale 7, VIA TANARO		N/D	N/D	830	843				1.673



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ALESSANDRO MARTORANA	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D		11	1.200			1.211
	DOTT.SSA, FEDERICA MARTORANA	MISTERBIANCO	IT	CONTRADA CUBBA SP54 11		N/D	N/D	1.760	1.910	2.880	2.570		9.120
	DOTT., SAMUEL MARTURANO	FERRARA	IT	CONA, VIA ALDO MORO		N/D	N/D		495				495
	DOTT.SSA, DESIRE' MARUSSI	LEGNANO	IT	VIA PAPA GIOVANNI PAOLO II		N/D	N/D	685					685
	DOTT.SSA, SONIA MARZIALI	FERRARA	IT	CORSO DELLA GIOVECCA 203		N/D	N/D		539				539
	DOTT.SSA, MANUELA MARZO	SCORRANO	IT	VIA GIUSEPPINA DELLI PONTI		N/D	N/D		290				290
	DOTT., PAOLO MARZULLO	NOVARA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D		609				609



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., FABIO MASCELLA	RIMINI	IT	VIALE LUIGI SETTEMBRINI 2		N/D	N/D		762				762
	DOTT.SSA, NILLA MASCHIO	CASTELFRANCO VENETO	IT	VIA DEI CARPANI 16/Z		N/D	N/D		477				477
	DOTT., LUIGI MASCIA	CAGLIARI	IT	VIA EDWARD JENNER 1/A		N/D	N/D	1.007					1.007
	DOTT.SSA, FELICIA MARIA MASELLI	LUCERA	IT	VIALE FRANCESCO LASTARIA		N/D	N/D	1.007	640				1.647
	DOTT.SSA, MARIA ANTONIETTA MASELLI	CASTELLANA GROTTE	IT	STRADA PROVINCIALE TURI 27		N/D	N/D	417	951				1.368
	DOTT., STEFANO MASI	ROCCADASPIDE	IT	VIA GAETANO GIULIANI 1		N/D	N/D	1.200	755				1.955
	DOTT.SSA, VALERIA MASIELLO	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D	1.732	992				2.724



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MICHELA MASIN	ALBIGNASEGO	IT	VIA DON ANTONIO SCHIAVON 2		N/D	N/D		201				201
	DOTT., DAVIDE MASSA	PADOVA	IT	SECONDO PIANO, VIA GATTAMELATA 64		N/D	N/D	400	209				609
	DOTT., FEDERICO MASSA	GENOVA	IT	Pad Specialità, terzo piano, LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		298	2.400	562		3.260
	DOTT.SSA, CINZIA MASSAFRA	COLOGNO MONZESE	IT	VIA GIOVANNI BOCCACCIO 17		N/D	N/D	572	825				1.397
	DOTT.SSA, GIULIA MASSARI	BRESCIA	IT	VIA CAMILLO BISEO 17		N/D	N/D	497	615				1.112
	DOTT.SSA, GIOIA MASSIMIANI	ROMA	IT	VIA CASSIA 721		N/D	N/D		462				462



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MARIA MASSUCCI	BOLOGNA	IT	VIALE GIAMBATTISTA ERCOLANI 4/2		N/D	N/D		555				555
	DOTT., LUCA MASTORINO	TORINO	IT	VIA CHERASCO 23		N/D	N/D	200	3				203
	DOTT.SSA, VALERIA MASTRILLI	ROMA	IT	VIALE CAMILLO SABATINI 102		N/D	N/D		340				340
	DOTT., EUGENIO MASTROMATTEO	ANDRIA	IT	VIA ENRICO DE NICOLA 29		N/D	N/D	572	576				1.148
	DOTT., MAURO MASTRONARDI	CASTELLANA GROTTE	IT	STRADA PROVINCIALE TURI 27		N/D	N/D	80		4.800	2.254		7.134
	DOTT.SSA, IMMACOLATA ILARIA MATICHECCHIA	BARI	IT	PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D		845				845
	DOTT., ANTONIO MATRONE	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D	320	320	960	13		1.613



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., MARCO MATTANA	ORTONA	IT	CONTRADA SANTA LIBERATA		N/D	N/D	80	601				681
	DOTT., ENRICO MATTEINI	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D		407				407
	DOTT., GIUSEPPE MATTINA	PALERMO	IT	VIA GAETANO LA LOGGIA 5		N/D	N/D	497	633				1.130
	DOTT., MARCO MATTIOLI	CASTELLALTO	IT	VIA CESARE BECCARIA 12		N/D	N/D		802				802
	DOTT.SSA, RAFFAELLA MATTIONI	MILANO	IT	VIA CARLO FARINI 9		N/D	N/D	497	623				1.120
	DOTT., MARCO MATUCCI CERINIC	FIRENZE	IT	PAD 28C PONTE NUOVO, VIA DELLE OBLATE 4		N/D	N/D			1.248			1.248
	DOTT.SSA, COSIMINA MATULLI	MONSERRATO	IT	STRADA STATALE 554		N/D	N/D		542				542



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, CHIARA MAURI	COMO	IT	VIA NAPOLEONA 60		N/D	N/D	497	569				1.066
	DOTT.SSA, MARIA GRAZIA MAURI	NOVARA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D	572	654				1.226
	DOTT.SSA, ANGELA MAZZA	COSENZA	IT	VIA FELICE MIGLIORI 1		N/D	N/D		255				255
	DOTT.SSA, MANUELITA MAZZA	MILANO	IT	VIA GIUSEPPE RIPAMONTI 435		N/D	N/D	350	833				1.183
	DOTT., ALESSANDRO MAZZACANE	PAVIA	IT	PIAZZALE CAMILLO GOLGI 19		N/D	N/D		465				465
	DOTT.SSA, DEBORAH MAZZAFERRO	CATANZARO	IT	VIALE PIO X 83		N/D	N/D		454				454
	DOTT., MATTIA MAZZARIOL	VERONA	IT	PIAZZALE ARISTIDE STEFANI 1		N/D	N/D	400	703				1.103



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ALESSIO MAZZIERI	PERUGIA	IT	SANT'ANDREA DELLE FRATTE, PIAZZALE GIORGIO MENGHINI 3		N/D	N/D		307				307
	DOTT., GIAMPIERO MAZZOCCHETTI	PESCARA	IT	VIA FONTE ROMANA 8		N/D	N/D		224				224
	DOTT.SSA, STELLA MAZZOCCOLI	BARI	IT	PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D	400	1.897	960			3.257
	DOTT.SSA, PROVVIDENZA MAZZOLA	LERCARA FRIDDI	IT	VIA FRANCESCO CALI'		N/D	N/D	497	1.060				1.557
	DOTT.SSA, LUDOVICA MAZZOLENI	BERGAMO	IT	PIAZZA OMS 1		N/D	N/D	417	1.326				1.743
	DOTT.SSA, VANESSA MAZZOLETTI	UDINE	IT	PLE S MISERICORDIA 15		N/D	N/D	200	386				586



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., GIACOMO MAZZOLI	MILANO	IT	VIA GIACOMO VENEZIAN 1		N/D	N/D	725	313				1.038
	DOTT.SSA, ARIANNA MAZZOTTI	RAVENNA	IT	VIA FIUME MONTONE ABBANDONAT 134		N/D	N/D	576	636				1.212
	DOTT.SSA, SILVIA MAZZUOLI	BARLETTA	IT	VIALE IPPOCRATE 15		N/D	N/D	80	750				830
	DOTT., ICRO MEATTINI	FIRENZE	IT	LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D			4.200	84		4.284
	DOTT.SSA, PATRIZIA MECOCCI	PERUGIA	IT	PIAZZALE GIORGIO MENGHINI 3		N/D	N/D			2.100	139		2.239
	DOTT., FEDERICO MECONI	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D		329				329



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ANTONIO GERARDO MEDEA	CALCINATO	IT	VIA DELLA FILANDA 4		N/D	N/D			10.800	485		11.285
	DOTT., ANDREA MEGNA	REGGIO NELL EMILIA	IT	VIALE RISORGIMENTO 80		N/D	N/D	200	81				281
	DOTT., MATTEO MEGNA	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D	400	718	7.700	1.138		9.956
	DOTT.SSA, ASSUNTA MELACCIO	BARI	IT	VIA CAPOSCARDIC CHIO		N/D	N/D		509	960			1.469
	DOTT.SSA, SANDRA MELANZI	SULMONA	IT	VIA MONTESANTO 56		N/D	N/D		226				226
	DOTT.SSA, ELENA MELCHIONDA	ORBASSANO	IT	REGIONE GONZOLE 10		N/D	N/D		420				420
	DOTT.SSA, DANIELA MELCHIORRE	FIRENZE	IT	VIALE GIOVANNI BATTISTA MORGAGNI 50		N/D	N/D	859	792				1.651



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, CHIARA MELE	NOVARA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D	346	658				1.004
	DOTT., RAFFAELE MELINA	AVELLINO	IT	CONTRADA AMORETTA		N/D	N/D	80	697				777
	DOTT.SSA, GISELLA MELONI	JERZU	IT	VIA ANTONIO MELIS 18		N/D	N/D	576	454				1.030
	DOTT.SSA, LAURA MELOTTI	BOLOGNA	IT	PADIGLIONE 5, VIA GIUSEPPE MASSARENTI 9		N/D	N/D	830	772				1.602
	DOTT., GIUSEPPE MEMOLI	ARIANO IRPINO	IT	VIA XXV APRILE 16		N/D	N/D				143		143
	DOTT.SSA, PASQUALINA MEMOLI	SALERNO	IT	QUARTIERE PASTENA, VIA JOHN FITZGERALD KENNEDY 1		N/D	N/D	1.226	1.687	300	38		3.251
	DOTT., MARCO MENDOLARO	TORINO	IT	CORSO FILIPPO TURATI 62		N/D	N/D	750	411				1.161



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MARIKA MENDUNI	ROMA	IT	VIA DI PONTE QUATTRO CAPI 39		N/D	N/D		17				17
	DOTT.SSA, ELENA MENEGHINI	MILANO	IT	PIAZZA DELL'OSPEDALE MAGGIORE 3		N/D	N/D	728	1.166				1.894
	DOTT., ALBERTO MENEGUZZO	TREVISO	IT	VIA ANTONIO SCARPA 9		N/D	N/D	400	954				1.354
	DOTT.SSA, LAURA SILVIA MARIA MENICATTI	MILANO	IT	VIA MONREALE 18		N/D	N/D	572	840				1.412
	DOTT., LUCA MENNA	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D		816				816
	DOTT.SSA, MARIA MENNELLA	MUGNANO DI NAPOLI	IT	VIA ALDO MORO 8		N/D	N/D	400	1.587				1.987
	DOTT.SSA, LUCIA MENTUCCIA	COLLEFERRO	IT	PIAZZALE ALDO MORO 1		N/D	N/D	350	710				1.060



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., GIANFRANCO MEO	NAPOLI	IT	DISTRETTO 53, PIAZZA NAZIONALE 94		N/D	N/D	497	1.045				1.542
	DOTT., SANTO RAFFAELE MERCURI	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D	870	856				1.726
	DOTT.SSA, GIANCARLA MEREGALLI	TREVIGLIO	IT	PIAZZALE OSPEDALE 1		N/D	N/D	497	759				1.256
	DOTT.SSA, MARTINA MERLI	TORINO	IT	CORSO FILIPPO TURATI 62		N/D	N/D		282				282
	DOTT., MICHELE MERLI	MILANO	IT	I PIANO, VIA FRANCESCO SFORZA 35		N/D	N/D				229		229
	DOTT.SSA, LAURA MERLINI	MONSELICE	IT	SCHIAVONIA, VIA ALBERE 30		N/D	N/D		126	3.360	332		3.818
	DOTT., FILIPPO MERLONI	MELDOLA	IT	VIA PIERO MARONCELLI 40		N/D	N/D	120	775				895



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, AURORA MEROLLA	MILANO	IT	SEGRATE, VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D		412				412
	DOTT.SSA, SIMONA MERTOLI	NUORO	IT	VIA SALVATORE MANNIRONI		N/D	N/D	400	913				1.313
	DOTT., CARLO MESCHINI	VITERBO	IT	STRADA SAMMARTINES E 1		N/D	N/D	459	65				524
	DOTT., GLAUCO MESSINA	GROTTAFERRATA	IT	VIA SANT'ANNA 46		N/D	N/D		17				17
	DOTT., GIULIO METRO	PERUGIA	IT	STRADA DI S ANDREA FRATTE		N/D	N/D				160		160
	DOTT.SSA, SARA MEZZANA	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D		373				373
	DOTT.SSA, SALVATORA TINDARA MIANO	SIENA	IT	LOCALITA LE SCOTTE, VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D	350	1.006				1.356



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, SARA MIANO	CANDIOLO	IT	STRADA PROVINCIALE 142 KM 3,95		N/D	N/D		408				408
	DOTT.SSA, LUCIA MIANULLI	BARI	IT	PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D	470	548				1.018
	DOTT., RICCARDO MIATTON	FERRARA	IT	CONA, VIA ALDO MORO		N/D	N/D		348				348
	DOTT.SSA, ANNAMARIA MICCOLI	ACQUAVIVA DELLE FONTI	IT	SP127 ACQUAVIVA-SANTERAMO KM 4,1		N/D	N/D		260				260
	DOTT.SSA, ROSANNA MARIA MICCOLIS	BARLETTA	IT	VIALE IPPOCRATE 15		N/D	N/D		64				64
	DOTT., GIOVANNI FRANCESCO MICELI	MESSINA	IT	PADIGLIONE C, VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D		554				554



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, PAOLA MICELI	PADOVA	IT	VIA VINCENZO GALLUCCI 4		N/D	N/D	600	691				1.291
	DOTT., MASSIMO MICHELINI	MONTECCHIO EMILIA	IT	VIA BRUNO BARILLA 16		N/D	N/D	497	221				718
	DOTT.SSA, TIZIANA MICHELIZZA	TOLMEZZO	IT	VIA GIOBATTA MORGAGNI 18		N/D	N/D		441				441
	DOTT., MICHELE MIDDONNO	CROTONE	IT	VIA BOLOGNA 1		N/D	N/D	80	1.312				1.392
	DOTT.SSA, AURORA MIEDICO	MAGENTA	IT	VIA AL DONATORE DI SANGUE 50		N/D	N/D	406	724				1.130
	DOTT.SSA, CHIARA MIGGIANO	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D	350	789				1.139



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ELISA MIGLIARO	NAPOLI	IT	DISTRETTO 28-QUARTIERE SCAMPIA, VIALE DELLA RESISTENZA 25/27		N/D	N/D	572	595				1.167
	DOTT.SSA, ANTONELLA MIGLIORE	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D		542				542
	DOTT.SSA, CARLOTTA MIGNANO	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D	406	1.237				1.643
	DOTT.SSA, NADIA MILANESIO	TORINO	IT	VIA TOFANE 71		N/D	N/D		406				406
	DOTT.SSA, MANUELA MILANI	CREMONA	IT	VIALE CONCORDIA 1		N/D	N/D		204				204
	DOTT., NICOLA MILANO	BATTIPAGLIA	IT	VIA GENERALE FERRANTE GONZAGA 70		N/D	N/D	497	1.520				2.017



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., AGOSTINO MILLUZZO	CATANIA	IT	VIA PALERMO 636		N/D	N/D	497	1.409				1.906
	DOTT.SSA, ELISA MINALDI	PISA	IT	VIA GIUSEPPE IMPASTATO 1		N/D	N/D		13				13
	DOTT.SSA, IDA MINCHELLA	MILANO	IT	VIA GIUSEPPE RIPAMONTI 435		N/D	N/D	350	1.916				2.266
	DOTT., ALESSANDRO MINELLI	CIVITAVECCHIA	IT	LARGO DONATORI DEL SANGUE 1		N/D	N/D		984				984
	DOTT., GIUSEPPE MINEO	TAORMINA	IT	CONTRADA SIRINA		N/D	N/D		417				417
	DOTT.SSA, MARIAGRAZIA IRENE MINEO	PALERMO	IT	VIA DEL VESPRO 129		N/D	N/D		484				484
	DOTT., SANTINO MINICHILLO	BOLOGNA	IT	VIA ALTURA 3		N/D	N/D		204				204



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MONICA MINISCHETTI	TORINO	IT	V S GIUSEPPE COTTOLONGO 14		N/D	N/D			720			720
	DOTT., ALESSANDRO MARCO MINISINI	UDINE	IT	PIAZZA S M DELLA MISERICORDIA		N/D	N/D	350	1.199				1.549
	DOTT.SSA, MARIANNA MINNETTI	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D	172	47				219
	DOTT., ALESSANDRO MINOCCI	OGGEBBIO	IT	LOCALITA PIANCAVALLO, VIA LUIGI CADORNA 90		N/D	N/D		412				412
	DOTT., ARMANDO MINOSI	BRINDISI	IT	STRADA STATALE 7 PER MESAGNE		N/D	N/D		570				570
	DOTT., GIORGIO MINOTTI	ROMA	IT	VIA ALVARO DEL PORTILLO 200		N/D	N/D				140		140



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ROBERTO MINUTOLO	NAPOLI	IT	VIA MARIA LONGO 50		N/D	N/D				115		115
	DOTT.SSA, MARTA MION	CAMPOSAMPIERO	IT	VIA PIETRO COSMA 1		N/D	N/D	725	985				1.710
	DOTT.SSA, ELEONORA MIORANZA	PADOVA	IT	SECONDO PIANO, VIA GATTAMELATA 64		N/D	N/D		399				399
	DOTT., GUIDO MIOSO	PADOVA	IT	VIA VINCENZO GALLUCCI 4		N/D	N/D		507				507
	DOTT., EMANUELE MIRAGLIA	FRASCATI	IT	VIA TUSCOLANA 2		N/D	N/D	200	236				436
	DOTT.SSA, STEFANIA MIRAGLIA	TORINO	IT	VIA TOFANE 71		N/D	N/D		157				157
	DOTT.SSA, AGNESE MIRANDA	NAPOLI	IT	VIA LEONARDO BIANCHI 1		N/D	N/D		96				96



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., CESARE MIRANDA	PORDENONE	IT	VIA MONTEREALE 24		N/D	N/D		235				235
	DOTT., MARCO MIRANI	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D	497	1.159				1.656
	DOTT.SSA, FERNANDA MIRCO	BENEVENTO	IT	VIALE ANTONIO MELLUSI 103		N/D	N/D	172	611				783
	DOTT.SSA, GIULIA MISEROCCHI	MELDOLA	IT	VIA PIERO MARONCELLI 40		N/D	N/D		943				943
	DOTT., MARCO MISSAGLIA	MANDELLO DEL LARIO	IT	VIA TOMMASO GROSSI 16		N/D	N/D	172	750		18		940
	DOTT.SSA, MARINELLA MISTRANGELO	TORINO	IT	VIA SAN SECONDO 29		N/D	N/D		505				505
	DOTT., DEMETRIO MISURACA	CATANZARO	IT	VIALE TOMMASO CAMPANELLA 115		N/D	N/D		1.408				1.408



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., GIUSEPPE MITRANO	POMIGLIANO D ARCO	IT	PIAZZA SANT'AGNESE		N/D	N/D	722	1.079				1.801
	DOTT.SSA, GLORIA MITTICA	TORINO	IT	VIA VENTIMIGLIA 1		N/D	N/D	350	926				1.276
	DOTT., FILIPPO MOCCIARO	PALERMO	IT	PIAZZA NICOLA LEOTTA 4		N/D	N/D	750	1.641				2.391
	DOTT.SSA, NATALIA MOCHI	MONTECARLO	IT	FRAZIONE TURCHETTO , PIAZZA PIETRO NENNI 1		N/D	N/D	1.000	1.022				2.022
	DOTT.SSA, ALESSANDRA MODENA	NEGRAR DI VALPOLICELLA	IT	VIA DON ANGELO SEMPREBONI 5		N/D	N/D		320				320
	DOTT., MICHELE ROBERTO MODESTINO	SAPRI	IT	VIA GIUSEPPE VERDI		N/D	N/D		455				455
	DOTT.SSA, MONICA MODUGNO	GIOIA DEL COLLE	IT	VIA DEI FRANCESCANI RIFORMATI 1		N/D	N/D		156				156



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., PASQUALE MOIO	CAMPOBASSO	IT	CONTRADA TAPPINO		N/D	N/D		635				635
	DOTT., ALDO BIAGIO MOLICA COLELLA	MESSINA	IT	CONTRADA PAPARDO		N/D	N/D	459	1.758				2.217
	DOTT., FRANCESCO MOLICA COLELLA	MILANO	IT	PIAZZA DELL'OSPEDAL E MAGGIORE 3		N/D	N/D		20				20
	DOTT.SSA, ELENA MOLINARA	BAGNO A RIPOLI	IT	VIA ANTELLA 58		N/D	N/D	400	180				580
	DOTT.SSA, CHIARA MOLINARI	MILANO	IT	VIA MASANIELLO 23		N/D	N/D	497	1.040				1.537
	DOTT., LEONARDO MOLINARI	ROVIGO	IT	VIALE TRE MARTIRI 140		N/D	N/D	625	68				693
	DOTT.SSA, ELEONORA MOLINARO	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D		13				13



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MARIANNA MOLINARO	CATANZARO	IT	CAMPUS UNIVERSIT LOC GERMANETO, VIALE EUROPA 100		N/D	N/D	180	1.012				1.192
	DOTT.SSA, VITTORIA MOLINARO	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D		460				460
	DOTT.SSA, CHIARA MOLINELLI	GENOVA	IT	Pad Patologie Complesse, I piano, LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		666				666
	DOTT.SSA, ELISA MOLINELLI	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D		239				239
	DOTT., EDOARDO LUIGI MARIA MOLLERO	NOVARA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D		171				171



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., FRANCESCO MOLLO	ROVIGO	IT	VIALE TRE MARTIRI 140		N/D	N/D		792				792
	DOTT., ALFREDO MOLTENI	CREMONA	IT	VIALE CONCORDIA 1		N/D	N/D		441				441
	DOTT., EMANUELE MOLTENI	MONZA	IT	VIA GIOVAN BATTISTA PERGOLESÌ 33		N/D	N/D	459	1.579				2.038
	DOTT.SSA, MARIA GRAZIA MONACO	NAPOLI	IT	VIA GIOVANNI PORZIO		N/D	N/D	417	1.012				1.429
	DOTT.SSA, PAOLA MONARI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D		769				769
	DOTT., LUCA MONGE	TORINO	IT	VIA CRISTOFORO COLOMBO 18		N/D	N/D		15				15
	DOTT.SSA, MARIA CAMILLA MONICO	MILANO	IT	VIA GIOVANNI BATTISTA GRASSI 74		N/D	N/D		463				463



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ERIKA MONTABONE	TORINO	IT	CORSO FILIPPO TURATI 62		N/D	N/D	459	738				1.197
	DOTT.SSA, VALENTINA MONTAN	VICENZA	IT	VIALE FERDINANDO RODOLFI 37		N/D	N/D	725	772				1.497
	DOTT.SSA, ANNALISA MONTANARO	POLIGNANO A MARE	IT	VIA ANTONIO ARDITO 2		N/D	N/D		495				495
	DOTT.SSA, LAVINIA MONTE	ROMA	IT	VIA PAOLO DI DONO 9		N/D	N/D	172	483				655
	DOTT., GIORGIO MONTECCHIANI	FABRIANO	IT	VIALE SCALA STELLUTI 26		N/D	N/D	497	226				723
	DOTT.SSA, DANIELA MONTEDORO	NAPOLI	IT	DISTRETTO 51, VIA CESARE BATTISTI 15		N/D	N/D	572	529				1.101
	DOTT., MICHELE MONTEDORO	CITTA DI CASTELLO	IT	VIA LUIGI ANGELINI 10		N/D	N/D		380				380



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., GIOVANNI MONTELEONE	ROMA	IT	TORRE NORD 5 PIANO, VIALE OXFORD 81		N/D	N/D			2.400			2.400
	DOTT., VINCENZO MONTESARCHIO	NAPOLI	IT	VIA LEONARDO BIANCHI 1		N/D	N/D		250				250
	DOTT.SSA, MARIA ANTONIA MONTESU	SASSARI	IT	VIALE SAN PIETRO 43		N/D	N/D		479				479
	DOTT.SSA, SARA MONTEVERDI	TRENTO	IT	LARGO MEDAGLIE D'ORO 9		N/D	N/D			720			720
	DOTT.SSA, GABRIELLA MONTRUCCHIO	CANDIOLO	IT	STRADA PROVINCIALE 142 KM 3,95		N/D	N/D	350	1.091				1.441
	DOTT.SSA, LUCIA MORACA	SAN SEVERO	IT	VIALE DUE GIUGNO		N/D	N/D	2.448	2.822	1.440	190		6.900
	DOTT.SSA, CARMELA MORACE	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D		682				682



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., PAOLO MORANDI	VENEZIA	IT	STRADA VICINALE PACCAGNELLA 11		N/D	N/D	725	797				1.522
	DOTT., RICCARDO MORANDIN	NEGRAR DI VALPOLICELLA	IT	VIA DON ANGELO SEMPREBONI 5		N/D	N/D		390				390
	DOTT.SSA, SILVIA DANIELA MORBELLI	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88		N/D	N/D			2.100	385		2.485
	DOTT., NICOLA MOREA	POTENZA	IT	VIA POTITO PETRONE		N/D	N/D		329				329
	DOTT.SSA, ANNA MARIA MORELLI	RIVOLI	IT	STRADA RIVALTA 29		N/D	N/D		406				406
	DOTT.SSA, SILVIA MORELLI	PERUGIA	IT	PIAZZALE GIORGIO MENGHINI 3		N/D	N/D		248				248
	DOTT.SSA, MONICA MORESCHI	ROMA	IT	OSTIA, VIA GIAN CARLO PASSERONI 28		N/D	N/D	1.132	2.327				3.459



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, GAIA MORETTA	ROMA	IT	VIA DEI MONTI DI CRETA 104		N/D	N/D	400	1.172				1.572
	DOTT., GIOVANNI MORETTA	L AQUILA	IT	VIA VETOIO		N/D	N/D		369				369
	DOTT.SSA, ANNA MORETTI	MILANO	IT	VIA PIO II 3		N/D	N/D	400	223				623
	DOTT.SSA, ANNA MORETTI	FERRARA	IT	CONA, VIA ALDO MORO 8		N/D	N/D		388				388
	DOTT.SSA, GABRIELLA MORETTI	REGGIO NELL EMILIA	IT	VIALE RISORGIMENTO 80		N/D	N/D		795				795
	DOTT.SSA, GIOVANNA MORETTI	MESSINA	IT	CONTRADA PAPARDO		N/D	N/D	1.200	1.178				2.378
	DOTT.SSA, VALENTINA MORETTI	PARMA	IT	VIALE ANTONIO GRAMSCI 14		N/D	N/D	572	611				1.183
	DOTT.SSA, ILARIA MORGANTE	MODICA	IT	VIA VITTORIO VENETO		N/D	N/D	572	1.734				2.306



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, SARA NAZZARENA MORGANTE	L AQUILA	IT	VIA VETOIO 1		N/D	N/D	172	614				786
	DOTT.SSA, FEDRA MORI	ROMA	IT	VIA DI GROT TAROSSA 1035		N/D	N/D	497	992				1.489
	DOTT.SSA, GIULIA MORI	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D		12				12
	DOTT.SSA, ELEONORA MORICONI	ROMA	IT	VIA GIAN CARLO PASSERONI 28		N/D	N/D		17				17
	DOTT., MARIO LUCA MORIERI	PADOVA	IT	VIA NICOLO' GIUSTINIANI 2		N/D	N/D		27				27
	DOTT.SSA, ELISABETTA MORINI	BROLO	IT	VIA GIOACCHINO ROSSINI 6		N/D	N/D		713				713
	DOTT.SSA, LUCIANA MORINO	ROMA	IT	PIAZZALE DELL'UMANESI MO 10		N/D	N/D		54				54



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MARILDA MORMANDO	ROMA	IT	VIA ELIO CHIANESI 53		N/D	N/D		257				257
	DOTT., PIETRO MORRONE	COSENZA	IT	CONTRADA MUOIO PICCOLO		N/D	N/D			4.932	1.748		6.680
	DOTT., EDOARDO MORTATO	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D	400	1.324				1.724
	DOTT., LELIO MORVIDUCCI	ROMA	IT	VIA EMILIO MOROSINI 30		N/D	N/D		215	1.140	347		1.702
	DOTT., LUCA MOSCETTI	MODENA	IT	PADIGLIONE BECCARI INGR. 33, VIA DEL POZZO 71		N/D	N/D	350	258	3.900	760		5.268
	DOTT.SSA, GRETA MOSCHINI	GARDONE RIVIERA	IT	CORSO GIUSEPPE ZANARDELLI 101		N/D	N/D		218				218
	DOTT.SSA, GINEVRA MOSCHIONE	ARZIGNANO	IT	VIA TRENTO 4		N/D	N/D	572	724				1.296



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ENRICO MOSSELLO	FIRENZE	IT	VIA DELLE OBLATE		N/D	N/D		280	2.100	141		2.521
	DOTT., ALBERICO MOTOLESE	REGGIO NELL EMILIA	IT	VIALE LELIO BASSO 1		N/D	N/D		1.190				1.190
	DOTT., ALFONSO MOTOLESE	RIMINI	IT	VIALE LUIGI SETTEMBRINI 2		N/D	N/D		1.418				1.418
	DOTT.SSA, VALENTINA MOTTOLA	NAPOLI	IT	PIAZZA LUIGI MIRAGLIA 5		N/D	N/D	417	68				485
	DOTT.SSA, ELEONORA MOZZILLO	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D		749				749
	DOTT., RAFFAELE MOZZILLO	NAPOLI	IT	C/O SPS SAN GENNARO DEI POVERI, VIA SAN GENNARO DEI POVERI 25		N/D	N/D	400	1.190				1.590



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, GIULIA ELISA GEMMA MULAZZANI	MILANO	IT	VIA PIO II 3		N/D	N/D		562				562
	DOTT.SSA, CLAUDIA MULTINU	OLBIA	IT	VIA BAZZONI-SIRCANA		N/D	N/D		560				560
	DOTT.SSA, ELISABETTA MUNZONE	MILANO	IT	VIA GIUSEPPE RIPAMONTI 435		N/D	N/D	350	908	2.325	326		3.909
	DOTT.SSA, ANTONELLA MURA	BOLOGNA	IT	VIA ALTURA 3		N/D	N/D	725	901				1.626
	DOTT.SSA, CHIARA MURA	MONSERRATO	IT	STRADA STATALE 554		N/D	N/D	320	1.304				1.624
	DOTT., MICHELE MURA	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D	497	1.068				1.565
	DOTT.SSA, SILVIA MURA	SASSARI	IT	VIA ENRICO DE NICOLA 14		N/D	N/D		822	720			1.542



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, PIERANGELA MURABITO	TORINO	IT	VIA MOMBARCARO 80		N/D	N/D	200	3				203
	DOTT., EMANUELE MURACA	MONZA	IT	VIA AMEDEO MODIGLIANI 10		N/D	N/D		619				619
	DOTT., GIUSEPPE MURDOLO	ASSISI	IT	VIALE VALENTIN MULLER 1		N/D	N/D		375				375
	DOTT.SSA, RITA MURRI	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D			1.700	331		2.031
	DOTT.SSA, CHIARA MURRU	ASSEMINI	IT	VIA USTICA 6		N/D	N/D		645				645
	DOTT.SSA, MAURA MURRU	SAN GAVINO MONREALE	IT	VIA ROMA 1		N/D	N/D		232				232
	DOTT., STEFANO MUSCARELLA	PALERMO	IT	PIAZZA DELLE CLINICHE 2		N/D	N/D		673				673



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., VINCENZO MUSCIA	CATANIA	IT	VIA MESSINA 829		N/D	N/D	572	645				1.217
	DOTT.SSA, ALESSANDRA MUSIO	BOLOGNA	IT	VIA DELLE TOVAGLIE 2		N/D	N/D		601				601
	DOTT., ANTONINO MUSOLINO	MELDOLA	IT	VIA PIERO MARONCELLI 40/42		N/D	N/D	350	725				1.075
	DOTT.SSA, LAURA MUSSO	GENOVA	IT	Pad 12, Il piano, LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D	497	1.181				1.678
	DOTT.SSA, ATTILIA MUSUMECI	CATANIA	IT	PIAZZA SANTA MARIA DI GESU' 5		N/D	N/D		458				458
	DOTT., GIUSEPPE MUSUMECI	TORINO	IT	CORSO FILIPPO TURATI 62		N/D	N/D			3.000	495		3.495
	PROF.SSA, MARIA LETIZIA MUSUMECI	CATANIA	IT	EDIFICIO 4, VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D		868	4.700	978		6.546



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., GERARDO MUSURACA	MELDOLA	IT	VIA PIERO MARONCELLI 40/42		N/D	N/D				260		260
	DOTT.SSA, ALICE MUZZARELLI	VERONA	IT	PIAZZALE ARISTIDE STEFANI 1		N/D	N/D	406	633				1.039
	DOTT., GIULIO MY	BRINDISI	IT	STRADA STATALE 7 PER MESAGNE		N/D	N/D	461	1.432		90		1.983
	DOTT.SSA, TERESA NACCARELLI	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D		875				875
	DOTT., MATTEO MARIA NALDINI	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D	725	78				803
	DOTT.SSA, MARGHERITA NANNINI	BOLOGNA	IT	VIA PIETRO ALBERTONI 15		N/D	N/D			1.200	146		1.346
	DOTT.SSA, MONICA NANNIPIERI	PISA	IT	VIA ROMA 67		N/D	N/D	625	1.407				2.032



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., NICOLA NAPOLI	ROMA	IT	VIA ALVARO DEL PORTILLO 5		N/D	N/D				693		693
	PROF., RAFFAELE NAPOLI	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D			1.200	38		1.238
	DOTT., ALESSANDRO NAPOLITANO	LUCCA	IT	LOCALITA CAMPO DI MARTE, VIA DELL'OSPEDAL E 1		N/D	N/D		83				83
	DOTT.SSA, MADDALENA NAPOLITANO	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D			8.800	1.786		10.586
	DOTT.SSA, PAOLA NAPPA	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D	1.200	2.689	2.180	291		6.360
	DOTT.SSA, ROSA NAPPO	SANTA MARIA CAPUA VETERE	IT	PALAZZO ZENITH, VIA MAZZOCCHI 5		N/D	N/D		38				38
	DOTT.SSA, ALESSANDRA NARCISI	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D		730	14.000	1.239		15.969



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MARIATERESA NARDI	PADOVA	IT	VIA GATTAMELATA 64		N/D	N/D				381		381
	DOTT.SSA, MARIA ROSARIA NARDONE	ROMA	IT	CIRCONVALLAZIONE GIANICOLENSE 87		N/D	N/D			1.440			1.440
	DOTT.SSA, OLGA MARIA NARDONE	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D			4.470	653		5.123
	DOTT.SSA, CHIARA NARDONI	ROMA	IT	OSTIA, VIA GIAN CARLO PASSERONI 28		N/D	N/D		311				311
	DOTT., ADRIANO NASELLI	CAMMARATA	IT	CONTRADA S. LUCIA		N/D	N/D		501				501
	DOTT., LUCA NASSI	FIRENZE	IT	LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D			2.000	404		2.404



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MARIA NATALE	POTENZA	IT	POLO SANITARIO, VIA DEL GALLITELLO 100		N/D	N/D	497	525				1.022
	DOTT., GERLANDO NATALELLO	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D	459	65				524
	DOTT., ANDREA NATALI	PISA	IT	VIA ROMA 67		N/D	N/D			1.425			1.425
	DOTT., SALVATORE NATALIZIO	MODENA	IT	VIA DEL POZZO 71		N/D	N/D		834				834
	DOTT., FRANCESCO NATALUCCI	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D		12				12
	DOTT., GIUSEPPE MARIA ANTONIO NAVARRA	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D	625	1.386	1.800	835		4.646



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., CARLO NEGRI	VERONA	IT	PIAZZALE ARISTIDE STEFANI 1		N/D	N/D	500	796				1.296
	DOTT.SSA, ISABELLA NEGRO	PIOVE DI SACCO	IT	VIA SAN ROCCO 8		N/D	N/D	572	617				1.189
	DOTT., SANTO AGATINO NERI	CATANIA	IT	PIAZZA SANTA MARIA DI GESU' 5		N/D	N/D		360				360
	DOTT.SSA, ALICE ANNA NERVO	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88 90		N/D	N/D		232				232
	DOTT.SSA, TIZIANA NESCI	CASALE MONFERRATO	IT	VIA GIOVANNI GIOLITTI 2		N/D	N/D		448				448
	DOTT.SSA, ROSALIA NICASTRO	PALERMO	IT	VIA MESSINA MARINE 197		N/D	N/D		503				503
	DOTT., VINCENZO NICASTRO	FOGGIA	IT	VIA LUIGI ZUPPETTA 25		N/D	N/D	172	909				1.081



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, LINDA NICOLARDI	PIOVE DI SACCO	IT	VIA SAN ROCCO 8		N/D	N/D		225				225
	DOTT., FABRIZIO NICOLIS	NEGRAR DI VALPOLICELLA	IT	VIA DON ANGELO SEMPREBONI 5		N/D	N/D	350	761				1.111
	DOTT.SSA, MARIA ELENA NIEDDU	SINISCOLA	IT	VIA SANT EFISIO		N/D	N/D		419				419
	DOTT.SSA, LAURA NIGI	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D	728					728
	DOTT.SSA, ANGELA NIGRO	CATANIA	IT	LARGO BORDIGHERA 49		N/D	N/D		515				515
	DOTT.SSA, FEDERICA NISTA	LA SPEZIA	IT	VIA VENTiquattro MAGGIO 139		N/D	N/D	572	488				1.060
	DOTT.SSA, SILVIA NIZZOLI	SCANDIANO	IT	VIA MARTIRI DELLA LIBERTA' 6		N/D	N/D	1.500	477				1.977



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ALESSANDRA NOBILE	FERRARA	IT	CONA, VIA ALDO MORO		N/D	N/D		369				369
	DOTT.SSA, MARIALESSANDRA NOBILI NETTI	MILANO	IT	VIA MARCONA 69		N/D	N/D	572	836				1.408
	DOTT.SSA, GABRIELLA NOSSO	NOCERA INFERIORE	IT	VIA ATTILIO BARBARULO 62		N/D	N/D	572	537				1.109
	DOTT.SSA, GIULIA NOTINI	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D	1.532	859				2.391
	DOTT.SSA, CLAUDIA NOTO	TRIESTE	IT	PIAZZA DELL'OSPITALE 1		N/D	N/D		817				817
	DOTT., MATTEO NOTO	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D		288				288
	DOTT.SSA, SILVIA NOVELLO	ORBASSANO	IT	REGIONE GONZOLE 10		N/D	N/D			5.925			5.925



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ROBERTO NOVIZIO	NAPOLI	IT	VIA ANTONIO CARDARELLI 9		N/D	N/D		257				257
	DOTT., VINCENZO NOVIZIO	NAPOLI	IT	VIA TOLEDO 116		N/D	N/D		352				352
	DOTT., GIUSEPPE PIETRO NUNZIATA	MARIGLIANO	IT	VIA PONTECITRA		N/D	N/D	900	300				1.200
	DOTT., GAETANO NUTILE	SALERNO	IT	VIA MICHELE VERNIERI 2		N/D	N/D		1.164				1.164
	DOTT.SSA, MONICA OBINU	SENBORBI	IT	VIA CAMPIONI 9		N/D	N/D	572	1.617				2.189
	DOTT.SSA, STEFANIA OBISO	CATANZARO	IT	CAMPUS UNIVERSIT LOC GERMANETO, VIALE EUROPA 100		N/D	N/D	752	1.101				1.853



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., GIANLUIGI OCCHIPINTI	CARRARA	IT	PIAZZA SACCO E VANZETTI		N/D	N/D	459	488				947
	DOTT.SSA, LUISA OCCHIPINTI	UDINE	IT	PLE S MISERICORDIA 15		N/D	N/D		590				590
	DOTT., SALVATORE OLEANDRI	TORINO	IT	VIA FILIPPO JUVARRA 19		N/D	N/D	1.148	1.132		159		2.439
	DOTT.SSA, CRISTINA OLIANI	VENEZIA	IT	SESTIERE SAN POLO 2514		N/D	N/D		539				539
	DOTT.SSA, MARIANNA OLIVA	MODENA	IT	VIA DEL POZZO 71		N/D	N/D		859				859
	DOTT., GIULIO OLIVIERI	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D		12				12
	DOTT., SIMONE OLIVIERI	NAPOLI	IT	PIAZZA LUIGI MIRAGLIA 5		N/D	N/D	750	484				1.234



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., DOMENICO OLIVO	CROTONE	IT	VIA NAZIONI UNITE 16		N/D	N/D	459	1.528				1.987
	DOTT.SSA, FEDERICA OLLA	MONSERRATO	IT	STRADA STATALE 554		N/D	N/D		423				423
	DOTT.SSA, CLAUDIA OMARINI	MODENA	IT	PADIGLIONE BECCARI INGR. 33, VIA DEL POZZO 71		N/D	N/D	350	724	720			1.794
	DOTT.SSA, SARA ONALI	MONSERRATO	IT	STRADA STATALE 554		N/D	N/D			3.750	476		4.226
	DOTT., MICHELE ORDITURA	CASERTA	IT	VIA TESCIONE 1		N/D	N/D		225	1.500			1.725
	DOTT., SALVATORE ORIENTE	MELITO DI PORTO SALVO	IT	CORSO GARIBALDI 80		N/D	N/D		554				554
	DOTT., MARCELLO ORIO	SALERNO	IT	CORSO GIUSEPPE GARIBALDI 6		N/D	N/D	172	1.109	1.080	277		2.638



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ARMANDO ORLANDI	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D			4.560	937		5.497
	DOTT.SSA, CHIARA ORLANDI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D		620				620
	SIG.RA, FRANCESCA ORLANDI	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 48		N/D	N/D		261				261
	DOTT., AMBROGIO ORLANDO	PALERMO	IT	VIA TRABUCCO 180		N/D	N/D	1.178	424	9.900	3.321		14.823
	DOTT.SSA, STEFANIA ORLANDO	BERGAMO	IT	PIAZZA OMS 1		N/D	N/D	80	351				431
	DOTT., STEFANO ORLANDO	ROMA	IT	CIRCONVALLAZIONE GIANICOLENSE 87		N/D	N/D	210	1.000				1.210
	DOTT., PAOLO ORLANDONI	ANCONA	IT	VIA DELLA MONTAGNOLA 81		N/D	N/D		1.021				1.021



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, VALENTINA ORRU'	MONSERRATO	IT	STRADA STATALE 554		N/D	N/D		423				423
	DOTT.SSA, GAIA ORSI	GENOVA	IT	Pad 7, Il piano, levante e ponente, LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		838				838
	DOTT.SSA, SERENA ORSINETTI	BOLOGNA	IT	VIA PIETRO ALBERTONI 15		N/D	N/D		567				567
	DOTT., DAVIDE OTTAVIANI	TORINO	IT	CORSO REGINA MARGHERITA 8		N/D	N/D		929				929
	DOTT., AGOSTINO PACCAGNELLA	TREVISO	IT	PIAZZALE OSPEDALE 1		N/D	N/D	625	2.442				3.067
	DOTT.SSA, OTTAVIA PACCAGNINI	LISSONE	IT	VIA VITTORIO ALFIERI 22		N/D	N/D	379					379
	DOTT.SSA, ROBERTA PACE	RIETI	IT	VIALE JF KENNEDY		N/D	N/D	400	820				1.220



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, GABRIELLA PACILLI	FOGGIA	IT	VIALE LUIGI PINTO		N/D	N/D		314				314
	DOTT.SSA, GRETA PACINI	TRENTO	IT	LARGO MEDAGLIE D'ORO 9		N/D	N/D		63				63
	PROF., ALESSANDRO PADOVANI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D	1.380	795	3.000	1.326		6.501
	DOTT.SSA, MARTINA PADOVANI	MONTECCHIO MAGGIORE	IT	VIA CA' ROTTE 9		N/D	N/D	350	1.247				1.597
	DOTT.SSA, CHIARA PAGANI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D		225				225
	DOTT.SSA, MICOL PAGANI	BERGAMO	IT	VIA MAURO GAVAZZENI 21		N/D	N/D		446				446
	DOTT.SSA, ALESSANDRA PAGLIACCI	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D	685					685



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ANNAMARIA PAGLIONICO	ROMA	IT	VIA CASSIA 600		N/D	N/D		12				12
	DOTT.SSA, RAFFAELA PAGLIUCA	NAPOLI	IT	EDIFICIO 24, VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D	417	68				485
	DOTT., FABIO PAGNI	MONZA	IT	VIA GIOVAN BATTISTA PERGOLESÌ 33		N/D	N/D			1.200			1.200
	DOTT., UBERTO PAGOTTO	BOLOGNA	IT	PADIGLIONE 11, VIA GIUSEPPE MASSARENTI 9		N/D	N/D			29.400	3.203		32.603
	DOTT.SSA, LAURA PALA	FIRENZE	IT	PAD CUBO, VIALE GAETANO PIERACCINI 6		N/D	N/D	572	469				1.041
	DOTT.SSA, CHIARA PALAGIANO	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D		656				656
	DOTT.SSA, ANTONELLA PALAZZO	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D	1.007					1.007



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., DANIELE PALAZZO	VIBO VALENTIA	IT	PALAZZO ROSANO, VIA FRANCESCO PROTETTI'		N/D	N/D	417	1.024				1.441
	DOTT., GIOVANNI DOMENICO SALVATORE PALAZZO	PISTICCI	IT	VIALE JONIO		N/D	N/D		522				522
	DOTT., ROBERTO PALAZZOLO	SONDRIO	IT	VIA STELVIO 25		N/D	N/D		510				510
	DOTT., ROBERTO PALAZZOLO	CATANIA	IT	VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D	530	572				1.102
	DOTT., ANTONIO PIO PALENA	LUCERA	IT	VIALE F. LASTARIA		N/D	N/D	497	1.039				1.536
	DOTT.SSA, BIANCA LUCIA PALERMO	MILANO	IT	PIAZZA DELL'OSPEDAL E MAGGIORE 3		N/D	N/D		181				181



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, LAVINIA PALLADINO	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D	172	651				823
	DOTT., DARIO PALLESCHI	TREVISO	IT	PIAZZALE OSPEDALE 1		N/D	N/D	725	895	720			2.340
	DOTT.SSA, MICHELA PALLESCHI	MELDOLA	IT	VIA PIERO MARONCELLI 40		N/D	N/D		372				372
	DOTT.SSA, MANUELA PALMA	FIRENZE	IT	LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D		851				851
	DOTT., ENRICO PALMAS	MONSERRATO	IT	KM 4500, STRADA STATALE 554		N/D	N/D		558				558
	DOTT., DOMENICO PALMIERI	PENNE	IT	V BATT ALPINI L'AQUILA 22		N/D	N/D	172	614				786
	DOTT., GENNARO PALMIOTTI	BARI	IT	VIA ANTONIO DE FERRARIS 22		N/D	N/D		2.043				2.043



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, CHIARA MARIA PALMISANO	MARTINA FRANCA	IT	VIA SAN FRANCESCO DI PAOLA 1		N/D	N/D	80	1.318				1.398
	DOTT.SSA, MARTINA PALMISANO PEPE	PADOVA	IT	SECONDO PIANO, VIA GATTAMELATA 64		N/D	N/D		493				493
	DOTT.SSA, CARMELA PALOPOLI	CROTONE	IT	VIA BOLOGNA 1		N/D	N/D		715				715
	DOTT.SSA, ROBERTA PALTRO	VERCELLI	IT	CORSO MARIO ABBIATE 21		N/D	N/D		181				181
	DOTT., ANDREA PALUMBO	FIRENZE	IT	LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D		121				121
	DOTT.SSA, FILIPPO MARIA PAMPAGNIN	VENEZIA	IT	VIA TERRAGLIO 114		N/D	N/D		177				177
	DOTT., SIMONE PAMPANELLI	PERUGIA	IT	PIAZZALE GIORGIO MENGHINI 3		N/D	N/D	625	1.444				2.069



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ANNA PANACCIONE	TERNI	IT	VIALE TRISTANO DI JOANNUCCIO 1		N/D	N/D	459	766				1.225
	DOTT., ENRICO PANEBIANCO	CATANIA	IT	EDIFICIO 4, VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D		456				456
	DOTT., ACHILLE PANETTA	BENTIVOGLIO	IT	VIA GUGLIELMO MARCONI 35		N/D	N/D		205				205
	DOTT., ANGELO PANI	OLBIA	IT	STRADA STATALE 125 ORIENTALE SARDA		N/D	N/D	572	936				1.508
	DOTT.SSA, MARIA GRAZIA PANI	LANUSEI	IT	VIA DR. GIUSEPPE PILIA		N/D	N/D	497	1.071				1.568
	DOTT.SSA, PAOLA PANTANETTI	FERMO	IT	VIA PORZIO E VALERIA GIGLIUCCI 1		N/D	N/D		426				426
	DOTT., FRANCESCO PANTANO	ROMA	IT	TRIGORIA, VIA ALVARO DEL PORTILLO 20		N/D	N/D	1.357	13	2.700	319		4.389



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, FELICIA MARIA GRAZIA PANTO'	PALERMO	IT	VIA DEL VESPRO 129		N/D	N/D	572	1.091				1.663
	DOTT., DIMITRI PAOLA	IMPERIA	IT	VIA SANT'AGATA 57		N/D	N/D		400				400
	DOTT., AGOSTINO PAOLETTA	PADOVA	IT	VIA FELICE MENDELSSOHN 1		N/D	N/D		642				642
	DOTT., FRANCO PAOLETTI	AGNONE	IT	VIA GUGLIELMO MARCONI 22		N/D	N/D		1.013				1.013
	DOTT., MATTEO PAOLINELLI	RIMINI	IT	VIALE LUIGI SETTEMBRINI 2		N/D	N/D	200	136				336
	DOTT.SSA, BARBARA PAOLINI	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D		801				801
	DOTT.SSA, FRANCESCA PAPA	PRATO	IT	GALCIANA, VIA SUOR NICCOLINA 20		N/D	N/D		372				372
	DOTT., GIUSEPPE PAPAGNO	TRANI	IT	VIA GIUSEPPE VERDI 20		N/D	N/D	346	1.161				1.507



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, VALERIA PAPAIANNI	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D		221				221
	DOTT.SSA, GIULIA PAPALEXIS	MONSERRATO	IT	KM 4, STRADA STATALE 554		N/D	N/D		990				990
	DOTT., GIAMPAOLO PAPI	MIRANDOLA	IT	VIA ANTONIO FOGAZZARO 6		N/D	N/D		13				13
	DOTT., PIO PARAGGIO	POLLA	IT	VIA ANNIA		N/D	N/D	572	945				1.517
	DOTT., MIRKO PARASILITI CAPRINO	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88		N/D	N/D	625	1.254				1.879
	DOTT.SSA, CHIARA PARATORE	IVREA	IT	PIAZZA CREDENZA 2		N/D	N/D		431				431
	DOTT., MATTEO PARDINI	GENOVA	IT	Pad Specialità, terzo piano, LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D	650	787				1.437



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., FRANCO PARENTE	BENEVENTO	IT	VIALE ANTONIO MELLUSI 103		N/D	N/D		472				472
	DOTT., JACOPO PAREO	BARI	IT	PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D		419				419
	DOTT.SSA, NADIA PARIANI	GALLARATE	IT	VIA EUSEBIO PASTORI 4		N/D	N/D	572	569				1.141
	DOTT., MARIO PARILLO	CASERTA	IT	VIA SANT'ANTONIO DA PADOVA 84		N/D	N/D		381				381
	DOTT., ALESSIO PARINI	COLOGNO MONZESE	IT	VIA PER VIMODRONE 21		N/D	N/D		413				413
	DOTT.SSA, IDA PARIS	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D			1.200			1.200
	DOTT.SSA, MARTINA PARISE	AMANTEA	IT	VIA SANTA MARIA 80		N/D	N/D	497	1.126				1.623
	DOTT.SSA, MIRIAM PARISI	REGGIO NELL EMILIA	IT	VIALE RISORGIMENTO 80		N/D	N/D	497	825				1.322



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., SIMONE PARISI	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88 90		N/D	N/D			6.350	792		7.142
	DOTT.SSA, LAURA PARISIO	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D	750	444				1.194
	DOTT.SSA, AURORA PARODI	SAVONA	IT	VIA DEI PARTIGIANI 13		N/D	N/D		189				189
	DOTT., ANTONIO PAROLI	BRESCIA	IT	VIA DEI MILLE 18		N/D	N/D	1.122	1.684				2.806
	DOTT.SSA, CRISTINA PARRINO	SAN DONATO MILANESE	IT	VIA RODOLFO MORANDI 30		N/D	N/D	172	47				219
	DOTT.SSA, MARIA EUGENIA PARROTTA	ROMA	IT	2 PIANO A, VIALE OXFORD 81		N/D	N/D	300	254				554
	DOTT.SSA, MARIA PASCOTTO	TORINO	IT	CORSO FILIPPO TURATI 62		N/D	N/D		420				420



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., GIUSEPPE PASIMENI	ROMA	IT	FRAZIONE ACILIA, VIA CASAL BERNOCCHI 73		N/D	N/D	1.122	2.360				3.482
	DOTT.SSA, VALENTINA PASQUALI	CASALMAGGIORE	IT	VIA STAFFOLO 51		N/D	N/D		140				140
	DOTT.SSA, GIULIA PASSARELLA	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D		254				254
	DOTT., NICOLA PASSARIELLO	GIUGLIANO IN CAMPANIA	IT	VIA AVIERE MARIO PIROZZI 83		N/D	N/D	497	991				1.488
	DOTT., ANDREA PASTA	GENOVA	IT	Pad 12, III piano, LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		43				43
	DOTT.SSA, VALENTINA PASTEGA	FELTRE	IT	VIA BAGNOLS SUR CEZE 3		N/D	N/D		444				444
	DOTT.SSA, ILARIA PASTINA	GROSSETO	IT	VIA SENESE 161		N/D	N/D	725	1.350				2.075



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., BRENNO PASTO'	AVIANO	IT	VIA FRANCO GALLINI 2		N/D	N/D	725	848				1.573
	DOTT.SSA, ELISABETTA PASTORELLI	TERRACINA	IT	VIA FIRENZE 1		N/D	N/D		427				427
	DOTT., LUCA PASTORELLI	MILANO	IT	VIA ANTONIO DI RUDINI' 8		N/D	N/D	80	21				101
	DOTT.SSA, ANNA PAOLA PATA	SIENA	IT	LOCALITA LE SCOTTE, VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D	459	530				989
	DOTT.SSA, ANNA PATALANO	VENEZIA	IT	SESTIERE DORSODURO 1454		N/D	N/D	572	1.390				1.962
	DOTT.SSA, FRANCESCA PATANE'	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D	70	181				251
	DOTT.SSA, ILARIA PATELLI	CHIARI	IT	VIALE GIUSEPPE MAZZINI 4		N/D	N/D		243				243



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, VALENTINA PATERNO'	ENNA	IT	CONTRADA FERRANTE		N/D	N/D	497	1.518				2.015
	DOTT.SSA, GIOVANNA PATRIZIO	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D	400	994				1.394
	DOTT.SSA, MARTINA PATRONE	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D		666				666
	DOTT., RENATO PATRONE	NAPOLI	IT	ZONA CAPPELLA DEI CANGIANI, VIA MARIANO SEMMOLA		N/D	N/D		458				458
	DOTT., CATALDO PATRUNO	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D			4.100	1.100		5.200
	DOTT., FEDERICO PATTA	BRUNICO	IT	VIA OSPEDALE 11		N/D	N/D	800	672				1.472



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, CATERINA PATTI	PALERMO	IT	VIA TRABUCCO 180		N/D	N/D			2.875	393		3.268
	DOTT., FRANCESCO PAVESE	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D		235	720	432		1.387
	DOTT., ALBERTO PAVIOTTI	PORDENONE	IT	VIA MONTEREALE 24		N/D	N/D		127				127
	DOTT.SSA, MADDALENA PECCHINI	MODENA	IT	VIA DEL POZZO 71		N/D	N/D	830	746				1.576
	DOTT.SSA, ELISABETTA PEDACE	SOVERATO	IT	VIA DON CARLO DE CARDONA 98		N/D	N/D	900	637				1.537
	DOTT.SSA, REBECCA PEDERSINI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D	350	1.751		166		2.267
	DOTT.SSA, ELEONORA PEDRETTI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D		620				620



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ELISA PEDROLLO	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D		60				60
	DOTT.SSA, ALEXIA PEDRON	MANTOVA	IT	STRADA LAGO PAIOLO 10		N/D	N/D	200	58				258
	DOTT.SSA, TIZIANA PEDUTO	SALERNO	IT	VIA IRNO 11		N/D	N/D		207				207
	DOTT., FRANCESCO PEGORARO	ESINE	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 142		N/D	N/D	497	901				1.398
	DOTT.SSA, MARIA CRISTINA PEGORARO	PESCHIERA DEL GARDA	IT	VIA MONTE BALDO 24		N/D	N/D			720			720
	DOTT.SSA, ROSSANA PEILA	CASTELLAMONTE	IT	PLE ONOREVOLE NENNI 1		N/D	N/D	400	1.007				1.407
	DOTT., GIORGIO PELECCA	VITERBO	IT	STRADA SAMMARTINES E 1		N/D	N/D		332				332



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., DAVIDE PELIZZONI	LECCO	IT	VIA DELL'EREMO 9/11		N/D	N/D	400	173				573
	PROF., GIOVANNI PELLACANI	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D		622				622
	DOTT.SSA, ELISA PELLEGRINI	MODENA	IT	VIA PIETRO GIARDINI 1355		N/D	N/D	497	596				1.093
	DOTT.SSA, ROBERTA PELLEGRINI	COSENZA	IT	VIA FELICE MIGLIORI 1		N/D	N/D		742				742
	DOTT.SSA, SILVIA PELLEGRINI	BERGAMO	IT	PIAZZA OMS 1		N/D	N/D	346	591				937
	DOTT.SSA, ARIANNA PELLEGRINO	LECCE	IT	PIAZZETTA FILIPPO MURATORE		N/D	N/D		910				910
	DOTT.SSA, BENEDETTA PELLEGRINO	PARMA	IT	VIALE ANTONIO GRAMSCI 14		N/D	N/D	350	761				1.111



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, GRETA PELLEGRINO	MILANO	IT	VIA CRISTINA BELGIOIOSO 173		N/D	N/D	459	1.303				1.762
	DOTT.SSA, MARIALUCIA PELLEGRINO	TERNI	IT	VIALE TRISTANO DI JOANNUCCIO 1		N/D	N/D	411	837				1.248
	DOTT., RAFFAELE PELLEGRINO	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D	80	1.099				1.179
	DOTT.SSA, CHIARA PELLEI	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	IT	VIA LUCIANO MANARA 7		N/D	N/D		567				567
	DOTT., FIORE PELLICCIONE	LANCIANO	IT	VIA PER FOSSACESIA 1		N/D	N/D		224				224
	DOTT.SSA, FEDERICA PELLICCIOLI	CHIARI	IT	VIALE GIUSEPPE MAZZINI 4		N/D	N/D	350	1.306				1.656
	DOTT.SSA, ILARIA PELLIGRA	IGLESIAS	IT	VIA SAN LEONARDO 1		N/D	N/D	572	607				1.179



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ANGELA PELUSO	NOLA	IT	VIA FONTANAROSA 25		N/D	N/D	625	1.886				2.511
	DOTT., ROSARIO PELUSO	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D			1.800			1.800
	DOTT., GIANMARIA PENNELLI	PADOVA	IT	VIA ARISTIDE GABELLI 61		N/D	N/D			1.080			1.080
	DOTT.SSA, ELSA PENNESE	PESCARA	IT	VIA FONTE ROMANA 8		N/D	N/D		289				289
	DOTT.SSA, FRANCESCA FULVIA PEPE	MONZA	IT	VIA GIOVAN BATTISTA PERGOLESI 33		N/D	N/D	1.413	584				1.997
	DOTT.SSA, DOROTEA PERAGINE	TRIGGIANO	IT	VIALE ALDO MORO 32		N/D	N/D		419				419
	DOTT.SSA, SARAH PERELLI	LICATA	IT	CONTRADA CANNAVECCHI A		N/D	N/D	172	636				808



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ELENA PERETTI	VARESE	IT	VIALE LUIGI BORRI 57		N/D	N/D		275				275
	DOTT.SSA, SILVIA PERETTI	FIRENZE	IT	PAD VILLA MONNA TESSA, VIALE GAETANO PIERACCINI		N/D	N/D		426				426
	DOTT., ENRICO PERGOLIZZI	PINEROLO	IT	STRADALE DI FENESTRELLE 72		N/D	N/D				15		15
	DOTT., SIMONE PERNIOLA	BARI	IT	PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D	1.059	1.600				2.659
	DOTT.SSA, CARLOTTA MARIA PERONI	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D	411	841				1.252
	DOTT.SSA, LAURA PERRA	ISILI	IT	VIA EMILIA 1		N/D	N/D		505				505
	DOTT., ANDREA PERRELLI	GIUGLIANO IN CAMPANIA	IT	VIA STAFFETTA 125		N/D	N/D	497	1.055				1.552



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., CARLO PERRICONE	PERUGIA	IT	SANT’ANDREA DELLE FRATTE, PIAZZALE GIORGIO MENGHINI 3		N/D	N/D			2.550	534		3.084
	DOTT., SEBASTIO PERRINI	BARI	IT	PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D			8.700	2.099		10.799
	DOTT.SSA, DOMINGA PERRONE	SAN BONIFACIO	IT	VIA DELLE FONTANELLE		N/D	N/D	379	484				863
	DOTT.SSA, FABRIZIA PERRONE	VERONA	IT	PIAZZALE ARISTIDE STEFANI 1		N/D	N/D		8				8
	DOTT., GIUSEPPE PERRONE	ROMA	IT	VIA ALVARO DEL PORTILLO 200		N/D	N/D			5.475	548		6.023
	DOTT.SSA, MARTINA PERRONE	GALLIPOLI	IT	STRADA PROVINCIALE ALEZIO-GALLIPOLI		N/D	N/D	350	1.731				2.081



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., NICOLA PERROTTA	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D	417	68				485
	DOTT.SSA, IRENE PERSANO	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D	70	255	720			1.045
	DOTT.SSA, MARIASARA PERSANO	TREVISO	IT	PIAZZALE OSPEDALE 1		N/D	N/D	1.226	608				1.834
	DOTT., GIANLUCA PERSEGHIN	MONZA	IT	VIA AMEDEO MODIGLIANI 10		N/D	N/D			14.700	651		15.351
	DOTT., MARCELLO PERSICO	SALERNO	IT	VIA SAN LEONARDO 1		N/D	N/D		254				254
	DOTT.SSA, CHIARA PERUGINI	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D	200	205				405
	DOTT., LEONARDO PESCITELLI	FUCECCHIO	IT	PIAZZA SPARTACO LAVAGNINI 4		N/D	N/D		231				231



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	SIG.RA, VALENTINA PETITO	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D	750	419				1.169
	DOTT., CRISTIAN PETOLICCHIO	LA SPEZIA	IT	VIA VENTIQUEATTRO MAGGIO 139		N/D	N/D	497	822				1.319
	DOTT.SSA, GRAZIANA PETRACCA	GALLIPOLI	IT	LUNGOMARE MARCONI		N/D	N/D	744	1.663				2.407
	DOTT.SSA, MARIA GRAZIA PETRACCA	FIRENZE	IT	PAD PONTE NUOVO, VIA DELLE OBLATE		N/D	N/D	172	634				806
	DOTT., NICOLA PETRAGNANI	CHIETI	IT	VIA DEI VESTINI		N/D	N/D	417	1.200				1.617
	DOTT.SSA, CRISTINA MARIA BENEDETTA PETRALIA	CATANIA	IT	VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D	530	360				890
	DOTT., MASSIMILIANO PETRELLI	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D	672	2.008				2.680



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

							Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., MAURO PETRINI	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D		37				37
	DOTT.SSA, MARA DIANA PETRONE	MESSINA	IT	CONTRADA PAPARDO		N/D	N/D	497	1.030				1.527
	DOTT.SSA, MARIA LETIZIA PETRONI	RIMINI	IT	VIALE SAN SALVADOR 204		N/D	N/D		674				674
	DOTT.SSA, CATERINA PETRUCCELLI	FOGGIA	IT	VIALE LUIGI PINTO		N/D	N/D		316				316
	DOTT., CARLO PETRUZZELLIS	CATANIA	IT	quartiere nesima, VIA PALERMO 636		N/D	N/D	750	536				1.286
	DOTT., ALESSANDRO PETULLA'	PADOVA	IT	VIA NICOLO' GIUSTINIANI 2		N/D	N/D		488				488
	DOTT., ANDREA PEZZANA	TORINO	IT	PIAZZA DEL DONATORE DI SANGUE 3		N/D	N/D	625	1.576				2.201



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ELENA PEZZOLO	VICENZA	IT	VIALE FERDINANDO RODOLFI 37		N/D	N/D			1.350			1.350
	DOTT.SSA, ELISABETTA PFANNER	LUCCA	IT	Località San Filippo, VIA GUGLIELMO LIPPI FRANCESCONI		N/D	N/D	350	873				1.223
	DOTT., LUIGI PIACENTINO	PESCARA	IT	VIA RIETI 47		N/D	N/D	497	408				905
	DOTT.SSA, ALESSANDRA PIAGNANI	LECCO	IT	VIA DELL'EREMO 9/11		N/D	N/D	80	484				564
	DOTT.SSA, SIMONETTA PIANA	REGGIO NELL EMILIA	IT	VIALE RISORGIMENTO 80		N/D	N/D		103				103
	DOTT., DAVIDE PIANALTO	COMO	IT	VIA DANTE ALIGHIERI 11		N/D	N/D	406	733				1.139
	DOTT.SSA, DANIELA PIANI	VIGNOLA	IT	VIA PAPA GIOVANNI PAOLO II		N/D	N/D	497	773				1.270



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, FRANCESCA PIAZZA	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D	406	1.732				2.138
	PROF.SSA, GIUSEPPINA PIAZZOLLA	BARI	IT	PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D		464				464
	DOTT.SSA, ROBERTA PICA	ROMA	IT	VIA DEI MONTI TIBURTINI 385		N/D	N/D	750	570				1.320
	DOTT., GIUSEPPE PICCA	FOGGIA	IT	VIALE LUIGI PINTO		N/D	N/D	346	875				1.221
	DOTT.SSA, FRANCESCA PICCIRILLI	ROMA	IT	VIA CAMILLO NEGRO 16		N/D	N/D	572	16				588
	DOTT., ANGELO PICCIRILLO	POTENZA	IT	VIA POTITO PETRONE		N/D	N/D	200	577				777
	DOTT., ALFONSO PICCOLI	OME	IT	VIA DEI SABBIONI 24		N/D	N/D		88				88



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., GIOVANNI PAOLO PICCOLO	NAPOLI	IT	DISTRETTO 46- QUARTIERE SOCCAVO, VIA CAN GIOVANNI SCHERILLO 39 PO Box: FUORIGROTTA		N/D	N/D	572	915				1.487
	DOTT., ROBERTO PICCOLO	NAPOLI	IT	VIA LEPANTO 53		N/D	N/D	572	529				1.101
	DOTT.SSA, FABIANA PICCONI	ROMA	IT	VIA DI PONTE QUATTRO CAPI 39		N/D	N/D	172	654				826
	DOTT.SSA, MARINA PICILLO	SALERNO	IT	VIA SAN LEONARDO 1		N/D	N/D		105				105
	DOTT., VINCENZO PICONE	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D		819				819
	DOTT.SSA, SABRINA PIEMONTESE	TRINITAPOLI	IT	VIA MANDRIGLIA		N/D	N/D	572	716				1.288



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MARIA PIERI	FIRENZE	IT	PAD PONTE NUOVO, VIA DELLE OBLATE		N/D	N/D		1.302				1.302
	DOTT., ALESSIO PIERONI	MACERATA	IT	VIA SANTA LUCIA 2		N/D	N/D	150	628				778
	DOTT.SSA, VALENTINA PIEROTTI	GUBBIO	IT	LOCALITA BRANCA		N/D	N/D		635				635
	DOTT.SSA, DEAMARIA PERSANTI	AVEZZANO	IT	LOCALITA TRE CONCHE, VIA GIUSEPPE DI VITTORIO 1		N/D	N/D		111				111
	DOTT.SSA, LUCIA PIETROLEONARDO	LECCE	IT	PIAZZETTA FILIPPO MURATORE		N/D	N/D	1.200	1.472				2.672
	DOTT., MATTEO PIGA	MONSERRATO	IT	STRADA STATALE 554		N/D	N/D			1.200	40		1.240
	DOTT.SSA, FLAVIA PIGLIACELLI	ROMA	IT	VIA ELIO CHIANESI 53		N/D	N/D		12				12



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, FEDERICA PIGNATTI	BOLOGNA	IT	VIA GIULIO CESARE PUPILLI 1		N/D	N/D		31				31
	DOTT.SSA, MARTINA PILATI	VERONA	IT	PIAZZALE ARISTIDE STEFANI 1		N/D	N/D	497	700				1.197
	DOTT., STEFANO PILERI	MILANO	IT	VIA GIUSEPPE RIPAMONTI 435		N/D	N/D			1.000			1.000
	DOTT.SSA, ROSANGELA MARIA PILOSU	CAGLIARI	IT	VIA OSPEDALE 46		N/D	N/D	497	1.020				1.517
	DOTT.SSA, SILVIA PINELLI	SAN DONA DI PIAVE	IT	VIA NAZARIO SAURO 25		N/D	N/D	497	603				1.100
	DOTT.SSA, MIRIAM PINNA	SASSARI	IT	VIA ENRICO DE NICOLA 1		N/D	N/D		397				397
	DOTT.SSA, SABINA PINNELLI	CERIGNOLA	IT	VIA XX SETTEMBRE 1		N/D	N/D	497	1.221				1.718



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ANTONIO PINTO	NAPOLI	IT	VIA MARIANO SEMMOLA		N/D	N/D			5.625	17		5.642
	DOTT., LORENZO MARIA PINTO	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D		624				624
	DOTT.SSA, MANUELA PINTUS	MILANO	IT	VIA FRANCESCO SFORZA 35		N/D	N/D		261				261
	DOTT., ALESSANDRO PIOVESAN	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88 90		N/D	N/D			2.050	327		2.377
	DOTT., CARLO PIPITO'	FIRENZE	IT	VIALE MICHELANGIOL O 41		N/D	N/D		308				308
	DOTT., ANTONINO PIPITONE	ADRIA	IT	PIAZZALE DEGLI ETRUSCHI 9		N/D	N/D	497	634				1.131
	DOTT.SSA, FEDERICA PIPPA	BOLOGNA	IT	PADIGLIONE 11, VIA GIUSEPPE MASSARENTI 9		N/D	N/D		236				236



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, BIANCA MARIA PIRACCINI	BOLOGNA	IT	PADIGLIONE 29, VIA GIUSEPPE MASSARENTI 9		N/D	N/D			17.375	654		18.029
	DOTT.SSA, ALESSANDRA PIRAS	SESTU	IT	VIA MONSERRATO 144		N/D	N/D		527				527
	DOTT.SSA, GRAZIA PIRAS	GENOVA	IT	Pad 12, Il piano, LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D	172	1.451				1.623
	DOTT.SSA, MARTA PIRAS	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D	350	987				1.337
	DOTT.SSA, MARTINA PIRAS	ISILI	IT	VIA SATTA 24		N/D	N/D	400	1.499				1.899
	DOTT.SSA, VIVIANA PIRAS	CAGLIARI	IT	VIA OSPEDALE 54		N/D	N/D	470	373				843
	DOTT.SSA, ILENIA PIROLA	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D		212				212



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MIRIAM PIROLO	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D	400	1.246				1.646
	DOTT., MARIO PIROZZI	NOVARA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D		291				291
	DOTT.SSA, VINCENZA PIRRONE	ERICE	IT	CASA SANTA, VIA GIUSEPPE CESARO' 125		N/D	N/D	572	1.079				1.651
	DOTT.SSA, MARIA CARLA PISANI	BARI	IT	PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D	400	1.014				1.414
	DOTT.SSA, LAURA PISANU	OZIERI	IT	VIA COLLE CAPPUCCINI		N/D	N/D		745				745
	DOTT.SSA, ROBERTA PISANU	SASSARI	IT	VIA ENRICO DE NICOLA 14		N/D	N/D		414				414
	DOTT.SSA, MARIA PISCIOTTA	ALCAMO	IT	VIALE EUROPA 41		N/D	N/D	572	962				1.534



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ANGELA PAMELA PISCITELLI	SAN GIOVANNI ROTONDO	IT	VIALE CAPPUCCINI		N/D	N/D		527				527
	DOTT.SSA, GABRIELLA PISCITELLI	MILANO	IT	PIAZZALE FRANCESCO ACCURSIO 7		N/D	N/D	1.070	1.220				2.290
	DOTT.SSA, SIMONA PISEGNA	ROMA	IT	VIA DI GROTTAROSSA 1035		N/D	N/D		319	1.680			1.999
	DOTT., MIRCO PISTELLI	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D	1.007		960			1.967
	DOTT.SSA, DANILA PISTIS	QUARTU SANT ELENA	IT	VIA FILIPPO TURATI 4/C		N/D	N/D	572	701				1.273
	DOTT., GIOVANNI PISTONE	PALERMO	IT	PIAZZA NICOLA LEOTTA 4		N/D	N/D	459	905				1.364
	PROF., DARIO PITOCCHIO	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D			1.800	1.098		2.898



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., STEFANO PIVA	FOSSALTA DI PORTOGRUARO	IT	VIA DEL COMMERCIO 69/4		N/D	N/D	411	768				1.179
	DOTT.SSA, GENOVEFFA PIZZA	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D		156				156
	DOTT.SSA, GIUSEPPA PIZZENTI	MODICA	IT	VIA DELLA RESISTENZA PARTIGIANA		N/D	N/D	500	519				1.019
	DOTT.SSA, ANNA PIZZO	TRIESTE	IT	STRADA DI FIUME 447		N/D	N/D	497	788				1.285
	DOTT.SSA, MARIA ROSA PIZZO	SAPRI	IT	VIA GIUSEPPE VERDI		N/D	N/D	722	990				1.712
	DOTT., PIERLUIGI PIZZOCRI	ZELO BUON PERSICO	IT	PIAZZA LAGO GERUNDO 15		N/D	N/D	172	733				905
	DOTT.SSA, MADDALENA PIZZOLI	ROMA	IT	VIALE REGINA ELENA 324		N/D	N/D		328				328



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., FRANCESCO PLACIDO	SIENA	IT	LOCALITA LE SCOTTE, VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D		239				239
	DOTT.SSA, LAURA PLEBANI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D	797	1.546				2.343
	DOTT., PANAGIOTIS PLOMARITIS	CASTROVILLARI	IT	VIALE DEL LAVORO		N/D	N/D		425				425
	DOTT., FRANCESCO PLUCHINO	SERiate	IT	VIA PADERNO 21		N/D	N/D		246				246
	DOTT., LORENZO FRANCESCO PLUCHINO	SCICLI	IT	VIA OSPEDALE 25		N/D	N/D	500	519				1.019
	DOTT., GABRIELE Poddine	VERONA	IT	PIAZZALE ARISTIDE STEFANI 1		N/D	N/D		270				270



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, CLAUDIA POGLIANI	LEGNANO	IT	VIA PAPA GIOVANNI PAOLO II		N/D	N/D	725	797				1.522
	DOTT., ANDREA POGNA	GENOVA	IT	Pad 12, Il piano, LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D	346	50				396
	DOTT., MASSIMO POIDOMANI	RAGUSA	IT	PIAZZA IGEA 1		N/D	N/D		503				503
	DOTT.SSA, ROBERTA POLI	ORBASSANO	IT	REGIONE GONZOLE 10		N/D	N/D	576	754				1.330
	DOTT.SSA, DANIELA POLLAKOVA	ROMA	IT	CIRCONVALLAZIONE GIANICOLENSE 87		N/D	N/D		539				539
	DOTT.SSA, ROSALIA POLO	NUORO	IT	PIAZZA SARDEGNA		N/D	N/D	497	2.221				2.718
	DOTT., ANGELO POMILLO	CORIGLIANO ROSSANO	IT	VIA IPPOCRATE 6		N/D	N/D		1.639				1.639



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ALFREDO PONTECORVI	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D			1.050	268		1.318
	DOTT.SSA, GIULIA MARIA PONTESILLI	ROVIGO	IT	VIALE TRE MARTIRI 140		N/D	N/D	172	671				843
	DOTT.SSA, ROSA PONTICELLI	POZZUOLI	IT	VIA NICOLA TERRACCIANO 21		N/D	N/D		557				557
	DOTT.SSA, MONICA MARIA GIULIA PONZANO	PADOVA	IT	VIA VINCENZO GALLUCCI 4		N/D	N/D		28				28
	DOTT.SSA, ALESSANDRA PONZIANI	MILANO	IT	pad 4, VIA PACE 9		N/D	N/D	200	215				415
	DOTT.SSA, LAURA LENA PORCARO	SERiate	IT	VIA PADERNO 21		N/D	N/D		208				208
	DOTT.SSA, FRANCESCA PORCELLATI	PERUGIA	IT	VIA ENRICO DAL POZZO		N/D	N/D			1.200	1.065		2.265



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, CHIARA PORCU	NUORO	IT	VIA SALVATORE MANNIRONI		N/D	N/D	685					685
	DOTT.SSA, LUISA PORCU	ALGHERO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 66		N/D	N/D		417				417
	PROF., CAMILLO GUGLIELMO PORTA	BARI	IT	PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D			1.800	489		2.289
	DOTT.SSA, ILARIA PORTARENA	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D	400	1.053				1.453
	DOTT.SSA, ROSA PORZIO	PIACENZA	IT	VIA GIUSEPPE TAVERNA 49		N/D	N/D		204				204
	DOTT.SSA, FRANCESCA POSCENTE	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D	600	974				1.574
	DOTT., NICCOLO' POSSEMATO	REGGIO NELL EMILIA	IT	VIALE RISORGIMENTO 80		N/D	N/D			2.760	769		3.529



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ADELAIDE MARIA POTENZA	SAN GIOVANNI ROTONDO	IT	VIALE CAPPUCCINI		N/D	N/D		819				819
	DOTT., LUCA POTESTIO	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D		1.029				1.029
	DOTT., UGO POZZETTI	BERGAMO	IT	VIA MAURO GAVAZZENI 21		N/D	N/D	459	530				989
	DOTT., FLAVIO POZZI	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D	572	16				588
	DOTT.SSA, MARIA ROSA POZZI	MONZA	IT	VIA GIOVAN BATTISTA PERGOLESI 33		N/D	N/D		20				20
	DOTT.SSA, ROBERTA POZZI	MONZA	IT	VIA GIOVAN BATTISTA PERGOLESI 33		N/D	N/D	80	835				915
	DOTT.SSA, VERONICA PRATI	VERDUNO	IT	Provinciale 7, VIA TANARO		N/D	N/D	742					742



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, FABIANA PRATTICO'	PARMA	IT	VIALE ANTONIO GRAMSCI 14		N/D	N/D		340				340
	SIG.RA, GABRIELLA PRAVETTONI	MILANO	IT	VIA GIUSEPPE RIPAMONTI 435		N/D	N/D			1.200	428		1.628
	DOTT., DAVIDE FERDINANDO PRECONE	SARNO	IT	VIA SARNO STRIANO		N/D	N/D	411	679				1.090
	DOTT.SSA, ARSELA PRELAJ	MILANO	IT	VIA GIACOMO VENEZIAN 1		N/D	N/D			1.800	434		2.234
	DOTT., ANDREA PREMOLI	PAVIA	IT	VIA SALVATORE MAUGERI 10		N/D	N/D	725	810				1.535
	DOTT.SSA, CATERINA PREMOLI	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D		583				583
	DOTT., DANIELE PRESTI	MILANO	IT	VIA GIUSEPPE RIPAMONTI 435		N/D	N/D	350	245				595



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ANGELA PRESTIFILIPPO	VIAGRANDE	IT	VIA PENNINAZZO 7		N/D	N/D	685					685
	DOTT.SSA, ORNELLA PRESTIFILIPPO	PALERMO	IT	VIA DEL VESPRO 129		N/D	N/D		839				839
	DOTT., ALESSANDRO PRETE	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D		13				13
	DOTT.SSA, MARCELLA ANNAMARIA PRETE	BARI	IT	PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D	459	770				1.229
	DOTT.SSA, ELEONORA PETRA PRETI	MILANO	IT	VIA GIUSEPPE RIPAMONTI 435		N/D	N/D			2.160	664		2.824
	DOTT., ANDREA PRIANO	GENOVA	IT	Pad Dermatologia Sociale, I piano, LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D	200	977				1.177



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, FRANCESCA PRIGNANO	FIRENZE	IT	VIALE MICHELANGIOL O 41		N/D	N/D			3.600	1.025		4.625
	DOTT.SSA, MARIABEATRIC E RITA DANIELA PRINCIPI	BARI	IT	PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D	80		2.400	835		3.315
	DOTT.SSA, MARTA PRIORA	MONDOVI	IT	MONDOVI PIAZZA, VIA SAN ROCCHETTO 99		N/D	N/D		400				400
	DOTT., GIUSEPPE PRIVITERA	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D	80	21				101
	DOTT.SSA, HANA PRIVITERA HRUSTEMOVIC	BOLOGNA	IT	PADIGLIONE 5, VIA GIUSEPPE MASSARENTI 9		N/D	N/D		391				391
	DOTT.SSA, OLGA PRONTERA	BENTIVOGLIO	IT	VIA GUGLIELMO MARCONI 35		N/D	N/D	497	682				1.179



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MARIA ANNATERESA PROVENZALE	REGGIO NELL EMILIA	IT	VIALE RISORGIMENTO 80		N/D	N/D	80	475				555
	DOTT.SSA, FRANCESCA GAIA PROVENZANO	PALERMO	IT	VIA DEL VESPRO 129		N/D	N/D	172	887				1.059
	DOTT., LEONARDO PROVENZANO	MILANO	IT	VIA GIACOMO VENEZIAN 1		N/D	N/D				354		354
	DOTT., LUCA PROVVIDENZIALE	COMO	IT	VIA DANTE ALIGHIERI 11		N/D	N/D	200	602				802
	DOTT.SSA, DONATELLA PROVVISIERO	GROSSETO	IT	VIA SENESE 161		N/D	N/D	417	68				485
	DOTT.SSA, ANTONELLA PRUDENTE	RIONERO IN VULTURE	IT	VIA PADRE PIO 1		N/D	N/D	725	2.538				3.263



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., GIANCARLO PRUNERI	MILANO	IT	VIA GIACOMO VENEZIAN 1		N/D	N/D	500		7.950	1.813		10.263
	DOTT.SSA, ILARIA PUCA	NAPOLI	IT	VIALE DELLE METAMORFOSI		N/D	N/D		501				501
	DOTT., ANDREA PUCCIARIELLO	TORINO	IT	VIA CHERASCO 23		N/D	N/D	200	3				203
	DOTT., LUIGI PUCCIO	CATANZARO	IT	VIALE PIO X 83		N/D	N/D		272				272
	DOTT.SSA, RAFFAELLA PUCE	VARZI	IT	VIA FORTUNATO REPETTI 2		N/D	N/D	572	647				1.219
	DOTT.SSA, CECILIA LINA PUGLIANO	BRESCIA	IT	VIA LEONIDA BISSOLATI 57		N/D	N/D		468				468
	DOTT.SSA, DANIELA PUGLIESE	ROMA	IT	VIA DI PONTE QUATTRO CAPI 39		N/D	N/D	80		2.550	1.480		4.110
	DOTT.SSA, GABRIELLA PUGLIESE	ERCOLANO	IT	VIA MARITTIMA 3		N/D	N/D	172	697				869



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, DAVIDE FRANCESCO PUGLISI	CALTANISSETTA	IT	VIA LUIGI RUSSO 6		N/D	N/D	765	884				1.649
	DOTT., FABIO PUGLISI	AVIANO	IT	VIA FRANCO GALLINI 2		N/D	N/D			4.050	335		4.385
	DOTT.SSA, MARIALUISA PUGLISI	MISTERBIANCO	IT	CONTRADA CUBBA SP54 11		N/D	N/D		559				559
	DOTT.SSA, SUSANNA PUGLISI	PIEDIMONTE ETNEO	IT	VIA GIOVANNI VERGA 45		N/D	N/D	497	1.360				1.857
	DOTT.SSA, LUCIANA PULEO	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D		13				13
	DOTT.SSA, RAFFAELLA PULITANO'	CUNEO	IT	VIA MICHELE COPPINO 26		N/D	N/D	750	927				1.677
	DOTT.SSA, MARIANGELA PUSCEDDU	IGLESIAS	IT	VIA ROBERTO CATTANEO 52		N/D	N/D		1.125	720	350		2.195



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ALESSIA PUSTERLA	SAVIGLIANO	IT	VIA OSPEDALI 14		N/D	N/D		420				420
	DOTT.SSA, CLAUDIA PUTZU	JERZU	IT	VIA ANTONIO MELIS 18		N/D	N/D		806				806
	DOTT., EFISIO PUXEDDU	PERUGIA	IT	PIAZZALE GIORGIO MENGHINI 3		N/D	N/D	320	617	1.840	248		3.025
	DOTT., FEDERICO QUADRELLI	BOLOGNA	IT	PADIGLIONE 29, VIA GIUSEPPE MASSARENTI 9		N/D	N/D		476				476
	DOTT.SSA, ALESSANDRA QUAGLIA	ROMA	IT	VIA FRANCESCO CRISPI 36		N/D	N/D		545				545
	DOTT.SSA, ANNAMARIA QUARANTA	BRINDISI	IT	STRADA STATALE 7 PER MESAGNE		N/D	N/D		606	1.440			2.046
	DOTT.SSA, ADDOLORATA QUARTA	BOLOGNA	IT	LARGO BARTOLO NIGRISOLI 2		N/D	N/D		163				163



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., GIUSEPPE QUARTA	GALLIPOLI	IT	STRADA PROVINCIALE ALEZIO-GALLIPOLI		N/D	N/D		1.388				1.388
	DOTT.SSA, CRISTINA QUARTARONE	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D	497	1.569				2.066
	DOTT., LUCA QUARTUCCIO	UDINE	IT	PLE S MISERICORDIA 15		N/D	N/D			1.500	522		2.022
	DOTT., STEFANO QUIETE	FOGGIA	IT	VIALE LUIGI PINTO		N/D	N/D		580				580
	DOTT.SSA, TANIA YAMILE QUINTANA	COMO	IT	VIA CASTEL CARNASINO 10		N/D	N/D		576				576
	DOTT.SSA, MARIA CHIARA QUINTO	LOCOROTONDO	IT	VIA FASANO		N/D	N/D	572	1.065				1.637
	SIG.RA, SIMONA RADICE	MILANO	IT	SEGRATE, VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D	80		374	21		475



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ANTONINO RAFFA	CATANZARO	IT	CAMPUS UNIVERSIT LOC GERMANETO, VIALE EUROPA 100		N/D	N/D	180	1.012				1.192
	DOTT.SSA, ANTONELLA RAFFAELE	MERCOGLIANO	IT	TORRETTE, VIA NAZIONALE 286		N/D	N/D	750	360				1.110
	DOTT., SIMONE RAGAINI	TORINO	IT	VIA GENOVA 3		N/D	N/D		438				438
	DOTT., FEDERICO MARIA RAGAZZONI DI SANT'ODORICO	TORINO	IT	CORSO FILIPPO TURATI 62		N/D	N/D		15				15
	DOTT., GIORGIO RAGNI	GARDONE VAL TROMPIA	IT	VIA PAPA GIOVANNI XXIII 4		N/D	N/D	572	643				1.215
	DOTT.SSA, ELIANA RAGONE	ERCOLANO	IT	VIA MARITTIMA 3		N/D	N/D	497	1.048				1.545



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., GIOVANNI RAGOZZINO	CAPUA	IT	VIA FUORI PORTA ROMA 62		N/D	N/D	797	2.957		82		3.836
	DOTT.SSA, PAOLA RAGUCCI	NAPOLI	IT	DISTRETTO 46-QUARTIERE SOCCAVO, VIA CAN GIOVANNI SCHERILLO 39 PO Box: FUORIGROTTA		N/D	N/D		711				711
	DOTT.SSA, FARNAZ RAHIMI	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88 90		N/D	N/D	625	433				1.058
	DOTT.SSA, ALESSANDRA RAI	MODENA	IT	VIA DEL POZZO 71		N/D	N/D		859				859
	DOTT.SSA, CRISTINA RAIMONDI	CALTANISSETTA	IT	VIA LUIGI RUSSO 6		N/D	N/D		783				783
	DOTT.SSA, MAURA RAIMONDI	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D		1.176				1.176



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MARIANGELA RAIMONDO	AVELLINO	IT	CONTRADA AMORETTA		N/D	N/D		768				768
	DOTT., VINCENZO RAIMONDO	CROTONE	IT	VIA MEDITERRANEO 21		N/D	N/D	459	1.344				1.803
	DOTT.SSA, CARMEN RAINONE	CAIVANO	IT	CORSO PRINCIPE UMBERTO 321		N/D	N/D	497	1.044				1.541
	DOTT.SSA, GRAZIELLA RAITERI	TORINO	IT	CORSO NOVARA 34		N/D	N/D		406				406
	DOTT.SSA, FRANCESCA MARIA RAITI	PATERNO	IT	VIA LIVORNO 9		N/D	N/D	576	994				1.570
	DOTT.SSA, ROBERTA RAMONDA	PADOVA	IT	VIA NICOLO' GIUSTINIANI 2		N/D	N/D			1.200	388		1.588
	DOTT.SSA, CRISTIANA RANDAZZO	PALERMO	IT	VIA DEL VESPRO 129		N/D	N/D		309				309



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., UGO RANDAZZO	PALERMO	IT	VIA DEL VESPRO 129		N/D	N/D		334				334
	DOTT.SSA, PAOLA RANDISI	PIOVE DI SACCO	IT	VIA SAN ROCCO 8		N/D	N/D	70	255				325
	DOTT.SSA, SHEILA RANGAN	BAGNO A RIPOLI	IT	VIA ANTELLA 58		N/D	N/D	1.413	567				1.980
	DOTT., LUCA RAPPARINI	BOLOGNA	IT	PADIGLIONE 29, VIA GIUSEPPE MASSARENTI 9		N/D	N/D		341				341
	DOTT.SSA, ANNA CINZIA RASPA	PESCARA	IT	VIA FONTE ROMANA 8		N/D	N/D		471				471
	DOTT., CHRISTIAN PAOLO RATTI	MILANO	IT	VIA GIOVANNI BATTISTA GRASSI 74		N/D	N/D	470	470				940
	DOTT.SSA, DONATELLA RAUSA	CECCANO	IT	EX PRESIDIO SANITARIO, BORGO SANTA LUCIA 52		N/D	N/D	572	16				588



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., EMANUELE RAVANO	MILANO	IT	PIAZZA DELL'OSPEDALE MAGGIORE 3		N/D	N/D		465				465
	DOTT.SSA, KATIA ANGELARE	MAGENTA	IT	VIA AL DONATORE DI SANGUE 50		N/D	N/D		20				20
	DOTT.SSA, CARMEN GIUSY REA	MILANO	IT	VIA DELLA COMMENDA 19		N/D	N/D	406	755				1.161
	DOTT.SSA, LISA REBUZZI	UDINE	IT	PLE S MISERICORDIA 15		N/D	N/D		441				441
	DOTT.SSA, GIULIA RECH	RIVA DEL GARDA	IT	VIA ANTONIO ROSMINI 5/B		N/D	N/D	400	817				1.217
	DOTT.SSA, FEDERICA REGA	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D	400	1.503				1.903
	DOTT.SSA, GIULIA ANNA REGOLINI	GENOVA	IT	Pad 7, Il piano, levante e ponente, LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		597				597



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MARIA-STEPHANIE REIFER	BRESSANONE	IT	VIA DANTE 51		N/D	N/D		395				395
	DOTT., GIUSEPPE REINA	ADRANO	IT	VIA CASALE DEI GRECI 1		N/D	N/D	500	519				1.019
	DOTT., DAVIDE RENNA	ACQUAVIVA DELLE FONTI	IT	SP127 ACQUAVIVA-SANTERAMO KM 4,1		N/D	N/D		513				513
	DOTT.SSA, SARA RENNA	PALERMO	IT	VIA TRABUCCO 180		N/D	N/D			1.200			1.200
	DOTT.SSA, ROSSELLA RENSO	VIMERCATE	IT	VIA SANTI COSMA E DAMIANO 10		N/D	N/D		465				465
	DOTT.SSA, DANIELA RENZI	ROMA	IT	VIA ELIO CHIANESI 53		N/D	N/D		329				329
	DOTT., ANDREA RENZULLO	NOCERA INFERIORE	IT	VIA ATTILIO BARBARULO 86		N/D	N/D	572	447				1.019



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, FEDERICA REPETTO	TORINO	IT	VIA CHERASCO 23		N/D	N/D	400	878				1.278
	DOTT.SSA, MARIA VITTORIA RESI	VICENZA	IT	VIALE FERDINANDO RODOLFI 37		N/D	N/D	406	918				1.324
	DOTT., DAVIDE GIUSEPPE RIBALDONE	TORINO	IT	VIA CAVOUR 31		N/D	N/D			1.800	432		2.232
	DOTT., SIMONE RIBERO	TORINO	IT	VIA CHERASCO 23		N/D	N/D		118	7.500	1.019		8.637
	DOTT.SSA, CHIARA RICCI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D	830	638	3.600	583		5.651
	DOTT.SSA, MARIA RICCI	ANCONA	IT	TORRETTE DI ANCONA, VIA CONCA 71		N/D	N/D		298				298
	DOTT.SSA, CRISTINA RICCIARDELLI	FOGGIA	IT	VIALE LUIGI PINTO		N/D	N/D	750	363				1.113



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, GIUSEPPINA ROSARIA RITA RICCIARDI	MESSINA	IT	CONTRADA PAPARDO		N/D	N/D			1.200	1.234		2.434
	DOTT.SSA, GRAZIA PIA RICCIARDI	APRILIA	IT	VIA GIUSTINIANO 1		N/D	N/D	572	406				978
	DOTT., MICHELE RICCIO	QUARTO	IT	CORSO ITALIA 111		N/D	N/D	572	408				980
	DOTT.SSA, VINCENZA RICCO	CATANIA	IT	VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D	470	2.073				2.543
	DOTT.SSA, LAURA RICHELMI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D		998				998
	DOTT., ANTONIO RICUPITO	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D	1.200					1.200
	DOTT.SSA, FRANCESCA RIFALDI	PAVIA	IT	PIAZZALE CAMILLO GOLGI 19		N/D	N/D		204				204



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., LUIGI RIGACCI	ROMA	IT	VIA ALVARO DEL PORTILLO 200		N/D	N/D			1.000	502		1.502
	DOTT.SSA, LUISELLA RIGHI	ORBASSANO	IT	REGIONE GONZOLE 10		N/D	N/D			3.616			3.616
	DOTT., GIOVANNI RIGNANESE	VIADANA	IT	LARGO ALCIDE DE GASPERI 7		N/D	N/D	572	583				1.155
	DOTT., MAURO RIGOLDI	MONZA	IT	VIA PERGOLESI GIAMBATTISTA 33		N/D	N/D	379					379
	DOTT.SSA, ELISA RIGON	BORGOMANERO	IT	VIALE ZOPPIS 10		N/D	N/D		49				49
	DOTT.SSA, GAIA RIGUCCIO	FELTRE	IT	VIA BAGNOLS SUR CEZE 3		N/D	N/D		415				415
	DOTT.SSA, MARISA RILLO	MONTESARCHIO	IT	VIA NAPOLI 113		N/D	N/D	572	406				978
	DOTT.SSA, ELEONORA RINALDI	LUGO	IT	VIA ALBERTO ACQUACALDA 25/3		N/D	N/D	411	499				910



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., VINCENZO RINALDI	MARCIANISE	IT	VIA ORTO DELL'ABATE		N/D	N/D		381				381
	DOTT.SSA, RAFFAELLA RIPANI	CESENA	IT	VIALE GIOVANNI GHIROTTI 286		N/D	N/D	572	875				1.447
	DOTT.SSA, FEDERICA ANTONELLA RIPEPI	SAN GIULIANO MILANESE	IT	V PRIV CONTE CAVOUR 15		N/D	N/D		204				204
	DOTT.SSA, RENATA RISI	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D	172	47				219
	DOTT.SSA, ANNA IOLANDA RISPOLI	SALERNO	IT	VIA SAN LEONARDO 1		N/D	N/D		455	960			1.415
	DOTT.SSA, GIULIA RIVA	PAVIA	IT	STRADA PRIVATA CAMPEGGI 53		N/D	N/D		244				244
	DOTT.SSA, MARTA RIVA	BERGAMO	IT	VIA MAURO GAVAZZENI 21		N/D	N/D		817				817



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ANTONIA RIVIECCIO	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D	400	974				1.374
	DOTT., STEFANO RIZZA	ROMA	IT	2 PIANO A, VIALE OXFORD 81		N/D	N/D		17				17
	DOTT.SSA, SILVIA RIZZATI	ROVIGO	IT	VIALE TRE MARTIRI 140		N/D	N/D		252				252
	DOTT., FERNANDO RIZZELLO	BOLOGNA	IT	PADIGLIONE 5, VIA GIUSEPPE MASSARENTI 9		N/D	N/D	80			1.184		1.264
	DOTT.SSA, MONICA RIZZETTO	AVIANO	IT	VIA FRANCO GALLINI 2		N/D	N/D	406	829				1.235
	DOTT., ALESSANDRO RIZZI	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D	497	1.066				1.563
	DOTT.SSA, MARINA RIZZI	MATERA	IT	CONTRADA CATTEDRA AMBULANTE		N/D	N/D		135				135



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, TIZIANA RIZZI	CANOSA DI PUGLIA	IT	VIA GIOVANNI BOVIO 81		N/D	N/D	346	1.416				1.762
	DOTT., SALVATORE RIZZICA	CALTANISSETTA	IT	VIA LUIGI RUSSO 6		N/D	N/D	500	519				1.019
	DOTT., ALESSANDRO RIZZO	BARI	IT	VIA ORAZIO FLACCO 65		N/D	N/D	1.007					1.007
	DOTT., GAETANO EMANUELE RIZZO	MARSALA	IT	CONTRADA TERRENOVE 442/B		N/D	N/D	497	870				1.367
	DOTT., GIANPIERO RIZZO	PAVIA	IT	PIAZZALE CAMILLO GOLGI 19		N/D	N/D	350	844				1.194
	DOTT.SSA, GIULIA RIZZO	CHIETI	IT	VIA DEI VESTINI		N/D	N/D	80	1.008				1.088
	PROF.SSA, MARGHERITA RIZZO	FERRARA	IT	CONA, VIA ALDO MORO		N/D	N/D		289				289



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., GIUSEPPE RIZZUTO	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D		711				711
	DOTT.SSA, LAURA ROAZZI	MILANO	IT	PIAZZA DELL'OSPEDALE MAGGIORE 3		N/D	N/D	725	78				803
	DOTT.SSA, GIULIA ROCCO	TORINO	IT	VIA CHERASCO 23		N/D	N/D	200	3				203
	DOTT.SSA, GIULIA ROCCO	VITERBO	IT	STRADA SAMMARTINES E 1		N/D	N/D	80	587				667
	DOTT., GABRIELE ROCCUZZO	TORINO	IT	VIA CHERASCO 23		N/D	N/D	200	3				203
	DOTT., VINCENZO ROCHIRA	MODENA	IT	VIA PIETRO GIARDINI 1355		N/D	N/D		368				368
	DOTT., GIOVAMBATTISTA RODA'	CASTELLANZA	IT	VIA GERENZANO 2		N/D	N/D	350	1.070				1.420



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, SARA RODELLA	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D		721				721
	DOTT., COSIMO RODIA	BRINDISI	IT	VIA DALMAZIA 3		N/D	N/D	728	1.321				2.049
	DOTT., STEFANO RODINO'	CATANZARO	IT	VIALE PIO X 83		N/D	N/D	80	665				745
	DOTT.SSA, NICOLETTA ROLLI	VERONA	IT	PIAZZALE ARISTIDE STEFANI 1		N/D	N/D	346	611				957
	DOTT.SSA, NICOLETTA ROLLO	BARI	IT	PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D	400	1.242				1.642
	DOTT.SSA, EMANUELA ROMAGNOLI	MACERATA	IT	VIA SANTA LUCIA 2		N/D	N/D		223				223
	DOTT., MARCO ROMANELLI	PISA	IT	VIA ROMA 67		N/D	N/D		752				752



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, INCORONATA ROMANIELLO	BORGOMANERO	IT	VIALE ZOPPIS 10		N/D	N/D	400	371				771
	DOTT.SSA, MARTINA ROMANISIO	NOVARA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D	918	1.162				2.080
	DOTT., ALBERTO MARIA ROMANO	CEFALU	IT	CONTRADA PIETRAPOLLAS TRA - PISCIOOTTO, CONTRADA PIETRAPOLLAS TRA PISCIOOTTO		N/D	N/D	1.692	267				1.959
	DOTT.SSA, ANNA ROMANO	DESENZANO DEL GARDA	IT	LOCALITA MONTECROCE		N/D	N/D		289				289
	DOTT.SSA, CRISTINA ROMANO	VARESE	IT	VIALE LUIGI BORRI 57		N/D	N/D	572	661				1.233
	DOTT.SSA, FIAMMETTA ROMANO	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D		149				149



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, FRANCESCA ROMANO	NAPOLI	IT	VIA ANTONIO CARDARELLI 9		N/D	N/D	1.200	614				1.814
	DOTT.SSA, CAROLA ROMANO'	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D		189				189
	DOTT.SSA, ANDZHELA MILKOVA ROMANOVA	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88 90		N/D	N/D		1.156				1.156
	DOTT., FERDINANDO ROMBOLA'	VIBO VALENTIA	IT	PIAZZA ALEXANDER FLEMING		N/D	N/D		440				440
	DOTT.SSA, CRISTINA ROMEI	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D			960			960
	DOTT.SSA, CATERINA ROMEO	TRENTO	IT	LARGO MEDAGLIE D'ORO 9		N/D	N/D		275				275
	DOTT.SSA, ELISABETTA LUCIA ROMEO	CIRO MARINA	IT	VIA PALMIRO TOGLIATTI		N/D	N/D	576	454				1.030



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, SAMANTA ROMEO	CREMA	IT	LARGO DOSSENA UGO 2		N/D	N/D		476				476
	DOTT., PAOLO ROMITA	BARI	IT	PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D			3.000	508		3.508
	DOTT.SSA, VANESSA RONCONI	JESI	IT	VIA MONTELLO 4		N/D	N/D		378				378
	DOTT.SSA, FRANCESCA ROPPOLO	MARSALA	IT	PIAZZA FRANCESCO PIZZO 1		N/D	N/D	1.148	1.143				2.291
	DOTT., MICHELE ROSA	MODICA	IT	I TRAVERSA, VIA SAN GIULIANO 33/A		N/D	N/D	172	838				1.010
	DOTT., MARIO ROSANOVA	NAPOLI	IT	VIALE DELLE METAMORFOSI		N/D	N/D	1.091	1.573				2.664
	DOTT., ALBERTO ROSATI	FIRENZE	IT	VIA DI TORREGALLI 3		N/D	N/D			1.500			1.500



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ANNA RITA ROSCINI	PERUGIA	IT	STRADA DI S ANDREA FRATTE		N/D	N/D		650				650
	DOTT., GIANMARCO ROSELLI	BARI	IT	PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D		625				625
	DOTT.SSA, JENNY ROSELLI	PRATO	IT	GALCIANA, VIA SUOR NICCOLINA 20		N/D	N/D		364				364
	DOTT., ROBERTO ROSENFELD	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D	685					685
	DOTT., FRANCESCO ROSETTI	CHIOGGIA	IT	STRADA MADONNA MARINA 500		N/D	N/D	685					685
	DOTT., FRANCOIS ROSSET	TORINO	IT	VIA CHERASCO 23		N/D	N/D	765	761				1.526
	DOTT.SSA, PAOLA ROSSETTI	CATANIA	IT	VIA MESSINA 829		N/D	N/D		545				545



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ALESSANDRO ROSSI	ROMA	IT	VIA DI GROTTAROSSA 1035		N/D	N/D	805	886				1.691
	DOTT., ALFREDO ROSSI	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D	400	1.356	9.100	638		11.494
	DOTT.SSA, BARBARA ROSSI	GUASTALLA	IT	STR COM DONATORI SANGUE 1		N/D	N/D	497	679				1.176
	DOTT.SSA, ELENA ROSSI	CHIOGGIA	IT	STRADA MADONNA MARINA 500		N/D	N/D		427				427
	DOTT.SSA, ERICA ROSSI	OSTUNI	IT	VIA VILLAFRANCA		N/D	N/D	1.122	2.024				3.146
	DOTT., GIOVANNI ROSSI	ROMA	IT	VIA DEI MONTI DI CRETA 104		N/D	N/D		427				427
	DOTT.SSA, ILARIA ROSSI	CHIETI	IT	VIA COLLE DELL ARA		N/D	N/D		485				485



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., MATTIA ROSSI	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88 90		N/D	N/D	572	651				1.223
	DOTT.SSA, ROSELLA ROSSI	NOVAFELTRIA	IT	VIA XXIV MAGGIO 124		N/D	N/D	497	71				568
	DOTT.SSA, VALENTINA ROSSI	ROMA	IT	CIRCONVALLAZIONE GIANICOLENSE 87		N/D	N/D	350	13				363
	DOTT., MATTEO ROSSINI	JESI	IT	VIA MONTELLO 4		N/D	N/D		193				193
	PROF., MAURIZIO ROSSINI	VERONA	IT	PIAZZALE L ANTONIO SCURO 10		N/D	N/D			3.000	371		3.371
	DOTT.SSA, DANIELA ROSSO	TORINO	IT	VIA FILIPPO JUVARRA 19		N/D	N/D	379	536				915
	DOTT., GIANLUCA ROSSOTTO	ASTI	IT	CORSO DANTE ALIGHIERI 202		N/D	N/D	765	1.022				1.787



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

							Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., GIUSEPPE ROTA	SANTA MARIA CAPUA VETERE	IT	VIA GIUSEPPE MELORIO 8		N/D	N/D	497	1.204				1.701
	DOTT.SSA, MARIACRISTINA ROTONDO	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D	180	753				933
	DOTT.SSA, DENISE ROTTA	PESCHIERA DEL GARDA	IT	VIA MONTE BALDO 24		N/D	N/D		243				243
	DOTT.SSA, CHIARA ROVERA	PISA	IT	VIA ROMA 67		N/D	N/D		346				346
	DOTT.SSA, GIULIA ROZZO	TORINO	IT	CORSO GALILEO FERRARIS 251/255		N/D	N/D	200	3				203
	DOTT.SSA, FIORELLA RUATTA	MILANO	IT	VIA DELLA COMMENDA 19		N/D	N/D	350	1.638	900			2.888
	DOTT., PIETRO RUBEGNI	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D		872				872



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MARIANGELA RUBINO	CORIGLIANO ROSSANO	IT	VIA GIUSEPPE DI VITTORIO 19		N/D	N/D		617				617
	DOTT.SSA, ROSSELLA RUBINO	BARI	IT	PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D		392				392
	DOTT., MICHELE RUBULOTTA	CATANIA	IT	VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D	530	360				890
	DOTT.SSA, STEFANIA RUCCO	PERUGIA	IT	SANT'ANDREA DELLE FRATTE, PIAZZALE GIORGIO MENGHINI 3		N/D	N/D		352				352
	DOTT., TOMMASO RUELLE	GENOVA	IT	Pad IST Sud, V piano, lato levante, LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		317				317
	DOTT.SSA, BEATRICE RUFFILLI	NOVARA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D		484				484



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, GILDA RUGA	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D	172	47				219
	DOTT.SSA, GIULIA RUGARLI	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 48		N/D	N/D		261				261
	DOTT.SSA, DOMENICA RUGGERI	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D	750	558				1.308
	DOTT.SSA, ANGELA RUGGIERO	POZZUOLI	IT	V DOMITIANA LOCALITA LA SCHIANA		N/D	N/D		245				245
	DOTT., ANGELO RUGGIERO	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D	400	703				1.103
	DOTT.SSA, RAFFAELLA RUOCCO	NAPOLI	IT	VIA ANTONIO CARDARELLI 9		N/D	N/D	350	726				1.076
	DOTT.SSA, SARA RURGO	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D		807				807



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, CHIARA RUSCONI	MILANO	IT	VIA GIACOMO VENEZIAN 1		N/D	N/D			3.825	473		4.298
	DOTT.SSA, VALENTINA RUSCONI	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88 90		N/D	N/D		458				458
	DOTT.SSA, ANNA ORSOLA MARIA RUSSO	ALTAMURA	IT	SS 96 PER GRAVINA, STRADA STATALE 96		N/D	N/D			540			540
	DOTT.SSA, CINZIA VALERIA RUSSO	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D		230				230
	DOTT., GIOVANNI RUSSO	LA SPEZIA	IT	VIA VITTORIO VENETO 197		N/D	N/D	750	240				990
	DOTT.SSA, GIUSEPPINA RUSSO	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D	500	995	5.300	1.064		7.859
	DOTT.SSA, MARTA RUSSO	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D	459	1.301				1.760



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., GIORGIO SABA	MONSERRATO	IT	KM 4500, STRADA STATALE 554		N/D	N/D		207				207
	DOTT.SSA, FEDERICA SABATELLI	PAVIA	IT	PIAZZALE CAMILLO GOLGI 19		N/D	N/D		438				438
	DOTT.SSA, LIDIA SACCHELLI	BOLOGNA	IT	PADIGLIONE 29, VIA GIUSEPPE MASSARENTI 9		N/D	N/D		274				274
	DOTT., LUCA SACCHETTA	PISA	IT	VIA ROMA 67		N/D	N/D		320				320
	DOTT.SSA, SABRINA SACCHETTA	CROTONE	IT	VIA BOLOGNA 1		N/D	N/D	685					685
	DOTT.SSA, ANTONELLA PAOLA SACCO	REGGIO NELL EMILIA	IT	VIALE RISORGIMENTO 80		N/D	N/D		368				368
	DOTT.SSA, ANTONIA FEDERICA SACCO	FOGGIA	IT	VIALE LUIGI PINTO		N/D	N/D		166				166



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, PAOLA CLAUDIA SACCO	AVELLINO	IT	CONTRADA AMORETTA		N/D	N/D	406	1.214				1.620
	DOTT.SSA, STEFANIA SACCO	UDINE	IT	PLE S MISERICORDIA 15		N/D	N/D	459	391				850
	DOTT., MOBIN SAFI	JESI	IT	VIA ALDO MORO 25		N/D	N/D	350	823				1.173
	DOTT.SSA, CHIARA SAGGIA	VERCELLI	IT	CORSO MARIO ABBIATE 21		N/D	N/D			1.200			1.200
	DOTT.SSA, ALESSANDRA SAGRIPANTI	FERMO	IT	VIA AUGUSTO MURRI 9		N/D	N/D		227				227
	DOTT.SSA, TIZIANA SALADINO	MACERATA	IT	VIA SANTA LUCIA 2		N/D	N/D		679				679
	PROF., FAUSTO SALAFFI	JESI	IT	VIA ALDO MORO 25		N/D	N/D				189		189



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, FRANCESCA SALARIS	MONSERRATO	IT	STRADA STATALE 554		N/D	N/D	459	892				1.351
	DOTT., ANTONIO STEFANO SALCUNI	UDINE	IT	PLE S MISERICORDIA 15		N/D	N/D	572	835				1.407
	DOTT., VINCENZO SALERNO	LUGO	IT	VIALE DANTE ALIGHIERI 10		N/D	N/D		534				534
	DOTT.SSA, PLACIDA SALICE	CATANIA	IT	VIA PALERMO 636		N/D	N/D		1.428				1.428
	DOTT.SSA, GIULIANA SALIS	MONSERRATO	IT	STRADA STATALE 554		N/D	N/D	400	1.837				2.237
	DOTT., GIUSEPPE SALTALAMACCHIA	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D	350	823				1.173
	DOTT.SSA, EMANUELA SALUSTRO	MONSERRATO	IT	STRADA STATALE 554		N/D	N/D	459	1.441				1.900



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., CLAUDIO SALUZZO	TORINO	IT	VIA GIUSEPPE BARBAROUX 6		N/D	N/D		849				849
	DOTT.SSA, BARBARA SALVADORI	PISA	IT	VIA ROMA 67		N/D	N/D	350	1.317				1.667
	DOTT., CARLO SALVARANI	REGGIO NELL EMILIA	IT	VIALE RISORGIMENTO 80		N/D	N/D			1.800	397		2.197
	DOTT.SSA, CHIARA SALVARANI	CIRIE	IT	VIA BATTITORE 5/7		N/D	N/D	172	744				916
	PROF., DOMENICO SALVATORE	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D			1.950	393		2.343
	DOTT., VITTORIO SALVATORE	CAVA DE TIRRENI	IT	VIA ENRICO DE MARINIS		N/D	N/D		381				381



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

							Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ILARIA SALVI	GENOVA	IT	Pad Dermatologia Sociale, LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D	400	1.168				1.568
	DOTT., PIERMARIO SALVINI	PONTE SAN PIETRO	IT	VIA CARLO FORLANINI 15		N/D	N/D	1.132	416	1.200			2.748
	DOTT.SSA, VANIA SALVIOLI	MODENA	IT	C/O CASA DELLA SALUTE, VIA RITA LEVI MONTALCINI 200		N/D	N/D	572	709				1.281
	DOTT.SSA, CHIARA SALVOLINI	ROMA	IT	VIA ALVARO DEL PORTILLO 200		N/D	N/D	459	688				1.147
	DOTT., CIRO SALZANO	NAPOLI	IT	VIA FILIPPO MARIA BRIGANTI 255		N/D	N/D		392				392
	DOTT.SSA, MARTINA SALZILLO	ROMA	IT	VIALE DELL'UNIVERSITA' 30		N/D	N/D		268				268



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MARIA GIULIA SAMA	RAVENNA	IT	VIALE RANDI 5		N/D	N/D	572	584				1.156
	DOTT.SSA, SILVIA SAMMORI'	GENOVA	IT	Pad 12, Il piano, LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		427				427
	DOTT., DAMIANO SANDRI	SAN BONIFACIO	IT	VIA DELLE FONTANELLE		N/D	N/D	572	604				1.176
	DOTT.SSA, GILDA SANDRI	MODENA	IT	VIA DEL POZZO 71		N/D	N/D				86		86
	DOTT.SSA, SARA SANDRI	PADOVA	IT	VIA NICOLO' GIUSTINIANI 2		N/D	N/D		254				254
	DOTT.SSA, FRANCESCA SANGUIN	DOLO	IT	RIVIERA XXIX APRILE 2		N/D	N/D		667				667
	DOTT.SSA, ELENA SANI	VERONA	IT	PIAZZALE ARISTIDE STEFANI 1		N/D	N/D	797	2.527				3.324



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ANNA LISA SANNA	ROMA	IT	LARGO LUDOVICO QUARONI 4		N/D	N/D		375				375
	DOTT.SSA, PATRIZIA SANNA	SCANDICCI	IT	PIAZZALE DELLA RESISTENZA 3		N/D	N/D	750	348				1.098
	DOTT.SSA, SILVIA SANNA	CAGLIARI	IT	VIA OSPEDALE 54		N/D	N/D	1.200	1.416				2.616
	DOTT.SSA, SILVIA SANNA	IGLESIAS	IT	VIA SAN LEONARDO 1		N/D	N/D		583	960			1.543
	DOTT.SSA, VALERIA SANNA	SASSARI	IT	VIALE SAN PIETRO 8		N/D	N/D	400	219				619
	DOTT.SSA, MARIA VITA SANO'	MISTERBIANCO	IT	CONTRADA CUBBA SP54 11		N/D	N/D			3.480	1.471		4.951
	DOTT.SSA, DANIELA SANSONE	TORINO	IT	VIA FILIPPO JUVARRA 19		N/D	N/D	1.148	1.146				2.294
	DOTT., MATTIA SANSONE	AVERSA	IT	VIA ANTONIO GRAMSCI		N/D	N/D	1.500	378				1.878



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, LOREDANA SANSONNO	MILANO	IT	VIA GIUSEPPE RIPAMONTI 435		N/D	N/D	350	584				934
	DOTT.SSA, GIUSEPPINA CLARA SANTACESARIA	LECCE	IT	EX VITO FAZZI, PIAZZA FILIPPO BOTTAZZI 1		N/D	N/D		670				670
	DOTT., LORENZO SANTAERA	VERONA	IT	PIAZZALE L ANTONIO SCURO 10		N/D	N/D		368				368
	DOTT., EMANUELE SANTAMARIA	FIRENZE	IT	LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D		415				415
	DOTT., CARLO ANDREA SANTAMBROGIO	MILANO	IT	VIA AGNELLO 2		N/D	N/D			980			980
	DOTT., UMBERTO SANTANIELLO	TORINO	IT	VIA CHERASCO 23		N/D	N/D	200	3				203



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., DAVIDE SANTARCANGELO	BARI	IT	PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D	200	209				409
	DOTT.SSA, ELETTRA SANTARELLI	ROMA	IT	VIALE ANGELICO 28		N/D	N/D		273				273
	DOTT.SSA, EMANUELA SANTARELLI	FERMO	IT	VIA AUGUSTO MURRI 9		N/D	N/D	417	1.128				1.545
	DOTT.SSA, LIVIA SANTARELLI	SULMONA	IT	VIA MONTESANTO 56		N/D	N/D		413				413
	DOTT., ALFONSO SANTELIA	MILANO	IT	VIA POMPEO LITTA 7		N/D	N/D		597				597
	DOTT.SSA, CARLOTTA SANTELMO	REPUBBLICA SAN MARINO	IT	VIA SCIALOJA 20		N/D	N/D		473				473
	DOTT.SSA, MARCELLA SANTILLI	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D	497	981				1.478



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ALFREDO SANTINELLI	PESARO	IT	PIAZZALE CARLO CINELLI 4		N/D	N/D			1.425			1.425
	DOTT.SSA, CHIARA SANTINI	FORLI	IT	VIA CARLO FORLANINI 34		N/D	N/D		312				312
	DOTT.SSA, CHIARA SANTINI	SANTORSO	IT	VIA GARZIERE 42		N/D	N/D	406	815				1.221
	DOTT., FERRUCCIO SANTINI	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D			11.250	1.026		12.276
	DOTT., LEONARDO SANTO	BARLETTA	IT	VIALE IPPOCRATE 15		N/D	N/D	459	488				947
	DOTT.SSA, ANNA NATALIZIA SANTORO	FRANCAVILLA FONTANA	IT	VIA MONSIGNOR ARMANDO FRANCO		N/D	N/D		328				328
	DOTT.SSA, SARA SANTUCCI	RAVENNA	IT	VIALE RANDI 5		N/D	N/D	406	405				811



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, GIULIA SAPUPPO	CATANIA	IT	VIA PALERMO 636		N/D	N/D		354				354
	DOTT.SSA, CRISTINA SARDA	TORINO	IT	VIA CHERASCO 23		N/D	N/D	200	3				203
	DOTT., DARIO SARDONE	TRIESTE	IT	STRADA DI FIUME 447		N/D	N/D		529				529
	DOTT.SSA, ROBERTA SARMIENTO	ROMA	IT	VIA GIOVANNI MARTINOTTI 20		N/D	N/D		194				194
	DOTT., ORIELE SARNO	AVELLINO	IT	CONTRADA AMORETTA		N/D	N/D	400	1.123				1.523
	DOTT., GIOVANNI SARRACCO	BENEVENTO	IT	VIA DELL ANGELO 1		N/D	N/D		153				153
	DOTT.SSA, PAOLA SARTORATO	TREVISO	IT	PIAZZALE OSPEDALE 1		N/D	N/D	572	661				1.233



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ROBERTO SARTORI	CAMPOSAMPIERO	IT	VIA PIETRO COSMA 1		N/D	N/D		468				468
	DOTT.SSA, FRANCESCA PAOLA SASSO	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D	1.200	208				1.408
	DOTT., NICOLA SASSO	ACQUAVIVA DELLE FONTI	IT	SP127 ACQUAVIVA-SANTERAMO KM 4,1		N/D	N/D	350	2.176	1.440			3.966
	DOTT.SSA, ROSANNA RITA SATTA	SASSARI	IT	VIALE SAN PIETRO 43		N/D	N/D	470	931				1.401
	DOTT., ENRICO SAUDELLI	BOLOGNA	IT	PADIGLIONE 11, VIA GIUSEPPE MASSARENTI 9		N/D	N/D		328				328
	DOTT.SSA, IMMA SAVARESE	PISTOIA	IT	VIA CILIEGIOLE 97		N/D	N/D	400	703				1.103
	DOTT., ANTONINO SAVARINO	CANICATTI	IT	VIA GIUDICE ANTONINO SAETTA		N/D	N/D	350	1.234	960			2.544



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., EDOARDO VINCENZO SAVARINO	PADOVA	IT	VIA NICOLO' GIUSTINIANI 2		N/D	N/D	80		6.825	1.250		8.155
	DOTT.SSA, SERENA SAVERINO	PATERNO	IT	VIA LIVORNO 9		N/D	N/D	500	299				799
	DOTT., SAMUELE SAVIAN	FIRENZE	IT	VIALE MICHELANGIOL O 41		N/D	N/D		314				314
	DOTT.SSA, CECILIA SAVINI	PARMA	IT	VIALE ANTONIO GRAMSCI 14		N/D	N/D	172	664				836
	DOTT., FRANCESCO SAVINO	BARI	IT	PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D		417				417
	DOTT.SSA, IOANA SORANA SAVULESCU	PAVIA	IT	VIA PARCO VECCHIO 27		N/D	N/D	572	649				1.221
	DOTT., PAOLO SBRACCIA	ROMA	IT	2 PIANO A, VIALE OXFORD 81		N/D	N/D			34.350	3.204		37.554



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MARIA STELLA SBRIGLIA	SAVIGLIANO	IT	VIA OSPEDALI 14		N/D	N/D	572	723				1.295
	DOTT.SSA, ROBERTA SCAFETTA	ROMA	IT	TRIGORIA, VIA ALVARO DEL PORTILLO 20		N/D	N/D		788				788
	DOTT.SSA, GIORGIA SCAGLIOSI	VERONA	IT	PIAZZALE L ANTONIO SCURO 10		N/D	N/D		231				231
	DOTT.SSA, LAURA SCAGNELLATO	PADOVA	IT	VIA NICOLO' GIUSTINIANI 2		N/D	N/D	459	635				1.094
	DOTT., SIMONE SCAGNOLI	ROMA	IT	VIALE REGINA ELENA 324		N/D	N/D	756	861	5.762	2.030		9.409
	DOTT.SSA, ROBERTA SCAIRATI	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D		344				344



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., FRANCESCO SCALABRI'	NAPOLI	IT	DISTRETTO 50- RIONE DEI FIORI, PTTA CASALE SECONDIGLIANO		N/D	N/D	150	307				457
	DOTT., FRANCO SCALDAFERRI	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D	80		8.100	1.283		9.463
	DOTT.SSA, ELISABETTA SCALI	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D		523				523
	DOTT.SSA, SIMONA SCALI	MONTEVARCHI	IT	PIAZZA DEL VOLONTARIATO 2		N/D	N/D			960			960
	DOTT., SIMONE SALVATORE SCALIA	PALERMO	IT	PIAZZA DELLE CLINICHE 2		N/D	N/D		550				550
	DOTT., RAFFAELE SCALPONE	GROTTAFERRATA	IT	VIA SANT'ANNA 46		N/D	N/D	750	526				1.276



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, FRANCESCA SCANO	ORISTANO	IT	VIA ROCKEFELLER 1		N/D	N/D	572	588				1.160
	DOTT., LORENZO SCARAMUZZINO	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D	870	1.119				1.989
	DOTT.SSA, CRISTIANA SCARANNA	BERGAMO	IT	PIAZZA OMS 1		N/D	N/D	497	408				905
	DOTT.SSA, CARLA SCARANO	TERMOLI	IT	VIALE SAN FRANCESCO 1		N/D	N/D	930	715				1.645
	DOTT., STEFANO SCARDIA	LECCE	IT	PIAZZETTA FILIPPO MURATORE		N/D	N/D		368				368
	DOTT.SSA, FEDERICA SCARFI'	FIRENZE	IT	VIA DELLE PANCHE 41		N/D	N/D	2.365	1.736				4.101
	DOTT.SSA, LYDIA SCARFO'	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D				4.595		4.595



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, GIOVANNA SCARTABELLI	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D		692				692
	DOTT., MATTEO SCATOLA	NAPOLI	IT	VIA ANTONIO CARDARELLI 9		N/D	N/D	417	68				485
	DOTT.SSA, MARINA SCAVINI	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 48		N/D	N/D	497	388				885
	DOTT., FRANCESCO SCAVUZZO	NAPOLI	IT	VIA ANTONIO CARDARELLI 9		N/D	N/D		392				392
	DOTT.SSA, ELVIRA SCELZI	CASTELFRANCO VENETO	IT	VIA DEI CARPANI 16/Z		N/D	N/D		643				643
	DOTT.SSA, GIULIA SCEUSA	CATANIA	IT	VIA PALERMO 636		N/D	N/D	500					500
	DOTT.SSA, CARLOTTA SCHENONE	ARENZANO	IT	VIA DEL GIAPPONE 3		N/D	N/D	459	1.174				1.633
	DOTT., NATALE SCHETTINI	FERRARA	IT	VIA ALDO MORO 8		N/D	N/D	200	331				531



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., MARCIANO SCHETTINO	CASERTA	IT	VIA TESCIONE 1		N/D	N/D			3.360	156		3.516
	DOTT.SSA, PAOLA SCHIAVONE	BRINDISI	IT	STRADA STATALE 7 PER MESAGNE		N/D	N/D	350	1.011				1.361
	DOTT.SSA, CLAUDIA PIA SCHIFONE	BRINDISI	IT	VIA MESAGNE 7		N/D	N/D		449				449
	DOTT.SSA, FABIANA SCHINTU	SASSARI	IT	VIALE SAN PIETRO 43		N/D	N/D	200	1.103				1.303
	DOTT., LUCA SCHINZARI	BARI	IT	PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D		472				472
	DOTT.SSA, FRANCESCA MATILDE SCHIPILLITI	TIVOLI	IT	VIA ANTONIO PARROZZANI 3		N/D	N/D	350	13				363
	DOTT.SSA, GRETA SCHIVARDI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D	2.417	1.072				3.489



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, CRISTINA SCIACOVELLI	BOLOGNA	IT	PADIGLIONE 11, VIA GIUSEPPE MASSARENTI 9		N/D	N/D	172	1.116	1.050			2.338
	DOTT., MARCELLO SCIARAFFIA	TARANTO	IT	VIA FRANCESCO BRUNO 1		N/D	N/D		685				685
	DOTT.SSA, ROBERTA SCIARRA	PAVIA	IT	PIAZZALE CAMILLO GOLGI 19		N/D	N/D		250				250
	DOTT., CLAUDIO SCIARRONE	MESSINA	IT	CONTRADA PAPARDO		N/D	N/D		330				330
	DOTT.SSA, GIOVANNA SCIORTINO	AVOLA	IT	CONTRADA CHIUSA DI CARLO		N/D	N/D		12				12
	DOTT.SSA, CHIARA SCIROCCO	ROMA	IT	CIRCONVALLAZIONE GIANICOLENSE 87		N/D	N/D	459	1.410				1.869
	DOTT., ENRICO SCOCCIA	VERONA	IT	PIAZZALE L ANTONIO SCURO 10		N/D	N/D	497	773				1.270



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., DANIELE SCOCCIMARRO	FIRENZE	IT	LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D	514	431	2.880	312		4.137
	DOTT., GIOVANNI SCOGNAMIGLIO	COMO	IT	VIA DANTE ALIGHIERI 11		N/D	N/D	350	1.388				1.738
	DOTT.SSA, MARIA TERESA SCOGNAMIGLIO	ORTONA	IT	CONTRADA SANTA LIBERATA		N/D	N/D		374				374
	DOTT.SSA, MILENA SCOPELLITI	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D	728	402				1.130
	DOTT.SSA, LAURA SCORTICHINI	MACERATA	IT	VIA SANTA LUCIA 2		N/D	N/D	350	871				1.221
	DOTT., GILBERTO SCORZA	COSENZA	IT	VIA DON GAETANO MAURO 1		N/D	N/D	180	200				380
	DOTT.SSA, ELISABETTA SCOTTI	CAGLIARI	IT	VIA IS MIRRIONIS 92		N/D	N/D	400	1.046				1.446



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, GIULIA SCOTTO	RIVOLI	IT	STRADA RIVALTA 29		N/D	N/D		263				263
	DOTT.SSA, RACHELE SCOTTON	BASSANO DEL GRAPPA	IT	VIA DEI LOTTI 40		N/D	N/D		8				8
	DOTT.SSA, ROBERTA SCUDERI	MESSINA	IT	CONTRADA PAPARDO		N/D	N/D		438				438
	DOTT.SSA, MARIA ANGELA SCULLI	REGGIO DI CALABRIA	IT	VIALE EUROPA 21		N/D	N/D		543				543
	DOTT.SSA, LADISLAVA SEBKOVA	CATANZARO	IT	VIALE PIO X 83		N/D	N/D	750	770				1.520
	DOTT., ANDREA SECHI	MILANO	IT	FONDAZIONE IRCCS, VIA FRANCESCO SFORZA 35		N/D	N/D		935	4.220	773		5.928
	DOTT.SSA, LUISA SECHI	GHILARZA	IT	CORSO UMBERTO I 176		N/D	N/D		637				637



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, SILVIA SEDDA	NAPOLI	IT	VIALE DELLE METAMORFOSI		N/D	N/D		44				44
	DOTT.SSA, MARTA SEGHERI	PRATO	IT	GALCIANA, VIA SUOR NICCOLINA 20		N/D	N/D	576	454				1.030
	DOTT., CARLO FRANCESCO SELMI	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D			19.685	11.002		30.687
	DOTT.SSA, ELISA SELMIN	ROVIGO	IT	VIALE TRE MARTIRI 140		N/D	N/D	346	741				1.087
	DOTT., ANGELO SEMERARO	MARTINA FRANCA	IT	VIA SAN FRANCESCO DI PAOLA 1		N/D	N/D		803				803
	DOTT., GIUSEPPE SEMINARA	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D	1.250	2.242				3.492
	DOTT., GIANLUCA SEMPRUCCI	PADOVA	IT	VIA NICOLO' GIUSTINIANI 2		N/D	N/D		404				404



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, CLAUDIA SENATORE	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D	400	478				878
	DOTT.SSA, RITA SENIA	CATANIA	IT	VIALE ALEXANDER FLEMING 24		N/D	N/D	497	1.442				1.939
	DOTT.SSA, CHIARA SERAFINI	CARBONIA	IT	LOCALITA SIRAI		N/D	N/D		556				556
	DOTT.SSA, ROBERTA SERINO	MILANO	IT	VIA GIACOMO VENEZIAN 1		N/D	N/D		328				328
	DOTT., ALVISE SERNICOLA	PADOVA	IT	VIA GIUSTO DE' MENABUOI 64/B		N/D	N/D	400	688				1.088
	DOTT.SSA, ROBERTA SERRA	CASTELLEONE	IT	VIA BECCADELLO 6		N/D	N/D		462				462
	DOTT., ROBERTO SERRA	ABANO TERME	IT	PIAZZA CRISTOFORO COLOMBO 1		N/D	N/D		444				444



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, VINCENZA SERRA	SERiate	IT	VIA PADERNO 21		N/D	N/D		510				510
	DOTT., FRANCESCO SERRANO'	LOCRI	IT	CONTRADA VERGA		N/D	N/D		791				791
	DOTT., STEFANO SERRESI	ANCONA	IT	VIA DELLA MONTAGNOLA 81		N/D	N/D		525				525
	DOTT., FRANZ SESTI	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D		435				435
	DOTT., CARMINE SETOLA	CASERTA	IT	VIALE PAUL HARRIS 79		N/D	N/D	400	194				594
	DOTT.SSA, EMANUELA SETOLA	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 48		N/D	N/D	497	766				1.263
	DOTT., FRANCESCO SETTE	MATERA	IT	VIA MONTESCAGLIOSO		N/D	N/D	576	1.086				1.662



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., MANUEL SETTE	SARONNO	IT	PIAZZALE BORELLA 1		N/D	N/D	459	513				972
	DOTT., SILVIO SETTEMBRINI	NAPOLI	IT	DISTRETTO 46-QUARTIERE SOCCA VO, VIA CAN GIOVANNI SCHERILLO 39 PO Box: FUORIGROTTA		N/D	N/D			960	589		1.549
	DOTT.SSA, SILVIA CECILIA SEVERGNINI	CREMA	IT	LARGO UGO DOSSENA 2		N/D	N/D			1.440			1.440
	DOTT., ALESSANDRO SEVERINO	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D		17				17
	DOTT.SSA, SILVIA SEVESO	PARMA	IT	VIALE ANTONIO GRAMSCI 14		N/D	N/D		368				368
	DOTT.SSA, ALESSANDRA SFORZA	BOLOGNA	IT	LARGO BARTOLO NIGRISOLI 2		N/D	N/D	497	501				998



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, DOLORES SGAMBATO	AVELLINO	IT	CONTRADA AMORETTA		N/D	N/D		111				111
	DOTT.SSA, GIGLIOLA SGARBOSSA	CASTELFRANCO VENETO	IT	VIA DEI CARPANI 16/Z		N/D	N/D	350	1.124				1.474
	DOTT., DANIELE SGRO'	REGGIO DI CALABRIA	IT	VIA SBARRE CENTRALI 586		N/D	N/D	576	620				1.196
	DOTT.SSA, ALESSANDRA SGUERA	RIMINI	IT	VIALE GIACOMO MATTEOTTI 24		N/D	N/D		664				664
	DOTT.SSA, SARA SGURO	PALERMO	IT	VIA DEL VESPRO 129		N/D	N/D		755				755
	SIG.RA, ELISA SIBILLA	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 48		N/D	N/D		261				261
	DOTT.SSA, LUCIANA SICILIA	CASTROVILLARI	IT	VIALE DEL LAVORO		N/D	N/D	180	200				380
	DOTT., EDOARDO SICILIANO	MATERA	IT	CONTRADA CATTEDRA AMBULANTE		N/D	N/D		607				607



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, TINA SIDONI	L AQUILA	IT	VIA VETOIO		N/D	N/D		325				325
	DOTT.SSA, MARILENA SIDOTI	IMPERIA	IT	VIA LORENZO ACQUARONE 9		N/D	N/D	497	800				1.297
	DOTT., MARCO SIGONA	MACERATA	IT	VIA SANTA LUCIA 2		N/D	N/D	765	952				1.717
	DOTT., NICCOLO' SILIQUINI	TORINO	IT	VIA CHERASCO 23		N/D	N/D	600	1.281	1.510			3.391
	DOTT., GIOVANNI ANTONIO SILVERII	BORGIO SAN LORENZO	IT	VIALE DELLA RESISTENZA		N/D	N/D	497	907				1.404
	DOTT.SSA, BARBARA SILVESTRI	MARTELLAGO	IT	VIA FRANCESCO FAPANNI 85		N/D	N/D		476				476
	DOTT., NICOLA SILVESTRIS	BARI	IT	VIALE ORAZIO FLACCO 65		N/D	N/D				91		91



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, FRANCESCA SILVETTI	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D		457				457
	DOTT.SSA, MARTINA SILVIO	MILANO	IT	pad 4, VIA PACE 9		N/D	N/D	400	663				1.063
	DOTT.SSA, ANGELA SIMEONE	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D	400	442				842
	DOTT.SSA, PAOLA GIUSTINA MARIA SIMEONE	PESCARA	IT	VIA FONTE ROMANA 8		N/D	N/D		712				712
	DOTT.SSA, MARIA SIMONCINI	VICENZA	IT	VIALE FERDINANDO RODOLFI 37		N/D	N/D	572	650				1.222
	DOTT., ALFREDO SIMONE	OSTUNI	IT	VIA VILLAFRANCA		N/D	N/D	576	592				1.168



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ORIANA SIMONETTI	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D		244				244
	DOTT.SSA, BARBARA SIMONI	LUCCA	IT	LOCALITA CAMPO DI MARTE, VIA DELL'OSPEDALE		N/D	N/D		405				405
	DOTT.SSA, LICIA VANESSA SIRACUSANO	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D	350	789				1.139
	DOTT.SSA, ALESSANDRA SIRICO	BERGAMO	IT	PIAZZA OMS 1		N/D	N/D	346	556				902
	DOTT.SSA, MARIANNA SIRICO	MELDOLA	IT	VIA PIERO MARONCELLI 40/42		N/D	N/D	725	1.134				1.859
	DOTT.SSA, ANNA MARIA SIRONI	LUCCA	IT	VIA DEL BRENNERO 344		N/D	N/D		254				254



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, SILVIA SIROTTI	MILANO	IT	VIA CRISTINA BELGIOIOSO 173		N/D	N/D	459	663				1.122
	DOTT.SSA, LUISANA SISCA	ROMA	IT	TRIGORIA, VIA ALVARO DEL PORTILLO 20		N/D	N/D	120	659				779
	DOTT.SSA, LUCIA SMERALDI	PALERMO	IT	VIA DEL VESPRO 129		N/D	N/D	572	1.432				2.004
	DOTT.SSA, LANA SMILJANIC	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D	725	1.454				2.179
	DOTT., DAVIDE SMUSSI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D		221				221
	DOTT.SSA, CARMEN SOLAROLI	TORINO	IT	CORSO GALILEO FERRARIS 251/255		N/D	N/D	600	706				1.306
	DOTT.SSA, GIULIA SOLINAS	SASSARI	IT	VIALE SAN PIETRO 8		N/D	N/D		397				397



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ANNA SOLINI	PISA	IT	VIA ROMA 67		N/D	N/D		40	8.700	396		9.136
	DOTT.SSA, CRISTINA SONETTO	TORINO	IT	CORSO REGINA MARGHERITA 8		N/D	N/D		269				269
	DOTT.SSA, STEFANIA SORBARA	CORIGLIANO ROSSANO	IT	VIA LUIGI STEVENSON		N/D	N/D		20				20
	DOTT.SSA, CAROLINA SORGENTI	TERNI	IT	VIALE TRISTANO DI JOANNUCCIO 1		N/D	N/D		34				34
	DOTT., GIAN PIO SORICE	BARI	IT	PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D			3.200	622		3.822
	DOTT.SSA, MARICA SORMANI	RHO	IT	CORSO EUROPA 250		N/D	N/D	180	769				949
	DOTT., GIOVANNI SORRENTI	SUZZARA	IT	VIA GENERALE CANTORE 14/B		N/D	N/D		542				542



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ANNA RITA SORRENTINO	STRADELLA	IT	VIA CARLO ACHILLI		N/D	N/D	572	692				1.264
	DOTT., GIOVANNI SORTINO	CEFALU	IT	CONTRADA PIETRAPOLLAS TRA - PISCIOTTO, CONTRADA PIETRAPOLLAS TRA PISCIOTTO		N/D	N/D		549				549
	DOTT.SSA, GIAN CARLA SORU	OLBIA	IT	VIA BAZZONI-SIRCANA		N/D	N/D		702				702
	DOTT., JURGEN SOTA	SIENA	IT	LOCALITA LE SCOTTE, VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D	459	717				1.176
	DOTT., FEDERICO SOTTOTETTI	PAVIA	IT	VIA SALVATORE MAUGERI 10		N/D	N/D			1.125			1.125



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., MASSIMILIANO SPADA	CEFALU	IT	CONTRADA PIETRAPOLLAS TRA PISCOTTO		N/D	N/D		634				634
	DOTT.SSA, RICCARDO SPAGGIARI	FERRARA	IT	CONA, VIA ALDO MORO		N/D	N/D		355				355
	DOTT., ROCCO SPAGNUOLO	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D		486				486
	DOTT.SSA, LAURA SPANO	CAGLIARI	IT	VIA EDWARD JENNER 1		N/D	N/D	406	1.384				1.790
	DOTT., PIER GIORGIO SPANU	TORINO	IT	CORSO FILIPPO TURATI 62		N/D	N/D	725	117				842
	DOTT.SSA, MADDALENA SPARACO	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D	1.500	516				2.016
	DOTT.SSA, CATERINA SPARTA'	OLBIA	IT	VIA BAZZONI-SIRCANA		N/D	N/D		560				560



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ALESSANDRA SPATA	CATANIA	IT	VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D	350	650				1.000
	DOTT.SSA, FEDERICA SPATOLA	CALTANISSETTA	IT	VIA LUIGI RUSSO 6		N/D	N/D		877				877
	DOTT.SSA, ROBERTA SPEDALIERE	FRATTAMAGGIORE	IT	VIA DOMENICO PIROZZI 66		N/D	N/D		750				750
	DOTT.SSA, VERONICA SPEDICATO	BARI	IT	PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D		625				625
	DOTT.SSA, ANNALISA SPENNATO	BARI	IT	PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D	400	159				559
	DOTT.SSA, ALESSANDRA SPERANDIO	LANCIANO	IT	VIA PER FOSSACESIA 1		N/D	N/D		132				132
	DOTT.SSA, ELENA SPEZIALE	ROMA	IT	TRIGORIA, VIA ALVARO DEL PORTILLO 20		N/D	N/D		320				320



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, CRISTINA BEATRICE SPIGARIOLO	GALLARATE	IT	VIA EUSEBIO PASTORI 4		N/D	N/D	200	281				481
	DOTT.SSA, ALICE SPILLER	PADOVA	IT	VIA VINCENZO GALLUCCI 4		N/D	N/D	200	419				619
	DOTT.SSA, FRANCESCA ROMANA SPINELLI	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D			4.500	887		5.387
	DOTT., ANTONIO SPINOSO	TROPEA	IT	VIA PROVINCIALE		N/D	N/D		390				390
	DOTT.SSA, ROBERTA MARIANA SPITI	MILANO	IT	VIA PIO II 3		N/D	N/D		562				562
	DOTT., MAURIZIO SPITONI	FROSINONE	IT	VIALE GIUSEPPE MAZZINI		N/D	N/D		273				273
	DOTT., PIETRO SPOSITO	MESSINA	IT	VIALE BOCCETTA 139/E		N/D	N/D	497	914				1.411



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, VALERIA SPUGNARDI	CAVA DE TIRRENI	IT	VIA ENRICO DE MARINIS		N/D	N/D	150	424				574
	DOTT., VALERIO SPUNTARELLI	ROMA	IT	VIA DI GROTTAROSSA 1035		N/D	N/D	172	300				472
	DOTT.SSA, GIORGIA SQUARTINI	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D		443				443
	DOTT., FRANCESCO SQUEO	BARI	IT	PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D		562				562
	DOTT.SSA, GIOVANNA MARIA SQUICCIMARRO	CINISELLO BALSAMO	IT	VIA MASSIMO GORKI 50		N/D	N/D		599				599
	DOTT., GAUDENZIO STAGNO	ROSARNO	IT	VIA REGINA ELENA		N/D	N/D	150	1.009				1.159



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, SIMONETTA CHIARA STANI	ROMA	IT	LUNGOTEVERE IN SAXIA 1		N/D	N/D	725	1.098				1.823
	DOTT.SSA, MICHELA STARACE	BOLOGNA	IT	PADIGLIONE 29, VIA GIUSEPPE MASSARENTI 9		N/D	N/D	765	1.247	1.700	337		4.049
	DOTT.SSA, NICOLETTA STAROPOLI	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D	1.075	1.479	1.680	371		4.605
	DOTT.SSA, SARA STEFANIZZI	TORINO	IT	CORSO FILIPPO TURATI 62		N/D	N/D	400	221				621
	DOTT.SSA, CATERINA CECILIA STELITANO	REGGIO DI CALABRIA	IT	VIALE EUROPA 21		N/D	N/D		213				213
	DOTT.SSA, LUCIA STELLA	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D	500	1.185				1.685
	DOTT., CARMELO STILLITANO	REGGIO DI CALABRIA	IT	VIA GIUSEPPE MELACRINO 21		N/D	N/D		1.017				1.017



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., PAOLO STOBBIONE	ALESSANDRIA	IT	VIA VENEZIA 16		N/D	N/D	459	355				814
	DOTT.SSA, CRISTINA STOCCHIERO	VICENZA	IT	VIA GIUSEPPE CAPPAROZZO 10		N/D	N/D	951	944				1.895
	DOTT.SSA, GIULIA STRACCIA	NAPOLI	IT	VIALE COLLI AMINEI 21		N/D	N/D	1.500	545				2.045
	DOTT.SSA, ILARIA STRAMAZZO	LATINA	IT	VIA CANOVA		N/D	N/D		265				265
	DOTT.SSA, ADRIANA STRANO	PATERNO	IT	VIA LIVORNO 9		N/D	N/D		483				483
	DOTT.SSA, ROSSELLA STRANO	LENTINI	IT	STRADA STATALE 194		N/D	N/D	500	1.138				1.638
	DOTT., DAVIDE LUIGI STRIPPOLI	LECCO	IT	VIA DELL'EREMO 9/11		N/D	N/D	250	672				922



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., FELICE STROLLO	ROMA	IT	PIAZZA APOLLODORO 1		N/D	N/D	1.074	1.134				2.208
	DOTT.SSA, GIOVANNA STROLLO	ROMA	IT	VIA CASSIA 600		N/D	N/D	576	356				932
	DOTT.SSA, LUIGIA STEFANIA STUCCI	BARI	IT	PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D	406					406
	DOTT., SEBASTIANO STUTO	LENTINI	IT	CONTRADA COLLE ROGGIO		N/D	N/D	500	825				1.325
	DOTT., FRANCESCO SUBRI	SAN FERMO DELLA BATTAGLIA	IT	VIA RAVONA 20		N/D	N/D		16				16
	DOTT.SSA, FEDERICA SUCATO	SASSARI	IT	VIALE SAN PIETRO 43		N/D	N/D	200	701				901
	DOTT., MAURIZIO MARIA SERGIO SUDANO	URBINO	IT	VIA FEDERICO COMANDINO 70		N/D	N/D			1.440			1.440



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ROBERTA SUERI	MODENA	IT	VIA PIETRO GIARDINI 1355		N/D	N/D		1.184				1.184
	DOTT., SAMIR SUKKAR	GENOVA	IT	Pad 7, Il piano, levante e ponente, LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		254	3.600	1.094		4.948
	DOTT.SSA, FRANCESCA SVARA	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D		208				208
	DOTT.SSA, GAIA TABACCO	CASSINO	IT	VIA SAN PASQUALE		N/D	N/D	150	239				389
	DOTT.SSA, MICHELA TABANELLI	RAVENNA	IT	VIA RANDI 5		N/D	N/D	400	1.290				1.690
	DOTT., MICHELE TAFURO	GENOVA	IT	Pad 7, Il piano, levante e ponente, LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		617				617



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, PAOLA TAGLIABUE	VIMERCATE	IT	VIA SANTI COSMA E DAMIANO 10		N/D	N/D	350	806	900			2.056
	PROF., PIEROSANDRO TAGLIAFERRI	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D	1.007					1.007
	DOTT., MOUSTAPHA TAHA	BRA	IT	VIA VITTORIO EMANUELE II 3		N/D	N/D	459	1.327				1.786
	DOTT.SSA, MONICA TAJANA	CREMONA	IT	VIALE CONCORDIA 1		N/D	N/D		467				467
	DOTT.SSA, MARINA TALAMONTI	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D			2.300	12		2.312
	DOTT., ALBERTO TALIANO	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D		208				208
	DOTT., GIOVANNI TALLINI	BOLOGNA	IT	VIALE GIAMBATTISTA ERCOLANI 4/2		N/D	N/D			1.300	126		1.426



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., EDOARDO TALPACCI	PERUGIA	IT	PIAZZALE GIORGIO MENGHINI 3		N/D	N/D		248				248
	DOTT.SSA, VERONICA TAMBOSCO	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88 90		N/D	N/D		633				633
	DOTT.SSA, ANTONELLA TAMMARO	CATANZARO	IT	GERMANETO, VIALE EUROPA 100		N/D	N/D	800	1.007				1.807
	DOTT., MARCO TAMPELLINI	PINEROLO	IT	VIA BRIGATA CAGLIARI 39		N/D	N/D		49				49
	DOTT.SSA, FRANCESCA MARIA TANCA	SAN GAVINO MONREALE	IT	VIA ROMA 1		N/D	N/D		671				671
	DOTT.SSA, LUCIA TANGANELLI	CAMAIORE	IT	VIA AURELIA 335		N/D	N/D	120	418				538
	DOTT.SSA, MONICA TANI	RAVENNA	IT	VIALE RANDI 5		N/D	N/D				254		254



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MERILDA TARABORRELLI	PESCARA	IT	VIA RIETI 47		N/D	N/D	497	621				1.118
	DOTT., MARIO TARALLO	BARI	IT	VIA DALMAZIA 161		N/D	N/D	572	406				978
	DOTT.SSA, LOREDANA TARAS	SASSARI	IT	VIALE SAN PIETRO 8		N/D	N/D		478				478
	DOTT.SSA, ANNA CHIARA TARDI	BOLOGNA	IT	LARGO BARTOLO NIGRISOLI 2		N/D	N/D	417	1.126				1.543
	DOTT.SSA, SILVIA TARONI	FORLI	IT	VIA CARLO FORLANINI 34		N/D	N/D	1.070	802				1.872
	DOTT., ANDREAS TARTAGLIA	FORLI	IT	VIA CARLO FORLANINI 34		N/D	N/D	572	563				1.135
	DOTT.SSA, SARA TARTAGLIA	UDINE	IT	PLE S MISERICORDIA 15		N/D	N/D		579				579



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ANNA LAURA TARTAGLIONE	FIRENZE	IT	LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D	750	348				1.098
	DOTT.SSA, ROSARIA TASSIELLO	NAPOLI	IT	DISTRETTO 50- RIONE DEI FIORI, PTTA CASALE SECONDIGLIANO		N/D	N/D		156				156
	DOTT., FRANCESCO TASSONE	CHIERI	IT	VIA DE MARIA 1		N/D	N/D		219				219
	DOTT., FRANCESCO TATA	GENOVA	IT	VIA PAOLO REVELLI BEAUMONT 16/2A		N/D	N/D		484				484
	DOTT.SSA, MARISA TATARANNI	POTENZA	IT	VIA POTITO PETRONE		N/D	N/D	800	959				1.759
	DOTT., ANDREA TATAVITTO	PIEDIMONTE MATESE	IT	VIA MATESE 90		N/D	N/D	497	1.026				1.523



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, BEATRICE TAURELLI SALIMBENI	MILANO	IT	VIA GIUSEPPE RIPAMONTI 435		N/D	N/D		468	2.340	355		3.163
	DOTT.SSA, MARINA TAUS	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D		1.147				1.147
	DOTT., ANTONIO TAVERNA	VERONA	IT	PIAZZALE ARISTIDE STEFANI 1		N/D	N/D	346	586				932
	DOTT.SSA, FRANCA TAVITI	PRATO	IT	GALCIANA, VIA SUOR NICCOLINA 20		N/D	N/D	965	1.250				2.215
	DOTT.SSA, ALESSANDRA TEDESCHI	MILANO	IT	PIAZZA CITTA' DI LOMBARDIA 1		N/D	N/D			3.150	55		3.205
	DOTT.SSA, ANNA TEDESCHI	PISTOIA	IT	VIA CILIEGIOLE 97		N/D	N/D	180	968				1.148
	DOTT.SSA, BEATRICE TEDESCO	POTENZA	IT	VIA POTITO PETRONE		N/D	N/D		272				272



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, LUDOVICA TEDESCO	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D		557				557
	DOTT.SSA, ANTONELLA TERENCE	FOGGIA	IT	VIALE LUIGI PINTO		N/D	N/D	685					685
	DOTT., GIUSEPPE TERESI	PALERMO	IT	VIA SAN FILIPPO 12		N/D	N/D	797	2.484				3.281
	DOTT.SSA, MARIA SIMONA TERMINE	FAENZA	IT	VIALE STRADONE 9		N/D	N/D		348				348
	DOTT.SSA, MARIA MADDALENA TERPIN	SAN FERMO DELLA BATTAGLIA	IT	VIA RAVONA 20		N/D	N/D	830	1.325				2.155
	DOTT.SSA, ROSA TERRANOVA	MARIANO COMENSE	IT	VIA ISONZO 42/B		N/D	N/D	497	1.006				1.503



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., RICCARDO TERRIBILI	SIENA	IT	LOCALITA LE SCOTTE, VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D		366				366
	DOTT., DAVID TESAURI	PERUGIA	IT	PIAZZALE GIORGIO MENGHINI 3		N/D	N/D		891				891
	DOTT., MANFREDI TESAURO	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D	497	526				1.023
	DOTT., MARCO TESINI	BOLOGNA	IT	GALLERIA UGO BASSI 1		N/D	N/D		204				204
	DOTT., ALBERTO TESSARI	TRENTO	IT	LARGO MEDAGLIE D'ORO 5		N/D	N/D	417	1.157				1.574
	DOTT., ROBERTO TESSARI	NEGRAR DI VALPOLICELLA	IT	VIA DON ANGELO SEMPREBONI 5		N/D	N/D	417	1.215				1.632
	DOTT., ALESSANDRO TESSITORE	NAPOLI	IT	PIAZZA LUIGI MIRAGLIA 5		N/D	N/D			4.200	598		4.798



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ANNA TESTA	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D			1.200			1.200
	DOTT., CARMELO TIBALDI	LUCCA	IT	Località San Filippo, VIA GUGLIELMO LIPPI FRANCESCONI		N/D	N/D	70					70
	DOTT.SSA, ROSSANA TIBERIO	VERCELLI	IT	CORSO MARIO ABBIATE 21		N/D	N/D	1.000	448				1.448
	DOTT.SSA, CAMILLA TINARI	MILANO	IT	CORSO DI PORTA NUOVA 23		N/D	N/D	497	603				1.100
	DOTT.SSA, LAURA TIOZZO FASIOLO	UDINE	IT	PLE S MISERICORDIA 15		N/D	N/D	417	1.304				1.721
	DOTT.SSA, GILDA TIRELLI	CAPACCIO PAESTUM	IT	CAPACCIO SCALO, VIA ITALIA '61 40		N/D	N/D		455				455
	DOTT.SSA, MARIA ELISA TIRELLI	VIZZOLO PREDABISSI	IT	VIA PANDINA 1		N/D	N/D		617				617



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, BENEDETTA TIRONE	BARI	IT	PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D	200	209				409
	DOTT., MARCELLO TISEO	PARMA	IT	VIALE ANTONIO GRAMSCI 14		N/D	N/D			2.400			2.400
	DOTT.SSA, MARIA CHIARA TISI	VICENZA	IT	VIALE FERDINANDO RODOLFI 37		N/D	N/D			2.000	469		2.469
	DOTT.SSA, ALESSIA TODESCHINI	NEGRAR DI VALPOLICELLA	IT	VIA DON ANGELO SEMPREBONI 5		N/D	N/D				785		785
	DOTT.SSA, ANNALISA TODISCO	BARI	IT	VIA CAPOSCARDIC CHIO		N/D	N/D		691				691
	DOTT.SSA, VALENTINA TODISCO	BRINDISI	IT	STRADA STATALE 7 PER MESAGNE		N/D	N/D		676				676
	DOTT.SSA, ANNA MARIA TOFFANO	ASTI	IT	CORSO DANTE ALIGHIERI 202		N/D	N/D	210	497				707



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, LOREDANA MARIA TOMASELLO	PALERMO	IT	VIA MESSINA MARINE 197		N/D	N/D	1.482	2.713				4.195
	DOTT., DARIO MASSIMO TOMASINI	BUSTO ARSIZIO	IT	PIAZZALE GIUSEPPE SOLARO 3		N/D	N/D	600	998				1.598
	DOTT.SSA, CHIARA TOMMASI	PARMA	IT	VIALE ANTONIO GRAMSCI 14		N/D	N/D	350	1.278				1.628
	DOTT., NELLO TOMMASINO	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D		213				213
	DOTT., CARLO ALBERTO TONDINI	BERGAMO	IT	PIAZZA OMS 1		N/D	N/D	685					685
	DOTT., DAVIDE TONIOLO	RHO	IT	CORSO EUROPA 250		N/D	N/D		269				269
	DOTT., GIANCARLO TONOLO	OLBIA	IT	VIALE ALDO MORO 1		N/D	N/D		249				249



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., FRANCESCO TONON	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D	200	63				263
	DOTT., ANTONIO TONUTTI	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D		20				20
	DOTT., GIUSEPPE TOPA	PALMI	IT	VIA NICOLA PIZI 55		N/D	N/D		430				430
	DOTT., ANTONIO TORNINCASA	CITTA DI CASTELLO	IT	VIA LUIGI ANGELINI 10		N/D	N/D		183				183
	DOTT.SSA, SARA TORRACCHI	FIRENZE	IT	LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D		426				426
	DOTT., ENRICO TORRE	GENOVA	IT	Pad 7, I piano, LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D			2.400			2.400



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MARIA LUISA TINDARA TORRE	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D		453				453
	DOTT.SSA, ELENA TORTATO	ANCONA	IT	VIA DELLA MONTAGNOLA 81		N/D	N/D	572	406				978
	DOTT.SSA, SONIA TORTI	TORTONA	IT	EX CASERMA PASSALACQUA, VIA MILAZZO 1		N/D	N/D	1.000					1.000
	DOTT.SSA, ANNA TORTORELLA	PAVIA	IT	PIAZZALE CAMILLO GOLGI 19		N/D	N/D	1.007					1.007
	DOTT.SSA, RACHELE TORTORIELLO	PERUGIA	IT	PIAZZALE GIORGIO MENGHINI 3		N/D	N/D		132				132
	DOTT., GIANPAOLO MARIO DOMENICO TOSCANO	LEGNANO	IT	VIA PAPA GIOVANNI PAOLO II		N/D	N/D	1.500	673				2.173



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, FEDERICA TOSI	MILANO	IT	PIAZZA DELL'OSPEDAL E MAGGIORE 3		N/D	N/D	685					685
	DOTT.SSA, ROSSELLA TOSINI	BRESCIA	IT	VIA DEL LAZZARETTO 3		N/D	N/D		382				382
	DOTT., FRANCESCO TOSO	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D		189				189
	DOTT.SSA, LETIZIA MARIA TOSONI	PORTOGRUARO	IT	VIA PIEMONTE 1		N/D	N/D	497	603				1.100
	DOTT.SSA, ANGELA TOSS	MODENA	IT	PADIGLIONE BECCARI INGR. 33, VIA DEL POZZO 71		N/D	N/D			3.660	892		4.552
	DOTT.SSA, DIVINA TRAFICANTE	ISERNIA	IT	VIA SANT'IPPOLITO 1		N/D	N/D	350	620				970
	DOTT., ANTONIO TRAMACERE	BRINDISI	IT	STRADA STATALE 7 PER MESAGNE		N/D	N/D	797	3.591				4.388



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, SARA TRAPATTONI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D	685					685
	DOTT., CHRISTIAN TRAPUZZANO	LAMEZIA TERME	IT	VIA ARTURO PERUGINI		N/D	N/D		709				709
	DOTT.SSA, LIBORIA MARIA GRAZIA TRAVAGLIATO	PALERMO	IT	VIA TRABUCCO 180		N/D	N/D	406	1.289				1.695
	DOTT., MASSIMO TRAVAGLINI	BRINDISI	IT	STRADA STATALE 7 PER MESAGNE		N/D	N/D	1.565	2.203				3.768
	DOTT.SSA, CHIARA TRAVERSO	GENOVA	IT	Pad IST Sud, I piano, LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		446				446
	DOTT.SSA, FRANCESCA TRENTIN	SACILE	IT	VIA ETTOREO 4		N/D	N/D		785				785
	DOTT., LIVIO TRENTIN	PADOVA	IT	VIA NICOLO' GIUSTINIANI 2		N/D	N/D			1.500	100		1.600



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, SILVIA TRESSO	VENEZIA	IT	STRADA VICINALE PACCAGNELLA 11		N/D	N/D	728	646				1.374
	DOTT.SSA, BENEDETTA TREVISAN	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D	406	1.466				1.872
	DOTT., ROBERTO TREVISAN	BERGAMO	IT	PIAZZA OMS 1		N/D	N/D			1.800	120		1.920
	DOTT., ROBERTO TREVISAN	GORIZIA	IT	VIA FATEBENEFRA TELLI 34		N/D	N/D				379		379
	DOTT., DOMENICO TRICO'	PISA	IT	VIA ROMA 67		N/D	N/D			5.000	393		5.393
	DOTT.SSA, CATERINA TRIFIRO'	MESSINA	IT	VIA DOGALI 50/A		N/D	N/D		221				221
	DOTT.SSA, RAFFAELLA TRIGGIANI	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D		352				352



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., FRANCO TRIPODI	CAVA DE TIRRENI	IT	VIA ANTONIO GRAMSCI		N/D	N/D		38				38
	DOTT., PIER FRANCESCO PIO TRIPODI	REGGIO DI CALABRIA	IT	VIA CAIROLI 26		N/D	N/D		467				467
	DOTT.SSA, RAFFAELLA TROIANO	ROMA	IT	TRIGORIA, VIA ALVARO DEL PORTILLO 20		N/D	N/D		1.023				1.023
	DOTT.SSA, ROSALBA TROISE	NAPOLI	IT	VIA TERRACINA 219		N/D	N/D	1.247	1.874				3.121
	DOTT., EMANUELE TROVATO	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D	400	703	4.580	350		6.033
	DOTT.SSA, FEDERICA TROVATO	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D	200					200
	DOTT.SSA, LAURA TROVO'	PADOVA	IT	SECONDO PIANO, VIA GATTAMELATA 64		N/D	N/D		221				221



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ALESSANDRA TUCCI	TORINO	IT	VIA CAVOUR 31		N/D	N/D	80	384				464
	DOTT.SSA, ALESSANDRA TUCCI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D		92				92
	DOTT., DARIO TUCCINARDI	ROMA	IT	VIA ALVARO DEL PORTILLO 5		N/D	N/D	497	719	10.400	631		12.247
	DOTT.SSA, MARIANNA TUDINI	L AQUILA	IT	VIA VETOIO		N/D	N/D		279				279
	DOTT.SSA, ANTONIETTA TUFANO	CERNUSCO SUL NAVIGLIO	IT	VIA AMBROGIO UBOLDO 21		N/D	N/D	379					379
	DOTT., ALESSANDRO TULLIO	ROMA	IT	VIA ALVARO DEL PORTILLO 200		N/D	N/D	750	433				1.183
	DOTT.SSA, FEDERICA TURCHI	FABRIANO	IT	VIALE STELLUTI SCALA 26		N/D	N/D	497	486				983



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

							Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., SALVATORE TURCO	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D		392				392
	DOTT.SSA, MICHELINA TURRI	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D		12				12
	DOTT.SSA, AGNESE TURRINI	FIRENZE	IT	LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D	497	588				1.085
	DOTT.SSA, ENZA TURRISI	TARANTO	IT	VIA GIUSEPPE SCOTTI		N/D	N/D		110				110
	DOTT.SSA, PAOLA UBALDI	GENOVA	IT	VIA MONTE ZOVETTO 27		N/D	N/D		233				233
	DOTT.SSA, LUDOVICA UCCI	CHIETI	IT	VIA DEI VESTINI		N/D	N/D	400	1.141				1.541
	DOTT.SSA, MARTINA UDA	SASSARI	IT	VIALE SAN PIETRO 43		N/D	N/D		1.029				1.029
	DOTT., MASSIMILIANO UGOCCIONI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D		860				860



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MARTINA URBANI	AVIANO	IT	VIA FRANCO GALLINI 2		N/D	N/D			960	263		1.223
	DOTT.SSA, TERESA URRARO	SCAFATI	IT	VIA PASSANTI 2		N/D	N/D		671				671
	DOTT., LIVIO URSO	FASANO	IT	VIA NAZIONALE DEI TRULLI 95/A		N/D	N/D	459	627				1.086
	DOTT.SSA, MARIA TERESA UZZAUTO	NOCERA INFERIORE	IT	VIA GIACOMO MATTEOTTI 30		N/D	N/D	200					200
	DOTT.SSA, ROSANNA VACCA	OLBIA	IT	VIALE ALDO MORO 1		N/D	N/D	572	801				1.373
	DOTT.SSA, VITTORIA VACCARI	COLLEFERRO	IT	PIAZZALE ALDO MORO 1		N/D	N/D	572	16				588
	DOTT.SSA, ELISA VACCARO	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88 90		N/D	N/D		337				337



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., LIVIO VALENTE	CASSINO	IT	VIA GEMMA DE BOSIS 5		N/D	N/D	180	456				636
	DOTT., GIANCARLO VALENTI	CATANZARO	IT	VIALE PIO X 83		N/D	N/D	400	747				1.147
	DOTT., MARIO VALENTI	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D		840				840
	DOTT.SSA, SANDRA VALENTI	GENOVA	IT	CORSO TORINO 1		N/D	N/D		457				457
	DOTT., ALBERTO VALENTINO	VERONA	IT	PIAZZALE ARISTIDE STEFANI 1		N/D	N/D	1.400	1.480				2.880
	DOTT., SALVATORE VALENTINO	ROMA	IT	VIA GIUSEPPE ARIMONDI 21		N/D	N/D	180	100				280
	DOTT.SSA, MARINA VALENZANO	CHIVASSO	IT	CORSO GALILEO FERRARIS 3		N/D	N/D		15				15



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., LUCA VALERIANI	BOLOGNA	IT	VIA ALTURA 3		N/D	N/D		337				337
	DOTT., LUIGI VALERIO	MODENA	IT	VIA PIETRO GIARDINI 1355		N/D	N/D	572	591				1.163
	DOTT.SSA, IRENE VALLE	FIRENZE	IT	PAD PIASTRA, LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D		240				240
	DOTT., DAMIANO MARIA VALLERO	SALUZZO	IT	VIA SPIELBERG 58		N/D	N/D	172	951				1.123
	DOTT.SSA, GIULIA VALLIFUOCO	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D	459	530				989
	DOTT., ROBERTO VALORE	CATANIA	IT	VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D	400	488				888
	DOTT.SSA, ANNA AMELA VALSECCHI	TORINO	IT	VIA GENOVA 3		N/D	N/D	1.413	702				2.115



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	SIG.RA, MARIA LUISA VAMPA	MILANO	IT	VIA ANTONIO DI RUDINI' 8		N/D	N/D				541		541
	DOTT.SSA, ANNA MARIA VANDONE	CUNEO	IT	FRAZIONE CONFRERIA, VIA ANTONIO CARLE 5		N/D	N/D	685					685
	DOTT.SSA, PAOLA VANELLA	CUNEO	IT	VIA ANTONIO CARLE 5		N/D	N/D	1.125	1.251				2.376
	DOTT., RICCARDO VANNI	VERDUNO	IT	Provinciale 7, VIA TANARO		N/D	N/D		515				515
	DOTT., GIANMARCO VANNINI	PRATO	IT	GALCIANA, VIA SUOR NICCOLINA 20		N/D	N/D		204				204
	DOTT., LORENZO VANO	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D		12				12
	DOTT., GIUSEPPE VARCASIA	CASTROVILLARI	IT	VIALE DEL LAVORO		N/D	N/D	459	670				1.129



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ANGELA VARIOLA	NEGRAR DI VALPOLICELLA	IT	VIA DON ANGELO SEMPREBONI 5		N/D	N/D	80			1.083		1.163
	DOTT.SSA, VALENTINA VARRIANO	ROMA	IT	VIA GIUSEPPE MOSCATI 31		N/D	N/D		12				12
	DOTT.SSA, NIKOLETA VASO	SAN DONATO MILANESE	IT	VIA RODOLFO MORANDI 30		N/D	N/D		669				669
	DOTT., ROBERTO VASSALLO	PALERMO	IT	VIA MESSINA MARINE 197		N/D	N/D	80	731				811
	DOTT.SSA, PAOLA VASTA TRAMONTANA	LEONFORTE	IT	CONTRADA SAN GIOVANNI		N/D	N/D		862				862
	DOTT.SSA, FRANCESCA VASTOLA	MONSELICE	IT	SCHIAVONIA, VIA ALBERE 30		N/D	N/D	406	877				1.283
	DOTT.SSA, ALESSIA VATRANO	CATANZARO	IT	VIALE TOMMASO CAMPANELLA 115		N/D	N/D	725	1.737				2.462



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ANGELA VAZZANA	PARMA	IT	VIALE ANTONIO GRAMSCI 14		N/D	N/D	572	614				1.186
	DOTT., MAURIZIO VECCHI	MILANO	IT	VIA DELLA COMMENDA 12		N/D	N/D	80		1.200	21		1.301
	DOTT.SSA, VALERIA VEDETTA	CAMPOBASSO	IT	CONTRADA TAPPINO		N/D	N/D		320				320
	DOTT., VALERIO VELARDI	TRIESTE	IT	VIA SAI 7		N/D	N/D	497	1.789				2.286
	DOTT.SSA, BIANCAMARIA VENERANDI	BOLOGNA	IT	LARGO BARTOLO NIGRISOLI 2		N/D	N/D	600	346				946
	DOTT., VINCENZO VENERITO	BARI	IT	PIAZZALE GIULIO CESARE 11		N/D	N/D			1.252			1.252
	DOTT.SSA, DONATELLA VENTURA	MILANO	IT	VIA GIOVANNI BATTISTA GRASSI 74		N/D	N/D	459	365				824



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ADELE VENTURELLI	NAPOLI	IT	DISTRETTO 28, STRADA COMUNALE DEL PRINCIPE 13/A		N/D	N/D	417	68				485
	DOTT.SSA, FRANCESCA VENTURINI	PADOVA	IT	VIA NICOLO' GIUSTINIANI 2		N/D	N/D	417	1.117				1.534
	DOTT.SSA, MARINA VENTURINI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D		995	4.500	194		5.689
	DOTT., FABIO VENUTI	ROMA	IT	TRIGORIA, VIA ALVARO DEL PORTILLO 20		N/D	N/D		328				328
	DOTT.SSA, CONCETTA VERANO	POLISTENA	IT	VIA TRENTO 22		N/D	N/D	400	1.278				1.678
	DOTT.SSA, FEDERICA VERDECCHIA	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D		12				12



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., FRANCESCO VERDERAME	PALERMO	IT	VIA TRABUCCO 180		N/D	N/D	1.007					1.007
	DOTT.SSA, LUCILLA VERNA	L AQUILA	IT	VIA VETOIO		N/D	N/D	350	1.064				1.414
	DOTT.SSA, ANNALISA VERNETTO	RIVOLI	IT	STRADA RIVALTA 29		N/D	N/D	80	815				895
	DOTT., CLAUDIO VERNIERI	MILANO	IT	VIA GIACOMO VENEZIAN 1		N/D	N/D	350	638	3.300	5.736		10.024
	DOTT.SSA, ANNA MARIA GRAZIA VERONELLI	MILANO	IT	VIA ANTONIO DI RUDINI' 8		N/D	N/D		261				261
	DOTT.SSA, ANNARITA VERRAZZO	NAPOLI	IT	VIA SERGIO PANSINI 5		N/D	N/D	725	1.494				2.219
	DOTT.SSA, MONICA VERRICO	ROMA	IT	VIALE REGINA ELENA 324		N/D	N/D		319				319



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MARTINA VERRIENTI	FERRARA	IT	CONA, VIA ALDO MORO 8		N/D	N/D		328				328
	DOTT.SSA, VALERIA VESPASIANO	ROMA	IT	VIA ALVARO DEL PORTILLO 200		N/D	N/D	80	572				652
	DOTT., ROBERTO VETTOR	PADOVA	IT	VIA NICOLO' GIUSTINIANI 2		N/D	N/D				12		12
	DOTT.SSA, SILVIA VEZZA	VERONA	IT	PIAZZALE ARISTIDE STEFANI 1		N/D	N/D		209				209
	DOTT.SSA, CHIARA VEZZADINI	BOLOGNA	IT	LARGO BARTOLO NIGRISOLI 2		N/D	N/D	572	1.251				1.823
	DOTT.SSA, FRANCESCA VEZZOLI	NOVARA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D		647				647
	DOTT.SSA, GIULIA VIALE	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D	400	804	720	77		2.001



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., GIUSEPPE VIALE	MILANO	IT	VIA GIUSEPPE RIPAMONTI 435		N/D	N/D			1.200	423		1.623
	DOTT.SSA, OMBRETTA VIAPIANA	VERONA	IT	PIAZZALE L ANTONIO SCURO 10		N/D	N/D			1.200			1.200
	DOTT.SSA, ROSSANA VIARENGO	MILANO	IT	VIA GIACOMO QUARENGHI 21		N/D	N/D	411	552				963
	DOTT.SSA, CHIARA VIGANO'	MONZA	IT	VIA GIOVAN BATTISTA PERGOLESÌ 33		N/D	N/D		472	2.400	465		3.337
	DOTT.SSA, MARTINA VIGGIANI	POLLENA TROCCHIA	IT	VIA MASSA 1		N/D	N/D	1.427					1.427
	DOTT.SSA, FRANCESCA VIGLINO	TREVIGLIO	IT	PIAZZALE OSPEDALE 1		N/D	N/D		163				163
	DOTT.SSA, LUISELLA MARIA VIGNA	MILANO	IT	VIA FRANCESCO SFORZA 35		N/D	N/D	172	1.692				1.864



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ENRICA VIGNERI	PALERMO	IT	VIA DEL VESPRO 129		N/D	N/D	497	858				1.355
	DOTT., CARLO ALBERTO VIGNOLI	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D	1.400	1.163				2.563
	DOTT., NICOLO' VIGOLO	LEGNAGO	IT	VIA CARLO GIANELLA 1		N/D	N/D	951	1.154				2.105
	DOTT.SSA, BARBARA VIGONE	MILANO	IT	1 PADIGLIONE-PIANO TERRA, VIA PACE 9		N/D	N/D		535				535
	DOTT., FRANCESCO ANTONIO VILARDI	ROMA	IT	TRIGORIA, VIA ALVARO DEL PORTILLO 20		N/D	N/D	70	808				878
	DOTT.SSA, FEDERICA VILLA	LECCO	IT	VIA DELL'EREMO 9		N/D	N/D	742					742
	DOTT.SSA, PROVVIDENZA VILLARI	GAVARDO	IT	VIA ANDREA GOSA 74		N/D	N/D		163				163



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, FEDERICA VINCIGUERRA	CALTANISSETTA	IT	VIALE SICILIA 166		N/D	N/D		518	1.800	909		3.227
	DOTT.SSA, ANNA VIOLA	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D		661	1.920	193		2.774
	DOTT.SSA, FEDERICA VIOLA	VERONA	IT	PIAZZALE ARISTIDE STEFANI 1		N/D	N/D	1.200	850				2.050
	DOTT.SSA, GIUDITTA VIOLA	MARINO	IT	VIALE XXIV MAGGIO		N/D	N/D		408				408
	DOTT., LUCIANO VIOLA	POTENZA	IT	VIA IV NOVEMBRE 14		N/D	N/D	200	209				409
	DOTT., RICCARDO VIOLA	CUNEO	IT	VIA ANTONIO CARLE 5		N/D	N/D	470	548				1.018
	DOTT., ANDREA VIRDIS	CAGLIARI	IT	VIA EDWARD JENNER 1		N/D	N/D		743				743



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ELISA VISALLI	CATANIA	IT	VIALE CARLO AZEGLIO CIAMPI		N/D	N/D	400	1.367				1.767
	DOTT., GIUSEPPE VISANI	PESARO	IT	VIA CESARE LOMBROSO 1		N/D	N/D		497				497
	DOTT., ANGELO VISCIDO	L AQUILA	IT	VIA LORENZO NATALI		N/D	N/D	80	1.054				1.134
	DOTT., CARLO VISCO	VERONA	IT	PIAZZALE L ANTONIO SCURO 10		N/D	N/D			13.680	2.210		15.890
	DOTT.SSA, MARIA GRAZIA VITA	TARANTO	IT	VIA GIUSEPPE SCOTTI		N/D	N/D		156				156
	DOTT., ANTONIO VITALE	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D	459	367				826
	DOTT., STEFANO VITELLO	CALTANISSETTA	IT	VIA LUIGI RUSSO 6		N/D	N/D	350	1.323				1.673



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MARTINA VITIELLO	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D		208				208
	DOTT.SSA, GRAZIA VIVANET	CAGLIARI	IT	VIA OSPEDALE 54		N/D	N/D	470	751				1.221
	DOTT.SSA, RAFFAELLA VIVOLO	ROMA	IT	VIA GIOVANNI MARTINOTTI 20		N/D	N/D	406	895				1.301
	DOTT., MARCO VOLANTE	ORBASSANO	IT	REGIONE GONZOLE 10		N/D	N/D			1.200	327		1.527
	DOTT., ALESSANDRO VOLPE	NEGRAR DI VALPOLICELLA	IT	VIA DON ANGELO SEMPREBONI 5		N/D	N/D	459	530				989
	DOTT.SSA, CARMEN VOLPE	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D		847				847
	DOTT.SSA, SARA VOLPE	TARANTO	IT	VIA ANCONA		N/D	N/D	625	1.784				2.409



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., GIUSEPPE VOZZA	PAGANI	IT	VIA ALCIDE DE GASPERI 1		N/D	N/D	400	1.160				1.560
	DOTT.SSA, MIKIKO WATANABE	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D		311		1.401		1.712
	DOTT.SSA, SARA WATUTANTRIG E FERNANDO	PADOVA	IT	VIA GATTAMELATA 64		N/D	N/D	320	540				860
	DOTT.SSA, ENTELA XOXI	ROMA	IT	VIA CLEMENTINA 2		N/D	N/D			1.080			1.080
	DOTT.SSA, VALERIA ZACCHERONI	FORLI	IT	VIALE ANTONIO GRAMSCI 42		N/D	N/D	172	949		834		1.955
	DOTT.SSA, PAOLA ZAGAMI	GENOVA	IT	PIAZZALE EFISIO GIANASSO 4		N/D	N/D		204				204
	DOTT., ORLANDO ZAGARIA	CASAPESENNA	IT	TRAVERSA VI VIA GUGLIELMO MARCON		N/D	N/D		1.104				1.104



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ELENA ZAGO	FIRENZE	IT	PAD PONTE NUOVO, VIA DELLE OBLATE		N/D	N/D	180	981				1.161
	DOTT.SSA, GIUSEPPINA ZALTIERI	ESINE	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 142		N/D	N/D	572	923				1.495
	DOTT., ALBERTO ZAMBELLI	BERGAMO	IT	PIAZZA OMS 1		N/D	N/D			5.475	354		5.829
	DOTT.SSA, LAURA ZANANDREA	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 48		N/D	N/D	1.500	654				2.154
	DOTT., GIORGIO ZANETTE	PORDENONE	IT	VIA MONTEREALE 24		N/D	N/D		517				517
	DOTT.SSA, FRANCESCA ZANGHI	BOLZANO	IT	VIA LORENZ BOEHLER 5		N/D	N/D		320				320
	DOTT.SSA, CHIARA ZANGRANDO	PARMA	IT	VIALE ANTONIO GRAMSCI 14		N/D	N/D	200	118				318



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ARIANNA ZANGRILLI	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D	400	850				1.250
	DOTT.SSA, SILVIA ZANIBONI	MODENA	IT	VIA DEL POZZO 71		N/D	N/D		919				919
	DOTT.SSA, ELISA ZANINONI	GENOVA	IT	CORSO MENTANA 10		N/D	N/D	417	1.195				1.612
	DOTT.SSA, FRANCESCA ZANNIER	RHO	IT	CORSO EUROPA 250		N/D	N/D		280				280
	DOTT., GABRIELE ZANOLINI	CHIARI	IT	VIALE GIUSEPPE MAZZINI 4		N/D	N/D		254				254
	DOTT., DANIELE ZANONI	PARMA	IT	VIALE ANTONIO GRAMSCI 14		N/D	N/D	725	792				1.517
	DOTT.SSA, GIULIA ZAPELLONI	UDINE	IT	PLE S MISERICORDIA 15		N/D	N/D	406	622				1.028



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., LUCIANO ZAPPALA'	SIRACUSA	IT	VIALE EPIPOLI 74		N/D	N/D		376				376
	DOTT.SSA, EMANUELA ZARRA	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D	497	819				1.316
	DOTT.SSA, MARIA ANTONIETTA ZARZANA	CASTELVETRANO	IT	VIA MARINELLA		N/D	N/D	70	1.473				1.543
	DOTT.SSA, MARIA CHIARA ZATELLI	FERRARA	IT	CONA, VIA ALDO MORO		N/D	N/D			1.300	90		1.390
	DOTT.SSA, ALICE ZAULI	FERRARA	IT	CONA, VIA ALDO MORO		N/D	N/D		413				413
	DOTT., ENRICO ZELIN	UDINE	IT	PLE S MISERICORDIA 15		N/D	N/D		202				202
	DOTT.SSA, MARIA GRAZIA ZENTI	VERONA	IT	PIAZZALE ARISTIDE STEFANI 1		N/D	N/D			1.800	289		2.089



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., GIOVANNI ZEPPIERI	LATINA	IT	VIA CANOVA		N/D	N/D		437				437
	DOTT., NICOLA ZERBINATI	UGGIATE TREVANO	IT	PIAZZA DELLA PIEVE 2		N/D	N/D		1.156				1.156
	DOTT.SSA, FRANCESCA ZERBINI	MONZA	IT	VIA AMEDEO MODIGLIANI 10		N/D	N/D		190				190
	DOTT., YI HANG ZHU	PIOVE DI SACCO	IT	VIA SAN ROCCO 8		N/D	N/D		101				101
	DOTT.SSA, PATRIZIA ZICCARDI	NAPOLI	IT	DISTRETTO 31, VIA AMERIGO VESPUCCI 9		N/D	N/D	150					150
	DOTT., RAFFAELE ZICOLELLA	PESCARA	IT	VIA FONTE ROMANA 8		N/D	N/D	459	527				986
	DOTT., VITTORIO RUGGERO ZILIOLI	MILANO	IT	PIAZZA DELL'OSPEDAL E MAGGIORE 3		N/D	N/D			2.500	457		2.957



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ALESSANDRA ZILLI	MILANO	IT	SEGRATE, VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D	750	240				990
	DOTT., RUGGIERO DAVIDE ZINGARELLI	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D	1.200					1.200
	DOTT.SSA, FABIANA ZINGONE	PADOVA	IT	VIA NICOLO' GIUSTINIANI 2		N/D	N/D	750	186	1.800	415		3.151
	DOTT., MATTEO ZIZZARI	GALATINA	IT	VIA ROMA		N/D	N/D		156				156
	DOTT., GAETANO ZIZZO	ERICE	IT	VIA COSENZA 82		N/D	N/D	400	1.624				2.024
	DOTT., GIACOMO ZOPPINI	VERONA	IT	PIAZZALE ARISTIDE STEFANI 1		N/D	N/D	497	571		8		1.076
	DOTT.SSA, EMMA ZOTTARELLI	AVIANO	IT	VIA FRANCO GALLINI 2		N/D	N/D		230				230



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, STEFANIA ZOVATO	PADOVA	IT	VIA GATTAMELATA 64		N/D	N/D			1.200	287		1.487
	DOTT.SSA, PATRIZIA KATIA CARLA ZUCCHINELLI	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D	350	679				1.029
	DOTT.SSA, GIORGIA ZUCCHINI	TORINO	IT	VIA VENTIMIGLIA 1		N/D	N/D	1.827	404				2.231
	DOTT., MAURIZIO ZUCCO	ROMA	IT	CIRCONVALLAZIONE GIANICOLENSE 87		N/D	N/D		230				230
	DOTT.SSA, LAURA ZULIANI	MONSELICE	IT	SCHIAVONIA, VIA ALBERE 30		N/D	N/D	572	803				1.375
	DOTT.SSA, GIULIA ZUOLO	TRIESTE	IT	STRADA DI FIUME 447		N/D	N/D	744	1.830				2.574



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., CHRISTIAN ZURLO	PADOVA	IT	SECONDO PIANO, VIA GATTAMELATA 64		N/D	N/D	400	341				741
	DOTT.SSA, MARTINA ZUSSINO	MILANO	IT	pad 4, VIA PACE 9		N/D	N/D	765	394				1.159



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	ALTRO, NON INCLUSO SOPRA – nei casi in cui le informazioni non possono essere divulgate su base individuale per ragioni legali												
	Importo aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a favore di tali destinatari - Art. 3.02					N/D	N/D	237.889	500.545	387.563	91.900		1.217.897
	Numero di destinatari inclusi nella divulgazione aggregata – Art. 3.02					N/D	N/D	468	911	110	92		
	% del numero di destinatari inclusi nella divulgazione aggregata sul numero totale di destinatari per cui viene eseguita la divulgazione – Art. 3.02					N/D	N/D	23	25	19	19		



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Organizzazioni sanitarie	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singola organizzazione sanitaria: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	3P SOLUTION SRL	MILANO	IT	CORSO MAGENTA 81			5.000						5.000
	4 EDUCATIONAL SRL	ROMA	IT	VIA RIDOLFINO VENUTI 73			3.000						3.000
	4MEDIVERSE S.R.L.	ROMA	IT	VIA DI PORTA PINCIANA 6			1.000						1.000
	A&Q	MILANO	IT	C/O FACOLT DI SCIENZE AGRARIE E ALIMENTARI, VIA CELORIA 2			5.000						5.000
	A. MANZONI & C. SPA	MILANO	IT	VIA NERVESA 21			5.007						5.007
	A.I.D.M.	ROMA	IT	VIA VAL PASSIRIA 23			3.500						3.500
	A.P.S.O	COSENZA	IT	PIAZZA CARLO BILOTTI 43/C			5.000						5.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Organizzazioni sanitarie	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singola organizzazione sanitaria: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	A.R.C.A	ROMA	IT	VIALE BRUNO BUOZZI 56			2.000						2.000
	A.R.C.A.	POMPEI	IT	VIA PARROCO FEDERICO 83			1.000						1.000
	ACCADEMIA NAZIONALE DI MEDICINA	GENOVA	IT	VIA MARTIN PIAGGIO 17/6			309.515						309.515
	ACROSS SARDINIA SAS	SASSARI	IT	VIALE ITALIA 12			22.900						22.900
	ADOI ASSOCIAZIONE DERMATOLOGI	ROMA	IT	VIALE LONDRA 50			124.100						124.100
	ADR CONGRESSI S.R.L.	BARI	IT	VIA GIOVANNI AMENDOLA 172/C			38.000						38.000
	AEMC2 S.R.L.S	ROMA	IT	VIA TEODORO VALFRE' 11			2.000						2.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Organizzazioni sanitarie	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singola organizzazione sanitaria: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	AGORA'	MILANO	IT	VIA SAN FRANCESCO D'ASSISI 4/A			7.000						7.000
	AGORA' SRL	BARI	IT	VIA CAMILLO ROSALBA 41/A			35.000						35.000
	AIC ASTI INCENTIVES & CONGRESSI	PISA	IT	PIAZZA SANT'OMOBON O 30			37.000						37.000
	AIM EDUCATION S.R.L.	MILANO	IT	VIALE ENRICO FORLANINI 23			81.252						81.252
	AIM GROUP INTERNATIONAL	ROMA	IT	VIA FLAMINIA NUOVA 1068			4.735						4.735
	AIM ITALY SRL	MILANO	IT	VIA GIUSEPPE RIPAMONTI 129			109.440						109.440
	AIMOS	CAGLIARI	IT	VIA NICOLO' MACHIAVELLI 136			45.000						45.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Organizzazioni sanitarie	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singola organizzazione sanitaria: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	AIOM SERVIZI S.R.L	MILANO	IT	VIA ENRICO NOE' 23			113.000						113.000
	ALFA FCM	ROMA	IT	VIA PAOLO EMILIO 10			3.200						3.200
	ALIJET & FARGO INTERNATIONAL SRL	FIRENZE	IT	VIA PIETRO MARONCELLI 43			1.000						1.000
	ALLMEETINGS	MATERA	IT	VIA ANTONIO PASSARELLI 137/BIS			5.000						5.000
	ANDROMEDA E20	NAPOLI	IT	VIA DOMENICO CIMAROSA 84			90.500						90.500
	ANMCO	FIRENZE	IT	VIA ALFONSO LAMARMORA 36			92.900						92.900
	AREA QUALITA' SRL	MILANO	IT	VIA COMELICO 3			5.000						5.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Organizzazioni sanitarie	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singola organizzazione sanitaria: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	ARISTEA EDUCATION SRL	GENOVA	IT	VIA ROMA 10/2			22.500						22.500
	ARISTEA INTERNATIONAL	GENOVA	IT	VIA ROMA 10			4.500						4.500
	ARISTEA INTERNATIONAL SRL	GENOVA	IT	VIA ROMA 10			10.500						10.500
	ASSOCIAZIONE AIOM	MILANO	IT	VIA ENRICO NOE' 23			224.397						224.397
	ASSOCIAZIONE MEDICI DIABETOLOGI	ROMA	IT	VIALE DELLE MILIZIE 96			61.500						61.500
	ASSOCIAZIONE SINAPSY	CATANIA	IT	PIAZZA SANTA MARIA DELLA GUARDIA			34.000						34.000
	ASSOCIAZIONE SOPHIS	BATTIPAGLIA	IT	VIALE GIACOMO BRODOLINI 2			3.000						3.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Organizzazioni sanitarie	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singola organizzazione sanitaria: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	ASST GRANDE OSP METROP NIGUARDA	MILANO	IT	PIAZZA DELL'OSPEDALE MAGGIORE 3			1.000						1.000
	ATLANTE VIAGGI ITALIA SRL	COMO	IT	VIA DANTE ALIGHIERI 10			900						900
	AUXILIA IURIS	TORINO	IT	CORSO GALILEO FERRARIS 18			3.000						3.000
	AV EVENTI E FORMAZIONE SAS	CATANIA	IT	VIALE RAFFAELLO SANZIO 6			13.000						13.000
	B.EA. CONGRESSI&EVENTI FORMATIVI	ROMA	IT	VIA DANILO STIEPOVICH 13			22.500						22.500
	BENEVENTUM SRL	GUARDIA SANFRAMONDI	IT	VIA ARENA 16			10.000						10.000
	BIBA TOUR SRL	PALERMO	IT	VIALE EMILIA 38			63.500						63.500



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Organizzazioni sanitarie	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singola organizzazione sanitaria: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	BIOSKILLS-GALLERY SRL	MILANO	IT	PIAZZA SICILIA 6			6.000						6.000
	BLE & ASSOCIATES SRL	CASERTA	IT	VIA PAUL HARRIS SNC			21.000						21.000
	BRIEFING STUDIO SRL	PISA	IT	Ospedaletto, VIA NOVECCHIO 10			10.000						10.000
	BUSINESS VALUE	ROMA	IT	VIA DI PANICO 54			7.000						7.000
	CANTIEREVENT I SRL	FIRENZE	IT	VIA LIVORNO 54/2			6.000						6.000
	CASA SOLLIEVO DELLA SOFFERENZA - PTO	SAN GIOVANNI ROTONDO	IT	VIALE CAPPUCCINI, 1			4						4
	CDG EVENTI	ROMA	IT	VIA OTRANTO 39			4.500						4.500



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Organizzazioni sanitarie	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singola organizzazione sanitaria: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	CEC COMUNICAZ EVENTI CONGRESSI	ROMA	IT	VIA SERGIO FORTI 37			3.500						3.500
	CENTER COMUNICAZIONI E CONGRESSI	NAPOLI	IT	VIA GAETANO QUAGLIARIELLO 27			21.500						21.500
	CENTRO CONGRESSI INTERNAZIONALI	TORINO	IT	VIA SAN FRANCESCO DA PAOLA 37			15.000						15.000
	CENTRO LOTTA CONTRO L'INFARTO	ROMA	IT	VIA PONTREMOLI 26			20.000						20.000
	CENTRO ORGANIZZAZIONE CONGRESSI	TAORMINA	IT	VIA SAN PANCRAZIO 4			20.000						20.000
	CIC - CENTRO ITALIANO CONGRESSI	ROMA	IT	LUNGOTEVERE MICHELANGELO 9			12.500						12.500



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Organizzazioni sanitarie	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singola organizzazione sanitaria: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	CIC SUD-CTRO ITALIANO CONGRESSI	BARI	IT	VIALE BEATO JOSEMARIA ESCRIVA' 28			26.000						26.000
	CICACONGRES S SRL	PALERMO	IT	VIA TERRASANTA 12/14			29.000						29.000
	CITTADINANZA ATTIVA PIEMONTE	TORINO	IT	OSP S GIOVANNI ANTICA SEDE, VIA CAMILLO BENSO DI CAVOUR 31			2.000						2.000
	CITTADINANZA TTIVA	ROMA	IT	VIA ARIOSTO 3			30.000						30.000
	CLIN.& EXPERIMENTAL RHEUMATOLOG Y	PISA	IT	VIA SANTA MARIA 31			7.000						7.000
	CLUSTER S.R.L.	TORINO	IT	VIA CARLO ALBERTO 32			31.800						31.800



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Organizzazioni sanitarie	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singola organizzazione sanitaria: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	CMW LAB SRL	AVERSA	IT	VIA PRESIDIO 11			3.000						3.000
	COLLAGE SPA	PALERMO	IT	VIA UMBERTO GIORDANO 55			121.400						121.400
	COMUNICARE DI CAROLA BRION	TORINO	IT	CORSO SEBASTOPOLI 37			2.000						2.000
	CONCERTO S.R.L.	NAPOLI	IT	CALATA SAN MARCO 13			3.000						3.000
	CONGREDIOR SRL	ANCONA	IT	CORSO GIOVANNI AMENDOLA 45			7.000						7.000
	CONGRESS LINE	ROMA	IT	VIA VALSUGANA 34			8.500						8.500
	CONGRESS PLANNING	TOSCOLANO MADERNO	IT	VIA TRENTO 15			34.850						34.850



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Organizzazioni sanitarie	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singola organizzazione sanitaria: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	CONSULTA UMBRIA SRL	PERUGIA	IT	VIA ROMEO GALLENGA 2			25.500						25.500
	CONTATTO S.R.L.	TORINO	IT	VIA VINCENZO LANCIA 27			2.250						2.250
	COOPERATIVA SERVIZI SOCIALI	CAPO D ORLANDO	IT	VIA NAZIONALE PA 208			3.000						3.000
	CROCE ROSSA ITALIANA	ROMA	IT	VIA BERNARDINO RAMAZZINI 31		11.175							11.175
	CUSTOMER SERVICE S.A.S	ATRIPALDA	IT	RAMPA SAN PASQUALE 6			3.000						3.000
	DAFNE SRL	SIDERNO	IT	VIA DEI SALICI 7			248.550						248.550
	DATRE' SRL	CAPANNORI	IT	VIA DI VORNO 9A/4			7.000						7.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Organizzazioni sanitarie	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singola organizzazione sanitaria: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DELOS COMMUNICATI ON SRL	NAPOLI	IT	PARCO COMOLA RICCI 98			291.500						291.500
	DELPHI INTERNATIONAL SRL	FERRARA	IT	VIA ANNIBALE ZUCCHINI 79			26.000						26.000
	DEPHAFORUM S.R.L	MILANO	IT	VIA COSIMO DEL FANTE 8			33.000						33.000
	DEVITAL SERVICE S.P.A.	PESCHIERA BORROMEO	IT	VIA WALTER TOBAGI 8			4.750						4.750
	DI PAOLA VIAGGI SAS	CAMPOBASSO	IT	VIA CAMILLO BENSO CONTE DI CAVOU			2						2
	DIAPO SAS	SALERNO	IT	VIA ANDREA ROMALDO 8			15.500						15.500
	DIDACTIKA SRL	ROMA	IT	PIAZZA DELLA TRASFIGURAZIONE 8/A			33.000						33.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Organizzazioni sanitarie	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singola organizzazione sanitaria: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DIPART. DI MEDICINA - DIMED	PADOVA	IT	VIA NICOLO' GIUSTINIANI 2			6.000						6.000
	DISSAL	GENOVA	IT	VIA ANTONIO PASTORE 1			5.000						5.000
	DOC CONGRESS SRL	MILANO	IT	VIA FELICE CASATI 1/A			151.060						151.060
	DOC CONGRESS SRL	SESTO SAN GIOVANNI	IT	VIA GIOVANNA D'ARCO 47			19.000						19.000
	DOTCOM SRL	ROMA	IT	VIA FLAMINIA 54			34.000						34.000
	DUECI PROMOTION S.R.L.	BOLOGNA	IT	VIA LUIGI CARLO FARINI 28			120.025						120.025
	DYNAMICOM EDUCATION SRL	MILANO	IT	V.LE DECUMANO 36			378.812						378.812



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Organizzazioni sanitarie	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singola organizzazione sanitaria: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	E20 SRL	GENOVA	IT	VIA ANTONIO CECCHI 4/B			4.000						4.000
	E20ECONVEGNI SRL	TRANI	IT	VIA TASSELGARDO 68			12.000						12.000
	E-BELF DI ELISABETTA BERSEZIO	TORINO	IT	CORSO REGINA MARGHERITA 89			7.500						7.500
	ECLIPTICA SRL	BRESCIA	IT	VIA ALDO MORO 22			72.500						72.500
	ECM NETWORK SRL	NAPOLI	IT	CENTRO DIREZIONALE ISOLA E3			12.800						12.800
	ECOLE	MILANO	IT	VIA CHIARAVALLE 8			7.500						7.500
	E-COM SRL	REGGIO DI CALABRIA	IT	VIA DIOMEDE MARVASI 8/C			41.920						41.920



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Organizzazioni sanitarie	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singola organizzazione sanitaria: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	EFFE EMME SAS DI ANNA MARSIAJ	VICENZA	IT	VIALE TRIESTE 29/C			3.000						3.000
	ELLESSE EVENTI SRL	ROMA	IT	VIA FERDINANDO LIUZZI 23			11.500						11.500
	ELMA ACADEMY RESEARCH S.R.L	MILANO	IT	VIA FELICE CASATI 32			9.000						9.000
	EMBI SERVICES	TRENTO	IT	VIA GUARDINI ROMANO 6			3.000						3.000
	ENERGY SRL	MILANO	IT	VIA SAN GREGORIO 12			161.201						161.201
	EOLO GROUP EVENTI SRL	MONSELICE	IT	VIA VITTORIO VENETO 11/18			8.000						8.000
	EP CONGRESSI	NAPOLI	IT	VIA POSILLIPO 299			15.000						15.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Organizzazioni sanitarie	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singola organizzazione sanitaria: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	ETRUSCA CONVENTIONS	PERUGIA	IT	VIA MARCANTONIO BONCIARIO 6/D			29.000						29.000
	EUBEA SRL	NAPOLI	IT	VIA MICHELE PIETRAVALLE 11			30.750						30.750
	EUROMEDIFORM SRL	FIRENZE	IT	VIA ANDREA CESALPINO 5/B			65.052						65.052
	EVE-LAB	TERRANUOVA BRACCIOLINI	IT	VIALE EUROPA 56			3.500						3.500
	EVENT LAB	ROMA	IT	CORSO TRIESTE 88			10.000						10.000
	EVENTI IN FIORE SAS	PISA	IT	VIA SANTA CECILIA 28			4.000						4.000
	EVENTS GROUP	ROMA	IT	VIA GAETANO DONIZETTI 22			52.910						52.910



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Organizzazioni sanitarie	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singola organizzazione sanitaria: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	EVENTS SRL	SENIGALLIA	IT	VIA L. LOTTO 9			12.000						12.000
	EVERYWHERE SRL	VERONA	IT	PIAZZA CITTADELLA 3			29.000						29.000
	EXECUTIVE CONGRESS SRL	FIRENZE	IT	VIA FRANCESCO PUCCINOTTI 43			7.500						7.500
	EXPOPOINT S.A.S.	MARIANO COMENSE	IT	VIA GIACOMO MATTEOTTI 3			11.100						11.100
	FARA CONGRESSI SRL	TORINO	IT	VIA SANTA GIULIA 80			6.000						6.000
	FASI COMUNICAZIONE E EVENTI	ROMA	IT	VIA RIDOLFINO VENUTI 73			3.000						3.000
	FB & ASSOCIATI	ROMA	IT	PIAZZA CARDELLI 4			6.000						6.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Organizzazioni sanitarie	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singola organizzazione sanitaria: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	FC EVENTI SRL	BOLOGNA	IT	VICOLO POSTERLA 20/2A			21.000						21.000
	FENIX SRL	PAVIA	IT	VIA UGO FOSCOLO 25			141.900						141.900
	FIRST CLASS SRL	LIVORNO	IT	VIALE ITALIA 173			40.900						40.900
	FISIOAIR S.R.L.	ROMA	IT	VIA SALVATORE D'AMELIO 18			62.000						62.000
	FISM	BOLOGNA	IT	VIA DE' POETI 1/7			130.000						130.000
	FISMAD - STUDIO CONGRESSI	ROMA	IT	VIA NAPOLEONE COLAJANNI 4			12.950						12.950
	FMR S.R.L.	MODENA	IT	VIA CARLO CATTANEO 106			36.000						36.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Organizzazioni sanitarie	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singola organizzazione sanitaria: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	FONDAZIONE ELI LILLY	ROMA	IT	VIA THAILANDIA 27		200.000							200.000
	FONDAZIONE FADOI	ROMA	IT	VIA FELICE GROSSI GONDI 49			21.300						21.300
	FONDAZIONE HUMANITAS	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56			2.000						2.000
	FONDAZIONE IBD ONLUS	TORINO	IT	VIA TREVISO 36			26.000						26.000
	FONDAZIONE SIN	SIENA	IT	STRADA DEL RASTRELLO 7			143.673						143.673
	FOR.MED.SRL	GENOVA	IT	VIA TOMASO PENDOLA 7/2			3.000						3.000
	FORMA COMMUNICATI ONS SRL	NAPOLI	IT	VIA CHIAIA 149/E			20.000						20.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Organizzazioni sanitarie	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singola organizzazione sanitaria: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	FORMAZIONE E CULTURA SRL	MESSINA	IT	VIA GIUSEPPE LA FARINA 64			14.500						14.500
	FORME DIVERSE SRL	MILANO	IT	VIA MONTE NAPOLEONE 8			3.900						3.900
	FORME SRL	CHIETI	IT	PIAZZA GIOVANNI FALCONE E PAOLO BORSEL			5.000						5.000
	FORMEDICA SRL	LECCE	IT	VIALE JAPIGIA 18			131.990						131.990
	FORUM SERVICE SRL	GENOVA	IT	VIA MARTIN PIAGGIO 17/6			8.800						8.800
	FULLCONGRES S	SAN CATALDO	IT	VIA PIZZO CARANO 9			9.000						9.000
	G.E.C.O. EVENTI SNC	PISA	IT	VIA VITTOR PISANI 50			12.500						12.500



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

							Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Organizzazioni sanitarie	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singola organizzazione sanitaria: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	GAMMA CONGRESSI SRL	ROMA	IT	VIA ACHILLE LORIA 8			20.500						20.500
	GENIUS SRL	PERUGIA	IT	VIA LORENZO SPIRITO GUALTIERI 11			9.000						9.000
	GGALLERY SRL	GENOVA	IT	PIAZZA MANIN 2BR			5.000						5.000
	GLOBAL EVENTS & IDEA GROUP SRL	PESCARA	IT	VIA MUSONE 3			1.000						1.000
	GOIM - GRUPPO ONCOLOGICO	BARI	IT	VIALE JOHN FITZGERALD KENNEDY 50			6.000						6.000
	GONO GRUPPO ONCOLOGICO NORDOVEST	GENOVA	IT	VIA GOFFREDO MAMELI 3/1			7.000						7.000
	HAVAS LIFE	MILANO	IT	VIA SAN VITO 7			226.370						226.370



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Organizzazioni sanitarie	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singola organizzazione sanitaria: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	HEALTH MEETINGS GROUP SRL	CAGLIARI	IT	VIA NICOLO' MACHIAVELLI 32			282.152						282.152
	HEALTHDATA CONSULTING SRL	TORINO	IT	VIA MORGHEN 27			21.500						21.500
	HINOVIA SRL	TREVISO	IT	VIALE TRENTO E TRIESTE 10/C			55.254						55.254
	HUMANITAS MIRASOLE SPA	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56			6.500						6.500
	HUMANITAS UNIVERSITY	PIEVE EMANUELE	IT	VIA RITA LEVI MONTALCINI 4			6.500						6.500
	I&C SRL	BOLOGNA	IT	VIA ANDREA COSTA 202/6			14.000						14.000
	I.S.PL.A.D.	MILANO	IT	VIA PLINIO 1			3.000						3.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Organizzazioni sanitarie	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singola organizzazione sanitaria: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	IDEAS GROUP SRL	FIRENZE	IT	VIA PARIONE 1			39.000						39.000
	IL PENSIERO SCIENTIFICO EDITORE	ROMA	IT	VIA SAN GIOVANNI VALDARNO 8			62.000						62.000
	IN&FO&MED S.R.L.	GENOVA	IT	VIA GIOVANNI TOMASO INVREA 9/13			43.000						43.000
	INFOCONGRES S SRL	BARI	IT	VIA ARGIRO 7			46.250						46.250
	INFODYN SRL	MILANO	IT	VIALE BRIANZA 22			10.000						10.000
	INFOMED	MILANO	IT	VIA SAN GREGORIO 12			225.680						225.680
	INFOMEDICA SRL	TORINO	IT	CORSO STATI UNITI 57			731.885						731.885



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Organizzazioni sanitarie	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singola organizzazione sanitaria: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	INRETE SRL	MILANO	IT	VIA GUSTAVO FARA 35			10.000						10.000
	INTERCONTACT SRL	PESARO	IT	VIA ZONGO 45			4.000						4.000
	IRCCS OSPEDALE SAVERIO DE BELLIS	CASTELLANA GROTTE	IT	STRADA PROVINCIALE TURI 27			5.500						5.500
	ISTITUTO EUROPEO DI ONCOLOGIA	MILANO	IT	VIA GIUSEPPE RIPAMONTI 435		233.188							233.188
	ITALIA LONGEVA	ROMA	IT	LARGO FRANCESCO VITO 1			15.000						15.000
	ITALIAN MEDICAL RESEARCH S.R.L.	BENEVENTO	IT	VIALE ATLANTICI 65/A			14.000						14.000
	J&B SRL UNIPERSONALE	RENDE	IT	VIA PIEMONTE 12			24.000						24.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Organizzazioni sanitarie	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singola organizzazione sanitaria: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	KASSIOPEA GROUP SRL	CAGLIARI	IT	VIA SAN TOMMASO D'AQUINO 20			20.450						20.450
	KONCEPT CONSULTING SRL	FIRENZE	IT	VIA GIUSEPPE TARTINI 5/B			3.000						3.000
	KORILU' S.R.L.	BOLOGNA	IT	VIALE GIOVANNI GOZZADINI 19			2.000						2.000
	KOS COMUNICAZIONE E SERVIZI SRL	ROMA	IT	VIA VITALIANO BRANCATI 44			6.000						6.000
	LA CRISALIDE SRL	VITERBO	IT	STRADA FONTANELLE 19/E			15.500						15.500
	LA LAMPADA DI ALADINO ONLUS	BRUGHERIO	IT	VIA DANTE ALIGHIERI 108			15.000						15.000
	LFL ACADEMY SRL	ROMA	IT	VIA VENANZIO FORTUNATO 55			5.000						5.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Organizzazioni sanitarie	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singola organizzazione sanitaria: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	LISCIOTTO TURISMO SRL	MESSINA	IT	VIA GIUSEPPE GARIBALDI 106/D			5.250						5.250
	LOMEA SOC. COOPERATIVA	SANT AGATA DE GOTI	IT	VIA MARTORANO 56			33.000						33.000
	LOPEZ - EVENTI E CONGRESSI	RUSSI	IT	VIA SENTIERONE			14.500						14.500
	LOPEZ CONGRESSI	RUSSI	IT	LARGO ANDREA SAVINI 39			1.000						1.000
	L'ORSA MAGGIORE SRL	VIBO VALENTIA	IT	VIA MONSIGNORE ONOFRIO BRINDISI 4			24.600						24.600
	M&B CONGRESSI E EVENTI SNC	TORINO	IT	CORSO CARLO E NELLO ROSSELLI 123			34.000						34.000
	MAGNO ORGANIZER S.R.L.	BARI	IT	VIA DOMENICO MOREA 16			5.000						5.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Organizzazioni sanitarie	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singola organizzazione sanitaria: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	MAPY CONSULENZA & SERVIZI SAS	FIRENZE	IT	VIA DELLA RONDINELLA 66/13			1.750						1.750
	MARBEN SRL	MILANO	IT	VIA FRANCESCO MELZI D'ERIL 20			600						600
	MAREGRA SRL	NAPOLI	IT	PIAZZA PILASTRI 18			12.000						12.000
	MATTIOLI 1885 SRL	FIDENZA	IT	STRADA DELLA LODESANA 649 SX			55.000						55.000
	MCC SRL	BOLOGNA	IT	VIALE ALFREDO ORIANI 2			8.000						8.000
	MCI ITALIA S.R.L.	ROMA	IT	VIA DELLA FERRATELLA IN LATERANO 41			3.600						3.600
	MCO INTERNATIONAL	FIRENZE	IT	PIAZZA MASSIMO D'AZEGLIO 39			22.000						22.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Organizzazioni sanitarie	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singola organizzazione sanitaria: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	MCR CONFERENCE SRL	FIRENZE	IT	VIA FINLANDIA 26			35.800						35.800
	MD STUDIO CONGRESSI SNC	UDINE	IT	VIA ROMA 8			8.000						8.000
	MDM CONGRESS	BARI	IT	VIA ANDREA DA BARI 129			79.500						79.500
	MEC CONGRESS SRL	VIAGRANDE	IT	VIA SAN GAETANO 28			11.500						11.500
	MEDICA EDIT.&DIFF SCIENTIFICA	MILANO	IT	CORSO BUENOS AIRES 43			28.000						28.000
	MEDICA EDIT.&DIFF SCIENTIFICA	MILANO	IT	CORSO VENEZIA 37			5.000						5.000
	MEDICALCHAN NEL.IT	BOLOGNA	IT	VIA SAN SAVINO 17/D			5.000						5.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Organizzazioni sanitarie	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singola organizzazione sanitaria: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	MEDINEOS	MODENA	IT	VIALE VIRGILIO 54/U			60.000						60.000
	MEETER CONGRESSI SRL	ROMA	IT	VIA SALVATORE TRINCHESE 22			94.081						94.081
	MEETING	UDINE	IT	VIA VILLALTA 32			97.500						97.500
	MEETING & WORDS SAS	MADDALONI	IT	VIA SAN FRANCESCO D'ASSISI 29			3.000						3.000
	MEETING PLANNER SRL	BARI	IT	DIVISIONE PARACADUTISTI DELLA FOLGORE			10.000						10.000
	MEETING SERVICE SRL	NAVE	IT	VIA BRESCIA 155/H			7.000						7.000
	MENTHALIA SRL	NAPOLI	IT	PIAZZALE VINCENZO TECCHIO 49			3.000						3.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Organizzazioni sanitarie	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singola organizzazione sanitaria: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	MERCURIO EDITORE SRL	NAPOLI	IT	CORSO UMBERTO I 23			17.066						17.066
	METASARDINIA SRLS	CAGLIARI	IT	VIA DELL'ABBAZIA 33			3.000						3.000
	MI&T ORGANIZZAZIONE CONGRESSI	BOLOGNA	IT	VIALE GIOSUE' CARDUCCI 50			102.000						102.000
	MICOM SRL	MILANO	IT	VIA BERNARDINO VERRO 12			19.900						19.900
	MORE COMUNICAZIONE S.R.L	ROMA	IT	VIA CERNAIA 35			14.000						14.000
	MOTUS ANIMI	LECCE	IT	VIA FABIO FILZI 22			88.500						88.500
	MUSEION SOCIETA' COOPERATIVA	FERMO	IT	VIALE TRIESTE 144			6.000						6.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Organizzazioni sanitarie	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singola organizzazione sanitaria: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	MYEVENT SRL	ROMA	IT	VIA DI PRATOLUNGO CASILINO 49			6.500						6.500
	MZ EVENTS SRL	MILANO	IT	VIA CARLO FARINI 81			3.000						3.000
	NADIREX INTERNATIONAL S.R.L.	PAVIA	IT	VIA RIVIERA 39			59.517						59.517
	NEW AURAMEETING SRL	MILANO	IT	VIA ROCCA D'ANFO 7			3.500						3.500
	NEW CONGRESS S.R.L.	MASSA LUBRENSE	IT	CORSO SANT'AGATA 61/N			2.500						2.500
	NICO SRL	ROMA	IT	VIA AURORA 39/B			3.000						3.000
	NON SOLO MEETING SAS	PESCARA	IT	VIA CESARE BATTISTI 31			5.000						5.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Organizzazioni sanitarie	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singola organizzazione sanitaria: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	NONSOLOMEETING NSM GROUP SRL	MILANO	IT	VIA GIOSUE' CARDUCCI 34			3.500						3.500
	NORD EST CONGRESSI SRL	UDINE	IT	VIA PORTANUOVA 3			26.575						26.575
	O.I.C. SRL	FIRENZE	IT	VIALE GIACOMO MATTEOTTI 7			6.000						6.000
	OMNIA CONGRESSI ED EVENTI S.R.L.	ROMA	IT	LARGO SOMALIA 35			12.500						12.500
	OMNIACONGRESSI SRL	AGRIGENTO	IT	VIA EMPEDOCLE 111			84.500						84.500
	OSP SACRO CUORE DON CALABRIA	NEGRAR DI VALPOLICELLA	IT	VIA DON ANGELO SEMPREBONI 5			6.150						6.150
	OVER SRL	CREMONA	IT	LARGO GIACOMO PAGLIARI 4			25.000						25.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Organizzazioni sanitarie	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singola organizzazione sanitaria: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	OVER SRL	MILANO	IT	PIAZZA CAVOUR 3			43.000						43.000
	PALAZZO DELLA SALUTE	BASTIA UMBRA	IT	EX AREA GIONTELLA, VIA DELLE TABACCHINE 3			152.429						152.429
	PANACEA SCS	TORINO	IT	VIA GIUSEPPE GARIBALDI 11/BIS			50.000						50.000
	PC SERVIZI SNC	CITTADUCALE	IT	PRIMA TRAVERSA INTERNA, VIA BENITO GRAZIANI SNC			3.000						3.000
	PHOENIX CONSULTING SRL	QUALIANO	IT	VIA FRATELLI ROSSELLI 91			4.000						4.000
	PLANNING CONGRESSI SRL	BOLOGNA	IT	VIA GUELFA 9			206.000						206.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Organizzazioni sanitarie	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singola organizzazione sanitaria: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	PLESH TECH SRL	TORINO	IT	VIA AMEDEO PEYRON 54			53.500						53.500
	POINTERCARE SRL	ROMA	IT	VIA CALCUTTA 21			5.000						5.000
	PPOWER SRL	LECCO	IT	VIA FRATELLI CAIROLI 11/E			3.000						3.000
	PRAGMA CONGRESSI SRL	PAVIA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 14			7.000						7.000
	PRESENT & FUTURE SRL UNIP	CATANZARO	IT	PALAZZO LARUSSA-SEDE OPERATIVA, VIA VINCENZO CIACCIO 4			8.000						8.000
	PREX SPA	MILANO	IT	VIA ANGELO FAVA 25			19.500						19.500
	PROJECT & COMMUNICATI ON SRL	BOLOGNA	IT	VIALE ENRICO PANZACCHI 9			3.000						3.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Organizzazioni sanitarie	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singola organizzazione sanitaria: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	PROMISE GROUP SRL	ANCONA	IT	VIA GHINO VALENTI 2			15.500						15.500
	QBGROUP SPA	PADOVA	IT	PIAZZA GAETANO SALVEMINI 13			105.944						105.944
	QIBLI' S.R.L.	GROTTAGLIE	IT	VIALE ANTONIO GRAMSCI 138			81.000						81.000
	QUALITY CONGRESS SRL	ROMA	IT	VIA GARIBALDI 62			28.000						28.000
	REALTIME MEETING SRL	GENOVA	IT	VIA ARGENTINA 4			3.000						3.000
	ROSA D'EVENTI S.A.S.	GENOVA	IT	CORSO EUROPA 145/9			3.000						3.000
	S.I.C.O.A.	MILANO	IT	VIA BERNARDINO VERRIO 14			1.500						1.500



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Organizzazioni sanitarie	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singola organizzazione sanitaria: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	SA.MA. SERVICE & CONGRESS	MESSINA	IT	SS 114 KM 9.950, VIA PROVINCIALE 28 8/A			5.500						5.500
	SABI WORK SRL	PADOVA	IT	VIA OSPEDALE CIVILE 33			15.000						15.000
	SANITANOVA SRL	MILANO	IT	VIA FRANCESCO CHERUBINI 6			10.000						10.000
	SATAGROUP SRL	TARANTO	IT	VIA FIUME 20			2.500						2.500
	SCHIAREA SRL	MILANO	IT	VIA MELCHIORRE GIOIA 168			55.689						55.689
	SCUOLA FORMAZIONE LAZIO	ROMA	IT	PIAZZA GUGLIELMO MARCONI 25			2.000						2.000
	SDA BOCCONI SCHOOL OF MANAGEMENT	MILANO	IT	VIA FERDINANDO BOCCONI 8			48.000						48.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Organizzazioni sanitarie	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singola organizzazione sanitaria: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	SEED	TORINO	IT	PIAZZA CARLO EMANUELE II 19			5.000						5.000
	SIAPAV	ROMA	IT	VIA PIETRO BORSIERI 12			3.000						3.000
	SIAPEC SERVIZI SRL	PALERMO	IT	VIA FILIPPO CORDOVA 95			8.300						8.300
	SIC SOCIETA ITALIANA CARDIOLOGIA	ROMA	IT	VIA PO 24			25.500						25.500
	SICOB	NAPOLI	IT	VIA RAFFAELE MORGHEN 36			36.000						36.000
	SICOB-EXE SRL	NAPOLI	IT	VIA RAFFAELE MORGHEN 36			3.500						3.500
	SIDEMAST SRL	BRESCIA	IT	VIA CEFALONIA 55			36.100						36.100
	SIDERA SRL	CHIARI	IT	VICOLO TONALE 4			10.000						10.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Organizzazioni sanitarie	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singola organizzazione sanitaria: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	SID-SOC ITALIANA DIBETOLOGIA	ROMA	IT	SOCIETA ITALIANA DI DIABETOLOGIA, VIA PISA 20			605.997						605.997
	SIENA CONGRESS S.R.L.	SIENA	IT	STRADA DEL RASTRELLO 7			40.380						40.380
	SIFO	MILANO	IT	VIA CARLO FARINI 81			16.266						16.266
	SIIA	MILANO	IT	VIA ARISTIDE DE TOGNI 14			3.000						3.000
	SIMI EDUCATIONAL SRL	ROMA	IT	VIALE DELL'UNIVERSITA' 25			7.500						7.500
	SIMI-SOCIETA' ITALIANA MED INT	ROMA	IT	VIALE DELL'UNIVERSITA' 25			7.000						7.000
	SIMULAID SRL	TORINO	IT	VIA CERNAIA 28			7.500						7.500



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Organizzazioni sanitarie	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singola organizzazione sanitaria: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	SIN	SIENA	IT	VIA DEL CAVALLERIZZO 1			47.750						47.750
	SIN SOCIETA' ITALIANA NEFROLOGIA	ROMA	IT	VIALE DELL'UNIVERSITA' 11			5.500						5.500
	SINERGIE EDUCATION SRL	PESCARA	IT	VIA ATTILIO MONTI 9			6.000						6.000
	SIO SOCIETA' ITALIANA OBESITA'	PISA	IT	CORSO ITALIA 115			75.000						75.000
	SISMED	ROMA	IT	VIALE GIULIO CESARE 71			8.000						8.000
	SMM SRL	MILANO	IT	CORSO VERCELLI 9			9.000						9.000
	SOCIETA' ITALIANA FARMACOLOGICA	MILANO	IT	VIA GIOVANNI PASCOLI 3			15.000						15.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Organizzazioni sanitarie	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singola organizzazione sanitaria: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	SOCIETA' ITALIANA REUMATOLOGICA	MILANO	IT	VIA FILIPPO TURATI 40			115.783						115.783
	SOS S.R.L.	GENOVA	IT	VIA GOFFREDO MAMELI 3			38.000						38.000
	STAFF P&P SRL	PEVERAGNO	IT	VIA ROMA 14			5.000						5.000
	STRATEGIE COMUNICAZ & MARKETING	PESCARA	IT	VIA PIAVE 110/7			3.800						3.800
	STUDIO CONSULENZA FARMACOLOGICA	CATANIA	IT	VIA DEL BOSCO 222			3.000						3.000
	STUDIO ER CONGRESSI	BOLOGNA	IT	VIA GUGLIELMO MARCONI 36			377.947						377.947
	Studio medico	MARTINA FRANCA	IT	VIA FRANCESCO FISCHETTI 4					142				142



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Organizzazioni sanitarie	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singola organizzazione sanitaria: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	SUMMEET SRL	VARESE	IT	VIA PAOLO MASPERO 5			15.750						15.750
	SYMPOSIA ORG CONGRESSI SRL	GENOVA	IT	PIAZZA CAMPETTO 2/8			84.900						84.900
	SYMPOSIA SRL	ROMA	IT	VIA AUGUSTO RIBOTY 21			12.500						12.500
	TAGAS GROUP SRLS	FERENTINO	IT	VIA CASTEL SANT'ANGELO 54			1.000						1.000
	TEOREMA CONSULTING SRL	CASTEL SAN GIORGIO	IT	VIA VALESANA 9			7.000						7.000
	THINK2IT	ROMA	IT	VIA SAN GIOVANNI VALDARNO 8			68.300						68.300
	TRESJ	ROMA	IT	VIALE DEGLI EROI DI CEFALONIA 26			2.250						2.250



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Organizzazioni sanitarie	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singola organizzazione sanitaria: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	TRIUMPH ITALY SRL	ROMA	IT	VIA LUCILIO 60			52.000						52.000
	TWT SRL	ROMA	IT	VIA ARRIGO DAVILA 130			440						440
	TYCHE SRL	PESCARA	IT	VIA PASSOLANCIANO 78			6.000						6.000
	U.P.A.I.NU.C. SRLS	ROMA	IT	VIA DI PIETRALATA 106			12.500						12.500
	UNIV CAMPUS BIO-MEDICO DI ROMA	ROMA	IT	VIA ALVARO DEL PORTILLO 21			21.000						21.000
	UNIV DEGLI STUDI TOR VERGATA	ROMA	IT	VIA DI TOR VERGATA			15.000						15.000
	UNIVERS FORMAZIONE	ROMA	IT	VIA PIETRO ANTONIO MICHELI 96			1.000						1.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Organizzazioni sanitarie	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singola organizzazione sanitaria: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	UNIVERSITA D STUDI LA SAPIENZA	ROMA	IT	PIAZZALE ALDO MORO 5			3.000						3.000
	UNIVERSITA PIEMONTE ORIENTALE	VERCELLI	IT	VIA DUOMO 6			10.000						10.000
	UNIVERSITA' VITA SALUTE	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 58			20.000						20.000
	UVET CONGRESS AND LEARNING SRL	MILANO	IT	BASTIONI DI PORTA VOLTA 10			4.000						4.000
	VICTORY PROJECT CONGRESSI SRL	MILANO	IT	VIA CARLO POMA 2			5.500						5.500
	VIVAVOCE SRL	ORVIETO	IT	VIA ANGELO DA ORVIETO 36			23.500						23.500



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Organizzazioni sanitarie	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singola organizzazione sanitaria: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	WORK IN CONGRESS	GIUGLIANO IN CAMPANIA	IT	PIAZZA ANTONIO GRAMSCI 6/A			3.000						3.000
	XENIA S.A.S.	RENDE	IT	PIAZZALE GENOVA 5			66.500						66.500



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Organizzazioni sanitarie	nei casi in cui le informazioni non possono essere divulgate su base individuale per ragioni legali												
	Importo aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a favore di tali destinatari - Art. 3.02					0	0	0	0	0	0		0
	Numero di destinatari inclusi nella divulgazione aggregata – Art. 3.02					0	0	0	0	0	0		
	% del numero di destinatari inclusi nella divulgazione aggregata sul numero totale di destinatari per cui viene eseguita la divulgazione – Art. 3.02												



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2024
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
R&S	DIVULGAZIONE AGGREGATA												
	Trasferimenti di valore per Ricerca&Sviluppo come da definizione – Articolo 3.04 e Modulo 1												5.831.750