



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ZAINAB NASIR ABBASI	FERRARA	IT	VIA ALDO MORO		N/D	N/D		463				463
	DOTT.SSA, GIOVANNA GRAZIA ABBATE	AUGUSTA	IT	CONTRADA GRANATELLO		N/D	N/D		709				709
	DOTT., SALVATORE ABBATE	Modica	IT	VIA DELLA RESISTENZA PARTIGIANA		N/D	N/D		407				407
	DOTT.SSA, GLORIA ABBRUZZESE	ROMA	IT	VIA MAMIANI 44		N/D	N/D		418				418
	DOTT.SSA, ELISABETTA MARIA ABENAVOLI	REGGIO DI CALABRIA	IT	VIA POSSIDONEA 20/A		N/D	N/D		348				348
	DOTT.SSA, NAIRUS ABOUD	ANCONA	IT	VIA DELLA MONTAGNOLA 81		N/D	N/D		291				291
	DOTT., MATTEO ACANFORA	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D		887				887



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 PINA ACCETTURI	ROMA	IT	VIA DEI MONTI DI CRETA 104		N/D	N/D		111				111
	DOTT., AMEDEO ACERBI	PADOVA	IT	VIA GIUSTINIANI 2		N/D	N/D		336				336
	DOTT., FRANCESCO ACHILLE	MOTTOLA	IT	VIA SILVIO PELLICO 13		N/D	N/D		210				210
	DOTT., CARLO ACIERNO	POTENZA	IT	VIA POTITO PETRONE		N/D	N/D		503				503
	DOTT., TOMMASO ACQUAVIVA	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D		604				604
	DOTT., GIOVANNI ADAMI	VERONA	IT	##ORPHAN##PI AZZALE ARISTIDE STEFANI 1		N/D	N/D			1.440	513		1.953
	DOTT., RAFFAELE ADDEO	FRATTAMAGGIORE	IT	VIA DOMENICO PIROZZI 66		N/D	N/D		502				502



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., GIANMARIO ADDIS	Nuoro	IT	VIA MANNIRONI		N/D	N/D	240	855				1.095
	DOTT., ALESSANDRO ADRIANI	ASTI	IT	CORSO DANTE 202		N/D	N/D		92				92
	DOTT.SSA, LAURA LUIGIA AFFINITO BONABELLO	IMPERIA	IT	VIA SANT AGATA 57		N/D	N/D	601	713				1.314
	DOTT.SSA, ELENA AGNELLO	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88 90		N/D	N/D		309				309
	DOTT.SSA, FEDERICA AGOSTA	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 58		N/D	N/D	1.105	1.142	17.010	1.725		20.982
	DOTT., ALBERTO GIUSEPPE AGOSTARA	MILANO	IT	PIAZZA DELL'OSPEDAL E MAGGIORE 3		N/D	N/D		247				247



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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	ROVATO	IT	LARGO PAOLO VI		N/D	N/D	482	409				891
	DOTT., MICHELE AGOSTI	VIMERCATE	IT	VIA SANTI COSMA E DAMIANO 10		N/D	N/D		618				618
	DOTT., NICOLA AGOSTINI	REGGIO DI CALABRIA	IT	##ORPHAN##VIA GIUSEPPE MELACRINO 21		N/D	N/D		495				495
	DOTT., ALI AHMAD	CORREGGIO	IT	VIA MANDRIOLO SUPERIORE 11 11		N/D	N/D		417				417
	DOTT.SSA, BARBARA AIELLO	BELPASSO	IT	VIA I RETTA LEVANTE 59		N/D	N/D	545	899				1.444
	DOTT.SSA, ROSA AIELLO	MISTERBIANCO	IT	CONTRADA CUBBA SP54 11		N/D	N/D		1.138				1.138
	DOTT., VITO AIELLO	PARTINICO	IT	VIA CIRCONVALLAZIONE 1		N/D	N/D		501				501



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 AIMARETTI	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88		N/D	N/D			2.400	203		2.603
	DOTT., LORENZO ALA	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D		687	990			1.677
	DOTT.SSA, CRISTINA ALABRESE	TARANTO	IT	VIA FRANCESCO BRUNO 1		N/D	N/D		617				617
	DOTT.SSA, IRENE ALBANESE	PISA	IT	VIA ROMA 67		N/D	N/D		272				272
	DOTT.SSA, MARIA GIUSEPPINA ALBANESE	RIMINI	IT	VIALE LUIGI SETTEMBRINI 2		N/D	N/D		21				21
	DOTT.SSA, MARTINA ALBERTI	PALMANOVA	IT	VIA NATISONE 11		N/D	N/D	500	1.727				2.227
	DOTT.SSA, SARA ALBERTI	BERGAMO	IT	PIAZZA OMS 1		N/D	N/D			440	2		442



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 ALBI	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D	410	94				504
	DOTT.SSA, RAFFAELLA ALBORGHETTI	CAGLIARI	IT	VIA DEI VALENZANI 4		N/D	N/D	495	1.284				1.779
	DOTT.SSA, ALICE ALEO	CATANIA	IT	VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D	313	969				1.282
	DOTT.SSA, ANNA ALEO	SANREMO	IT	VIA CARLI 9		N/D	N/D	601	713				1.314
	DOTT., GIUSEPPE ALESSANDRINI	UGENTO	IT	VIA CAPITANO UGO GIANNUZZI 77		N/D	N/D		874				874
	DOTT.SSA, LAURA ALESSANDRONI	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D	601	8				609
	DOTT., EUGENIO FRANCESCO ALESSI	REGGIO DI CALABRIA	IT	##ORPHAN##VIALE EUROPA 21		N/D	N/D		550	1.440			1.990



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 ALFANO	GRAGNANO	IT	VIA MARIANNA SPAGNUOLO 1		N/D	N/D		147				147
	DOTT.SSA, CHIARA ALFAROLI	CAMPI BISENZIO	IT	VIA DELLE MOLINA 56/B		N/D	N/D	352	1.082				1.434
	DOTT.SSA, LUDOVICA ALIBERTI	PONTECAGNANO FAIANO	IT	VIA RAFFAELLO SANZIO		N/D	N/D		460				460
	DOTT.SSA, ADRIANA ALOISIO	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D		411				411
	DOTT., PAOLO ALONGE	Palermo	IT	VIA GAETANO LA LOGGIA		N/D	N/D		436				436
	DOTT., PIERPAOLO ALONGI	CEFALU	IT	CONTRADA PIETRAPOLLASTRA PISCIOOTTO		N/D	N/D			1.500	622		2.122
	DOTT., ROSARIO ALOSA	NAPOLI	IT	VIA PIETRO AMMENDOLA 1		N/D	N/D	601	487				1.088



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
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 ANTONIETTA ALTEA	TORINO	IT	VIA FILIPPO JUVARRA 19		N/D	N/D	545	687				1.232
	DOTT.SSA, MARIA ALTOMARE	BIANCAVILLA	IT	VIA CRISTOFORO COLOMBO 77		N/D	N/D		881				881
	DOTT.SSA, ANNA AMABILE	PORTICI	IT	VIA LIBERTA' 25		N/D	N/D		234				234
	DOTT., ENRICO AMADUCCI	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88 90		N/D	N/D		508				508
	DOTT.SSA, ALICE AMATO	CATANIA	IT	VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D		461				461
	DOTT., ARNALDO AMATO	LECCO	IT	VIA DELL EREMO 9/11		N/D	N/D		376				376
	DOTT.SSA, GABRIELLA AMATO	VIAGRANDE	IT	VIA PENNINAZZO 7		N/D	N/D		1.247				1.247



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 AMATO	CATANIA	IT	VIALE CARLO AZEGLIO CIAMPI		N/D	N/D		13				13
	DOTT.SSA, LAURA AMATO	NAPOLI	IT	VIA LEONARDO BIANCHI 1		N/D	N/D		419				419
	DOTT., VINCENZO AMATO	CATANIA	IT	VIA PALERMO 636		N/D	N/D		35				35
	DOTT.SSA, FRANCESCA AMBROGIO	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D	313	928				1.241
	DOTT.SSA, CAMILLA AMBROSCA	NAPOLI	IT	VIA PORTAMEDINA 41		N/D	N/D		449				449
	DOTT.SSA, FEDERICA ADELE AMBROSINO	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D		558				558
	DOTT.SSA, ANTONIETTA AMEDEI	FIRENZE	IT	VIA ANTONIO GIACOMINI 18		N/D	N/D		363	1.800	24		2.187



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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			3.225	661		3.886
	DOTT.SSA, CLAUDIA LEONARDA AMMOSCATO	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D	617	584				1.201
	DOTT.SSA, ROBERTA AMODEI	PALERMO	IT	VIA DEL VESPRO 129		N/D	N/D	601	1.082				1.683
	DOTT., ANTONINO AMODEO	VILLA SAN GIOVANNI	IT	VIA ZANOTTI BIANCO		N/D	N/D	482	1.154				1.636
	DOTT., PIERO AMODIO	TEOLO	IT	VIA MONTICELLO 1		N/D	N/D		362				362
	DOTT.SSA, MARIA GRAZIA AMORE	ACIREALE	IT	VIA SAN MARTINO 17		N/D	N/D	714	668				1.382
	DOTT., PIETRO AMORELLI	AVELLINO	IT	CONTRADA AMORETTA		N/D	N/D	700	520				1.220



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ARTURO AMOROSO	NOLA	IT	VIA ON. FRANCESCO NAPOLITANO 162		N/D	N/D	300	88				388
	DOTT.SSA, MARIA ANANIA	CROTONE	IT	VIA BOLOGNA 1		N/D	N/D		260				260
	DOTT., ANTONIO ANASTASIA	TARANTO	IT	VIA GOLFO DI TARANTO 22		N/D	N/D		18				18
	DOTT., GIUSEPPE ANCONA	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D		299	720			1.019
	DOTT., MARCO ANDREASSI	LECCO	IT	VIA DELL EREMO 9/11		N/D	N/D		96				96
	DOTT.SSA, CLAUDIA ANDREETTA	UDINE	IT	PZA S MARIA DELLA MISERICORDIA		N/D	N/D		72				72
	DOTT., MARCO ANDREOLI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D		310				310



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ANNACLAUDIA MARIA ANDREOTTI	GORGONZOLA	IT	VIA VINCENZO BELLINI 5		N/D	N/D	482	608				1.090
	DOTT., FRANCESCO ANDREOZZI	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D		308	1.200			1.508
	DOTT., ALESSANDRO ANDRIANI	ROMA	IT	VIA PICCOLOMINI NICOLO' 27		N/D	N/D		502				502
	DOTT.SSA, ANTONIA ANDRIANI	FRANCAVILLA FONTANA	IT	VIA MONSIGNOR ARMANDO FRANCO		N/D	N/D		189				189
	DOTT.SSA, SPERANZA LUISA ANEDDA	Nuoro	IT	VIA MANNIRONI		N/D	N/D		1.171				1.171
	DOTT.SSA, MARIA GRAZIA ANELLI	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D	600	1.376				1.976



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 ANELLI	MILANO	IT	PIAZZA DELL'OSPEDALE MAGGIORE 3		N/D	N/D		95				95
	DOTT.SSA, ANGELA ANGARANO	BARI	IT	VIA FEDERICO VECCHIO 3		N/D	N/D		312				312
	DOTT.SSA, CARLOTTA ANGELELLI	San Giovanni Rotondo	IT	VIALE CAPPUCCINI		N/D	N/D		311				311
	DOTT.SSA, ILARIA ANGELETTI	TERNI	IT	VIA TRISTANO DI JOANNUCCIO 1		N/D	N/D			960			960
	DOTT., STEFANO ANGELICI	FERMO	IT	VIA AUGUSTO MURRI 9		N/D	N/D		1.001				1.001
	DOTT.SSA, MARTINA ANGELONE	ROMA	IT	VIA ALVARO DEL PORTILLO 200		N/D	N/D	495	1.335				1.830
	DOTT.SSA, ANNA RITA ANGIONI	CAGLIARI	IT	VIA OSPEDALE 46		N/D	N/D	545	1.177				1.722



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MARIAGIULIA ANGLANI	PADOVA	IT	VIA GIUSTINIANI 2		N/D	N/D			900	480		1.380
	DOTT.SSA, STEFANIA ANGOTTI	ROMA	IT	VIA EDOARDO D'ONOFRIO 114		N/D	N/D	180	180				360
	DOTT., CLAUDIO ANGRISANI	VITERBO	IT	STRADA SAMMARTINES E 1		N/D	N/D		241				241
	DOTT., LUIGI ANGRISANI	NAPOLI	IT	VIA FILIPPO MARIA BRIGANTI 255		N/D	N/D		1.122				1.122
	DOTT.SSA, ROSSELLA ANNESE	ROMA	IT	LUNGOMARE PAOLO TOSCANELLI 230		N/D	N/D	601	8				609
	DOTT.SSA, OMBRETTA ANNIBALI	ROMA	IT	VIA ALVARO DEL PORTILLO 200		N/D	N/D		622	900			1.522
	DOTT., DOMENICO ANNUNZIATA	NAPOLI	IT	##ORPHAN##VIA ARGINE 604		N/D	N/D		585				585



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., EMILIANO ANTIGA	FIRENZE	IT	VIALE MICHELANGELO 41		N/D	N/D			7.625	896		8.521
	DOTT.SSA, CHIARA ANTOCI	PALERMO	IT	PIAZZA DELLE CLINICHE 2		N/D	N/D		1.059				1.059
	DOTT.SSA, ELETTRA ANTONELLI	PERUGIA	IT	VIA SETTEVALLI 925		N/D	N/D		725				725
	DOTT.SSA, PAOLA ANTONELLI	BUSTO ARSIZIO	IT	PIAZZA SOLARO 3		N/D	N/D		247				247
	DOTT.SSA, ELENA ANTONINI	ROMA	IT	VIA BENEVENTO 6		N/D	N/D		450				450
	DOTT.SSA, MONICA ANTONINI	PARMA	IT	VIA GRAMSCI ANTONIO 14		N/D	N/D	482	909				1.391
	DOTT.SSA, FLAVIA ANTONUCCI	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D	410	1.073				1.483



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, NICOLETTA EMANUELA ANZALONE	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D			2.400			2.400
	DOTT., MOHAMED AOUADI	COMO	IT	VIALE NAPOLEONA 60		N/D	N/D	313	1.207				1.520
	DOTT.SSA, MARIA LETIZIA APRILE	SCICLI	IT	VIA OSPEDALE 25		N/D	N/D		643				643
	DOTT.SSA, GENNARINA ARABIA	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D		519		885		1.404
	DOTT.SSA, CONCETTA ARAGIUSTO	CASORIA	IT	VIA ALCIDE DE GASPERI 43		N/D	N/D		13				13
	DOTT.SSA, AMELIA ARAGONA	VILLAFRANCA TIRRENA	IT	VIA PRINCIPE DI CASTELNUOVO 73		N/D	N/D	601	796				1.397



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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		414				414
	DOTT.SSA, MARIA LAURA ARCURI	PARMA	IT	VIA GRAMSCI ANTONIO 14		N/D	N/D		426				426
	DOTT.SSA, TERESA ARCURI	ROMA	IT	VIA ELIO CHIANESI 53		N/D	N/D	500					500
	DOTT.SSA, ELENA ARCUTI	BARLETTA	IT	VIALE IPPOCRATE 15		N/D	N/D		347				347
	DOTT., BEATRICE ARDIGO'	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D		465				465
	DOTT., RAFFAELE ARDITO	RIONERO IN VULTURE	IT	VIA PADRE PIO 1		N/D	N/D		785				785
	DOTT., ANTONIO ARDIZZOIA	LECCO	IT	VIA DELL EREMO 9/11		N/D	N/D	500	594				1.094



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., SANDRO ARDIZZONE	MILANO	IT	VIA FRANCESCO NAVA 31		N/D	N/D			1.500			1.500
	DOTT.SSA, ANNA ARECCO	GENOVA	IT	LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D	352	967				1.319
	DOTT.SSA, ILARIA ARENA	RHO	IT	CORSO EUROPA 250		N/D	N/D	800	721				1.521
	DOTT.SSA, MARTA ARESE	MILANO	IT	VIA CRISTINA BELGIOIOSO 173		N/D	N/D		624				624
	DOTT.SSA, VERONICA ARESE	CUNEO	IT	##ORPHAN##VIA ANTONIO CARLE 5		N/D	N/D		1.009				1.009
	DOTT., VINCENZO ARGENZIO	NAPOLI	IT	VIA GAETANO FILANGIERI 36		N/D	N/D	500					500
	DOTT.SSA, ROSSANA ARIENTI	RHO	IT	VIA LUIGI SETTEMBRINI 1		N/D	N/D		183				183



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 ARIGHI	MILANO	IT	VIA FRANCESCO SFORZA 35		N/D	N/D	1.105	989	1.200			3.294
	DOTT., NICOLO' ARISCI	CAGLIARI	IT	VIA ROMAGNA 16		N/D	N/D	601	620				1.221
	DOTT.SSA, LAURA ARLETTI	REGGIO NELL EMILIA	IT	VIALE RISORGIMENTO 80		N/D	N/D		414				414
	DOTT.SSA, GIOVANNA ARMANI	MILANO	IT	VIA GIACOMO VENEZIAN 1		N/D	N/D	500	939				1.439
	DOTT.SSA, LAURA ARMELI GRIGIO	MILANO	IT	PIAZZA DELL'OSPEDALE MAGGIORE 3		N/D	N/D		318				318
	DOTT.SSA, ELISABETTA ARMENISE	BARI	IT	VIA CADUTI DI VIA FANI 25		N/D	N/D	545	895				1.440
	DOTT., VINCENZO ARMENTANO	PORTICI	IT	VIA LIBERTA' 270		N/D	N/D		202				202



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 ARMIGLIATO	ROVIGO	IT	VIA TRE MARTIRI 140		N/D	N/D	285	775				1.060
	DOTT., LEONARDO ARMILLOTTA	BAGGIOVARA	IT	##ORPHAN##VIA PIETRO GIARDINI 1355		N/D	N/D		858				858
	DOTT., GIORGIO ARNALDI	PALERMO	IT	VIA DEL VESPRO 129		N/D	N/D			2.400			2.400
	DOTT., SIMONE AROLFO	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88 90		N/D	N/D	492	1.099				1.591
	DOTT., GERMANO ARONICA	ROMA	IT	CORSO DUCA DI GENOVA 26		N/D	N/D		740				740
	PROF, NICOLA ARONICO	PAVIA	IT	STRADA CAMPEGGI		N/D	N/D	800	1.311	3.000	1.132		6.243
	DOTT., VINCENZO ARONNE	MELITO DI PORTO SALVO	IT	CORSO GARIBALDI 80		N/D	N/D		319				319



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, EUGENIA ARRIVAS BAJARDI	PALERMO	IT	VIA SAN LORENZO 312/D		N/D	N/D			720	542		1.262
	DOTT.SSA, BARBARA ARSUFFI	SERiate	IT	VIA PADERNO 21		N/D	N/D		228				228
	DOTT., SALVATORE ARTALE	NICOSIA	IT	VIA S GIOVANNI 22		N/D	N/D		442				442
	DOTT., SALVATORE AGATINO ARTALE	VIMERCATE	IT	VIA SANTI COSMA E DAMIANO 10		N/D	N/D		31	4.320	16		4.367
	DOTT., FRANCO ARTURI	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D	767	1.868	1.800	397		4.832
	DOTT.SSA, CATERINA ARVIA	PISA	IT	VIA GIUSEPPE MORUZZI 1		N/D	N/D		1.169				1.169
	DOTT., PIETRO ASCHERI	MILANO	IT	VIA CRISTINA BELGIOIOSO 173		N/D	N/D	300	965				1.265



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ANIELLO ASCIONE	NAPOLI	IT	VIA CORNELIA DEI GRACCHI 65		N/D	N/D		531				531
	DOTT.SSA, MARTA ASCOLANI	TREVISO	IT	PIAZZALE OSPEDALE 1		N/D	N/D		983				983
	DOTT.SSA, PAOLA ASCOLI	VAPRIO D ADDA	IT	VIA DON ANTONIO MOLETTA 22		N/D	N/D	391	453				844
	DOTT.SSA, ELISABETH ASPMAIR	BOLZANO	IT	VIA LORENZ BOEHLER 5		N/D	N/D		357				357
	DOTT., GIOVANNI MANFREDI ASSANTO	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D		502				502
	DOTT.SSA, CLAUDIA ASSONI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D		439				439
	DOTT.SSA, CARMELA ASTERIA	SESTO SAN GIOVANNI	IT	VIA MILANESE 300		N/D	N/D			960			960



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 ASTI	NAPOLI	IT	VIA TERRACINA 219		N/D	N/D		13				13
	SIG., DANILO ATRIPALDI	NAPOLI	IT	PIAZZA LUIGI MIRAGLIA 5		N/D	N/D		340				340
	DOTT.SSA, DANIELA ATTANASIO	VITERBO	IT	VIA ENRICO FERMI 15		N/D	N/D		628				628
	DOTT., FORTUNATO FABIO ATTINA'	CATANIA	IT	VIA MESSINA 829		N/D	N/D	500	1.850				2.350
	DOTT.SSA, ELENA ATZENI	BELLAGIO	IT	VIA VALASSINA 36		N/D	N/D		206				206
	DOTT.SSA, ANTONELLA AUDI	TORINO	IT	VIA TOFANE 71		N/D	N/D		122				122
	DOTT., PASQUALE AULETTA	Frattamaggiore	IT	VIA PADRE MARIO VERGARA		N/D	N/D		195				195
	DOTT.SSA, FEDERICA AVANZI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D		239				239



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 SIMONE AVERSA	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88		N/D	N/D		474				474
	DOTT.SSA, BEATRICE AVIGO	BOLOGNA	IT	VIA ALTURA 3		N/D	N/D		350				350
	DOTT., FRANCESCO AVINO	MODENA	IT	VIA PELUSIA 308		N/D	N/D		125				125
	DOTT., ENRICO AVOGADRI	FOSSANO	IT	VIA OSPEDALE MAGGIORE 4		N/D	N/D		553				553
	DOTT., ANGELO AVOGARO	PADOVA	IT	VIA OTTO FEBBRAIO 1848, 2		N/D	N/D			9.000	474		9.474
	DOTT., MASSIMILIANO BABINI	REGGIO NELL EMILIA	IT	VIALE RISORGIMENTO 80		N/D	N/D		171				171
	DOTT.SSA, GRAZIELLA BABINO	POTENZA	IT	VIA POTITO PETRONE		N/D	N/D		226				226



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 BACCANO	VAIANO	IT	VIA VAL DI BISENZIO 2015/D		N/D	N/D		565				565
	DOTT.SSA, GIULIA BACCIU	OLBIA	IT	VIALE ALDO MORO 1		N/D	N/D	601	618				1.219
	DOTT., ELIO BADOLATI	NAPOLI	IT	PIAZZA NAZIONALE 94		N/D	N/D	601	517				1.118
	DOTT.SSA, CLAUDIA BAFFONI	CUNEO	IT	##ORPHAN##VIA ANTONIO CARLE 5		N/D	N/D	482	1.519				2.001
	DOTT., EDOARDO BAGGIO	MILANO	IT	CORSO DI PORTA NUOVA 23		N/D	N/D	601	555				1.156
	DOTT.SSA, CRISTIANA BAGGIORE	FIRENZE	IT	VIA DI TORRE GALLI 3		N/D	N/D	545	270		254		1.069
	DOTT.SSA, FEDERICA BAGLIO	CREMA	IT	LARGO DOSSENA UGO 2		N/D	N/D		191				191



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., FILIPPO BAGNOLI	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D			900			900
	DOTT., SIRO BAGNOLI	FIRENZE	IT	LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D		392	1.920			2.312
	DOTT., ALESSANDRO BALANI	GORIZIA	IT	VIA FATEBENEFRA TELLI 34		N/D	N/D		129				129
	DOTT.SSA, ANNA BALATO	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D			4.800	793		5.593
	DOTT.SSA, MARCELLA LIBERA BALBO	TORINO	IT	VIA FILIPPO JUVARRA 19		N/D	N/D		254				254
	DOTT.SSA, MARIA CELESTE BALBO	ADRANO	IT	PIAZZA SANT AGOSTINO		N/D	N/D	482	551				1.033
	DOTT.SSA, FEDERICA BALDASSARRE	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D		462				462



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 BALDI	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D	617	578	2.880			4.075
	DOTT., GUIDO BALDINELLI	MONTE SAN BIAGIO	IT	VIA APPIA 79		N/D	N/D		145				145
	DOTT.SSA, MONIA BALDONI	PERUGIA	IT	STR SANT ANDREA DELLE FRATTE		N/D	N/D		509				509
	DOTT., DANIELE BALDUCCI	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D		746				746
	DOTT., STEFANO BALDUCCI	MONTEROTONDO	IT	VIA NOMENTANA 31/33		N/D	N/D			1.500	212		1.712
	DOTT.SSA, SILVIA BALDUZZI	STRADELLA	IT	VIA CARLO ACHILLI		N/D	N/D		647				647
	DOTT.SSA, ANGELA BALENA	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D		778				778



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 BALENA	SCORRANO	IT	VIA DELLI PONTI		N/D	N/D		743				743
	DOTT.SSA, ELISABETTA BALESTRA	GROTTAGLIE	IT	VIALE PIGNATELLI		N/D	N/D		583				583
	DOTT.SSA, GIULIA BALESTRA	BERGAMO	IT	PIAZZA OMS 1		N/D	N/D		502				502
	DOTT.SSA, ANNA MARIA BALICE	BARI	IT	VIA ANTONIO DE FERRARIS 22		N/D	N/D		494				494
	DOTT.SSA, MARTA BALLANTI	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D		212				212
	Prof.ssa, CLARA BALSANO	L AQUILA	IT	VIA SALVATORE TOMMASI 1		N/D	N/D		506				506
	DOTT., GIANNI BALZA	LECCO	IT	VIA SAN NICOLO 12		N/D	N/D			1.080	95		1.175



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 BALZANO	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D		184				184
	DOTT.SSA, PATRIZIA BALZARINI	VARESE	IT	VIALE BORRI LUIGI 57		N/D	N/D		693				693
	DOTT.SSA, MONICA BALZAROTTI	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D			4.725	502		5.227
	DOTT.SSA, MICHELA BANDELLONI	GENOVA	IT	LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D	495	65				560
	DOTT., ANTONIO BANDIERA	TARANTO	IT	VIA FRANCESCO BRUNO 1		N/D	N/D		709				709
	DOTT.SSA, FRANCESCA BANDINELLI	FIRENZE	IT	VIA DI TORRE GALLI 3		N/D	N/D		438				438



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 ESTEFANIA BANEGAS GUALLPA	VERONA	IT	PIAZZALE LUDOVICO ANTONIO SCURO 10		N/D	N/D		315				315
	DOTT.SSA, GIULIA BARALE	ORBASSANO	IT	REGIONE GONZOLE 10		N/D	N/D		508				508
	DOTT., ROBERTO BARATTA	CATANIA	IT	VIA PALERMO 636		N/D	N/D	482	954	10.500	2.388		14.324
	DOTT.SSA, SILVIA BARAVALLE	VERONA	IT	##ORPHAN##PIAZZALE ARISTIDE STEFANI 1		N/D	N/D		685				685
	DOTT., ROCCO BARAZZONI	TRIESTE	IT	STRADA DI FIUME 447		N/D	N/D		16	7.350	1.632		8.998
	DOTT.SSA, FEDERICA BARBAGALLO	CATANIA	IT	VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D		552				552



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 BARBAGALLO	NICOSIA	IT	VIA PIDONE 16		N/D	N/D	714	1.091				1.805
	DOTT.SSA, FRANCESCA ALESSANDRA BARBANTI	CARPI	IT	PIAZZALE DONATORI DEL SANGUE 3		N/D	N/D	545	90				635
	DOTT., DANIELE BARBARO	LIVORNO	IT	VIALE VITTORIO ALFIERI 36		N/D	N/D		367				367
	DOTT.SSA, MARIA BARBARO	TARANTO	IT	VIA GOLFO DI TARANTO 22		N/D	N/D	601	1.040				1.641
	DOTT.SSA, VALERIA BARBARO	FIRENZE	IT	VIA DI TORRE GALLI 3		N/D	N/D	1.146	1.312				2.458
	DOTT.SSA, FEDERICA BARBERA	MILANO	IT	VIA LODOVICO ARIOSTO 13		N/D	N/D		351				351
	DOTT.SSA, BRIGIDA BARBERIO	PADOVA	IT	VIA GIUSTINIANI 2		N/D	N/D		106	1.680	447		2.233



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 BARBERO	GENOVA	IT	LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D			540			540
	DOTT., CRISTIANO BARBETTA	FIRENZE	IT	LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D		330				330
	DOTT.SSA, AURORA BARBIERI	BAGGIOVARA	IT	##ORPHAN##VIA PIETRO GIARDINI 1355		N/D	N/D		325				325
	DOTT., CATERINA BARBIERI	SCHIAVONIA	IT	##ORPHAN##VIA ALBERE 30		N/D	N/D		480	1.575	168		2.223
	DOTT.SSA, ELENA BARBIERI	MODENA	IT	VIA DEL POZZO 71		N/D	N/D	500	807				1.307
	DOTT., VALERIO BARBIERI	MILANO	IT	VIA PIER LOMBARDO 22		N/D	N/D	285	849				1.134
	DOTT.SSA, VALERIA BARBON	ALESSANDRIA	IT	VIA VENEZIA 16		N/D	N/D		20				20



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ARCANGELO BARBONETTI	L AQUILA	IT	VIA VETOIO		N/D	N/D	352	1.305				1.657
	DOTT., IGNAZIO BARCA	CATANIA	IT	VIA PALERMO 636		N/D	N/D		35				35
	DOTT.SSA, MARIA PINA BARCA	MONSERRATO	IT	STRADA STATALE 554		N/D	N/D		1.582				1.582
	PROF, FEDERICO BARDAZZI	BOLOGNA	IT	VIA GIUSEPPE MASSARENTI 9		N/D	N/D	313	1.032				1.345
	DOTT., MARCO BARDELLI	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D	617	397				1.014
	DOTT.SSA, RACHELE BARDELLI	VARESE	IT	VIALE BORRI LUIGI 57		N/D	N/D	1.513	2.258				3.771
	DOTT.SSA, FRANCESCA BAREI	MILANO	IT	VIA PACE 9		N/D	N/D	470	411				881



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 BARICHELLA	MILANO	IT	VIA EMILIO BIGNAMI 1		N/D	N/D		431				431
	DOTT.SSA, CHIARA BARLETTA	PAVIA	IT	VIA SALVATORE MAUGERI 10		N/D	N/D		94				94
	DOTT., DOMENICO BARONE	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D	482	1.078				1.560
	DOTT., MICHELE BARONE	ALTAMURA	IT	STRADA STATALE 96		N/D	N/D	601	909				1.510
	DOTT.SSA, NUNZIA BARONE	LAGONEGRO	IT	VIALE CRISTOFORO COLOMBO		N/D	N/D		388				388
	DOTT.SSA, SARA BARONE	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D		111				111
	DOTT.SSA, SARA BARONE	PISTOIA	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 4		N/D	N/D		286				286



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, TERESA BARONE	SALA CONSILINA	IT	VIA GRAMSCI		N/D	N/D		715				715
	DOTT.SSA, ERICA BARONI	PIACENZA	IT	VIA GIUSEPPE TAVERNA 49		N/D	N/D		228				228
	DOTT., MARCO GIORGIO BARONI	L AQUILA	IT	VIA VETOIO 1		N/D	N/D			3.000	935		3.935
	DOTT.SSA, MONICA BARONIO	TORINO	IT	VIA LUIGI CIBRARIO 72		N/D	N/D		592				592
	DOTT.SSA, GIULIA BARSOTTI	VICENZA	IT	VIALE RODOLFI 37		N/D	N/D	500	1.075				1.575
	DOTT.SSA, FRANCESCA BARTOLI	FIRENZE	IT	VIA DELLE OBLATE 4		N/D	N/D	617	488				1.105
	DOTT.SSA, LAURA MARIA STELLA BARTOLI	PISTOIA	IT	VIA GIAMBATTISTA VICO 2/A		N/D	N/D	210	312				522



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 BARTOLOMEI	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D		413				413
	DOTT.SSA, ANNUNZIATA BARLOTTA	VIBO VALENTIA	IT	PIAZZA FLEMING		N/D	N/D	470	371				841
	DOTT.SSA, ALESSANDRA BARUCCA	COLLEFERRO	IT	VIA DEGLI ESPLOSIVI 9		N/D	N/D		261	720			981
	DOTT.SSA, FEDERICA BARUFFINI	SAN PIETRO IN CASALE	IT	VIA ASIA 61		N/D	N/D		311				311
	DOTT., FRANCESCO BASCIU	CAGLIARI	IT	VIA OSPEDALE 54		N/D	N/D		594				594
	DOTT., LUCA BASILE	CASERTA	IT	VIA TESCIONE 1		N/D	N/D	50	607				657
	DOTT.SSA, NICOLETTA BASILE	PALERMO	IT	PIAZZA DELLE CLINICHE 2		N/D	N/D		1.094				1.094



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 BASSAN	SANTORSO	IT	VIA GARZIERE 42		N/D	N/D		239	720	36		995
	DOTT.SSA, STEFANIA BASSISSI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D		44				44
	DOTT., GIUSEPPE PIETRO PIO BASTA	PERUGIA	IT	VIA ENRICO DAL POZZO		N/D	N/D		201				201
	DOTT.SSA, MARINA BATTAGLIA	CASAGIOVE	IT	VIA XXV APRILE		N/D	N/D		510				510
	DOTT., MARCO BATTAGLIERI	FINALE LIGURE	IT	VIALE DANTE ALIGHIERI 70		N/D	N/D		549				549
	DOTT.SSA, CLAUDIA BATTAIOLA	BOLOGNA	IT	VIA DELLE TOVAGLIE 2		N/D	N/D	545	90				635
	DOTT., NICOLA BATTELLI	MACERATA	IT	VIA SANTA LUCIA 2		N/D	N/D		313				313



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 BATTELLO	LATISANA	IT	VIA SABBIONERA 65		N/D	N/D	545	1.058				1.603
	DOTT., ALBERTO BATTEZZATI	MILANO	IT	VIA SANDRO BOTTICELLI 21		N/D	N/D		277				277
	DOTT.SSA, FIAMMETTA BATTHEU	VENEZIA	IT	##ORPHAN##CAMPO S GIOVANNI E PAOLO		N/D	N/D		379				379
	DOTT.SSA, PAOLA BATTISTI	ROMA	IT	VIA DELL'AMBA ARADAM 9		N/D	N/D	482	1.212				1.694
	DOTT., MAURO BAVETTA	FRASCATI	IT	VIA TUSCOLANA 2		N/D	N/D		687				687
	DOTT.SSA, GIULIA BAZZACCO	UDINE	IT	PLE S MISERICORDIA 15		N/D	N/D	300	553				853
	DOTT.SSA, CHIARA BAZZANI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D	617	956				1.573



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 BEANO	TORINO	IT	CORSO SPEZIA 60		N/D	N/D			1.080	294		1.374
	DOTT.SSA, GIORGIA BEATRICE	TRIESTE	IT	VIA BONAPARTE NAPOLEONE 4		N/D	N/D		402				402
	DOTT.SSA, ARIANNA BEBER	PADOVA	IT	VIA GIUSTINIANI 2		N/D	N/D		555				555
	DOTT.SSA, ALESSANDRA BECCARIS	CAGLIARI	IT	VIA CHIRONI FRANCESCO 3		N/D	N/D		523				523
	DOTT.SSA, SUSANNA BECHI GENZANO	MASSA	IT	VIA ENRICO MATTEI 21		N/D	N/D	601	562				1.163
	DOTT.SSA, MANUELA BEDA	CAMPOSAMPIERO	IT	VIA COSMA PIETRO 1		N/D	N/D		235				235
	DOTT.SSA, LUISA BEDIN	MIRANO	IT	VIALE LUIGI MARIUTTO 13		N/D	N/D		171				171



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 BEDIN	MONTEBELLUNA	IT	VIA PALMIRO TOGLIATTI 1		N/D	N/D		972				972
	DOTT.SSA, ELISABETTA BELARDINELLI	MONFALCONE	IT	VIA LUIGI GALVANI 1		N/D	N/D	285	733				1.018
	DOTT.SSA, PAOLA BELCI	VERDUNO	IT	VIA TANARO		N/D	N/D		308				308
	DOTT.SSA, NORMA CONCETTA BELFIORE	AOSTA	IT	VIALE GINEVRA 3		N/D	N/D		1.325				1.325
	DOTT., PABLO BELFIORI	CAGLIARI	IT	VIALE REGINA MARGHERITA 56		N/D	N/D		646				646
	DOTT., DARIO BELGRADO	MONFALCONE	IT	VIA LUIGI GALVANI 1		N/D	N/D	601	1.116	720			2.437
	DOTT.SSA, DONATELLA FRANCESCA BELLACOSCIA	VIBO VALENTIA	IT	VICO CARMINE 1		N/D	N/D		333				333



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 BELLASTELLA	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D			1.350	360		1.710
	DOTT., FEDERICO BELLAVERE	SAN DONA DI PIAVE	IT	VIA GORIZIA 1		N/D	N/D		521				521
	DOTT.SSA, SARA BELLEGGIA	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D	1.200	414				1.614
	DOTT., GIUSEPPE BELLELLI	MONZA	IT	VIA GIAN BATTISTA PERGOLESI 33		N/D	N/D				125		125
	DOTT.SSA, ROBERTA BELLERONE	TAORMINA	IT	CONTRADA SIRINA		N/D	N/D		809				809
	DOTT.SSA, SILVIA BELLESI	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D		177				177
	DOTT.SSA, CARMEN BELLI	MILANO	IT	VIA GIUSEPPE RIPAMONTI 435		N/D	N/D		25				25



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ALFONSO BELLIA	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D	352	1.288				1.640
	DOTT., FRANCESCO BELLINATO	VERONA	IT	##ORPHAN##PIAZZALE ARISTIDE STEFANI 1		N/D	N/D			660			660
	DOTT.SSA, FLAMINIA BELLISARIO	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D		177				177
	DOTT., PASQUALE SALVATORE BELLITTI	TINCHI	IT	##ORPHAN##VIALE JONIO		N/D	N/D		1.576	960			2.536
	DOTT.SSA, ANNAMARIA BELLIZZI	ARIANO IRPINO	IT	VIA VITTORIO EMANUELE		N/D	N/D		220				220
	DOTT., FABIO BELLOMO	BATTIPAGLIA	IT	VIA F CONFALONIERI 4		N/D	N/D	250	685				935



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., GABRIELE BELLOMO	CIRIE	IT	VIA ROMA 76		N/D	N/D		172				172
	DOTT.SSA, ANNALISA BELLONI	BRESCIA	IT	VIA FLERO 46		N/D	N/D		206				206
	DOTT.SSA, ANNA BELLONI FORTINA	PADOVA	IT	VIA VINCENZO GALLUCCI 4		N/D	N/D			1.800	341		2.141
	DOTT., GIAMPIETRO BELTRAMELLO	ROMANO D EZZELINO	IT	VIA DANTE ALIGHIERI 5/4		N/D	N/D		67				67
	DOTT., ANDREA BENEDETTO	BRESCIA	IT	VIA FRATELLI UGONI 8/D		N/D	N/D		476				476
	DOTT.SSA, ALESSIA DEBORA BENENATI	CATANIA	IT	VIALE CARLO AZEGLIO CIAMPI		N/D	N/D		13				13
	DOTT.SSA, MARIA CHIARA BENINI	BAGNO A RIPOLI	IT	VIA DELL'ANTELLA 58		N/D	N/D		363				363



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ZAIRA LUGIA BENINI	MEDA	IT	VIA INDIPENDENZA 105		N/D	N/D	285	627				912
	DOTT., LUIGI BENNARDO	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D			1.440			1.440
	DOTT., ANDREA SILVIO BENSO	TORINO	IT	VIA CAMILLO BENSO DI CAVOUR 31		N/D	N/D	352	392				744
	DOTT., MARIO BENTIVEGNA	RAGUSA	IT	VIA LICITRA 11		N/D	N/D	617	1.641				2.258
	DOTT., ALBERTO BENUSSI	TRIESTE	IT	STRADA DI FIUME 447		N/D	N/D			4.020	561		4.581
	DOTT.SSA, CHIARA BENVENUTI	BERGAMO	IT	PIAZZA OMS 1		N/D	N/D		287				287
	DOTT.SSA, CHIARA BENVENUTO	PORTOGRUARO	IT	VIA PIEMONTE 1		N/D	N/D	492	782				1.274



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 MARINO BENVENUTO	VICENZA	IT	VIALE ERE TENIO 12		N/D	N/D		208				208
	DOTT.SSA, MARIA ROSA BENZONI	CONCOREZZO	IT	VIA DE CAPITANI 75		N/D	N/D		654				654
	DOTT.SSA, GIOVANNA BERARDI	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D	742	980				1.722
	DOTT.SSA, ELENA BERETTA	DESIO	IT	VIA MAZZINI GIUSEPPE 1		N/D	N/D		160				160
	DOTT.SSA, SILVIA BERGAMASCHI	CREMA	IT	VIALE REPUBBLICA 20		N/D	N/D		299				299
	DOTT.SSA, ELISABETTA BERGAMI	CODIGORO	IT	VIA FELICE CAVALLOTTI 247		N/D	N/D	545	1.046				1.591
	DOTT., MATTIA BERGAMO	BRESSANONE	IT	VIA DANTE 51		N/D	N/D		138				138



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 MARIA BAMBINA BERGNA	LECCO	IT	VIA DELL EREMO 9/11		N/D	N/D	800	1.081				1.881
	DOTT.SSA, VIRGINIA BERLENGIERO	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D		282				282
	DOTT., MARCO ANTONIO BERNAL	San Giovanni Rotondo	IT	VIALE CAPPUCCINI		N/D	N/D		202				202
	DOTT.SSA, CRISTINA BERNARDI	VENEZIA	IT	##ORPHAN##CAMPO S GIOVANNI E PAOLO		N/D	N/D	617	588				1.205
	DOTT.SSA, STELLA BERNARDI	TRIESTE	IT	STRADA DI FIUME 447		N/D	N/D	601	885				1.486
	DOTT.SSA, NICOLETTA BERNARDINI	TERRACINA	IT	VIA FIRENZE 1		N/D	N/D	1.200	60				1.260



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 BERNARDIS	BRINDISI	IT	STRADA STATALE 7 PER MESAGNE		N/D	N/D	352	1.209				1.561
	DOTT., DAVIDE BERNASCONI	MILANO	IT	VIA GRASSI GIOVANNI BATTISTA 74		N/D	N/D	482	862				1.344
	DOTT., STEFANO SILVIO BERNINI	MILANO	IT	VIA PORDENONE 1		N/D	N/D		228				228
	DOTT., MASSIMILIANO BERRETTA	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D		300				300
	DOTT., VITTORIO BERRUTI	PISTOIA	IT	VIA CILIEGIOLE 97		N/D	N/D	210	317				527
	DOTT.SSA, ILARIA BERTAGGIA	CAMAIORE	IT	VIA AURELIA 335		N/D	N/D		751				751
	DOTT.SSA, CHIARA BERTAGNINI	LA SPEZIA	IT	VIA VITTORIO VENETO 197		N/D	N/D	495	863				1.358



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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		557		390		947
	DOTT., LORENZO BERTANI	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D			5.040	685		5.725
	DOTT.SSA, MARTINA BERTELLO	VERDUNO	IT	VIA TANARO		N/D	N/D	210	215				425
	DOTT., JACOPO BERTINI	MILANO	IT	VIA CRISTINA BELGIOIOSO 173		N/D	N/D	601	752				1.353
	DOTT.SSA, STEFANIA BERTINI	FIRENZE	IT	VIALE GAETANO PIERACCINI		N/D	N/D		404				404
	DOTT.SSA, STEFANIA BERTOCCHI	BERGAMO	IT	PIAZZA OMS 1		N/D	N/D	617	1.291				1.908
	DOTT., DAVIDE BERTOCCO	GARBAGNATE MILANESE	IT	VIA CARLO FORLANINI 95		N/D	N/D	300	734				1.034



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MARZIA BERTOLAZZI	VERCELLI	IT	CORSO ABBIATE MARIO 21		N/D	N/D		199				199
	DOTT., ALBERTO MARIA BERTOLDI	VENEZIA	IT	STRADA VICINALE PACCANELLA 11		N/D	N/D		245				245
	DOTT., PETER BERTOLI	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D		572				572
	DOTT.SSA, SIMONA BERTOLI	MILANO	IT	VIA SANDRO BOTTICELLI 21		N/D	N/D		426	6.000	473		6.899
	DOTT.SSA, ELENA BERTOLINI	REGGIO NELL EMILIA	IT	VIALE RISORGIMENTO 80		N/D	N/D		416				416
	DOTT.SSA, MARIA CARMELA BERTOLINI	LENTINI	IT	CONTRADA COLLE ROGGIO		N/D	N/D	714	334				1.048



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, NICOLETTA BERTOLINI	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D	617	745				1.362
	DOTT.SSA, ROBERTA BERTOLINI	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D	500					500
	DOTT., PIER PAOLO MARIA BERTON GIACHETTI	MILANO	IT	VIA GIUSEPPE RIPAMONTI 435		N/D	N/D		16				16
	DOTT., MAURIZIO BERTONE	TORINO	IT	CORSO ALCIDE DE GASPERI 6		N/D	N/D		425				425
	DOTT.SSA, MARIA VITTORIA BERTONI	NEGRAR	IT	##ORPHAN##VIA DON ANGELO SEMPREBONI 5		N/D	N/D		336				336
	DOTT., LEONARDO GIROLAMO BERTUCCI	SERRA SAN BRUNO	IT	VIA ALFONSO SCRIVO		N/D	N/D		474				474



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., FEDERICO BERTUZZI	MILANO	IT	PIAZZA DELL'OSPEDALE MAGGIORE 3		N/D	N/D			1.800	107		1.907
	DOTT.SSA, ELENA BESTOSO	GENOVA	IT	CORSO ONOFRIO SCASSI 1		N/D	N/D	495	65				560
	DOTT., EMILIO BETTI	VIAREGGIO	IT	PIAZZA GIUSEPPE MAZZINI 8		N/D	N/D		332				332
	DOTT.SSA, VERA BETTINI	MIRANO	IT	VIALE LUIGI MARIUTTO 13		N/D	N/D		783				783
	DOTT., SILVANO BETTIO	TREVISO	IT	PIAZZALE OSPEDALE 1		N/D	N/D		327				327
	DOTT.SSA, MICHELA BEZZI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D			1.800	306		2.106
	DOTT.SSA, CRISTINA BEZZIO	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D		125	6.300	883		7.308



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, EMILIA BIAMONTE	ALESSANDRIA	IT	VIA VENEZIA 16		N/D	N/D	601	901				1.502
	DOTT., CHRISTIAN BIANCHI	CROTONE	IT	VIA NAXOS 22		N/D	N/D		319				319
	DOTT.SSA, CRISTINA BIANCHI	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D			2.400	370		2.770
	DOTT.SSA, ELDA BIANCHI	MELZO	IT	VIA VOLONTARI DEL SANGUE 5		N/D	N/D	873	790				1.663
	DOTT.SSA, GIULIA VALERIA BIANCHI	MILANO	IT	VIA GIACOMO VENEZIAN 1		N/D	N/D			960	16		976
	DOTT.SSA, MARIA JESSICA BIANCO	MARSALA	IT	PIAZZA FRANCESCO PIZZO 1		N/D	N/D		452				452
	DOTT., MAURIZIO BIANCO	PIACENZA	IT	PIAZZALE MILANO 2		N/D	N/D	545	1.140				1.685



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 BIANCONI	PERUGIA	IT	PIAZZALE GIORGIO MENGHINI 3		N/D	N/D	470	1.167				1.637
	DOTT.SSA, ANGELA BIASI	Sarno	IT	VIA SARNO STRIANO		N/D	N/D		424				424
	DOTT.SSA, RITA BIASON	VENEZIA	IT	STRADA VICINALE PACCANELLA 11		N/D	N/D	500	1.153				1.653
	DOTT.SSA, ANDREINA BICHIRI	ALESSANDRIA	IT	VIA VENEZIA 16		N/D	N/D	352	130				482
	DOTT.SSA, LAURA BIGANZOLI	PRATO	IT	VIA SUOR NICCOLINA 20		N/D	N/D			1.200	340		1.540
	DOTT.SSA, MICHELA BIGIARINI	FIRENZE	IT	VIA DI TORRE GALLI 3		N/D	N/D		326				326
	DOTT.SSA, CHIARA BIGNANTE	NOVARA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D		555				555



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 DIEGO BIGOTTO	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D	1.200	600				1.800
	DOTT., DOMENICO BILANCIA	POTENZA	IT	VIA POTITO PETRONE		N/D	N/D		154				154
	DOTT.SSA, DIANA BILANCIO	GROSSETO	IT	VIA SENESE 161		N/D	N/D		486				486
	DOTT., ANDREA BINI	MASSA	IT	VIA ENRICO MATTEI 21		N/D	N/D		811				811
	DOTT., MIRKO BINI	FIRENZE	IT	LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D		366				366
	DOTT., FABIO BIOLETTTO	TORINO	IT	VIA CAMILLO BENSO DI CAVOUR 31		N/D	N/D	352	430				782
	DOTT., GABRIELE BIONDI	PORTO TORRES	IT	VIA GIUSEPPE MANNO 9		N/D	N/D		1.434				1.434



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 BISCETTI	ANCONA	IT	VIA DELLA MONTAGNOLA 81		N/D	N/D		420				420
	DOTT., MATTEO BISIO	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88 90		N/D	N/D	410	976				1.386
	DOTT.SSA, FLORIA BISSOLOTTI	GENOVA	IT	VIA OPERAI 80		N/D	N/D	495	65				560
	DOTT., RICCARDO BIXIO	NEGRAR	IT	##ORPHAN##VIA DON ANGELO SEMPREBONI 5		N/D	N/D		137	1.080	52		1.269
	DOTT.SSA, PAOLA BIZIOLI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D	617	582				1.199
	DOTT., ANDREA BIZZARRO	VICENZA	IT	CONTRA' MURE PORTA SANTA LUCIA 34		N/D	N/D		92				92
	SIG.RA, VALERIA BLANDINO	PALERMO	IT	VIA DEL VESPRO 129		N/D	N/D		333				333



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ENRICO BLEVE	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D		643				643
	DOTT.SSA, MARIA ANTONIETTA BLEVE	SAN PIETRO VERNOTICO	IT	VIA LECCE 246		N/D	N/D	746	906				1.652
	DOTT., GAETANO BLUNDA	ALCAMO	IT	VIA GIOVANNI ARRIVABENE 108		N/D	N/D	285	1.256				1.541
	DOTT.SSA, ANITA BLUNDO	LENTINI	IT	CONTRADA COLLE ROGGIO		N/D	N/D	350	186				536
	DOTT., MASSIMO BOARETTO	BELLUNO	IT	VIA GIUSEPPE VACCARI 3/A		N/D	N/D		172				172
	DOTT.SSA, CHIARA BOCCHI	FERRARA	IT	##ORPHAN##VIA ALDO MORO 8		N/D	N/D	1.410	1.439				2.849
	DOTT.SSA, ROSALIA BOCCIA	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D		445				445



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 BODINI	MILANO	IT	VIA LODOVICO ARIOSTO 13		N/D	N/D		496				496
	DOTT.SSA, GIORGIA BODINI	GENOVA	IT	LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		90	2.400	283		2.773
	DOTT.SSA, ILARIA BODINI	SAVIGLIANO	IT	VIA OSPEDALI 14		N/D	N/D	285	1.020				1.305
	DOTT., GIAN MARIO BOFFANO	TORINO	IT	VIA GIANFRANCO ZURETTI 29		N/D	N/D		982				982
	DOTT.SSA, ANNA ROSA BOGAZZI	GIAVENO	IT	VIA SEMINARIO 45		N/D	N/D	545	732				1.277
	DOTT., ALBERTO BOGDANOVIC	GENOVA	IT	VIA GOBETTI PIERO 1/2		N/D	N/D	350	821				1.171
	DOTT.SSA, ANNA BOGGIO	MILANO	IT	VIA GRASSI GIOVANNI BATTISTA 74		N/D	N/D		604				604



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 BOLOGNA	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D		361				361
	DOTT.SSA, LAURA BOLOGNINI	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D		215				215
	DOTT.SSA, ANNA BOLZON	PADOVA	IT	VIA VINCENZO GALLUCCI 4		N/D	N/D	313	1.154				1.467
	DOTT., SEBASTIANO BOMBACI	IVREA	IT	PIAZZA CREDENZA 2		N/D	N/D		353				353
	DOTT.SSA, GIULIA BOMBARDIERI	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D		358				358
	DOTT.SSA, MICHELLE BOMBONATO	SAVIGLIANO	IT	VIA OSPEDALI 14		N/D	N/D			720			720
	DOTT.SSA, LAURA BONADIO	PORTOGRUARO	IT	VIA PIEMONTE 1		N/D	N/D	492	1.033				1.525



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 BONADONNA	ROMA	IT	##ORPHAN##VIALE REGINA ELENA 324		N/D	N/D		315				315
	DOTT., RICCARDO BONADONNA	VERONA	IT	##ORPHAN##PIAZZALE ARISTIDE STEFANI 1		N/D	N/D				224		224
	Prof.ssa, LAURA BONANNI	CHIETI	IT	VIA DEI VESTINI		N/D	N/D	369	328	13.013	1.999		15.709
	DOTT., SALVATORE BONARRIGO	BATTIPAGLIA	IT	VIA F CONFALONIERI 4		N/D	N/D	300	574				874
	DOTT.SSA, VITTORIA BONATO	ROMA	IT	VIA FULDA 14		N/D	N/D		10				10
	DOTT.SSA, ILARIA BONAVENTURA	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D	352	1.328				1.680
	DOTT.SSA, ANGELA BONAVERO	TORINO	IT	CORSO RE UMBERTO 71		N/D	N/D		478				478



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 BONCORAGLIO	Modica	IT	VIA VITTORIO VENETO		N/D	N/D	714	408				1.122
	DOTT.SSA, LUCIA BONDESAN	LEGNAGO	IT	VIA GIANELLA 1		N/D	N/D		81				81
	DOTT.SSA, BIANCA MARIA BONDIOLOTTI	GENOVA	IT	LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		446				446
	DOTT.SSA, NADIA BONELLI	TORINO	IT	VIA FILIPPO JUVARRA 19		N/D	N/D	601	1.035				1.636
	DOTT.SSA, DARIA BONFANTI	SAVIGLIANO	IT	VIA OSPEDALI 14		N/D	N/D		45				45
	DOTT.SSA, BRENDA BONGIORNO	PALERMO	IT	PIAZZA NICOLA LEOTTA 4		N/D	N/D		271				271
	DOTT.SSA, BENEDETTA BONGIOVANNI	MODENA	IT	VIA DEL POZZO 71		N/D	N/D		282				282



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., FEDERICO BONIARDI	SAN DONATO MILANESE	IT	VIA MORANDI 30		N/D	N/D	285	1.021	1.080	435		2.821
	DOTT., ANTONIO BONIFATI	CASTROVILLARI	IT	VIA FRANCESCO PACE 3		N/D	N/D	1.200	781				1.981
	DOTT.SSA, LISA BONILAURI	CORREGGIO	IT	VIA MANDRIOLO SUPERIORE 11 11		N/D	N/D			1.080	82		1.162
	DOTT.SSA, CHIARA GIUSEPPINA BONOMI	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D			2.440	342		2.782
	DOTT.SSA, MARIA VITTORIA BONOMO	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D		315				315
	PROF, ENZO BONORA	VERONA	IT	VIA LORENZO FAVA 2/B		N/D	N/D			1.800	404		2.204



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 BONSANGUE	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D		320				320
	DOTT.SSA, BARBARA BONSEMIANT E	PIOVE DI SACCO	IT	VIA SAN ROCCO 8		N/D	N/D	545	885				1.430
	DOTT.SSA, CHIARA BORELLA	MONZA	IT	VIA GIAN BATTISTA PERGOLESI 33		N/D	N/D	410	64				474
	DOTT.SSA, LUCIA BORGATO	VICENZA	IT	VIALE RODOLFI 37		N/D	N/D		200				200
	PROF, BATTISTA BORGHI	BOLOGNA	IT	VIA GIULIO CESARE PUPILLI 1		N/D	N/D		957				957
	DOTT.SSA, ELEONORA BORGHI	BUSTO ARSIZIO	IT	VIA LIBIA 9		N/D	N/D		78				78
	DOTT.SSA, ELEONORA BORGHI	MODENA	IT	VIA DEL POZZO 71		N/D	N/D		205				205



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 BORGOGNONI	ROMA	IT	VIA CASILINA 1049		N/D	N/D		489				489
	DOTT., ANDREA BORRACCINO	TARANTO	IT	VIA GENERALE GIORGIO BASTA 7		N/D	N/D		613				613
	DOTT.SSA, ANTONIA VALERIA BORRACCINO	BARLETTA	IT	VIALE IPPOCRATE 15		N/D	N/D		709				709
	DOTT., GIUSEPPE BORRELLI	PORTICI	IT	VIA LIBERTA' 118		N/D	N/D	545	1.635				2.180
	DOTT., RICHARD BORRELLI	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88 90		N/D	N/D		712				712
	DOTT.SSA, CLAUDIA BORRINI	ARENZANO	IT	VIA DEL GIAPPONE 3		N/D	N/D	285	1.217	2.160	228		3.890
	DOTT.SSA, MARTINA BORRINI	NOVARA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D	352	1.000				1.352



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MICAELA BORTOLON	VALDOBBIADENE	IT	VIA DEI CAPUCCINI 2		N/D	N/D		214				214
	DOTT., GIULIO BORTONE	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D		687				687
	DOTT.SSA, GRAZIELLA BORZI'	CATANIA	IT	VIA PALERMO 636		N/D	N/D	601	1.539				2.140
	DOTT., MATTEO ALBERTO BOSANI	LEGNANO	IT	VIA PAPA GIOVANNI PAOLO II		N/D	N/D	800	1.105				1.905
	DOTT.SSA, ALESSANDRA BOSCARO	VENEZIA	IT	VIA TERRAGLIO 114		N/D	N/D		32				32
	DOTT.SSA, ADRIANA BOSCHETTO	PORTOGRUARO	IT	VIA VERSIOLA 8		N/D	N/D		893				893
	DOTT.SSA, MARIA ALESSANDRA BOSCO	PIETRAMONTEC ORVINO	IT	VIA ROMA 6		N/D	N/D	632	1.317				1.949



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, GISELLA BOSELLI	LODI	IT	LARGO DONATORI DEL SANGUE 1		N/D	N/D	482	725				1.207
	DOTT.SSA, MAURA BOSI	MANTOVA	IT	##ORPHAN##ST RADA LAGO PAIOLO 10		N/D	N/D			720			720
	DOTT., FABRIZIO BOSSA	SAN GIOVANNI ROTONDO	IT	VIALE CAPPUCCINI		N/D	N/D			1.800	17		1.817
	DOTT., STEFANO BOSSI	MANTOVA	IT	VIA ILARIA ALPI 4		N/D	N/D		395				395
	DOTT., GIUSEPPE BOSSO	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D		602				602
	DOTT.SSA, CRISTINA BOTTERI	MONTEVARCHI	IT	PIAZZA DEL VOLONTARIATO 2		N/D	N/D		341				341
	DOTT., ANDREA BOTTICELLI	ROMA	IT	##ORPHAN##VIALE REGINA ELENA 324		N/D	N/D			12.675	759		13.434



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 BOTTIGLIERI	ATRIPALDA	IT	VIA MANFREDI 98		N/D	N/D		145				145
	DOTT.SSA, VANESSA BOTTINO	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D	1.200	423				1.623
	DOTT., MICHELE BOTTOSSO	PADOVA	IT	VIA GATTAMELATA 64		N/D	N/D		339				339
	SIG., ANDREA BOVERO	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88 90		N/D	N/D			3.060	415		3.475
	DOTT., NICOLA BOZZA	MATERA	IT	CONTRADA CATTEDRA AMBULANTE		N/D	N/D		10				10
	DOTT., EMANUELE BOZZALLA CASSIONE	FIRENZE	IT	LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D	600	131				731
	DOTT.SSA, VALENTINA BOZZOLI	LECCE	IT	PIAZZETTA FILIPPO MURATORE		N/D	N/D			960			960



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 BRACACCIA	ORVIETO	IT	VIA DEI SETTE MARTIRI 7		N/D	N/D		1.608				1.608
	DOTT.SSA, DANIELA BRACAGLIA	ROMA	IT	VIA DELLA TENUTA DI TERRANOVA 138		N/D	N/D		465				465
	DOTT.SSA, STEFANIA BRAMANTI	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D	410	64				474
	DOTT., MARIO BRANCACCIO	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D		17				17
	DOTT., RAFFAELE BRANCACCIO	REGGIO NELL EMILIA	IT	VIALE RISORGIMENTO 80		N/D	N/D	470	959				1.429
	DOTT., GABRIELE BRANDONI	MACERATA	IT	VIA SANTA LUCIA 2		N/D	N/D	482	560				1.042
	DOTT.SSA, SARA BRASILI	ALESSANDRIA	IT	VIA VENEZIA 16		N/D	N/D	352	964				1.316



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 BRAUN	BARI	IT	VIA ANTONIO DE FERRARIS 22		N/D	N/D			1.440			1.440
	DOTT.SSA, ELENA BRAVI	PIACENZA	IT	VIA GIUSEPPE TAVERNA 49		N/D	N/D		161				161
	DOTT.SSA, DENISE BRERO	GENOVA	IT	LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		215				215
	DOTT., CLAUDIO BRESCIA	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D	470	1.643				2.113
	DOTT.SSA, IRENE VITA BRESCIA	BARI	IT	VIA OSPEDALE DI VENERE 1		N/D	N/D		878				878
	DOTT., EMILIO BRIA	ROMA	IT	VIA DI PONTE QUATTRO CAPI 39		N/D	N/D			600			600
	DOTT.SSA, ALESSANDRA BRIACCA	ERBA	IT	VIA FATEBENEFRA TELLI 20		N/D	N/D		1.013				1.013



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 BRINCH	RAGUSA	IT	VIA VITTORIO TIRALONGO 1		N/D	N/D		871				871
	DOTT.SSA, ORIETTA BRIVIO	SEVESO	IT	VIA EMILIO LONGONI 10		N/D	N/D	285	1.241				1.526
	DOTT., ALEX BROCCHI	COTIGNOLA	IT	VIA CORRIERA 1		N/D	N/D	545	844				1.389
	DOTT., MARCO BROCINER	VARESE	IT	VIALE BORRI LUIGI 57		N/D	N/D		702				702
	DOTT.SSA, LUCIA BRODOSI	BOLOGNA	IT	VIA DELLE TOVAGLIE 2		N/D	N/D		308				308
	PROF, FABIO BROGLIO	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88		N/D	N/D			5.400	831		6.231
	DOTT.SSA, MARIANGELA BROGNA	BASSANO DEL GRAPPA	IT	VIA DEI LOTTI 40		N/D	N/D	410	898				1.308
	DOTT.SSA, CAMILLA BRONDINO	TORINO	IT	VIA CHERASCO 23		N/D	N/D	313	968				1.281



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., GABRIELE BROSOLO	UDINE	IT	PLE S MISERICORDIA 15		N/D	N/D		209				209
	DOTT.SSA, CLAUDIA BRUFANI	ROMA	IT	VIA MARTINOTTI GIOVANNI 20		N/D	N/D	285	770				1.055
	DOTT., RICCARDO BRUNA	NOVARA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D		18				18
	DOTT.SSA, ROSSELLA BRUNACCINO	CASTEL VOLTURNO	IT	VIA DOMIZIANA		N/D	N/D	300	947				1.247
	DOTT., ALBERTO BRUNETTI	BESATE	IT	VIA DEI MULINI 4		N/D	N/D		365				365
	DOTT., ALESSANDRO BRUNETTI	UDINE	IT	PLE S MISERICORDIA 15		N/D	N/D		268				268
	DOTT.SSA, MICHELA BRUNETTI	ROMA	IT	VIA DI PONTE QUATTRO CAPI 39		N/D	N/D		10				10



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 BRUNIALTI	BRESSANONE	IT	VIA DANTE 51		N/D	N/D		277				277
	DOTT.SSA, ANGELA MARIA BRUNO	ALBEROBELLO	IT	VIALE MARGHERITA 30		N/D	N/D		312				312
	PROF, GIUSEPPE BRUNO	ROMA	IT	VIALE DELL'UNIVERSITA' 30		N/D	N/D			2.400			2.400
	DOTT.SSA, STEFANIA ASSUNTA BRUNO	BARI	IT	VIA CAPOSCARDIC CHIO		N/D	N/D		311				311
	DOTT.SSA, VALENTINA BRUNO	Partanna	IT	VIALE PAPA GIOVANNI XXIII		N/D	N/D	482	410				892
	DOTT., MATTEO BRUNU	LIVORNO	IT	VIA GRANDE 12		N/D	N/D				398		398
	DOTT.SSA, FEDERICA BRUSA	CANDIOLO	IT	STRADA PROVINCIALE 142 KM 3,95		N/D	N/D		239				239



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 BRUZZONE	GENOVA	IT	LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		354				354
	DOTT., NELLO BUCCIANI	POTENZA	IT	VIA POTITO PETRONE		N/D	N/D		751				751
	DOTT.SSA, LOREDANA BUCCIARELLI	MILANO	IT	V ANTONIO TOLOMEO TRIVULZIO 15		N/D	N/D	1.146	1.455				2.601
	DOTT., ALESSANDRO BUCCIERI	TREBISACCE	IT	VIA VICCINELLI 1		N/D	N/D		529				529
	DOTT., ANDREA BUDA	FELTRE	IT	VIA BAGNOLS SUR CEZE 3		N/D	N/D		750		1.242		1.992
	DOTT.SSA, ELISABETTA BUGIANESI	TORINO	IT	VIA CAMILLO BENSO DI CAVOUR 31		N/D	N/D			2.500			2.500
	DOTT.SSA, ANNA MARIA BUGLI	REPUBBLICA SAN MARINO	IT	VIA SCIALOJA 20		N/D	N/D		513				513
	DOTT., PIETRO BULIAN	AVIANO	IT	VIA FRANCO GALLINI 2		N/D	N/D		609				609



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
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., PIERLUIGI BULLIAN	FELTRE	IT	VIA BAGNOLS SUR CEZE 3		N/D	N/D		116				116
	DOTT., ROCCO BULZOMI'	ROMA	IT	##ORPHAN##LARGO DOMENICO DE DOMINICIS 7		N/D	N/D		111	1.200			1.311
	DOTT.SSA, SIMONA BUONANNO	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D		282				282
	DOTT., GIUSEPPE BUONO	NAPOLI	IT	VIA MARIANO SEMMOLA 53		N/D	N/D			720			720
	DOTT., ANTONIO BURGIO	CALTANISSETTA	IT	VIA LUIGI RUSSO 6		N/D	N/D		720				720
	DOTT.SSA, MARTINA BURLANDO	GENOVA	IT	LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D			4.575	4.436		9.011
	DOTT.SSA, SERENA BURSI	REGGIO NELL EMILIA	IT	VIALE RISORGIMENTO 80		N/D	N/D		391				391



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 BUSCA	LODI	IT	LARGO DONATORI DEL SANGUE 1		N/D	N/D	482	608	720			1.810
	DOTT., SILVIO BUSCEMI	PALERMO	IT	PIAZZA DELLE CLINICHE 2		N/D	N/D			9.900	1.123		11.023
	DOTT., LUCA Busetto	PADOVA	IT	VIA GIUSTINIANI 2		N/D	N/D			10.200	1.348		11.548
	DOTT., GABRIELE BUSI	PARMA	IT	VIA GRAMSCI ANTONIO 14		N/D	N/D		316				316
	DOTT.SSA, ARIANNA BUSTI	VERCELLI	IT	CORSO ABBIATE MARIO 21		N/D	N/D	482	617				1.099
	DOTT.SSA, FRANCESCA BUX	BARI	IT	VIA OSPEDALE DI VENERE 1		N/D	N/D		10				10
	DOTT., GIAN PIERO BUZZETTI	MILANO	IT	VIA GIUSEPPE BALZARETTI 28		N/D	N/D		514				514
	Prof.ssa, RAFFAELLA BUZZETTI	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D			4.350	536		4.886



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., SERGIO CABRAS	NUORO	IT	PIAZZA VENETO 14		N/D	N/D		246				246
	DOTT., STEFANO CACCAVALE	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D	313	1.028				1.341
	DOTT., RICCARDO CACCIALANZA	PAVIA	IT	PIAZZALE CAMILLO GOLGI 19		N/D	N/D			5.400	533		5.933
	DOTT.SSA, MARIANNA CACCIAPUOTI	FRATTAMAGGIORE	IT	VIA DOMENICO PIROZZI 66		N/D	N/D	352	1.262				1.614
	DOTT.SSA, ILARIA CACCIATORE	GENOVA	IT	LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		446				446
	DOTT.SSA, VANESSA CACCIN	BAGGIOVARA	IT	##ORPHAN##VIA PIETRO GIARDINI 1355		N/D	N/D		774				774
	DOTT.SSA, ALESSANDRA CADONI	SASSARI	IT	LOCALITA' S. CAMILLO 2		N/D	N/D		255				255



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 CAFA'	FERRARA	IT	VIA ALDO MORO		N/D	N/D		181				181
	DOTT., ANDREA ROSSANO FRANCESCO CAFF	CATANIA	IT	VIALE CARLO AZEGLIO CIAMPI		N/D	N/D	250	104				354
	DOTT.SSA, MARIA CRISTINA CAFFETTI	STRADELLA	IT	VIA CARLO ACHILLI		N/D	N/D		647				647
	DOTT.SSA, VALERIA CAGGIANO	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D		634				634
	DOTT.SSA, LORETTA CAGLIO	LISSONE	IT	VIA ANTONIO GRAMSCI 57		N/D	N/D		785				785
	SIG.RA, CELESTE CAGNAZZO	TORINO	IT	PIAZZA POLONIA 94		N/D	N/D			630			630



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ANNACHIARA CAGNIN	PADOVA	IT	VIA GIUSTINIANI 2		N/D	N/D			13.950	1.001		14.951
	DOTT.SSA, IVANA CAIOZZO	PALERMO	IT	VIA DEL VESPRO 129		N/D	N/D		791				791
	DOTT.SSA, ELISA CAIROLI	SAN FERMO DELLA BATTAGLIA	IT	VIA RAVONA 20		N/D	N/D	601	616				1.217
	DOTT.SSA, EMMA CALABRESE	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D			1.500	482		1.982
	DOTT.SSA, LAURA CALABRESE	GIARDINI NAXOS	IT	VIA VITTORIO EMANUELE 76		N/D	N/D	250	126				376
	DOTT.SSA, ROBERTA CALACIONE	TREVISO	IT	VIA ANTONIO SCARPA 9		N/D	N/D	313	934				1.247
	DOTT., ENRICO CALANDRA	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D		1.165				1.165



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 CALCABRINI	MACERATA	IT	VIA SANTA LUCIA 2		N/D	N/D		1.727				1.727
	DOTT., FEDERICO CALDART	VERONA	IT	PIAZZALE LUDOVICO ANTONIO SCURO 10		N/D	N/D		215				215
	DOTT.SSA, CLAUDIA CALDERAIO	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D		306				306
	DOTT., GIUSEPPE CALDERONI	ALTAMURA	IT	STRADA STATALE 96		N/D	N/D	500	2.582				3.082
	DOTT.SSA, SILVIA CALEBICH	OME	IT	VIA DEI SABBIONI 24		N/D	N/D	482	576				1.058
	DOTT., DAMIANO CALELLA	ROMA	IT	VIA DI SAN NEMESIO 21		N/D	N/D		212				212
	DOTT., ENRICO CALIFANO	NAPOLI	IT	VIA SAN GENNARO DEI POVERI 25		N/D	N/D		17				17



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 CALIGIURE	FERRARA	IT	##ORPHAN##VIA ALDO MORO 8		N/D	N/D	210	265				475
	DOTT., COSIMO CALLARI	PALERMO	IT	VIA MESSINA MARINE 197		N/D	N/D	550	1.301				1.851
	DOTT., ALDO EUGENIO CALOGERO	CATANIA	IT	VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D			1.500	194		1.694
	DOTT., ALDO CALTAVITURO	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D		324				324
	DOTT., VALENTIN CALVEZ	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D	850	1.176				2.026
	DOTT., PAOLO CALZARI	MILANO	IT	VIA BORGONUOVO 20		N/D	N/D	1.200	782				1.982
	DOTT.SSA, CATERINA MARIA CAMASTRA	ROMA	IT	CIRCONVALLAZIONE GIANICOLENSE 87		N/D	N/D	800	765				1.565



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 ANNA CAMASTRA	PISA	IT	VIA ROMA 67		N/D	N/D	482	537				1.019
	DOTT.SSA, ALESSIA CAMBARERI	BAGGIOVARA	IT	##ORPHAN##VIA PIETRO GIARDINI 1355		N/D	N/D		588				588
	DOTT.SSA, ANTONELLA CAMERA	BRONI	IT	VIA EMILIA 351		N/D	N/D	601	621				1.222
	DOTT.SSA, VALENTINA CAMERIERE	FANO	IT	VIA IV NOVEMBRE 63		N/D	N/D		648				648
	DOTT.SSA, MICHELA CAMERON SMITH	FIRENZE	IT	VIA DI TORRE GALLI 3		N/D	N/D	545	697				1.242
	DOTT., ANDREA CAMILLETTI	JESI	IT	VIA ALESSANDRO BOCCONI 7		N/D	N/D		170				170



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 CAMILLI	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D		454				454
	DOTT., GIUSEPPE CAMMARATA	SAVONA	IT	VIA GENOVA 30		N/D	N/D	285	794				1.079
	DOTT.SSA, ENRICA CAMOSSO	TORINO	IT	CORSO FILIPPO TURATI 62		N/D	N/D		642				642
	DOTT., ENRICO CAMPADELLI	RAVENNA	IT	VIALE V. RANDI 5		N/D	N/D		216				216
	DOTT.SSA, MARIAGRAZIA CAMPAGNA	TRIGGIANO	IT	VIALE ALDO MORO 32		N/D	N/D		10				10
	DOTT.SSA, VERONICA CAMPAGNOL	SAN DONA DI PIAVE	IT	VIA NAZARIO SAURO 25		N/D	N/D		221				221
	DOTT.SSA, CRISTIANA CAMPANA	FROSINONE	IT	VIA ARMANDO FABI		N/D	N/D		250				250



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, FABRIZIA CAMPANA	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D		470				470
	DOTT.SSA, ANNA CAMPANATI	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D			825	394		1.219
	DOTT.SSA, TERESA CAMPANELLA	BARCELLONA POZZO DI GOTTO	IT	VIA STEFANO CATTAFI 39		N/D	N/D		194				194
	DOTT., MICHELE CAMPANILE	FASANO	IT	VIA NAZIONALE DEI TRULLI 95/A		N/D	N/D		493				493
	DOTT.SSA, NADIA CAMPELLI	JESI	IT	VIALE ALDO MORO 25		N/D	N/D		171				171
	DOTT.SSA, BEATRICE CAMPIGOTTO	TORINO	IT	CORSO FILIPPO TURATI 62		N/D	N/D		336				336
	DOTT.SSA, ROSA CAMPIONE	GIARRE	IT	CORSO SICILIA 121		N/D	N/D	545	863				1.408



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 CAMPITIELLO	GENOVA	IT	LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		483				483
	DOTT., MARCO CAMPOLI	GROTTAFERRATA	IT	VIA SANT'ANNA 46		N/D	N/D	1.513	2.145				3.658
	DOTT., IACOPO CANCELLI	UDINE	IT	PLE S MISERICORDIA 15		N/D	N/D		371				371
	DOTT., RICCARDO CANDIDO	TRIESTE	IT	##ORPHAN##VIA GIACOMO PUCCINI 48		N/D	N/D			7.800	1.205		9.005
	DOTT., MARCO CANEVELLI	ROMA	IT	VIALE DELL'UNIVERSITA' 30		N/D	N/D			1.500	318		1.818
	DOTT.SSA, GIULIA CATIA CANFALONE	TERMOLI	IT	VIA DEL MOLINELLO 1		N/D	N/D		234				234
	DOTT.SSA, ILARIA CANFORA	MERATE	IT	LARGO SAN LEOPOLDO MANDIC 1		N/D	N/D		286				286



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, LUCA CANGIALOSI	TORINO	IT	VIA CHERASCO 23		N/D	N/D		290				290
	DOTT., MASSIMILIANO CANI	ORBASSANO	IT	REGIONE GONZOLE 10		N/D	N/D				1.275		1.275
	DOTT.SSA, DANIELA CANIGLIA	ROMA	IT	VIA FRANCESCO DE SANCTIS 15		N/D	N/D		318				318
	DOTT., FABIO CANINO	MODENA	IT	VIA DEL POZZO 71		N/D	N/D	500	865				1.365
	DOTT.SSA, ROSSELLA CANNARELLA	CATANIA	IT	VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D		229				229
	DOTT., CARLO CANNISTRA'	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D		282				282
	DOTT.SSA, ROSA CANNISTRACI	MONZA	IT	VIA AMEDEO MODIGLIANI 10		N/D	N/D	482	772				1.254



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 CANNONE	MISTERBIANCO	IT	CONTRADA CUBBA SP54 11		N/D	N/D		256				256
	PROF, PIER LUIGI CANONICO	NOVARA	IT	ROTONDA MASSIMO D'AZEGLIO 3		N/D	N/D			7.410	868		8.278
	DOTT.SSA, VANIA LIVIA CANTAFIO DUO'	TORINO	IT	CORSO FILIPPO TURATI 62		N/D	N/D		641				641
	DOTT., ALESSANDRO CANTAMESSA	VERDUNO	IT	VIA TANARO		N/D	N/D		388				388
	DOTT., FABIO CANTELLI	ALBANO LAZIALE	IT	VIA FOSCOLO UGO 25		N/D	N/D		195				195
	DOTT.SSA, MARIATERESA CANTELLI	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D	1.200	1.172				2.372
	DOTT.SSA, ALESSANDRA CANTILLO	SALERNO	IT	VIA MICHELE VERNIERI 16		N/D	N/D	545	1.839				2.384



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 CANTINO	ASTI	IT	CORSO DANTE 202		N/D	N/D	352	130				482
	DOTT.SSA, MICHELINA CAO	ALTA VALLE INTELVI	IT	VIA RONDANINO 5		N/D	N/D		226				226
	DOTT., GIOVANNI CAOCCI	CAGLIARI	IT	VIA EDWARD JENNER 1		N/D	N/D		643				643
	DOTT.SSA, ANNUNZIATA CAPACCI	ROMA	IT	VIA GIUSEPPE MOSCATI 31		N/D	N/D		66				66
	DOTT.SSA, BRUNELLA CAPALDO	POMIGLIANO D ARCO	IT	PIAZZA SANT'AGNESE 4		N/D	N/D		13				13
	DOTT.SSA, CHIARA CAPARELLO	PIOMBINO	IT	VIA CARLO FORLANINI 24		N/D	N/D		730				730
	DOTT.SSA, CAMILLA CAPASSO	ROMA	IT	##ORPHAN##VIALE REGINA ELENA 324		N/D	N/D		355				355



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 CAPATTI	FERRARA	IT	VIA ALDO MORO		N/D	N/D		507				507
	DOTT.SSA, CRISTINA CAPELLINI	RANICA	IT	VIA GUGLIELMO MARCONI 37/E		N/D	N/D		95				95
	DOTT., VINCENZO CAPILUPI	CATANZARO	IT	VIA DEL BAMBINELLO GESU' 14/F		N/D	N/D		497				497
	DOTT.SSA, ALESSANDRA CAPO	CHIETI	IT	VIA DEI VESTINI		N/D	N/D		967				967
	DOTT.SSA, DANILA CAPOCCIA	LATINA	IT	VIA CANOVA		N/D	N/D		300	1.800			2.100
	DOTT.SSA, ANNA CAPOGNA	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D		282				282
	DOTT., ROBERTO CAPORALI	MILANO	IT	VIA GAETANO PINI 9		N/D	N/D			9.390	1.851		11.241



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 CAPORUSSO	BISCEGLIE	IT	VIA DEGLI ARAGONESI SNC		N/D	N/D	650	941				1.591
	DOTT., DANIELE CAPPELLANI	MODICA	IT	VIA SORDA SCICLI 47		N/D	N/D	285	1.448				1.733
	DOTT.SSA, ANTONELLA CAPPELLI	VARESE	IT	VIALE BORRI LUIGI 57		N/D	N/D		693				693
	DOTT., LUCA VINCENZO CAPPELLI	ROMA	IT	VIALE CARLO FELICE 93		N/D	N/D		177				177
	DOTT.SSA, CHIARA CAPPELLINI	MILANO	IT	VIA GIACOMO VENEZIAN 1		N/D	N/D		351				351
	DOTT., FILIPPO CAPPELLINI	PADOVA	IT	VIA GIUSTINIANI 2		N/D	N/D	285	942				1.227
	DOTT.SSA, ALICE CAPPELLO	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D		480				480



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, EMILIA CAPPELLO	PAVIA	IT	PIAZZALE CAMILLO GOLGI 19		N/D	N/D		469				469
	DOTT.SSA, MARIA CAPPELLO	PALERMO	IT	PIAZZA DELLE CLINICHE 2		N/D	N/D		451	2.100	772		3.323
	DOTT., GIORGIO CAPRARO	VICENZA	IT	VIA GIACOMO ZANELLATO 1D		N/D	N/D		447				447
	DOTT., LUIGI CAPRETTI	CODOGNO	IT	VIA VITTORIO EMANUELE 28		N/D	N/D	482	494				976
	DOTT.SSA, GABRIELLA CAPRINO	CASALE MONFERRATO	IT	VIALE GIOVANNI GIOLITTI 2		N/D	N/D		481				481
	DOTT., MASSIMILIANO CAPRIO	ROMA	IT	VIA DI SAN NEMESIO 21		N/D	N/D		16	18.868	1.695		20.579
	DOTT., FLAVIO ANDREA CAPRIOLI	MILANO	IT	VIA FRANCESCO SFORZA 35		N/D	N/D			3.300	396		3.696



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MARZIA CAPRONI	FIRENZE	IT	VIALE MICHELANGELO 41		N/D	N/D	313	1.191				1.504
	DOTT.SSA, MARIA TERESA CAPUANO	NAPOLI	IT	VIA AMERIGO VESPUCCI 9		N/D	N/D		13				13
	DOTT., NICCOLO' CAPURRO	GENOVA	IT	LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D	1.200	711				1.911
	DOTT., ANTONIO CAPUTO	SAN GIOVANNI IN FIORE	IT	VIA ANTONIO GRAMSCI 520		N/D	N/D		1.542				1.542
	DOTT., DAVIDE MARIA CAPUTO	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D		1.716				1.716
	DOTT.SSA, ERSILIA CAPUTO	CAIVANO	IT	VIA SANTA CHIARA 1		N/D	N/D		195				195
	DOTT.SSA, FRANCESCA CAPUTO	NAPOLI	IT	VIA LEONARDO BIANCHI 1		N/D	N/D		161				161



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 CAPUTO	MANFREDONIA	IT	VIA ISONZO		N/D	N/D		398				398
	DOTT.SSA, ROBERTA CAPUTO	NAPOLI	IT	VIA MARIANO SEMMOLA 53		N/D	N/D			5.280	781		6.061
	DOTT., GIANLUCA CARABELLESE	FOGGIA	IT	VIA LUIGI PINTO		N/D	N/D		758				758
	DOTT., DANIELE CARACCIOLO	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D	410	1.176				1.586
	DOTT., ENZO CARADONNA	MAZARA DEL VALLO	IT	VIA SAN PIETRO 8		N/D	N/D		319				319
	DOTT., CLAUDIO CARALLO	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D		182				182
	DOTT.SSA, ELISA CARATTO	GENOVA	IT	LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		676				676



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., MAURIZIO CARBONARI	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D		392				392
	DOTT., ANDREA CARBONE	LODI	IT	LARGO DONATORI DEL SANGUE 1		N/D	N/D		299				299
	DOTT.SSA, ANTONELLA CARBONE	TINCHI	IT	##ORPHAN##VIALE JONIO		N/D	N/D	601	1.040				1.641
	DOTT.SSA, CLAUDIA CARBONE	CARATE BRIANZA	IT	VIA GIACOMO LEOPARDI 5		N/D	N/D		502				502
	DOTT., GIOVANNI MATTEO CARCASSI	CAGLIARI	IT	VIA EDWARD JENNER 1		N/D	N/D		859				859
	DOTT.SSA, CINZIA CARDALESI	NAPOLI	IT	VIALE DELLE METAMORFOSI		N/D	N/D		25				25



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 GERARDO CARDELLINO	PALMANOVA	IT	VIA NATISONE 11		N/D	N/D		1.591				1.591
	DOTT.SSA, ELISA CARDINALE	PIACENZA	IT	VIA GIUSEPPE TAVERNA 49		N/D	N/D		90				90
	DOTT.SSA, GIOVANNA FRANCESCA CAREDDU	SASSARI	IT	VIA RIZZEDDU		N/D	N/D	482	1.151				1.633
	DOTT.SSA, MARIA CARMELA CARERI	SIRACUSA	IT	VIA TESTAFERRAT A 1		N/D	N/D		256				256
	DOTT.SSA, ADRIANA CARIDDI	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D	617	1.054				1.671
	DOTT.SSA, GRAZIA MARIA CARIGLIA	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D	800	500				1.300



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
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, EMANUELA ISABELLA FRANCESCA CARIONI	MILANO	IT	VIALE ZARA 81		N/D	N/D		95				95
	DOTT., ANTONIO CARLEO	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D	617	971				1.588
	DOTT., DIEGO CARLEO	CASORIA	IT	VIA ALCIDE DE GASPERI 43		N/D	N/D		13	1.440	147		1.600
	DOTT., DAVIDE CARLESIMO	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D		907				907
	DOTT.SSA, LORENZA CARLETTI	BRESCIA	IT	VIA CAMILLO BISEO 17		N/D	N/D	545	870				1.415
	DOTT., VINCENZO CARLETTI	TOLENTINO	IT	VIALE DELLA REPUBBLICA 18		N/D	N/D		344				344



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 LUDOVICO ANTONIO SCURO 10		N/D	N/D		662				662
	DOTT.SSA, FRANCESCA CARLINO	MARCIANISE	IT	VIA ORTO DELL'ABATE		N/D	N/D			540			540
	DOTT.SSA, NICOLETTA CARLO-STELLA	VIGEVANO	IT	CORSO PAVIA 84		N/D	N/D		960				960
	DOTT.SSA, ANNA CARNOVALE	ROMA	IT	VIA MIRANDOLA 29		N/D	N/D	545	811				1.356
	DOTT.SSA, ANTONELLA CAROLI	ROMA	IT	VIA CASILINA 1049		N/D	N/D		347				347
	DOTT.SSA, MARTINA CAROLLO	CATANIA	IT	VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D		35				35
	DOTT.SSA, MONICA CARONNI	MILANO	IT	VIA PACE 9		N/D	N/D		586				586



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 CAROPPO	PADOVA	IT	VIA VINCENZO GALLUCCI 4		N/D	N/D		310				310
	DOTT.SSA, RAFFAELA CAROTENUTO	AFRAGOLA	IT	VIA ALCIDE DE GASPERI 11		N/D	N/D	352	1.190				1.542
	DOTT.SSA, MARINA CAROTTI	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D			1.800	478		2.278
	DOTT.SSA, SARA CAROVELLI	PAVIA	IT	VIA EMILIA 12		N/D	N/D		228				228
	DOTT., ALBERTO CARPENITO	AVELLINO	IT	PIAZZA ALDO MORO 4		N/D	N/D	482	909				1.391
	DOTT.SSA, GIULIA CARPENTIERI	TORINO	IT	VIA CHERASCO 23		N/D	N/D		290				290
	DOTT.SSA, MARIA CARPENTIERI	UDINE	IT	PLE S MISERICORDIA 15		N/D	N/D	350	725				1.075



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, RITA CARPINTERI	OSIO SOTTO	IT	V CONTE CAVOUR 6/A		N/D	N/D	482	932				1.414
	DOTT., FEDERICO CARRABETTA	CROTONE	IT	VIA BOLOGNA 1		N/D	N/D		497				497
	DOTT.SSA, FEDERICA CARRIERI	PESCARA	IT	VIA RIETI 47		N/D	N/D		299				299
	DOTT., MARTINO CARRIERO	MARTINA FRANCA	IT	VIA FRANCESCO FISCHETTI 4		N/D	N/D	313	1.154				1.467
	DOTT.SSA, PATRIZIA CARROCCIO	MESSINA	IT	CONTRADA PAPARDO		N/D	N/D		289				289
	DOTT.SSA, FLAMINIA CARRONE	CASTELLANZA	IT	VIA GERENZANO 2		N/D	N/D		351				351
	DOTT., FABIO CARTABELLOTTA	PALERMO	IT	VIA MESSINA MARINE 197		N/D	N/D		453				453



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 CARUGNO	VARESE	IT	VIALE BORRI LUIGI 57		N/D	N/D		442				442
	DOTT.SSA, IRENE CARUSO	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D			3.870	1.261		5.131
	DOTT.SSA, PAOLA CARUSO	NAPOLI	IT	PIAZZA LUIGI MIRAGLIA 5		N/D	N/D	482	769				1.251
	DOTT., ROBERTO CARUSO	MESSINA	IT	VIA GHIBELLINA 135		N/D	N/D	350	978				1.328
	DOTT., SIMONE CARUSO	FAENZA	IT	VIALE STRADONE 9		N/D	N/D	300	1.065				1.365
	DOTT., ANGELO CASA'	PALERMO	IT	VIA TRABUCCO 180		N/D	N/D		810				810
	DOTT.SSA, CHIARA CASADEI	MELDOLA	IT	VIA PIERO MARONCELLI 40		N/D	N/D	500	634				1.134
	DOTT., CARLO CASADIO	RAVENNA	IT	VIA DEI POGGI 74		N/D	N/D		171				171



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 CASALDI	ANZIO	IT	VIA CUPA DEI MARMI		N/D	N/D		624				624
	DOTT., GIOVANNI CASATI	PONTE SAN PIETRO	IT	VIA CARLO FORLANINI 15		N/D	N/D	601	854				1.455
	DOTT., STEFANO CASCABILLA	FOGGIA	IT	VIA LUIGI PINTO		N/D	N/D		370				370
	DOTT.SSA, JLENIA CASCIARO	FOGGIA	IT	VIA LUIGI PINTO		N/D	N/D		678				678
	DOTT.SSA, MARIETTA CASCIO	PALERMO	IT	VIA VILLAGRAZIA 46		N/D	N/D		791				791
	DOTT., MARIO CASCONI	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D		184				184
	DOTT., CARLO CASILE	MESSINA	IT	CONTRADA PAPARDO		N/D	N/D	601	1.029				1.630



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 CASINI	ALZANO LOMBARDO	IT	VIA GIUSEPPE MAZZINI 88		N/D	N/D		610				610
	DOTT.SSA, GIULIA CASPANI	MONZA	IT	VIA GIAN BATTISTA PERGOLESÌ 33		N/D	N/D		287				287
	DOTT.SSA, PAOLA CASPANI	SARONNO	IT	VIA PADRE PAOLO REINA 2		N/D	N/D		100				100
	DOTT.SSA, ERICA CASSANI	MILANO	IT	VIA EMILIO BIGNAMI 1		N/D	N/D		627				627
	DOTT.SSA, MARTINA CASSANITI	RAVENNA	IT	VIALE V. RANDI 5		N/D	N/D	500	784				1.284
	DOTT., GIULIANO CASSATARO	CEFALU	IT	CONTRADA PIETRAPOLLAS TRA PISCOTTO		N/D	N/D		520				520
	DOTT.SSA, SARA CASSETTA	Cassino	IT	VIA SAN PASQUALE		N/D	N/D		593				593



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., GIONA CASTAGNA	ERBA	IT	VIA FATEBENEFRA TELLI 20		N/D	N/D		513				513
	DOTT.SSA, MARIA GRAZIA CASTAGNA	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D		77	900			977
	DOTT., YURI CASTAGNOLI	FIRENZE	IT	LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D	800	355				1.155
	DOTT., NICOLA CASTALDINI	FORLI	IT	VIA PUNTA DI FERRO 2/C		N/D	N/D		606				606
	SIG.RA, CARMEN CASTALDO	SOMMA VESUVIANA	IT	VIA POMIGLIANO 40		N/D	N/D			499	504		1.003
	SIG.RA, GIOVANNA CASTALDO	FRATTAMAGGIORE	IT	VIA MICHELARCAN GELO LUPOLI 41		N/D	N/D		340				340
	DOTT.SSA, PAOLA CASTELLANA	MILANO	IT	VIA ANTONIO DI RUDINI' 8		N/D	N/D		609				609



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 CASTELLI	MONZA	IT	VIA AMEDEO MODIGLIANI 10		N/D	N/D		834				834
	DOTT., FRANCO CASTELLI	TORINO	IT	CORSO GALILEO FERRARIS 247/255		N/D	N/D	313	2.084				2.397
	DOTT., ROBERTO CASTELLUZZO	TRICASE	IT	VIA BRENTA 73		N/D	N/D		659				659
	DOTT.SSA, FABIANA CASTIGLIONE	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D			9.900	155		10.055
	DOTT., LUIGI CASTORANI	BARLETTA	IT	VIALE IPPOCRATE 15		N/D	N/D		586				586
	DOTT.SSA, GLORIA CATALANO	PALERMO	IT	VIA TRABUCCO 180		N/D	N/D		1.031				1.031
	DOTT.SSA, NICOLETTA CATALDI	ROMA	IT	VIA DELLE COSTELLAZIONI 306		N/D	N/D		455				455



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 CATALDO	ARIANO IRPINO	IT	VIA VITTORIO EMANUELE		N/D	N/D	700	520				1.220
	DOTT., GIOVANNI CATALETTI	MILANO	IT	VIA GRASSI GIOVANNI BATTISTA 74		N/D	N/D		486				486
	DOTT.SSA, CHIARA MATILDE CATANIA	BERGAMO	IT	VIA MAURO GAVAZZENI 21		N/D	N/D	500	750				1.250
	DOTT., ALBERICO LUIGI CATAPANO	SESTO SAN GIOVANNI	IT	VIA MILANESE 300		N/D	N/D			2.995	377		3.372
	DOTT.SSA, CAMILLA ALICE CATTANEO	FERRARA	IT	##ORPHAN##VIA ALDO MORO 8		N/D	N/D		411				411
	DOTT.SSA, ANNA CHIARA CATTELAN	SANTORSO	IT	VIA GARZIERE 42		N/D	N/D		133				133
	DOTT., MICHELE CATURANO	SALERNO	IT	VIA SAN LEONARDO 1		N/D	N/D		622				622



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, FABRIZIA MARIA ANGELA CAUCCI	CASTELSARDO	IT	VIA CRISTOFORO COLOMBO		N/D	N/D	601	514				1.115
	DOTT.SSA, ROMINA CAUSHAJ	PESCHIERA DEL GARDA	IT	VIA VENEZIA 74		N/D	N/D	1.513	1.723				3.236
	DOTT.SSA, EDDA CAVA	ROMA	IT	CIRCONVALLAZIONE GIANICOLENSE 87		N/D	N/D	350	620				970
	DOTT., GIOVANNI CAVALIERE	TORINO	IT	VIA CHERASCO 23		N/D	N/D	470	1.005				1.475
	DOTT.SSA, VALENTINA CAVALIERI	CASTIGLIONE DELLE STIVIERE	IT	VIA GIUSEPPE GARIBALDI 81		N/D	N/D	601	577				1.178
	DOTT.SSA, ILARIA CAVALLARI	ROMA	IT	VIA ALVARO DEL PORTILLO 200		N/D	N/D			1.800			1.800



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., CONSOLATO CAVALLARO	ACIREALE	IT	VIA CARONIA		N/D	N/D	746	931				1.677
	DOTT., IACOPO CAVALLO	LACCHIARELLA	IT	VIA PER GUZZAFAME 4		N/D	N/D		457				457
	DOTT.SSA, MARIA GISELLA CAVALLO	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D			1.200			1.200
	DOTT.SSA, MARTINA CAVALLO	BARI	IT	VIA CADUTI DI VIA FANI 25		N/D	N/D		742				742
	DOTT., MASSIMILIANO CAVALLO	TERNI	IT	VIA TRISTANO DI JOANNUCCIO 1		N/D	N/D		276				276
	PROF, PAOLO CAVALLO PERIN	TORINO	IT	VIA GIUSEP E ANTONIO CARLE 33		N/D	N/D		288				288
	DOTT., FRANCO CAVALOT	ORBASSANO	IT	STRADA DEL GERBIDO 22/9		N/D	N/D		581				581



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 CAVAZZINI	FERRARA	IT	VIA ALDO MORO		N/D	N/D		5				5
	DOTT.SSA, BEATRICE CAVIGIOLO	NOVARA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D	601	876				1.477
	DOTT.SSA, NADEJDA VASILEVNA CAVLAC	BELLUNO	IT	VIALE EUROPA 22		N/D	N/D		1.204				1.204
	DOTT., MARCO CAZZADORI	VERONA	IT	##ORPHAN##PI AZZALE ARISTIDE STEFANI 1		N/D	N/D		298				298
	DOTT.SSA, MARINA ELENA CAZZANIGA	MONZA	IT	VIA GIAN BATTISTA PERGOLESI 33		N/D	N/D			1.200	377		1.577
	DOTT.SSA, IMMACOLATA ALESSIA CAZZATO	Galatina	IT	VIA ROMA		N/D	N/D		612				612



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 CAZZATO	PISA	IT	VIA ROMA 67		N/D	N/D	617	623	1.440	19		2.699
	DOTT.SSA, GIULIANA CAZZETTA	Ugento	IT	VIA VINCENZO ARMIDA		N/D	N/D		757				757
	DOTT.SSA, ELENA CECCARELLI	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D		255				255
	DOTT.SSA, LINDA CECCARELLI	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D	800	383	2.400			3.583
	DOTT., GIOVANNI CECCARINI	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D		536				536
	DOTT.SSA, CAROLINA CECCHETTI	FORLI	IT	VIA FORLANINI 34		N/D	N/D		468				468
	DOTT., GIORDANO CECCHETTI	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 48		N/D	N/D			7.768	858		8.626



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 CECCHI	TORINO	IT	V S GIUSEPPE COTTOLENGO 14		N/D	N/D		312				312
	DOTT., DIEGO CECCHIN	PADOVA	IT	VIA GIUSTINIANI 2		N/D	N/D			3.300	181		3.481
	DOTT., DANIELE CECERE	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D		820				820
	DOTT.SSA, FRANCESCA CECOLI	GENOVA	IT	LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D	545	921				1.466
	DOTT., MICHELE CEDRONE	ROMA	IT	VIA DELL'AMBA ARADAM 9		N/D	N/D		471				471
	DOTT.SSA, CHIARA MARIA ASSUNTA CEFALO	ROMA	IT	VIA DI GROTTAROSSA 1035		N/D	N/D		505				505
	DOTT.SSA, DEAN CEKIC	CONEGLIANO	IT	CORTE DELLE ROSE 68		N/D	N/D		171				171



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MARIELLA CELICO	CESENA	IT	VIA GHIROTTI G. 286		N/D	N/D	601	709				1.310
	DOTT., LUCA CELLAMARE	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D		309				309
	DOTT.SSA, ELEONORA CELLETTI	CHIETI	IT	VIA DEI VESTINI		N/D	N/D	617	331	1.920	184		3.052
	DOTT.SSA, MARIANGELA CELSA	CATANIA	IT	VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D	470	400				870
	DOTT.SSA, CRISTINA CENCI	BAGNO A RIPOLI	IT	VIA DELL'ANTELLA 58		N/D	N/D	800	255				1.055
	DOTT.SSA, VALERIA CENCI	FAENZA	IT	VIA PORTISANO 1		N/D	N/D		135				135
	DOTT.SSA, LUCIA CENTANNI	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D		712				712



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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	352	1.163				1.515
	DOTT.SSA, MICHELA CERA	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D		615				615
	DOTT., RICCARDO CERANTOLA	CASTELFRANCO VENETO	IT	VIA DEI CARPANI 16/Z		N/D	N/D		399				399
	DOTT., GIUSEPPE CERASARI	ROMA	IT	VIALE ALFREDO ZAMBRINI 14		N/D	N/D		145				145
	DOTT.SSA, ELEONORA CERESOLI	ROMA	IT	VIA DELL'AMBA ARADAM 9		N/D	N/D		401				401
	DOTT.SSA, ANGELA CERIBELLI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D	350	426				776
	DOTT., ANGELO CERMI	SALERNO	IT	VIA IRNO 2		N/D	N/D		509				509



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, LUANA CERONI	BOLOGNA	IT	LARGO BARTOLO NIGRISOLI 2		N/D	N/D	545	383				928
	DOTT.SSA, SARA CERRATO	BAGGIOVARA	IT	##ORPHAN##VIA PIETRO GIARDINI 1355		N/D	N/D		132				132
	DOTT.SSA, FERNANDA CERRELLI	MODENA	IT	VIA RITA LEVI MONTALCINI 200		N/D	N/D	545	90				635
	DOTT.SSA, GIULIA CERRETTI	MONTECCHIO MAGGIORE	IT	VIA CA' ROTTE 9		N/D	N/D		466				466
	DOTT., GIUSEPPE CERSOSIMO	COSENZA	IT	VIA FELICE MIGLIORI 1		N/D	N/D	482	1.472				1.954
	DOTT.SSA, EMILIA CERULLI	PERUGIA	IT	PIAZZALE GIORGIO MENGHINI 3		N/D	N/D	783	1.743				2.526
	DOTT.SSA, NADIA CERUTTI	VIGEVANO	IT	CORSO MILANO 19		N/D	N/D	601	664	960			2.225



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, RITA CESARANO	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D		394				394
	DOTT.SSA, ALESSIA CESARO	PERUGIA	IT	PIAZZALE GIORGIO MENGHINI 3		N/D	N/D	350	571				921
	DOTT.SSA, MONICA ENRICA FRANCESCA CESAROTTI	TODI	IT	LOCALITA PANTALLA		N/D	N/D	617	105				722
	DOTT.SSA, ANNALISA CESPIATI	MILANO	IT	VIA FRANCESCO SFORZA 35		N/D	N/D		407				407
	DOTT.SSA, KYRIAZOULA CHATZIANAGN OSTOU	Massa	IT	VIA AURELIA SUD		N/D	N/D		15				15
	DOTT.SSA, SERENELLA CHECCHI	SIENA	IT	VIA DI PANTANETO 105		N/D	N/D	897	1.542	1.080			3.519



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 CHELI	GENOVA	IT	LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		2				2
	DOTT.SSA, CAMILLA CHELLO	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D		1.369				1.369
	DOTT.SSA, KARIN CHERSI	GORIZIA	IT	VIA FATEBENEFRA TELLI 34		N/D	N/D		245				245
	DOTT., MARCO CHIANELLI	ALBANO LAZIALE	IT	VIA SAN FRANCESCO D'ASSISI 50		N/D	N/D			1.800			1.800
	DOTT., FRANCO CHIARAVALLOTI	PESCARA	IT	VIA FONTE ROMANA 8		N/D	N/D		306				306
	DOTT.SSA, LILIANA CHIARELLA	LAMEZIA TERME	IT	VIA ARTURO PERUGINI		N/D	N/D		342				342
	DOTT.SSA, CLAUDIA CHIARELLO	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 29		N/D	N/D		591				591



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 CHIARENZA	CATANIA	IT	VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D		265				265
	DOTT., MASSIMO CHIARPENELLO	CUNEO	IT	##ORPHAN##VIA ANTONIO CARLE 5		N/D	N/D	313	1.182				1.495
	DOTT.SSA, ANTONELLA CHIAVASSA	CUNEO	IT	##ORPHAN##VIA ANTONIO CARLE 5		N/D	N/D		219				219
	DOTT.SSA, GIUSEPPINA MARINA CHIERICI	RICCIONE	IT	VIALE LUIGI ANGELONI 8		N/D	N/D	482	18				500
	DOTT.SSA, SOFIA CHIERICI	PARMA	IT	VIA GRAMSCI ANTONIO 14		N/D	N/D	800	479				1.279
	DOTT.SSA, MARIA SOLE CHIMENTI	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D			2.400	227		2.627
	DOTT.SSA, MARIANNA CHINUCCI	LATINA	IT	VIA CANOVA		N/D	N/D	285	535				820



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 CHIRICO	TRENTOLA DUCENTA	IT	VIA AMAZZONIA 1		N/D	N/D		203				203
	DOTT.SSA, CARMEN SOFIA CHIRICOLO	ALESSANDRIA	IT	VIA VENEZIA 16		N/D	N/D	617	957				1.574
	DOTT., DAVIDE CHIZZONITI	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D		460				460
	DOTT.SSA, CHRYSANTHI CHRISTOU	MODENA	IT	VIA DEL POZZO 71		N/D	N/D		404				404
	DOTT.SSA, MONICA CIAMEI	RIMINI	IT	VIALE LUIGI SETTEMBRINI 2		N/D	N/D	482	21				503
	DOTT.SSA, CLAUDIA CIAMPA	Cava De Tirreni	IT	VIA ENRICO DE MARINIS		N/D	N/D		1.317				1.317
	DOTT.SSA, FRANCESCA CIAMPA	CIVITAVECCHIA	IT	LARGO PLEBISCITO 9		N/D	N/D		951				951



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 CIAMPAGLIA	CITTA SANT ANGELO	IT	VIALE LEONARDO PETRUZZI 42		N/D	N/D		793				793
	DOTT.SSA, GIUSEPPINA CIAMPITIELLO	ROMA	IT	VIALE CAMILLO SABATINI 102		N/D	N/D		212				212
	DOTT.SSA, ANNA CIAMPOLILLO	BARI	IT	CORSO VITTORIO EMANUELE II 150		N/D	N/D	285	870				1.155
	DOTT.SSA, ROSARIA CIANCI	SIRACUSA	IT	CORSO GELONE 93		N/D	N/D		410				410
	DOTT.SSA, LUISELLA CIANFEROTTI	FIRENZE	IT	LARGO PIERO PALAGI 1		N/D	N/D			960	94		1.054
	DOTT.SSA, DANIELA CIANNIELLO	NAPOLI	IT	VIA MARIANO SEMMOLA 53		N/D	N/D	500	638				1.138
	DOTT., BRUNO CIARAMELLA	SANT AGATA DE GOTI	IT	CONTRADA SAN PIETRO		N/D	N/D	285	854				1.139



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 CIARDIELLO	CASTEL VOLTURNO	IT	VIA DOMIZIANA		N/D	N/D		234				234
	DOTT.SSA, ANNA CIARMATORI	ROMA	IT	VIA MARTINOTTI GIOVANNI 20		N/D	N/D		10				10
	DOTT.SSA, TERESA CIAVARELLA	GAGGIANO	IT	VIA ROMA 76/78		N/D	N/D		338				338
	DOTT.SSA, FRANCESCA CIBIEN	TREVISO	IT	PIAZZALE OSPEDALE 1		N/D	N/D		528				528
	DOTT., CARLO CICARDI	CESANO MADERNO	IT	VIA ALESSANDRO VOLTA 67/F		N/D	N/D		338				338
	DOTT., ANTONIO CICCARELLI	AOSTA	IT	VIALE GINEVRA 3		N/D	N/D	601	814				1.415
	DOTT.SSA, ENRICA CICCARELLI	TORINO	IT	CORSO GALILEO FERRARIS 247/255		N/D	N/D		700				700



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 CICCARESE	FOGGIA	IT	VIALE LUIGI PINTO 1		N/D	N/D		11				11
	DOTT., FRANCESCO CICCIA	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D			7.650	606		8.256
	DOTT.SSA, SIMONA CICCONE	MILANO	IT	VIA PACE 9		N/D	N/D			2.070	449		2.519
	DOTT., ANGELO CIGNARELLI	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D			1.800	210		2.010
	DOTT., ENRICO CILIBERTO	CROTONE	IT	VIA BOLOGNA 1		N/D	N/D	800	822				1.622
	DOTT., FRANCESCO CILLO	BENEVENTO	IT	VIA DELL'ANGELO 1		N/D	N/D	313	1.368				1.681
	DOTT.SSA, NOEMI CIMBALO	PISA	IT	VIA ROMA 67		N/D	N/D		262				262



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 CIMBRO	SAN FERMO DELLA BATTAGLIA	IT	VIA RAVONA 20		N/D	N/D		1.003				1.003
	DOTT.SSA, FLAVIA AGATA CIMINI	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D	482	575				1.057
	DOTT.SSA, ELENA CIMINO	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D			1.080			1.080
	DOTT.SSA, LAURA CIMINO	CATANIA	IT	VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D	767	1.939	1.469	732		4.907
	DOTT.SSA, MARIANNA CIMMINO	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D	300	354				654
	DOTT., GILBERTO CINCINELLI	MILANO	IT	VIA GAETANO PINI 9		N/D	N/D				333		333
	DOTT., SAVERIO CINIERI	BRINDISI	IT	STRADA STATALE 7 PER MESAGNE		N/D	N/D			5.400	557		5.957



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 CINQUE	MILANO	IT	VIA FRANCESCO SFORZA 35		N/D	N/D	300	659				959
	DOTT.SSA, DANIELA CINTIOLI	ANCONA	IT	CORSO GIUSEPPE GARIBALDI 111		N/D	N/D		1.041				1.041
	DOTT., DARIO CIOCCOLONI	ARZIGNANO	IT	VIA TRENTO 4		N/D	N/D	601	496				1.097
	DOTT., SALVATORE CIONE	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D	617	946				1.563
	DOTT.SSA, VITTORIA CIOPPA	LIVORNO	IT	VIALE VITTORIO ALFIERI 36		N/D	N/D	313	732				1.045
	DOTT.SSA, ALESSANDRA CIPICIANI	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D	410	929				1.339
	DOTT.SSA, FIAMMETTA CIPRIANI	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D	352	1.298				1.650



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 CIRESI	TERMINI IMERESE	IT	VIALE ENRICO IANNELLI 33		N/D	N/D		1.027				1.027
	DOTT., DANIELE CIRILLO	MILANO	IT	VIA CRISTINA BELGIOIOSO 173		N/D	N/D		618				618
	DOTT.SSA, MARIATERESA CIRILLO	VIBO VALENTIA	IT	VIA MODERATA DURANT		N/D	N/D		619				619
	DOTT., ROBERTO CISERCHIA	CESENA	IT	VIA NATALE DELL'AMORE 15		N/D	N/D		248				248
	DOTT.SSA, ALESSIA CITARELLA	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D		17				17
	DOTT.SSA, GIORGIA CITRINITI	REGGIO NELL EMILIA	IT	VIALE RISORGIMENTO 80		N/D	N/D	617	623				1.240
	DOTT.SSA, CHIARA CITRO	BUSTO ARSIZIO	IT	VIA DELL'ERICA 18		N/D	N/D		835				835



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 CITTA'	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D	495	851				1.346
	DOTT., NICOLO' CITTERIO	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D	492	1.503				1.995
	DOTT.SSA, ELENA CIUFFOLI	PESCARA	IT	VIA RIETI 47		N/D	N/D		227				227
	DOTT., FABRIZIO CIULLO	POGGIARDO	IT	VIA F. PISPICO		N/D	N/D		133				133
	DOTT.SSA, ILARIA CIULLO	NAPOLI	IT	PIAZZETTA DEL CASEALE DI SECONDIGLIANO		N/D	N/D		13				13
	DOTT.SSA, ALICE CLEMENTE	MILANO	IT	VIA GIUSEPPE RIPAMONTI 435		N/D	N/D		611				611
	DOTT.SSA, CARLOTTA COCCHETTI	SCANDICCI	IT	VIA GIUSEPPE BESSI 2		N/D	N/D	482	556	1.320			2.358



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 COCCIA	FIRENZE	IT	LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D		551				551
	DOTT.SSA, FEDERICA COCCIA	ROMA	IT	VIA FERDINANDO GREGOROVIVUS 7B		N/D	N/D		228				228
	DOTT., LORENZO COCCO	Campobasso	IT	CONTRADA TAPPINO		N/D	N/D	601	444				1.045
	DOTT., SANDRO COCCO	CARBONIA	IT	LOCALITA' SIRAI		N/D	N/D		469				469
	DOTT.SSA, ALESSANDRA CODEMO	FERRARA	IT	CORSO DELLA GIOVECCA 203		N/D	N/D	470	1.116				1.586
	DOTT.SSA, GIULIA COGNI	PAVIA	IT	VIA SALVATORE MAUGERI 10		N/D	N/D	482	873				1.355
	DOTT., DOMENICO COGNIGNI	PORTO SAN GIORGIO	IT	VIA BENEDETTO CAIROLI 2		N/D	N/D	285	1.266				1.551



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 COGNOLATO	NOVARA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D		351				351
	DOTT., STEFANO COLABRESE	FIRENZE	IT	VIALE MICHELANGELO 41		N/D	N/D		1.132				1.132
	DOTT.SSA, SERENA COLAFRANCESCO	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D	617	781				1.398
	DOTT.SSA, MARIANNA COLAGRANDE	L AQUILA	IT	VIA VETOIO 1		N/D	N/D		402				402
	DOTT., LUCA COLANGELI	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D				1.173		1.173
	DOTT., GIUSEPPE COLANGELO	SARNO	IT	VIA SARNO STRIANO		N/D	N/D		413				413
	DOTT.SSA, SARA COLANTUONI	NAPOLI	IT	VIA TERRACINA 219		N/D	N/D		13				13



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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		409				409
	DOTT.SSA, SARA COLARUSSO	SAN MARCO DEI CAVOTI	IT	VIA ARIELLA 14		N/D	N/D		195				195
	DOTT.SSA, FABRIZIA COLASANTE	PESCARA	IT	VIA FONTE ROMANA 8		N/D	N/D	410	806				1.216
	DOTT., VALERIO COLELLA	REGGIO DI CALABRIA	IT	VIA DEMETRIO TRIPEPI 73		N/D	N/D		1.858				1.858
	DOTT., FABIO COLLETTI	ROMA	IT	PIAZZA GUGLIELMO MARCONI 12		N/D	N/D		10				10
	SIG.RA, ILENIA COLLINI	SOMMA VESUVIANA	IT	VIA POMIGLIANO 40		N/D	N/D			480	504		984
	DOTT., GIUSEPPE FERDINANDO COLLOCA	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D			1.200	343		1.543



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 MARIA COLLUFIO	PONTEVICO	IT	V CAV VENETO 9/A		N/D	N/D		427				427
	DOTT.SSA, DANIELA COLLURA	MARSALA	IT	PIAZZA FRANCESCO PIZZO 1		N/D	N/D		444				444
	DOTT.SSA, CLAUDIA COLOMBI	BAGNO A RIPOLI	IT	VIA DELL'ANTELLA 58		N/D	N/D	545	697				1.242
	DOTT., GIACOMO COLOMBIN	MONFALCONE	IT	VIA LUIGI GALVANI 1		N/D	N/D	285	43				328
	DOTT., JACOPO COLOMBINI	PISA	IT	VIA ROMA 67		N/D	N/D		288				288
	DOTT.SSA, EMANUELA COLOMBO	GARBAGNATE MILANESE	IT	VIA CARLO FORLANINI 95		N/D	N/D		369				369
	DOTT.SSA, NICOLETTA COLOMBO	MILANO	IT	VIA GIUSEPPE RIPAMONTI 435		N/D	N/D			1.050			1.050



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 COLTELLI	PONTEDERA	IT	VIA ROMA 147		N/D	N/D		312				312
	DOTT., RAFFAELE ALBERTO MARIA COLUCCI	SPOLETO	IT	VIA LORETO 3		N/D	N/D	746	1.104				1.850
	DOTT.SSA, ROBERTA COLUCCI	FUCECCHIO	IT	PIAZZA SPARTACO LAVAGNINI 4		N/D	N/D	210	649				859
	DOTT.SSA, SARA COLUZZI	PESCARA	IT	VIA FONTE ROMANA 8		N/D	N/D		801				801
	DOTT., MASSIMILIANO COLZANI	SUZZARA	IT	VIA GENERALE CANTORE 14/B		N/D	N/D		332				332
	DOTT.SSA, MILENA CARLA MARIA COLZANI	SARONNO	IT	VIA VINCENZO ALLIATA 1		N/D	N/D		351				351
	DOTT.SSA, LAURA COMETI	FIRENZE	IT	VIALE GAETANO PIERACCINI		N/D	N/D	600	504				1.104



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 COMI	PRATO	IT	VIA CONTE CAVOUR 118		N/D	N/D		206				206
	DOTT., MARCO COMOGGIO	VINOVO	IT	VIALE PIEMONTE 6/11		N/D	N/D		518				518
	DOTT.SSA, CHIARA COMPARATO	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D		529				529
	DOTT., EMANUELE COMPRI	SARONNO	IT	VIA VINCENZO ALLIATA 1		N/D	N/D	352	868				1.220
	DOTT., FRANCESCO CONA	PIAZZA ARMERINA	IT	CONTRADA BELLIA 1		N/D	N/D	313	2.872				3.185
	DOTT.SSA, MARIA SILVIA CONA	MILANO	IT	VIA GRASSI GIOVANNI BATTISTA 74		N/D	N/D	500	838				1.338
	DOTT.SSA, ANNA FRANCESCA CONCETTINA CONDORELLI	PATERNO	IT	VIA LIVORNO 9		N/D	N/D	601	1.404				2.005



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 CONFORTI	BERGAMO	IT	VIA MAURO GAVAZZENI 21		N/D	N/D		16				16
	DOTT.SSA, ROSY CONFORTO	MONTEPAONE	IT	VIA NAZIONALE 1		N/D	N/D		697				697
	DOTT., MATTIA CONGIA	MONSERRATO	IT	STRADA STATALE 554		N/D	N/D	600	787				1.387
	DOTT., NICOLA ANTONIO CONGIUSTA	LOCRI	IT	CONTRADA VERGA		N/D	N/D		627				627
	DOTT.SSA, IDA CONSOLE	RUVO DI PUGLIA	IT	CORSO PIAVE 80		N/D	N/D	285	1.025				1.310
	DOTT.SSA, SIMONA TEA MARIA CONSOLI	BIANCAVILLA	IT	VIA CRISTOFORO COLOMBO 77		N/D	N/D		194				194
	DOTT.SSA, ANTONELLA CONTALDO	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D	50	383		391		824



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 CONTE	NOVARA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D		239				239
	DOTT.SSA, CATERINA CONTE	MILANO	IT	VIA SAN VITTORE 12		N/D	N/D		16	21.992	10.571		32.579
	DOTT.SSA, ESMERALDA CONTE	ROMA	IT	VIA DI GROTTAROSSA 1035		N/D	N/D		450				450
	DOTT.SSA, IMMACOLATA CONTE	BAGGIOVARA	IT	##ORPHAN##VIA PIETRO GIARDINI 1355		N/D	N/D		362				362
	DOTT.SSA, MATILDE CONTESSA	FERRARA	IT	VIA ALDO MORO		N/D	N/D		703				703
	PROF, FABRIZIO CONTI	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D			1.200	493		1.693
	DOTT.SSA, GIULIA CONTI	ROMA	IT	V AURELIA 275		N/D	N/D	742	1.072				1.814



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 CONTI	MILANO	IT	VIA FRANCESCO SFORZA 35		N/D	N/D		258				258
	DOTT.SSA, MARIA LUISA CONTIN	DOLO	IT	VIA XXIX APRILE 2		N/D	N/D	545	571				1.116
	DOTT., ALESSANDRO CONTINE	URBINO	IT	VIA FEDERICO COMANDINO 70		N/D	N/D	300	892				1.192
	DOTT.SSA, SILVIA CONTINO	PALERMO	IT	VIA DEL VESPRO 129		N/D	N/D		1.164				1.164
	DOTT., LUIGI COPPARI	ANCONA	IT	CORSO GARIBALDI 28		N/D	N/D		102				102
	DOTT.SSA, ANNA COPPINI	BRESCIA	IT	VIA CREMONA 139/B		N/D	N/D		235				235
	DOTT., GAETANO COPPOLA	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D		215				215



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 COPPOLA	MILANO	IT	VIA GIACOMO VENEZIAN 1		N/D	N/D	500	852				1.352
	DOTT., LUIGI COPPOLA	VILLAFRANCA DI VERONA	IT	VIA OSPEDALE 2		N/D	N/D		463				463
	DOTT.SSA, ROBERTA COPPOLA	SALERNO	IT	VIA SAN LEONARDO 1		N/D	N/D		514				514
	DOTT., UBALDO COPPOLA	L AQUILA	IT	VIA LORENZO NATALI		N/D	N/D		254				254
	DOTT.SSA, CLAUDIA CORAZZA	MATERA	IT	CONTRADA CATTEDRA AMBULANTE		N/D	N/D		10				10
	DOTT., MATTEO CORBANESE	FERRARA	IT	VIA ALDO MORO		N/D	N/D	410	939				1.349
	DOTT., FRANCESCO CORBO	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D		364				364
	DOTT.SSA, MARIELLA CORCIULO	MILANO	IT	VIA FRANCESCO MELZI D'ERIL 26		N/D	N/D		458				458



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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	VIA SAN GENNARO DEI POVERI 25		N/D	N/D		925				925
	DOTT.SSA, ALESSIA CORDUA	CROTONE	IT	VIA BOLOGNA 1		N/D	N/D		647				647
	DOTT., PAOLO CORDUA	PADOVA	IT	VIA GIUSTINIANI 2		N/D	N/D	482	870				1.352
	DOTT., ALESSANDRO COREA	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D		274				274
	DOTT.SSA, MATILDE CORIANO'	PARMA	IT	VIA GRAMSCI ANTONIO 14		N/D	N/D	500	844				1.344
	DOTT., GERARDO CORIGLIANO	NAPOLI	IT	VIA MARIANO D'AYALA 1		N/D	N/D		189				189
	DOTT., MARCO CORIGLIANO	TORRE ANNUNZIATA	IT	VIA DANTE ALIGHIERI 16		N/D	N/D		189				189
	DOTT.SSA, SOFIA CORIO	LECCO	IT	VIA DELL EREMO 9/11		N/D	N/D	601	1.105				1.706



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 CORONELLA	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D		357				357
	PROF, SALVATORE CORRAO	PALERMO	IT	PIAZZA NICOLA LEOTTA 4		N/D	N/D			5.200	1.492		6.692
	DOTT.SSA, LAURA CORSI	CHIAVARI	IT	VIA GIOVANNI BATTISTA GHIO 9		N/D	N/D		201				201
	DOTT.SSA, MARIA ELENA CORSINI	SEN JAN DI FASSA	IT	STRADA NEVA 22		N/D	N/D	601	878				1.479
	DOTT., GIOVANNI CORSO	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D			1.800			1.800
	DOTT., FRANCESCO CORTELLESSA	PADOVA	IT	VIA GIUSTINIANI 2		N/D	N/D		331				331
	DOTT., FABIO CORTELLINI	RIMINI	IT	VIALE LUIGI SETTEMBRINI 2		N/D	N/D		529				529



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, CARLA CORTESE	CROTONE	IT	VIA BOLOGNA 1		N/D	N/D	500	1.855				2.355
	DOTT., LUIGI CORTESE	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D		17				17
	DOTT., FEDERICO CORTI	CAMAIORE	IT	VIA OBERDAN 39		N/D	N/D		578				578
	DOTT., DIEGO LUIGI CORTINOVIS	MONZA	IT	VIA GIAN BATTISTA PERGOLESÌ 33		N/D	N/D			1.650			1.650
	DOTT.SSA, ARIANNA CORVASCE	PUTIGNANO	IT	VIA VINCENZO PETRUZZI 16		N/D	N/D	300	574				874
	DOTT.SSA, STEFANIA CORVISIERI	TORINO	IT	CORSO REGINA MARGHERITA 8		N/D	N/D		258				258
	DOTT.SSA, FRANCESCA CORZANI	LUGO	IT	VIALE ALIGHIERI DANTE 10		N/D	N/D		757				757



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 COSCIA	NOCERA SUPERIORE	IT	VIA VINCENZO RUSSO 181		N/D	N/D		436				436
	DOTT.SSA, DEBORAH COSENTINI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D	450	140				590
	DOTT., NICOLA COSENTINO	MILANO	IT	VIA CARLO PAREA 4		N/D	N/D			5.760	538		6.298
	DOTT., MIRCO COSOTTINI	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D			1.500	348		1.848
	DOTT.SSA, ROSSELLA COSSEDDU	OZIERI	IT	VIA VITTORIO VENETO 14		N/D	N/D	601	517				1.118
	DOTT.SSA, BEATRICE ANGELA GIUSEPPINA COSSU	CHIARI	IT	VIALE GIUSEPPE MAZZINI 4		N/D	N/D		382				382
	DOTT., FRANCESCO COSTA	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D			1.800	597		2.397



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 COSTA	CROTONE	IT	VIA BOLOGNA 1		N/D	N/D		536				536
	DOTT.SSA, LUISA COSTANTINI	NOVARA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D		301				301
	DOTT., ALEXANDER FILIBERTO COSTANTINO	CHIETI	IT	VIA DEI VESTINI		N/D	N/D		384				384
	DOTT., GIUSEPPE COSTANTINO	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D				377		377
	DOTT.SSA, FEDERICA COSTANZA	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D		1.413				1.413
	DOTT., ANTONIO COSTANZO	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D			1.500	954		2.454
	DOTT., GABRIELE COSTANZO	CALTAGIRONE	IT	VIA PORTO SALVO 2		N/D	N/D	545	863				1.408



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, OANA RUXANDRA COTTA	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D	285	1.328				1.613
	DOTT.SSA, SILVIA COTTINI	SAN BONIFACIO	IT	VIA DELLE FONTANELLE		N/D	N/D		237				237
	DOTT., FRANCESCO COVIELLO	FOGGIA	IT	VIA LUIGI PINTO		N/D	N/D	617	1.950				2.567
	DOTT., PIETRO PASQUALE COZZA	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D		554				554
	DOTT., GIACOMO COZZI	PADOVA	IT	VIA GIUSTINIANI 2		N/D	N/D	617	582				1.199
	DOTT., RENATO CESARE COZZI	MILANO	IT	VIA LUIGI CANONICA 20		N/D	N/D		271				271
	DOTT., UGO COZZI	LIONI	IT	VIALE DEL PARCO 26		N/D	N/D	601	489				1.090



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 COZZINI	MODENA	IT	VIA DEL POZZO 71		N/D	N/D		828				828
	DOTT.SSA, ALESSANDRA CRESCENZI	TERNI	IT	VIA CESARE BATTISTI 36/C		N/D	N/D		747				747
	DOTT.SSA, BARBARA CRESCI	FIRENZE	IT	VIALE GAETANO PIERACCINI 6		N/D	N/D	767	972				1.739
	DOTT., ANTONINO EDUARDO GIUSEPPE CRINO'	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D		266				266
	DOTT.SSA, ALESSANDRA CRIPPA	LECCO	IT	VIA DELL'EREMO 9		N/D	N/D		346				346
	DOTT.SSA, ERICA CRISANTI	ROMA	IT	VIA BENEVENTO 6		N/D	N/D	410	1.073				1.483



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., GINO CRIVELLARI	PADOVA	IT	VIA GATTAMELATA 64		N/D	N/D		81				81
	DOTT.SSA, BARBARA CRIVELLI	MILANO	IT	VIA CRISTINA BELGIOIOSO 173		N/D	N/D	495	652				1.147
	DOTT.SSA, ELISABETTA CROBU	ORISTANO	IT	VIA ROCKFELLER 1		N/D	N/D	495	1.284				1.779
	SIG., DAVIDE CROCE	CASTELLANZA	IT	CORSO GIACOMO MATTEOTTI 22		N/D	N/D			1.352			1.352
	DOTT.SSA, ADELE CROSTA	PALERMO	IT	VIA TRABUCCO 180		N/D	N/D		296				296
	DOTT., SALVATORE CRUCILLA'	VERONA	IT	PIAZZALE LUDOVICO ANTONIO SCURO 10		N/D	N/D		65				65
	DOTT.SSA, CHIARA CRUCITTI	FIRENZE	IT	LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D		348				348



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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	##ORPHAN##PIAZZALE ARISTIDE STEFANI 1		N/D	N/D		292	960			1.252
	DOTT., ALESSIO CUBEDDU	SONDRIO	IT	VIA STELVIO 25		N/D	N/D	500	1.401				1.901
	DOTT., VINCENZO CUBITOSI	PARMA	IT	VIA GRAMSCI ANTONIO 14		N/D	N/D		425				425
	DOTT., ALDO CUCCIA	AREZZO	IT	VIA PIETRO NENNI 20		N/D	N/D			1.080	19		1.099
	DOTT., GIUSEPPE CUCCORESE	BARLETTA	IT	VIALE IPPOCRATE 15		N/D	N/D		1.055				1.055
	DOTT.SSA, MARIA CUCE'	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D		186				186
	DOTT.SSA, SABRINA CUFONE	COSENZA	IT	VIA FELICE MIGLIORI 1		N/D	N/D		1.050				1.050



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 CUMERLATO	CASTELFRANCO VENETO	IT	VIA DEI CARPANI 16/Z		N/D	N/D	950	1.473				2.423
	DOTT., ANTONIO CUNEO	FERRARA	IT	VIA ALDO MORO		N/D	N/D			5.550	367		5.917
	DOTT., GENNARO CUOZZO	FIRENZE	IT	BORGHO PINTI 58/R		N/D	N/D		546				546
	DOTT.SSA, CHIARA CUPIDI	CEFALU	IT	CONTRADA PIETRAPOLLASTRA PISCIOOTTO		N/D	N/D		899		363		1.262
	DOTT.SSA, SANDRA CURIA	COSENZA	IT	VIA POPILIA 28		N/D	N/D	313	2.232				2.545
	DOTT.SSA, MARGHERITA CURLO	CASTELLANA GROTTE	IT	STRADA PROVINCIALE TURI 27		N/D	N/D		1.030	4.050	2.990		8.070
	DOTT., JAQUELINE CURRA'	MILANO	IT	VIA FRANCESCO SFORZA 35		N/D	N/D		271				271
	DOTT., LUIGI CURRELI	ORISTANO	IT	VIA ROCKFELLER 1		N/D	N/D		2.908				2.908



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 LETIZIA CURRO'	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D	617	1.518				2.135
	DOTT., ROBERTO CURTO	CATANIA	IT	VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D		1.011				1.011
	DOTT.SSA, SARA CUSANO	PADOVA	IT	VIA GIUSTINIANI 2		N/D	N/D		412				412
	DOTT., PAOLO CUSTURONE	NOVARA	IT	VIALE ROMA 7		N/D	N/D	313	1.003				1.316
	DOTT., MICHELE CUTOLO	POGGIOMARINO	IT	V GEN CHIESA		N/D	N/D		13				13
	DOTT.SSA, MARIA STEFANIA CUTRO	TITO	IT	##ORPHAN##VIA GERHARD ROHLFS 5		N/D	N/D	617	832				1.449
	DOTT., ROBERTO DA ROS	MONFALCONE	IT	VIA LUIGI GALVANI 1		N/D	N/D	482	185				667



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, PAULA CRISTINA DA SILVA CARVALHO	PINEROLO	IT	STRADALE FENESTRELLE 72		N/D	N/D	500	443				943
	DOTT.SSA, FRANCESCA D'ADAMO	PESARO	IT	VIA CESARE LOMBROSO 1		N/D	N/D	410	1.314				1.724
	DOTT., ANTONIO D'ADDARIO	JESI	IT	VIALE ALDO MORO 25		N/D	N/D		631				631
	DOTT.SSA, CLAUDIA D'ADDARIO	BARI	IT	VIA CAPOSCARDIC CHIO		N/D	N/D		411				411
	DOTT., GIANCARLO D'ADDONA	TORINO	IT	VIA SAN MARINO 3		N/D	N/D		245				245
	DOTT.SSA, ROSA DAFFINI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D		82	675			757



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, DILETTA DAFFRA	VARZI	IT	VIA FORTUNATO REPETTI 2		N/D	N/D		463				463
	DOTT.SSA, FEDERICA D'AGOSTINO	GENOVA	IT	LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D	510	901				1.411
	DOTT., GIACOMO DAL BELLO	MANTOVA	IT	##ORPHAN##ST RADA LAGO PAIOLO 10		N/D	N/D			1.080	168		1.248
	DOTT.SSA, ARIANNA DAL BUONO	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D	746	154				900
	DOTT.SSA, ELISABETTA DAL PONT	BELLUNO	IT	VIALE EUROPA 22		N/D	N/D		591				591
	DOTT., ANDREA DALBENI	VERONA	IT	PIAZZALE LUDOVICO ANTONIO SCURO 10		N/D	N/D		208				208
	DOTT.SSA, DANIELA DALCEGGIO	TRENTO	IT	LARGO MEDAGLIE D'ORO 9		N/D	N/D		445				445



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 D'ALESSANDRO	MILANO	IT	VIA PACE 9		N/D	N/D	313	1.299				1.612
	DOTT., FRANCESCO D'ALESSANDRO	L AQUILA	IT	VIA VETOIO		N/D	N/D		1.147				1.147
	DOTT.SSA, VALENTINA D'ALESSANDRO	DESIO	IT	VIA MAZZINI GIUSEPPE 1		N/D	N/D	250	372				622
	DOTT.SSA, CLOE DALLA COSTA	VERDUNO	IT	VIA TANARO		N/D	N/D	285	1.252				1.537
	DOTT., LEONARDO DALLA VALENTINA	BAGGIOVARA	IT	##ORPHAN##VIA PIETRO GIARDINI 1355		N/D	N/D		315				315
	DOTT.SSA, CHIARA GIOVANNA DALL'ASTA	RAVENNA	IT	VIA PAOLO PAVIRANI 44		N/D	N/D		280				280



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 DALL'OGLIO	CATANIA	IT	VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D		688	2.340	669		3.697
	DOTT., DAMIANO D'AMATO	TARANTO	IT	VIALE MAGNA GRECIA 191		N/D	N/D		119				119
	DOTT.SSA, MARIA D'AMATO	PISA	IT	VIA ROMA 67		N/D	N/D		778				778
	DOTT., GIOVANNI DAMBROSIO	CASTELLANETA	IT	VIA DEL MERCATO		N/D	N/D		371				371
	DOTT., ALESSANDRO D'AMBROSIO	CASERTA	IT	VIA TESCIONE 1		N/D	N/D	410	1.385				1.795
	DOTT., ANTONIO D'AMBROSIO	VALLO DELLA LUCANIA	IT	VIA FRANCESCO CAMMAROTA		N/D	N/D		616	675			1.291
	DOTT., FERDINANDO D'AMICO	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D			2.280	443		2.723



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., MARCELLO CIRIACO SALVATORE D'AMICO	PRAIA A MARE	IT	CONTRADA SANTO STEFANO 14		N/D	N/D		898				898
	DOTT., ALBERTO D'AMORE	SESTO SAN GIOVANNI	IT	VIA MILANESE 300		N/D	N/D		441				441
	DOTT.SSA, GAIA D'ANDRIA	LATINA	IT	VIA CANOVA		N/D	N/D		215				215
	DOTT.SSA, ARIANNA DANERI	GENOVA	IT	LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		354				354
	DOTT., FRANCESCO D'ANGELO	CERNUSCO SUL NAVIGLIO	IT	VIA UBOLDO AMBROGIO 21		N/D	N/D	545	1.369				1.914
	SIG.RA, PATRIZIA DANIELI	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D			585			585
	DOTT.SSA, MARIA ROSA D'ANNA	RIVOLI	IT	STRADA RIVALTA 29		N/D	N/D	550	1.280				1.830



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 DANOVA	VIGEVANO	IT	CORSO MILANO 19		N/D	N/D	500	718				1.218
	DOTT., ANTONIO D'ANTONIO	CROTONE	IT	VIA MARIO NICOLETTA 31		N/D	N/D		620				620
	DOTT.SSA, ELVIRA D'ANTONIO	CASERTA	IT	VIA TESCIONE 1		N/D	N/D		78				78
	DOTT., FRANCESCO DAPAS	TRIESTE	IT	VIA SAN FRANCESCO D'ASSISI 4/1		N/D	N/D		255				255
	DOTT., PAOLO DAPAVO	ASTI	IT	VIA DEL CAVALLINO 1 BIS		N/D	N/D			2.100	121		2.221
	DOTT.SSA, MARIA D'APOLITO	MELITO DI PORTO SALVO	IT	CORSO GARIBALDI 80		N/D	N/D		541				541
	DOTT., MAURIZIO D'AQUINO	MONASTIER DI TREVISO	IT	VIA PAPA GIOVANNI XXIII 5		N/D	N/D		493				493



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 DARDANI	REGGIO NELL EMILIA	IT	VIALE RISORGIMENTO 80		N/D	N/D			810	52		862
	DOTT., GIOVANNI D'ARENA	VALLO DELLA LUCANIA	IT	VIA FRANCESCO CAMMAROTA		N/D	N/D		543				543
	DOTT., DAVIDE D'ARIENZO	NAPOLI	IT	VIA LEONARDO BIANCHI 1		N/D	N/D		111	720	180		1.011
	DOTT., BERARDINO D'ASCOLI	MATERA	IT	CONTRADA CATTEDRA AMBULANTE		N/D	N/D		308				308
	DOTT., FERDINANDO DASSI	VERZEGNIS	IT	VIA UDINE 3		N/D	N/D		1.261				1.261
	DOTT., STEFANO DASTOLI	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D		667				667
	DOTT.SSA, ANNUNZIATA DATTOLA	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D			1.740			1.740



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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			900			900
	DOTT.SSA, FRANCESCA DAVATO	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D		212				212
	DOTT., GIOVANNI MARIO D'AVOLA	CATANIA	IT	VIALE ALEXANDER FLEMING 24		N/D	N/D		13				13
	DOTT., FABIO DAVOLI	BAGGIOVARA	IT	##ORPHAN##VIA PIETRO GIARDINI 1355		N/D	N/D		1.592				1.592
	DOTT.SSA, GIULIA DAVOLI	GENOVA	IT	LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		668				668
	DOTT., CARMINE DE ANGELIS	NAPOLI	IT	VIA MEZZOCANNONE 4		N/D	N/D			13.530	848		14.378
	DOTT.SSA, CLAUDIA DE ANGELIS	FIRENZE	IT	LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D	450	688				1.138



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 DE ANGELIS	LATINA	IT	VIA FRANCO FAGGIANA 1668		N/D	N/D	742	1.538				2.280
	DOTT., RAFFAELE DE ANGELIS	NAPOLI	IT	VIA FERRANTE IMPARATO 94		N/D	N/D	482	821				1.303
	DOTT., GIORGIO DE BENEDETTO	BOLOGNA	IT	VIA GIUSEPPE MASSARENTI 9		N/D	N/D		324				324
	DOTT.SSA, DANIELA DE BENEDITTIS	CAMPOBASSO	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 1		N/D	N/D	410	1.104				1.514
	DOTT.SSA, ALICE DE BERNARDI	RHO	IT	CORSO EUROPA 250		N/D	N/D		498				498
	DOTT.SSA, ILENIA DE BERNARDIS	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D	410	890				1.300
	DOTT., NICOLO' DE BIASE	PISA	IT	VIA ROMA 67		N/D	N/D		413				413



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 DE BLASI	MESSINA	IT	VIA MARCO POLO CONTESSE 73		N/D	N/D		195				195
	DOTT.SSA, MANUELA DE BONA	FELTRE	IT	VIA BAGNOLS SUR CEZE 3		N/D	N/D		616				616
	DOTT., SALVATORE DE BONIS	Acri	IT	VIA IPPOCRATE		N/D	N/D		484				484
	DOTT.SSA, ELISA DE CARLI	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D		212				212
	DOTT., GABRIELE DE CARLO	PALERMO	IT	PIAZZA SALERNO 1		N/D	N/D	800	954				1.754
	DOTT.SSA, ANNA PAOLA DE CARO	EBOLI	IT	VIA ACQUARITA 1		N/D	N/D	240	505				745
	DOTT.SSA, GIOVANNA DE CASTRO	AGRIGENTO	IT	VIA PAPA GIOVANNI XXIII		N/D	N/D		319				319



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 CIRO DE CATA	PAVIA	IT	VIA SALVATORE MAUGERI 10		N/D	N/D		224				224
	DOTT.SSA, FRANCESCA DE CEGLIA	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D		450				450
	DOTT.SSA, FEDERICA DE CICCIO	NAPOLI	IT	VIA ANTONIO CARDARELLI 9		N/D	N/D		394				394
	DOTT., ENRICO MARIA ROMANO DE CONCILIIS	ASTI	IT	CORSO DANTE 202		N/D	N/D	120	792				912
	DOTT., SALVATORE ALESSANDRO DE COSMO	SAN GIOVANNI ROTONDO	IT	VIALE CAPPUCCINI		N/D	N/D			4.200	664		4.864
	DOTT.SSA, ILARIA DE COSTANZO	NAPOLI	IT	PIAZZA LUIGI MIRAGLIA 5		N/D	N/D		426				426



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 CRISTOFARO	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D	50	985				1.035
	DOTT., PAOLO DE CRISTOFARO	CASTELLALTO	IT	VIA CESARE BECCARIA 12		N/D	N/D		278				278
	DOTT.SSA, CHIARA DE DIVITIIS	SALERNO	IT	VIA SAN LEONARDO		N/D	N/D		352				352
	DOTT., FRANCESCO DE DOMENICO	ROMA	IT	VIA ALVARO DEL PORTILLO 200		N/D	N/D	352	1.308				1.660
	DOTT., MICHELANTONIO DE FANO	Perugia	IT	VIA ENRICO DAL POZZO		N/D	N/D		686				686
	DOTT., RICCARDO DE FATA	ROMA	IT	VIA EDOARDO D'ONOFRIO 114		N/D	N/D		212				212
	DOTT.SSA, GIUSEPPINA DE FELICE	MILANO	IT	VIALE ANDREA DORIA 52		N/D	N/D	545	865				1.410



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 DE FERRARI	PADOVA	IT	VIA GIUSTINIANI 2		N/D	N/D		436				436
	DOTT., UMBERTO DE FORTUNA	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D	545	1.034				1.579
	DOTT., VINCENZO FEDERICO DE GERONIMO	CATANIA	IT	VIA DEL BOSCO 105		N/D	N/D		608				608
	DOTT., PIER FRANCESCO DE GIACOMO	CATANZARO	IT	VIALE PIO X 83		N/D	N/D		720				720
	DOTT.SSA, FRANCESCA DE GIORGI	BRINDISI	IT	STRADA STATALE 7 PER MESAGNE		N/D	N/D	601	788				1.389
	DOTT., GIUSEPPE LUIGI DE GIROLAMO	REGGIO DI CALABRIA	IT	VIA DOMENICO MURATORI 29		N/D	N/D	553	1.515				2.068



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ANTONELLA DE GREGORIO	MONTORIO AL VOMANO	IT	CONTRADA PIANE 67		N/D	N/D	1.083	867				1.950
	DOTT., MICHELINO DE LAURENTIIS	NAPOLI	IT	VIA MARIANO SEMMOLA 53		N/D	N/D			6.600	190		6.790
	DOTT.SSA, SONYA DE LORENZO	AVELLINO	IT	CONTRADA AMORETTA		N/D	N/D		538	2.025			2.563
	DOTT.SSA, AMALIA DE LUCA	GIUGLIANO IN CAMPANIA	IT	VIA GIAN BATTISTA BASILE 25		N/D	N/D		17				17
	DOTT., ANTONIO DE LUCA	EMPOLI	IT	VIA ROZZALUPI 57		N/D	N/D		261				261
	DOTT., MAURIZIO DE LUCA	ROVIGO	IT	VIA TRE MARTIRI 140		N/D	N/D			1.800	362		2.162
	DOTT.SSA, ANNA DE' LUCA DI PIETRALATA	RAPALLO	IT	VIA SAN PIETRO 8		N/D	N/D		500				500



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 DE LUCIA	BENEVENTO	IT	VIA DELL'ANGELO 1		N/D	N/D	400	2.398				2.798
	DOTT.SSA, FABIOLA DE MARCHI	NOVARA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D		72				72
	DOTT., LORENZO DE MARCHI	UDINE	IT	PZA S MARIA DELLA MISERICORDIA		N/D	N/D		90				90
	DOTT.SSA, LUCREZIA ANTONIA DE MARCHI	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D		401				401
	DOTT.SSA, FEDERICA DE MARCO	ROMA	IT	PIAZZA GUGLIELMO MARCONI 12		N/D	N/D		212				212
	DOTT., LUIGI DE MARCO	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D	617	838				1.455
	DOTT., SAMUELE DE MARCO	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D		507				507



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 DE MARTINIS	PADERNO DUGNANO	IT	VIA SANT'AMBROGIO 11		N/D	N/D	285	821	1.980	376		3.462
	DOTT., MARCO DE MARTINO	EMPOLI	IT	VIALE GIOVANNI BOCCACCIO 12		N/D	N/D		264				264
	DOTT., UGO DE MARTINO	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D		514				514
	DOTT.SSA, ANGELA DE MICHELE	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D		914				914
	DOTT., ALBERTO DE MICHELI	GENOVA	IT	PIAZZA GIACOMO LEOPARDI 18		N/D	N/D		2				2
	DOTT.SSA, GRAZIA DE PAOLA	VARESE	IT	VIALE BORRI LUIGI 57		N/D	N/D	601	606				1.207
	DOTT., TOMMASO MARTINO DE PAS	BERGAMO	IT	VIA MAURO GAVAZZENI 21		N/D	N/D	500	750				1.250



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., VITO DE PASCALE	FRATTAMAGGIORE	IT	VIA DOMENICO PIROZZI 66		N/D	N/D	492	951				1.443
	DOTT., NICOLO' DE PRETIS	VERONA	IT	PIAZZALE LUDOVICO ANTONIO SCURO 10		N/D	N/D		116				116
	DOTT.SSA, MARIA LUISA DE RIMINI	NAPOLI	IT	VIA LEONARDO BIANCHI 1		N/D	N/D			1.200	338		1.538
	DOTT., CARLO DE RIVA	VENEZIA	IT	STRADA VICINALE PACCANELLA 11		N/D	N/D			1.800			1.800
	DOTT.SSA, OTTILIA DE ROBERTIS	RUVO DI PUGLIA	IT	CORSO PIAVE 80		N/D	N/D		487				487
	DOTT., ATTILIO DE ROSA	ROMA	IT	VIA DEI MONTI TIBURTINI 385		N/D	N/D	725	1.986				2.711
	DOTT.SSA, CAROLINA DE ROSA	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D		119				119



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, NICOLETTA DE ROSA	CASORIA	IT	VIA I MAGGIO		N/D	N/D	545	1.057				1.602
	DOTT., ALESSIO DE ROSE	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D		685				685
	DOTT.SSA, GAIA DE ROSSI	ROMA	IT	VIA DI GROTTAROSSA 1035		N/D	N/D		336				336
	DOTT.SSA, RITA DE SANCTIS	BERGAMO	IT	PIAZZA OMS 1		N/D	N/D		161				161
	DOTT.SSA, FRANCESCA DE SANTI	VICENZA	IT	VIA GIUSEPPE CAPPAROZZO 10		N/D	N/D	482	560				1.042
	DOTT.SSA, ILARIA DE SANTIS	ROMA	IT	VIA GIOVANNI FRIGNANI 83		N/D	N/D		485				485
	DOTT.SSA, SARA DE SANTIS	PERUGIA	IT	PIAZZALE GIORGIO MENGHINI 3		N/D	N/D	410	1.156				1.566



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 DE SANTIS	ROMA	IT	VIA DI GROTTAROSSA 1035		N/D	N/D		469				469
	DOTT.SSA, GIUSEPPINA DE SIMONE	SAN GIORGIO A CREMANO	IT	VIA GUGLIELMO MARCONI 31		N/D	N/D	1.028	1.779				2.807
	DOTT., MASSIMILIANO DE SIMONE	VITERBO	IT	STRADA SAMMARTINES E 1		N/D	N/D		597				597
	DOTT., RAFFAELE DE SIMONE	NAPOLI	IT	VIA ANTONIO LABRIOLA 1		N/D	N/D		394				394
	DOTT., EDOARDO DE SIMONI	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D	1.200	1.485	385			3.070
	DOTT.SSA, ELENA DE STEFANI	TRECENTA	IT	VIALE GRISETTI 265		N/D	N/D		332				332
	DOTT.SSA, PAOLA DE STEFANIS	ROMA	IT	VIA FLAMINIA 657		N/D	N/D		502				502



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni 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, NICOLA DE STEFANO	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D			2.130	863		2.993
	DOTT., PASQUALE DE STEFANO	MELITO DI PORTO SALVO	IT	CORSO GARIBALDI 80		N/D	N/D	500	1.324				1.824
	DOTT.SSA, ANNA DE TULLIO	BARI	IT	VIA MICHELANGELO SIGNORILE 2/B		N/D	N/D		1.154				1.154
	DOTT.SSA, ROSA MARIA DE VECCHI	SALERNO	IT	VIA SAN LEONARDO 1		N/D	N/D		425				425
	DOTT.SSA, FRANCESCA DE VITA	TORINO	IT	VIA CAMILLO BENSO DI CAVOUR 31		N/D	N/D	800	443				1.243
	DOTT.SSA, SIMONA DE VIVO	OLIVETO CITRA	IT	VIA BERGAMO		N/D	N/D		11				11
	DOTT.SSA, ALESSANDRA DE ZIO	MARTINA FRANCA	IT	VIA SAN FRANCESCO DI PAOLA 1		N/D	N/D		375				375



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., CARMELO DEBILIO	ERICE	IT	##ORPHAN##VIA COSENZA 82		N/D	N/D		319				319
	DOTT.SSA, CLAUDIA ROSAMARIA DEGANO	CATANIA	IT	VIA PALERMO 636		N/D	N/D	601	1.348	1.440	194		3.583
	DOTT.SSA, MARIELLA DEGIOVANNI	TORINO	IT	VIA GIANFRANCO ZURETTI 29		N/D	N/D		931				931
	DOTT.SSA, ALESSANDRA DEI CAS	PARMA	IT	VIA GRAMSCI ANTONIO 14		N/D	N/D	352	1.005	2.700	639		4.696
	DOTT.SSA, CARLA MARIA DEIANA	MONSERRATO	IT	STRADA STATALE 554		N/D	N/D		869				869
	DOTT., LUCA DEIANA	OLBIA	IT	##ORPHAN##VIALE ALDO MORO 114		N/D	N/D	601	622				1.223
	DOTT.SSA, STEFANIA DEIANA	ITTIRI	IT	VIA OSPEDALE		N/D	N/D	601	477				1.078



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 DEL CUORE	PALERMO	IT	VIA TRABUCCO 180		N/D	N/D		477				477
	DOTT.SSA, SUSANNA CARLOTTA DEL DUCA	SEZZE	IT	VIA SAN BARTOLOMEO 1		N/D	N/D		576				576
	DOTT., GAETANO DEL FORNO	CASERTA	IT	VIA TESCIONE 1		N/D	N/D	495	872				1.367
	DOTT.SSA, MARIKA DEL GAUDIO	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D	313	1.394				1.707
	DOTT.SSA, ADELE DEL GIUDICE	REGGIO NELL EMILIA	IT	VIALE RISORGIMENTO 80		N/D	N/D		1.441				1.441
	DOTT.SSA, PATRIZIA DEL MEDICO	CIVITANOVA MARCHE	IT	VIA PIETRO GINEVRI 1		N/D	N/D	617	358				975
	DOTT., PIETRO DEL MEDICO	REGGIO DI CALABRIA	IT	##ORPHAN##VIA GIUSEPPE MELACRINO 21		N/D	N/D		161				161



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 DEL MONACO	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D		289				289
	PROF, STEFANO DEL PRATO	FIRENZE	IT	VIA CAMILLO CAVOUR 2		N/D	N/D	799		33.560	4.361		38.720
	DOTT.SSA, MICHELA DEL PRETE	COMO	IT	VIALE NAPOLEONA 60		N/D	N/D	285	1.196				1.481
	DOTT.SSA, CHIARA DEL RE	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D		720				720
	DOTT.SSA, MARZIA DEL RE	ROMA	IT	VIA DI SANT’ALESSANDRO 8		N/D	N/D			3.600	251		3.851
	DOTT.SSA, MARIA NURMI DEL ROSSO	LECCE	IT	PIAZZETTA FILIPPO MURATORE		N/D	N/D	410	857				1.267
	DOTT.SSA, PAOLA DEL SINDACO	PERUGIA	IT	##ORPHAN##PIAZZALE EUROPA 9		N/D	N/D		295				295



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, GUENDALINA DEL VECCHIO	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D		192				192
	DOTT.SSA, GLORIA GIOVANNA DEL VESCOVO	FIRENZE	IT	LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D	482	937				1.419
	DOTT.SSA, CAROLINA D'ELIA	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D	250	414				664
	DOTT., CHRISTIAN D'ELIA	FIRENZE	IT	LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D		525				525
	DOTT.SSA, MARIA DELIGIANNI	GROSSETO	IT	VIA SENESE 161		N/D	N/D		597				597
	DOTT.SSA, PAOLA DELLA CIOPPA	NAPOLI	IT	VIA AMERIGO VESPUCCI 15		N/D	N/D		515				515
	DOTT., ANDREA DELLA MAGGIORA	PISA	IT	VIA ROMA 67		N/D	N/D		354				354



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 DELLA PEPA	TREVIGLIO	IT	PIAZZALE OSPEDALE 1		N/D	N/D		648	960			1.608
	DOTT., GIUSEPPE DELLA PORTA	BAGGIOVARA	IT	##ORPHAN##VIA PIETRO GIARDINI 1355		N/D	N/D		753				753
	DOTT., SIMONE DELLA VALENTINA	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D		262				262
	DOTT.SSA, ELISA DELLA VALLE	CESENA	IT	VIA GHIROTTI G. 286		N/D	N/D	482	18				500
	DOTT.SSA, ALICE DELL'AIUTO	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D		347				347
	DOTT.SSA, ANNA RITA DELL'ANNA	CISTERNINO	IT	VIA DANTE ALIGHIERI 2		N/D	N/D		226				226
	DOTT.SSA, PAOLA DELL'AQUILA	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D	800	1.267				2.067



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 DELL'AVERSANA	NAPOLI	IT	PIAZZA LUIGI MIRAGLIA 5		N/D	N/D		387				387
	DOTT.SSA, GIUSEPPE DELLE CAVE	GIUGLIANO IN CAMPANIA	IT	VIA GIAN BATTISTA BASILE 25		N/D	N/D		516				516
	DOTT., ANDREA DELLE SEDIE	PISA	IT	VIA ROMA 67		N/D	N/D			1.800	410		2.210
	DOTT.SSA, CHIARA DELLI POGGI	EMPOLI	IT	VIA ROZZALUPI 57		N/D	N/D	482	566				1.048
	DOTT., ARMANDO DELLO STRITTO	SANTA MARIA CAPUA VETERE	IT	VIA MELORIO 8		N/D	N/D	545	1.094				1.639
	DOTT.SSA, VINCENZA DELMONTE	MASSAFRA	IT	VIA MAGNA GRECIA 5		N/D	N/D		362				362
	DOTT., FABRIZIO DELNEVO	TORINO	IT	CORSO FILIPPO TURATI 62		N/D	N/D		45				45



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 DEMURU	ORISTANO	IT	VIA ROCKFELLER 1		N/D	N/D	495	1.283				1.778
	DOTT., ANTONIO DENOTTI	CAGLIARI	IT	VIA DEI PASSERI 16		N/D	N/D		601				601
	DOTT., SERGIO DENTI	MILANO	IT	VIA ALFREDO CATALANI 20		N/D	N/D	482	1.199				1.681
	DOTT.SSA, FRANCESCA D'ERCOLE	GIOIA DEL COLLE	IT	VIA GOITO 16		N/D	N/D		251				251
	DOTT., NELLO D'ERCOLE	PESCARA	IT	VIA NICOLA FABRIZI 134		N/D	N/D		185				185
	DOTT., GIOVANNI DERIU	GUSPINI	IT	VIA MONTALE		N/D	N/D		1.464				1.464
	DOTT., ALESSANDRO DESIDERIO	BOLOGNA	IT	VIA GIUSEPPE MASSARENTI 9		N/D	N/D	410	75				485
	DOTT.SSA, DANIELA DESSI'	CAGLIARI	IT	VIA EDWARD JENNER 1		N/D	N/D		643				643



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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		237	1.300			1.537
	DOTT.SSA, FLAVIA DI BARI	CATENANUOVA	IT	VIA IMMACOLATA 3		N/D	N/D	250	259				509
	DOTT., PAOLO DI BARTOLO	RAVENNA	IT	VIALE V. RANDI 5		N/D	N/D			6.600	536		7.136
	DOTT.SSA, BEATRICE DI BELLA	MILAZZO	IT	VIA PERDICHIZZI 32		N/D	N/D		453				453
	DOTT., ANTONINO DI BENEDETTO	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D		521				521
	DOTT.SSA, ELEA DI BENEDETTO	GRAZZANISE	IT	VIA ALBERO LUNGO		N/D	N/D	601	428				1.029
	DOTT.SSA, NICOLINA DI BIASE	ROMA	IT	VIA CASSIA 600		N/D	N/D	482	1.378				1.860



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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		431				431
	DOTT.SSA, EUGENIA VERONICA RITA DI BRIZZI	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D	1.513	1.894	1.080			4.487
	DOTT.SSA, FLAVIA DI CIOCCIO	PERUGIA	IT	PIAZZALE GIORGIO MENGHINI 3		N/D	N/D	470	791				1.261
	DOTT., SIMONE DI COLA	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D		532		288		820
	DOTT., LEONARDO DI CORCIA	NOVARA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D		16				16
	DOTT.SSA, DANIELA DI COSTE	MANDURIA	IT	VIA MANDONION		N/D	N/D		377				377
	DOTT.SSA, GIULIA DI DALMAZI	PESCARA	IT	VIA RIETI 47		N/D	N/D	482	354				836



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 DI DIO	CALTANISSETTA	IT	VIA LUIGI RUSSO 6		N/D	N/D		1.103				1.103
	DOTT., MARCO DI DIO PERNA	NEGRAR	IT	##ORPHAN##VIA DON ANGELO SEMPREBONI 5		N/D	N/D		208				208
	DOTT., PASQUALE DI DOMENICO	OLIVETO CITRA	IT	VIA BERGAMO		N/D	N/D		60				60
	DOTT.SSA, MARIANNA DI FILIPPI	Cava De Tirreni	IT	VIA ENRICO DE MARINIS		N/D	N/D		195				195
	DOTT., CAMILLO EZIO GABRIELE DI FLAVIANO	ABANO TERME	IT	PIAZZA CRISTOFORO COLOMBO 1		N/D	N/D			3.300	730		4.030
	DOTT., ALEX DI FLORIO	AREZZO	IT	VIA PIETRO NENNI 20		N/D	N/D		263				263
	DOTT.SSA, GIORGIA DI FLURI	CAMAIORE	IT	VIA AURELIA 335		N/D	N/D	50	284				334



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ROSA DI FRAIA	CELLOLE	IT	VIA LEONARDO 92		N/D	N/D		141				141
	DOTT., ANTONINO DI FRANCO	BAGHERIA	IT	VIA BERNARDO MATTARELLA 138		N/D	N/D		69				69
	DOTT.SSA, FRANCESCA DI FRATTA	MARIANO COMENSE	IT	VIA GIOVANNI AMENDOLA 6		N/D	N/D		111				111
	DOTT.SSA, FRANCESCA DI GIANDOMENICO	ORTONA	IT	CONTRADA SANTA LIBERATA		N/D	N/D	450	452				902
	DOTT., LUDOVICO DI GIOIA	MARTINA FRANCA	IT	VIA TARANTO 59		N/D	N/D			3.662	1.365		5.027
	DOTT., ALESSANDRO DI GIORGIO	CATANIA	IT	VIA MESSINA 829		N/D	N/D		777				777
	DOTT., CARMELO DI GIORGIO	CEFALU	IT	CONTRADA PIETRAPOLLAS TRA PISCIOOTTO		N/D	N/D	495	1.375				1.870



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 MARIA DI GIORGIO	TORINO	IT	CORSO FILIPPO TURATI 62		N/D	N/D		86				86
	DOTT.SSA, SARA DI GIULIO	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D	400					400
	DOTT.SSA, LUCIA DI GREGORIO	PRIOLO GARGALLO	IT	VIA BONDIFE' 42		N/D	N/D		319				319
	DOTT., ANGELO DI IORIO	CHIETI	IT	VIALE ABRUZZO 322		N/D	N/D		806				806
	DOTT.SSA, MARIA VALERIA DI LAZZARO	ROMA	IT	VIA ALVARO DEL PORTILLO 200		N/D	N/D	352	1.234				1.586
	DOTT., GIANNI DI LECCE	PADOVA	IT	VIA GIUSTINIANI 2		N/D	N/D		471				471
	DOTT.SSA, CHIARA DI LORETO	PERUGIA	IT	##ORPHAN##PI AZZALE EUROPA 9		N/D	N/D		474	1.440	295		2.209



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 DI LUDOVICO	NAPOLI	IT	VIALE DELLA RESISTENZA 25/27		N/D	N/D		13				13
	DOTT.SSA, RAFFAELLA DI LUZIO	SASSUOLO	IT	VIA FRANCESCO RUINI 2		N/D	N/D	1.028	514				1.542
	DOTT.SSA, FLAVIA DI MADDALENA	ROMA	IT	VIA OLEVANO ROMANO 25		N/D	N/D		212				212
	DOTT.SSA, ROBERTA DI MAGGIO	ROMA	IT	VIA GIUSEPPE SAREDO 107		N/D	N/D		264				264
	DOTT., DARIO DI MAIO	SORRENTO	IT	CORSO ITALIA 1		N/D	N/D		389				389
	DOTT., FRANCESCO DI MAIO	TRENTOLA DUCENTA	IT	VIA AMAZZONIA 1		N/D	N/D		394				394
	DOTT.SSA, PIA SARA DI MAIO	APRICENA	IT	VIA FILIPPO TURATI 5		N/D	N/D		133				133



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 LAJOS DI MARCO	CATANIA	IT	VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D		460				460
	DOTT.SSA, BETTINA DI MARCO	ACIREALE	IT	VIA MARTINEZ 19		N/D	N/D	851	1.087				1.938
	DOTT., EMANUELE DI MARCO	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D	500	469				969
	DOTT., FRANCESCO DI MARCO	MILANO	IT	VIA CRISTINA BELGIOIOSO 173		N/D	N/D		271				271
	DOTT., MARCO DI MARCO	RIMINI	IT	VIALE LUIGI SETTEMBRINI 2		N/D	N/D		696				696
	DOTT.SSA, SANDRA DI MARCO	FERMO	IT	VIA GIGLIUCCI 1		N/D	N/D	482	628				1.110
	DOTT., PIETRO DI MARINO	CHIETI	IT	VIA DEI VESTINI		N/D	N/D		428				428



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 DI MARTINO	CASTELLAMMAR E DI STABIA	IT	CORSO ALCIDE DE GASPERI 321		N/D	N/D		375				375
	DOTT.SSA, BENEDETTA DI MARZIO	VENEZIA	IT	STRADA VICINALE PACCANELLA 11		N/D	N/D		282				282
	DOTT.SSA, GIORDANA DI MAURO	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D		733				733
	DOTT.SSA, MARIA DI MAURO	NICOSIA	IT	PIAZZA SAN FRANCESCO DI PAOLA 1		N/D	N/D	851	1.193				2.044
	DOTT.SSA, LISA DI MEDIO	SESTO FIORENTINO	IT	VIA ATTILIO RAGONIERI 101		N/D	N/D		124	2.400	215		2.739
	DOTT., GIANDOMENICO DI MENNA	MELDOLA	IT	VIA PIERO MARONCELLI 40/42		N/D	N/D		8				8
	DOTT.SSA, COSTANZA DI MICHELE ALLIATA	ROMA	IT	VIA AMICO ASPERTINI 260		N/D	N/D		977				977



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., GUIDO DI MONDA	NAPOLI	IT	VIA ANTONIO CARDARELLI 9		N/D	N/D		813				813
	DOTT.SSA, ELENA DI MONTE	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D		414				414
	DOTT.SSA, PAOLA DI NARDO	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D		362				362
	DOTT.SSA, MICHELA DI NUZZO	NAPOLI	IT	PIAZZA LUIGI MIRAGLIA 5		N/D	N/D		13				13
	DOTT., LORENZO DI PALMA	MISTERBIANCO	IT	CONTRADA CUBBA SP54 11		N/D	N/D		300				300
	DOTT.SSA, MARIAROSARIA DI PALO	NAPOLI	IT	VIA SAN GENNARO AD ANTIGNANO 42		N/D	N/D	482	680				1.162
	DOTT.SSA, DHANAI DI PAOLO	ROMA	IT	VIA DELLE CALASANZIANE 25		N/D	N/D	800	27				827



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 DI PASQUALE	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D		185				185
	SIG., DANIELE DI PAULI	TRENTO	IT	VIA MILANO 140		N/D	N/D			780	358		1.138
	DOTT.SSA, MYRIAM DI PENTA	CHIETI	IT	VIA DEI VESTINI		N/D	N/D	600	640				1.240
	DOTT., PASQUALE DI PERNA	ROMA	IT	VIA DI SAN NEMESIO 21		N/D	N/D	545	627				1.172
	DOTT.SSA, CINZIA DI PETTA	CHIETI	IT	VIA DEI FRENTANI 228		N/D	N/D	350	1.035				1.385
	DOTT., ALESSANDRO DI PIERO	LUCCA	IT	VIA GUGLIELMO LIPPI FRANCESCONI		N/D	N/D	300	304				604
	DOTT., ANTONINO DI PINO	CATANIA	IT	VIA PALERMO 636		N/D	N/D	482	341				823



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 DI PINTO	CASTROVILLARI	IT	VIALE DEL LAVORO		N/D	N/D		161				161
	DOTT.SSA, CONCETTA RITA DI PIPPO	FOGGIA	IT	VIA LUIGI PINTO		N/D	N/D		278				278
	DOTT.SSA, EMMA DI POI	UDINE	IT	PLE S MISERICORDIA 15		N/D	N/D	617	843				1.460
	DOTT.SSA, GIORGIA DI PRIMIO	CHIETI	IT	VIA DEI VESTINI		N/D	N/D		288				288
	DOTT.SSA, MARIA LETIZIA DI RENZO	VIBO VALENTIA	IT	VIA MODERATA DURANT		N/D	N/D	601	571				1.172
	DOTT.SSA, ROSSANA DI RIENZO	NAPOLI	IT	VIA MARIANO SEMMOLA 53		N/D	N/D		172				172
	DOTT.SSA, ALICE DI ROCCO	ROMA	IT	VIA BENEVENTO 6		N/D	N/D			4.020	637		4.657



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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	VIA CONCA 71		N/D	N/D	800	255	1.920	592		3.567
	DOTT.SSA, ASSUNTA DI STASIO	BRESCIA	IT	VIA DEL FRANZONE 31		N/D	N/D		235				235
	DOTT.SSA, CARLA DI STEFANO	CATANIA	IT	PIAZZA SANTA MARIA DI GESU' 5		N/D	N/D	285	1.896	990	838		4.009
	DOTT.SSA, CLAUDIA DI STEFANO	PARTANNA	IT	VIA XX SETTEMBRE 12		N/D	N/D		780				780
	DOTT., CORRADO DI STEFANO	SIRACUSA	IT	VIA TRAPANI 44		N/D	N/D	250	259				509
	DOTT., FRANCESCO DI TOMMASO	AVEZZANO	IT	VIA GIUSEPPE DI VITTORIO 1		N/D	N/D		195				195
	DOTT., ANTONIO DI TRANI	TINCHI	IT	##ORPHAN##VIALE JONIO		N/D	N/D	545	1.249				1.794



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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	800	1.146				1.946
	DOTT.SSA, FRANCESCA DI VICO	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D	400	895				1.295
	DOTT.SSA, GIACOMA DI VIESTE	ABBIATEGRASSO	IT	PIAZZA BARBARA CAZZAMINI MUSSI 1		N/D	N/D	545	676				1.221
	DOTT.SSA, FEDERICA DI VINCENZO	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D	746	144				890
	DOTT.SSA, LIDIA DI VITO	CHIVASSO	IT	CORSO G FERRARIS 3		N/D	N/D	545	938				1.483
	DOTT.SSA, NOVELLA DI ZITTI	ROMA	IT	VIA DI SAN NEMESIO 21		N/D	N/D		283				283
	DOTT.SSA, ANNA DIANA	NAPOLI	IT	VIALE DELLE METAMORFOSI		N/D	N/D		188				188



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 DIANA	SAVIGLIANO	IT	VIA TORINO 84		N/D	N/D	601	807				1.408
	DOTT.SSA, ILARIA DICEMBRINI	FIRENZE	IT	VIA DELLE OBLATE		N/D	N/D			3.060			3.060
	DOTT.SSA, MARIA VITTORIA DIECI	PADOVA	IT	VIA GATTAMELATA 64		N/D	N/D			7.575	824		8.399
	DOTT., LUIGI DIGITALE	ACERRA	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 52		N/D	N/D	300	1.460				1.760
	DOTT.SSA, LUCIA DIGITALE SELVAGGIO	NAPOLI	IT	PIAZZA LUIGI MIRAGLIA 5		N/D	N/D	352	1.242				1.594
	DOTT., EMILIO D'IGNAZIO	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D		1.028				1.028
	DOTT.SSA, ELISA DINATOLO	FERRARA	IT	CORSO DELLA GIOVECCA 203		N/D	N/D	545	1.191				1.736



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 DINI	PISA	IT	VIA ROMA 67		N/D	N/D	313	1.113	3.000	406		4.832
	DOTT.SSA, ELISA DINOI	TARANTO	IT	VIA GOLFO DI TARANTO 22		N/D	N/D	482	1.501				1.983
	DOTT.SSA, LILIANA DINOIA	TARANTO	IT	VIA FRANCESCO BRUNO 1		N/D	N/D	617	623				1.240
	DOTT.SSA, RAFFAELLA DIPAOLA	PISA	IT	VIA ROMA 67		N/D	N/D		216				216
	DOTT.SSA, GRETA GIULIA DIPIETRANGEL O	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D	600	957				1.557
	DOTT., SALVATORE DISTASO	Mesagne	IT	VIA PANAREO		N/D	N/D		679				679



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 TERESA DISTEFANO	CATANIA	IT	VIA MESSINA 829		N/D	N/D	800	877				1.677
	DOTT.SSA, GIORGIA DITO	SERiate	IT	VIA PADERNO 21		N/D	N/D		896				896
	DOTT.SSA, ILARIA DITONNO	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D	50	865				915
	DOTT.SSA, ANNAMARIA DOCIMO	TORRE ANNUNZIATA	IT	VIA PASQUALE FUSCO 30		N/D	N/D	482	553				1.035
	DOTT.SSA, MARA DOLCINO	OVADA	IT	VIA RUFFINI 22		N/D	N/D	601	697				1.298
	DOTT.SSA, FRANCESCA DOMINICI	ROMA	IT	VIALE PRASSILLA 115		N/D	N/D	285	765				1.050
	DOTT.SSA, REBECCA DONADONI	GENOVA	IT	LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		4				4



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., GABRIELE DONATI	REPUBBLICA SAN MARINO	IT	VIA SCIALOJA 20		N/D	N/D		402				402
	DOTT.SSA, SARA DONATI	PISA	IT	VIA ROMA 67		N/D	N/D	500	822				1.322
	DOTT., IGINIO DONATIELLO	SALERNO	IT	VIA SAN LEONARDO 1		N/D	N/D		368				368
	DOTT., LORENZO DONATO	CROTONE	IT	VIA BOLOGNA 1		N/D	N/D	313	1.369				1.682
	DOTT., MARCO DONATO	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D		287				287
	DOTT.SSA, PAOLA DONEGA'	ROVIGO	IT	VIA TRE MARTIRI 140		N/D	N/D	180	772				952
	DOTT.SSA, CAROLINA DONELLI	PIACENZA	IT	VIA GIUSEPPE TAVERNA 49		N/D	N/D		233				233



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 DONFRANCESCO	ARZIGNANO	IT	VIA DEL PARCO 1		N/D	N/D		172				172
	DOTT.SSA, MARTINA D'ONGHIA	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D		687				687
	DOTT.SSA, DIANA DONINI	MANTOVA	IT	VIALE POMPILIO 65		N/D	N/D	601	460				1.061
	DOTT.SSA, LINA DONNARUMMA	NAPOLI	IT	PIAZZA LUIGI MIRAGLIA 5		N/D	N/D		394				394
	DOTT., ANDREA DONNIAQUIO	GENOVA	IT	MURA DELLE CAPPUCCINE 14		N/D	N/D		295				295
	DOTT.SSA, PAOLA DONOFRIO	NAPOLI	IT	VIA NUOVA CINTIA 21		N/D	N/D	240					240
	DOTT.SSA, FRANCESCA D'ONOFRIO	FOGGIA	IT	VIA LUIGI PINTO		N/D	N/D		433				433



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, LORETTA D'ONOFRIO	ROMA	IT	VIA ELIO CHIANESI 53		N/D	N/D			960	409		1.369
	DOTT., LUCA D'ONOFRIO	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D			1.440	264		1.704
	DOTT.SSA, ROSANNA DONVITO	PUTIGNANO	IT	VIA VITTORIO VENETO 21		N/D	N/D	285	1.643				1.928
	DOTT.SSA, DENISE DONZELLA	TORINO	IT	CORSO CORSICA 55/E		N/D	N/D		583				583
	DOTT.SSA, BEATRICE D'ORAZIO	PALERMO	IT	VIA MESSINA MARINE 197		N/D	N/D		274				274
	DOTT.SSA, CARLA D'ORAZIO	VASTO	IT	VIA SAN CAMILLO DE LELLIS		N/D	N/D		428				428
	DOTT., FRANCESCO D'ORIA	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D	400					400



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 D'ORRICO	COSENZA	IT	VIA FELICE MIGLIORI 1		N/D	N/D		556				556
	DOTT.SSA, BETANIA DOS SANTOS	CAGLIARI	IT	VIA DOMENICO CIMAROSA 32B		N/D	N/D		534				534
	DOTT., IVAN DOZZANI	MONDOVI	IT	VIA SAN ROCCHETTO 99		N/D	N/D	285	1.078				1.363
	DOTT., LORENZO DRAGONE	L AQUILA	IT	VIA VETOIO		N/D	N/D	313	398				711
	DOTT., GABRIELE DRAGONI	FIRENZE	IT	LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D			2.400	653		3.053
	DOTT.SSA, MARTINA DRAGOTTO	FIRENZE	IT	VIA MONTEVERDI 2		N/D	N/D		819				819
	DOTT.SSA, MONICA DRERA	CHIARI	IT	VIALE GIUSEPPE MAZZINI 4		N/D	N/D		170				170



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, PAMELA DRIOL	PALMANOVA	IT	VIA NATISONE 11		N/D	N/D		414				414
	DOTT.SSA, DENISE DRITTONI	ROMA	IT	VIA DI GROTTAROSSA 1035		N/D	N/D		300				300
	DOTT., ANDREA DUDIEZ	ATRI	IT	VIALE DEL RISORGIMENTO 1158		N/D	N/D		255				255
	DOTT., ROBERTO DURANTE	VELLETRI	IT	VIALE SALVO D'ACQUISTO 67		N/D	N/D	545	1.289				1.834
	DOTT.SSA, ROSSELLA D'URSO	SALERNO	IT	VIA JOHN FITZGERALD KENNEDY 1		N/D	N/D		195				195
	SIG.RA, ELEONORA ECCA	MILANO	IT	VIA CARLO PAREA 4		N/D	N/D		47				47
	DOTT., ORESTE EGIONE	NAPOLI	IT	CORSO A DI SAVOIA D D AOSTA 220		N/D	N/D		195				195



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 ELEFANTE	POTENZA	IT	VIA POTITO PETRONE		N/D	N/D	545	989				1.534
	DOTT.SSA, ELISA ELETTO	PARMA	IT	VIA GRAMSCI ANTONIO 14		N/D	N/D		433				433
	DOTT.SSA, MARIA TERESA ELIA	TRICASE	IT	VIA SAN PIO X 4		N/D	N/D		1.127				1.127
	DOTT., ANDREA ELIGI	SORA	IT	##ORPHAN##VIA NAPOLI 1		N/D	N/D		170				170
	DOTT., FABRIZIO EMANUELE	MARSALA	IT	VIA SALEMI		N/D	N/D		320				320
	DOTT., DAVIDE EPIFANIA	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D		10				10
	DOTT.SSA, ILARIA ERNESTI	ROMA	IT	VIA UDINE 24		N/D	N/D	300	692				992
	DOTT.SSA, ASSUNTA ERRICO	BENEVENTO	IT	VIA DELL'ANGELO 1		N/D	N/D	313	1.138				1.451



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 ERZEGOVESI	MILANO	IT	VIA SAN FRANCESCO D'ASSISI 13		N/D	N/D			1.800			1.800
	DOTT.SSA, ALESSANDRA ESPOSITO	SOMMA VESUVIANA	IT	VIA POMIGLIANO 40		N/D	N/D			499	506		1.005
	DOTT.SSA, ANTONELLA ESPOSITO	CASORIA	IT	VIA SAN ROCCO 9		N/D	N/D		17				17
	DOTT., ANTONELLO ESPOSITO	CAVA DE TIRRENI	IT	VIALE GUGLIELMO MARCONI 45		N/D	N/D		481				481
	DOTT., ANTONIO ESPOSITO	NAPOLI	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 220		N/D	N/D		147				147
	DOTT.SSA, CARLA ESPOSITO	SAN FELICE A CANCELLO	IT	VIA ROMA		N/D	N/D		558				558
	DOTT.SSA, MARIA ESPOSITO	L AQUILA	IT	VIA VETOIO		N/D	N/D	470	671	1.440			2.581



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 ESPOSITO	SAN FELICE A CANCELLO	IT	VIA ROMA		N/D	N/D		321				321
	DOTT.SSA, VALERIA ESPOSITO	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D	1.200	1.494				2.694
	DOTT.SSA, SARA ESSOFI	ROMA	IT	VIA ALVARO DEL PORTILLO 200		N/D	N/D	50	598				648
	DOTT., STEFANO ETTORI	CHIARI	IT	VIALE GIUSEPPE MAZZINI 4		N/D	N/D			1.080			1.080
	DOTT.SSA, EMANUELA EVANGELISTA	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D		715				715
	DOTT.SSA, SELENE EVANGELISTI	BAGGIOVARA	IT	##ORPHAN##VIA PIETRO GIARDINI 1355		N/D	N/D		350				350
	DOTT.SSA, MARIA AGNESE FABBRI	VITERBO	IT	STRADA SAMMARTINES E 1		N/D	N/D			3.360			3.360



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MARTA FABBRONI	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D			1.080	19		1.099
	DOTT.SSA, ALESSANDRA FABI	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D			4.500	1.158		5.658
	DOTT.SSA, LUCIA FABIANI	ROMA	IT	VIA DELLE ROBINIE 83/A		N/D	N/D		928				928
	DOTT., ROBERTO FABRIS	CITTADELLA	IT	VIA CASA DI RICOVERO 40		N/D	N/D		306	1.200	206		1.712
	DOTT.SSA, ANGELA FACCHIANO	AVELLINO	IT	CONTRADA AMORETTA		N/D	N/D	50	507				557
	DOTT.SSA, CESARINA FACCHINI	TREVISO	IT	PIAZZALE OSPEDALE 1		N/D	N/D		468				468
	DOTT.SSA, LAURA FADDA	MONSERRATO	IT	STRADA STATALE 554		N/D	N/D		471				471



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 FAGA'	ORBASSANO	IT	REGIONE GONZOLE 10		N/D	N/D		404				404
	DOTT., ANDREA FAGIOLINI	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D				910		910
	DOTT.SSA, ANNA FAGOTTI	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D			1.200	295		1.495
	DOTT., DANIELE FALAGUASTA	VENEZIA	IT	STRADA VICINALE PACCANELLA 11		N/D	N/D	482	711	720			1.913
	DOTT.SSA, PINA TIZIANA FALBO	ROMA	IT	V DI SANTO STEFANO ROTONDO 6/A		N/D	N/D		325				325
	DOTT., PIERPAOLO FALCETTA	EMPOLI	IT	VIA ROZZALUPI 57		N/D	N/D	545	943				1.488
	DOTT., RICCARDO FALCETTO	CHIVASSO	IT	CORSO G FERRARIS 3		N/D	N/D		685				685



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 FALCI	PADOVA	IT	VIA GATTAMELATA 64		N/D	N/D	450	328				778
	DOTT.SSA, COSTANZA FALCIDIA	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D	400	462				862
	DOTT., ALFONSO LUCA FALCO	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D		820				820
	DOTT.SSA, FEDERICA FALCONE	POLLENA TROCCHIA	IT	VIA MASSA 1		N/D	N/D		311				311
	DOTT.SSA, MARCELLA FALCONI	MONSERRATO	IT	STRADA STATALE 554		N/D	N/D		523				523
	DOTT., MATTEO FALETTO	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D	545	206				751
	DOTT., SALVATORE FALLI	PESCARA	IT	VIA FONTE ROMANA 8		N/D	N/D		698				698



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ANGELO FAMA	TERAMO	IT	PIAZZA ITALIA VILLA MOSCA		N/D	N/D		417				417
	DOTT., CARMINE GIUSEPPE FANELLI	PERUGIA	IT	PIAZZALE GIORGIO MENGHINI 3		N/D	N/D		603				603
	DOTT., FABRIZIO FANIZZI	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D		642				642
	DOTT.SSA, LUCREZIA FANNI	MONSERRATO	IT	STRADA STATALE 554		N/D	N/D		884				884
	DOTT.SSA, ALESSANDRA FANTASTICO	LECCE	IT	PIAZZETTA FILIPPO MURATORE		N/D	N/D		133				133
	DOTT., FABRIZIO FANTINI	LECCO	IT	VIA DELL EREMO 9/11		N/D	N/D	313	1.178				1.491
	DOTT., MASSIMO CLAUDIO FANTINI	MONSERRATO	IT	STRADA STATALE 554		N/D	N/D			8.580	1.766		10.346



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni 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, SONIA FARAH	JESI	IT	VIALE ALDO MORO 25		N/D	N/D		628				628
	DOTT., FERNANDO FARCI	QUARTU SANT ELENA	IT	VIA TURATI 4/C		N/D	N/D		693				693
	DOTT.SSA, LOREDANA GIUSEPPINA FARILLA	PULSANO	IT	VIA BENEDETTO CALATI		N/D	N/D		18				18
	DOTT.SSA, ANTONELLA FARINA	FERMO	IT	VIA AUGUSTO MURRI 9		N/D	N/D	617	212				829
	DOTT.SSA, GIULIANA FARINA	CASERTA	IT	VIA TESCIONE 1		N/D	N/D		523				523
	DOTT., GIUSEPPE ROBERTO FARINA	PATTI	IT	VIA PADRE PIO DA PIETRALCINA 4/F		N/D	N/D		1.282				1.282
	DOTT., MAURIZIO FASANO	MIRABELLO MONFERRATO	IT	VIA MARIO TALICE 2		N/D	N/D		127				127



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 FASOLO	NEGRAR	IT	##ORPHAN##VIA DON ANGELO SEMPREBONI 5		N/D	N/D		370				370
	DOTT., FRANCESCO FASULO	SIRACUSA	IT	VIA TESTAFERRATA 1		N/D	N/D	285	529		4		818
	DOTT., SAVERIO FATONE	ANDRIA	IT	VIA AGOSTINO DEPRETIS 9		N/D	N/D	545	1.296				1.841
	DOTT.SSA, LETIZIA MARIA FATTI	MILANO	IT	PIAZZALE BRESCIA 20		N/D	N/D		271				271
	DOTT.SSA, SILVIA ILEANA SARA FATTORUSO	Lacco Ameno	IT	VIA FUNDERA		N/D	N/D		293				293
	DOTT.SSA, SERENA FATUCCHI	FIRENZE	IT	PIAZZA SANTA MARIA NUOVA 1		N/D	N/D		259				259
	DOTT.SSA, VALENTINA FAUSTI	SESTRI LEVANTE	IT	VIA ARNALDO TERZI 43/A		N/D	N/D	313	1.177				1.490



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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		1.355				1.355
	DOTT.SSA, AGNESE FAVALE	MONSERRATO	IT	STRADA STATALE 554		N/D	N/D	50	561				611
	DOTT.SSA, ENRICA FAVARO	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88 90		N/D	N/D		112				112
	DOTT.SSA, MARIA FAVARO	PADOVA	IT	VIA GIUSTINIANI 2		N/D	N/D	617	1.263				1.880
	DOTT.SSA, MARTA FAVARON	VENEZIA	IT	STRADA VICINALE PACCANELLA 11		N/D	N/D	495	980				1.475
	DOTT.SSA, DILETTA FAVERO	CANDIOLO	IT	STRADA PROVINCIALE 142 KM 3,95		N/D	N/D			675			675
	DOTT.SSA, MARTINA FAVRETTI	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D	600	592				1.192



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 FAZI	MACERATA	IT	VIA SANTA LUCIA 2		N/D	N/D	495	1.017				1.512
	DOTT., FEDERICO FAZIO	ALESSANDRIA	IT	VIA VENEZIA 16		N/D	N/D		449				449
	DOTT., PIETRO FE'	GROSSETO	IT	VIA SENESE 161		N/D	N/D	50	308				358
	DOTT.SSA, PALMA FEDELE	FRANCAVILLA FONTANA	IT	VIA MONSIGNOR ARMANDO FRANCO		N/D	N/D	500	1.421				1.921
	DOTT.SSA, SERENA FEDERICO	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D		1.057				1.057
	DOTT., GIUSEPPE FELICIANGELI	MACERATA	IT	VIA SANTA LUCIA 2		N/D	N/D	800	55				855
	DOTT.SSA, FEDERICA FEO	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D	313	1.394				1.707



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., DIEGO FERONE	GENOVA	IT	LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D				2		2
	DOTT., FORTUNATO FERRACANE	GELA	IT	VIA BUTERA 88		N/D	N/D		319				319
	DOTT.SSA, GIORDANA FERRAIOLI	CAMPOSAMPIERO	IT	VIA COSMA PIETRO 1		N/D	N/D		974				974
	PROF, ELEUTERIO FERRANNINI	PISA	IT	VIA SAN ZENO 35/39		N/D	N/D		4.582	3.120	638		8.340
	DOTT.SSA, CARMELA FERRANTE	Maddaloni	IT	VIA LIBERTA'		N/D	N/D		619				619
	DOTT., EMANUELE FERRANTE	GIUGLIANO IN CAMPANIA	IT	VIA GIAN BATTISTA BASILE 25		N/D	N/D		409				409
	DOTT.SSA, FRANCESCA PIA FERRANTE	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D		1.716				1.716



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni 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, FLAVIA ILARIA FERRARA	BARI	IT	##ORPHAN##VIA GENTILE 52		N/D	N/D	495	1.120				1.615
	DOTT., CARLO FERRARESE	MONZA	IT	VIA GIAN BATTISTA PERGOLESÌ 33		N/D	N/D			600			600
	DOTT.SSA, ANTONELLA FERRARESI	RIETI	IT	VIALE JF KENNEDY		N/D	N/D		614				614
	DOTT.SSA, ALESSIA FERRARI	CARPI	IT	VIA MOLINARI 2		N/D	N/D		380				380
	DOTT.SSA, ANGELA FERRARI	REGGIO NELL'EMILIA	IT	VIALE RISORGIMENTO 80		N/D	N/D			675			675
	DOTT.SSA, ANTONELLA FERRARI	Frosinone	IT	VIA ARMANDO FABI		N/D	N/D		477				477
	DOTT.SSA, DONATELLA FERRARI	TORINO	IT	CORSO FRANCIA 385		N/D	N/D		298				298



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 FERRARI	MASSA MARITTIMA	IT	VIALE DEL RISORGIMENTO 43		N/D	N/D	285	1.439				1.724
	DOTT., FRANCESCO FERRARI	SAN MARTINO BUON ALBERGO	IT	VIA CORTE CANTINE STERZI 6		N/D	N/D		336				336
	DOTT., FRANCESCO FERRARI	VERONA	IT	VIA QUATTRO NOVEMBRE 28		N/D	N/D	285	771				1.056
	DOTT.SSA, GIORGIA FERRARI	BUSTO ARSIZIO	IT	PIAZZA SOLARO 3		N/D	N/D		140				140
	DOTT.SSA, PAOLA FERRARI	PISA	IT	VIA ROMA 67		N/D	N/D	450	331				781
	DOTT.SSA, SILVIA FERRARI	MILANO	IT	PIAZZA DELL'OSPEDAL E MAGGIORE 3		N/D	N/D		611				611
	DOTT., ISACCO FERRARINI	VERONA	IT	PIAZZALE LUDOVICO ANTONIO SCURO 10		N/D	N/D				95		95



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 FERRARO	MILANO	IT	VIA GIUSEPPE RIPAMONTI 435		N/D	N/D		16				16
	DOTT., SERGIO FERRARO	NAPOLI	IT	VIA GAETANO QUAGLIARIELLO 54		N/D	N/D	500	892				1.392
	DOTT.SSA, SIMONA VALERIA FERRERO	MILANO	IT	VIA FRANCESCO NAVA 31		N/D	N/D		226				226
	DOTT., SIMONE FERRERO	TORINO	IT	VIA GENOVA 3		N/D	N/D			4.800	922		5.722
	DOTT., ROSARIO FERRIGNO	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D		323				323
	DOTT.SSA, ANTONELLA FERRO	TRENTO	IT	LARGO MEDAGLIE D'ORO 9		N/D	N/D	500	814				1.314
	DOTT.SSA, SILVIA FERRO	PORTO VIRO	IT	VIA NICOLA BADALONI 25		N/D	N/D	492	1.153				1.645



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 GRAZIA FERRUCCI	BENEVENTO	IT	VIA DELL ANGELO		N/D	N/D		438				438
	DOTT., PIER FRANCESCO FERRUCCI	MILANO	IT	VIA GIUSEPPE RIPAMONTI 435		N/D	N/D	500	1.055				1.555
	DOTT.SSA, SILVIA MARIEL FERRUCCI	MILANO	IT	VIA PACE 9		N/D	N/D			6.600	1.172		7.772
	DOTT.SSA, VITTORIA FERRUZZA	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D		630				630
	DOTT.SSA, ANTONELLA FERZI	CUGGIONO	IT	VIA BADI 4		N/D	N/D		390				390
	DOTT., KHALIL FESSI	PARMA	IT	VIA GRAMSCI ANTONIO 14		N/D	N/D		976				976
	DOTT., STEFANO FESTA	ROMA	IT	VIA MARTINOTTI GIOVANNI 20		N/D	N/D			960			960



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 FIANNACCA	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D	617	821				1.438
	DOTT.SSA, PAOLA FIERABRACCI	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D	285	752				1.037
	DOTT.SSA, GIULIA FIGINI	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D		502				502
	DOTT., SIMONE FIGINI	PAVIA	IT	VIA SALVATORE MAUGERI 10		N/D	N/D		16				16
	DOTT.SSA, AMALIA STEFANIA FIGUERA	CATANIA	IT	VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D		705				705
	DOTT.SSA, CRISTINA FIGURITI	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D		743				743
	DOTT.SSA, FABIANA ASSUNTA FIGUS	TORINO	IT	CORSO GALILEO FERRARIS 247/255		N/D	N/D		911				911



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 FILANNINO	BARI	IT	VIA CAMILLO ROSALBA 35/37		N/D	N/D		460				460
	DOTT., VINCENZO FILASTRO	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D	300	1.463				1.763
	DOTT.SSA, SIMONA FILETTI	FIRENZE	IT	VIA DI TORRE GALLI 3		N/D	N/D		786				786
	DOTT.SSA, ELEONORA MARTINA FILIA	ORISTANO	IT	VIA ROCKFELLER 1		N/D	N/D		543				543
	DOTT.SSA, MARIAGIOVANN A FILIPPELLA	BERGAMO	IT	VIA MAURO GAVAZZENI 21		N/D	N/D	1.720	2.430	2.400	206		6.756
	DOTT.SSA, AMELIA FILIPPELLI	SALERNO	IT	VIA SAN LEONARDO 1		N/D	N/D			1.500			1.500
	DOTT., GIANFRANCO FILIPPELLI	PAOLA	IT	VIA PROMINTESTA		N/D	N/D	500	2.059				2.559



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
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, SILVIA FILIPPONI	ANCONA	IT	VIA BRUNO GIORDANO 44		N/D	N/D		282				282
	DOTT.SSA, ANGELA FILONI	LECCE	IT	PIAZZETTA FILIPPO MURATORE		N/D	N/D	470	506				976
	DOTT., BIAGIO FIMIANI	SALERNO	IT	VIA MICHELE VERNIERI 2		N/D	N/D	500	572				1.072
	DOTT., LUIGI FIMIANI	MESSINA	IT	CONTRADA PAPARDO		N/D	N/D	500	842				1.342
	DOTT.SSA, SILVIA FINOTTO	SAN DONA DI PIAVE	IT	VIA NAZARIO SAURO 25		N/D	N/D		47				47
	DOTT., ANGELO FIORE	MAZZARINO	IT	VIA ROMA 2		N/D	N/D		35				35
	SIG.RA, FRANCESCA FIORE	NAPOLI	IT	PIAZZA LUIGI MIRAGLIA 5		N/D	N/D			245	17		262
	DOTT.SSA, MARIA SERENA FIORE	ROMA	IT	VIA DEI MONTI TIBURTINI 385		N/D	N/D		418				418



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 FIORE	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D		482				482
	DOTT., VINCENZO FIORE	TIVOLI	IT	VIA PARROZZANI 3		N/D	N/D			3.900	261		4.161
	DOTT.SSA, CARMEN SILVIA FIORELLA	BARLETTA	IT	VIALE IPPOCRATE 15		N/D	N/D	300	872				1.172
	DOTT.SSA, FRANCESCA LUCIA FIORENTE	AFRAGOLA	IT	VIA DE GASPERI 1		N/D	N/D		13				13
	DOTT., ANDREA FIORENTINO	NAPOLI	IT	VIA LEONARDO BIANCHI 1		N/D	N/D		215				215
	DOTT.SSA, ROSSANA FIORI	ROMA	IT	VIA MONTE CANDA 1		N/D	N/D		10				10
	DOTT.SSA, GIULIA FIORILLI	PESCIA	IT	VIA BATTISTI CESARE 2		N/D	N/D	800	398				1.198



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., VALERIO FIORILLI	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D	617	826				1.443
	DOTT.SSA, ANTONIA FIORILLO	FRATTAMAGGIORE	IT	VIA PADRE MARIO VERGARA		N/D	N/D	601	352	1.200			2.153
	DOTT.SSA, LUCIA FIORILLO	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D		475				475
	DOTT., PAOLO FIORINA	MILANO	IT	VIA GRASSI GIOVANNI BATTISTA 74		N/D	N/D			4.200	172		4.372
	SIG.RA, CAMILLA FIORINDI	FIRENZE	IT	LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D			360	302		662
	DOTT., GIULIO FIORONI	ROMA	IT	VIA PAOLO MONELLI 43		N/D	N/D	285	751				1.036
	DOTT.SSA, FRANCESCA FIRMANI	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D		122				122



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 FISCATO	BAGGIOVARA	IT	##ORPHAN##VIA PIETRO GIARDINI 1355		N/D	N/D		619				619
	DOTT.SSA, MARIA ROSA FITTIPALDI	OLIVETO CITRA	IT	VIA BERGAMO		N/D	N/D	601	483				1.084
	DOTT., PAOLO FABIO FIUMARA	CATANIA	IT	VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D		728				728
	DOTT., LUIGI FLAGIELLO	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D	742	1.618				2.360
	DOTT., DANILO FLAUTI	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D		934				934
	DOTT.SSA, GIUSEPPINA FLORIDDIA	LATERZA	IT	VIA PER MATERA 4		N/D	N/D	601	812				1.413
	DOTT., TOMMASO FLORIO	BARI	IT	VIA OSPEDALE DI VENERE 1		N/D	N/D		920				920
	DOTT.SSA, GIULIA FOCCARDI	NOALE	IT	LARGO SAN GIORGIO 3		N/D	N/D		208				208



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 FODDAI	CAMAIORE	IT	VIA AURELIA 335		N/D	N/D		270				270
	DOTT., GIANLUCA FOGAZZI	BRESCIA	IT	VIA DEL FRANZONE 31		N/D	N/D	500	970				1.470
	DOTT., ANGELO FOGLIA	NAPOLI	IT	VIA CESARE BATTISTI 15		N/D	N/D		195				195
	DOTT.SSA, FRANCESCA FOGLIA	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D		17				17
	DOTT., PAOLO FOGLINI	FERMO	IT	VIA DEGLI SCAVI ARCHEOLOGICI 3		N/D	N/D		468				468
	DOTT.SSA, CATERINA ANGELA FOIS	SASSARI	IT	VIA VERONA 2		N/D	N/D	495	1.211				1.706
	DOTT., MATTIA FOLETTO	SAN MARTINO BUON ALBERGO	IT	VIA XX SETTEMBRE 4/6		N/D	N/D		171				171



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 FOLI	MODENA	IT	VIA DEL POZZO 71		N/D	N/D		253				253
	DOTT., FRANCO FOLLI	MILANO	IT	VIA ANTONIO DI RUDINI' 8		N/D	N/D			1.200	172		1.372
	DOTT.SSA, CECILIA FONDELLI	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D		780				780
	DOTT., ANDREA FONTANA	PISA	IT	VIA ROMA 67		N/D	N/D		216	960			1.176
	DOTT., LUIGI FORCINA	FORMIA	IT	VIA VITRUVIO 14		N/D	N/D		25				25
	DOTT.SSA, FRANCESCA FORDIANI	FERRARA	IT	##ORPHAN##VIA ALDO MORO 8		N/D	N/D		374				374
	PROF, EUGENIO FORMISANO	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D		234				234
	DOTT., MARCO FORNARO	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D			1.440	601		2.041



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 FORNENGO	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88		N/D	N/D		1.030				1.030
	DOTT., RICCARDO FORNENGO	CHIVASSO	IT	CORSO G FERRARIS 3		N/D	N/D			2.880	262		3.142
	DOTT., FRANCESCO FORTE	MAIORI	IT	VIA PEDAMENTINA 2		N/D	N/D		473				473
	DOTT.SSA, ANNA FORTUGNO	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D		300				300
	DOTT.SSA, VALENTINA FOSCHI	RAVENNA	IT	VIALE V. RANDI 5		N/D	N/D		161				161
	DOTT., MICHELE FOSCI	CARBONIA	IT	LOCALITA' SIRAI		N/D	N/D	1.146	1.942				3.088
	DOTT.SSA, ROBERTA FOTI	CATANIA	IT	VIALE CARLO AZEGLIO CIAMPI		N/D	N/D	617	1.580				2.197



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 FOTIA	MILANO	IT	VIA GIACOMO VENEZIAN 1		N/D	N/D		16				16
	DOTT., GIAN PAOLO FRA	NOVARA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D		480				480
	DOTT., ALESSANDRO FRAGHI'	BERGAMO	IT	PIAZZA OMS 1		N/D	N/D		184				184
	DOTT.SSA, FEDERICA FRAGIACOMO	VENEZIA	IT	STRADA VICINALE PACCANELLA 11		N/D	N/D		350				350
	DOTT.SSA, FEDERICA FRAIRE	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88 90		N/D	N/D		588				588
	DOTT.SSA, LUCIANA FRAMARIN	TORINO	IT	CORSO REGINA MARGHERITA 8		N/D	N/D		92				92



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ANTONELLA FRANCESCHELLI	ROMA	IT	VIA DELLA LUNGARETTA 177		N/D	N/D	285	823	1.440	425		2.973
	DOTT., GIULIO FRANCESCHETTI	PADOVA	IT	VIA GIUSTINIANI 2		N/D	N/D		224				224
	DOTT.SSA, LUDOVICA FRANCESCHINI	PADOVA	IT	VIA VINCENZO GALLUCCI 4		N/D	N/D		185				185
	DOTT.SSA, ANTONELLA FRANCHI	MESORACA	IT	LOCALITA' CAMPIZZI		N/D	N/D	250	531				781
	DOTT.SSA, GIULIA FRANCHINA	PETRALIA SOTTANA	IT	CONTRADA SANT'ELIA		N/D	N/D	285	836				1.121
	DOTT.SSA, DANIELA FRANCO	ROMA	IT	VIA EMILIO MOROSINI 30		N/D	N/D		537				537
	DOTT., FRANCESCO FRANCO	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D		663				663



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 FRANCO	TREVISO	IT	PIAZZALE OSPEDALE 1		N/D	N/D		425				425
	PROF, FRANCESCO FRASCA	CATANIA	IT	VIA PALERMO 636		N/D	N/D				194		194
	DOTT., GIOVANNI FRASCIO	DESENZANO DEL GARDA	IT	LOCALITA MONTECROCE		N/D	N/D	482	789				1.271
	DOTT.SSA, SOPHIE FRASSY	TORINO	IT	VIA CHERASCO 23		N/D	N/D		302				302
	DOTT.SSA, ENZA FRATANTONIO	ROMA	IT	VIA CASAL BERNOCCHI 73		N/D	N/D		25				25
	DOTT., VINCENZO FRATICELLI	CAMPOBASSO	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 1		N/D	N/D		541				541
	DOTT.SSA, BEATRICE FRATINI	PISA	IT	VIA ROMA 67		N/D	N/D		225				225



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., MICHELANGELO FRATAPIETRO	CAMPOBASSO	IT	CONTRADA TAPPINO		N/D	N/D	313	2.761				3.074
	DOTT.SSA, GIUSY GIULIA FRATTALLONE	PALERMO	IT	VIA DEL VESPRO 129		N/D	N/D		1.134				1.134
	DOTT., ENRICO FRATTO	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D		409				409
	DOTT., GIUSEPPE FRAZZETTO	CATANIA	IT	VIA PALERMO 636		N/D	N/D	545	1.475				2.020
	DOTT., ALBERTO FRESA	NAPOLI	IT	VIA MARIANO SEMMOLA		N/D	N/D		495				495
	DOTT.SSA, VALENTINA FRESCURA	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D		316				316
	DOTT., PIETRO FRESU	SASSARI	IT	VIA RIZZEDDU		N/D	N/D		212				212
	DOTT.SSA, GIULIA FRIGERI	PARMA	IT	VIA GRAMSCI ANTONIO 14		N/D	N/D	285	754				1.039



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 FRIGERIO	LECCO	IT	VIA DELL EREMO 9/11		N/D	N/D	482	794				1.276
	DOTT.SSA, VERA FRISON	CITTADELLA	IT	VIA PILASTRONI 40		N/D	N/D	482	531				1.013
	DOTT.SSA, CATERINA FROIO	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D		464				464
	DOTT., ANTONIO FROLLI	TORINO	IT	CORSO FILIPPO TURATI 62		N/D	N/D	410	976				1.386
	DOTT.SSA, LAURA FROSIO	CREMA	IT	LARGO DOSSENA UGO 2		N/D	N/D	482	469				951
	DOTT.SSA, ANNA MARIA FRUSTACI	MILANO	IT	PIAZZA DELL'OSPEDALE MAGGIORE 3		N/D	N/D			2.400	316		2.716
	DOTT.SSA, MARIA ANTONIA FUCILE	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D		89				89



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 FUCILI	FERRARA	IT	##ORPHAN##VIA ALDO MORO 8		N/D	N/D			2.880	100		2.980
	DOTT.SSA, LAURA FUGAZZOLA	MILANO	IT	VIA ANTONIO DI RUDINI' 8		N/D	N/D			900			900
	DOTT.SSA, MARIA ANTONELLA FULANTELLI	PALERMO	IT	VIA U.R.3 19		N/D	N/D	545	1.023				1.568
	DOTT.SSA, ELISABETTA FULGIONE	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D	1.513	1.638	1.350			4.501
	DOTT.SSA, FRANCESCA FUMAROLA	UDINE	IT	PLE S MISERICORDIA 15		N/D	N/D		243				243
	DOTT.SSA, MARIA CARMELA FURCI	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D		872				872



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 FURFARO	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D			4.200	611		4.811
	DOTT., DAMIANO FURLANETTO	PADOVA	IT	VIA GIUSTINIANI 2		N/D	N/D	545	1.079				1.624
	DOTT.SSA, ALESSANDRA FUSCO	VILLARICCA	IT	CORSO ITALIA		N/D	N/D		260				260
	SIG.RA, FRANCESCA MARIA ROSARIA FUSCO	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D			1.080			1.080
	DOTT., NICOLA FUSCO	MILANO	IT	VIA GIUSEPPE RIPAMONTI 435		N/D	N/D			5.100	691		5.791
	DOTT., CARLO FUSO	BRINDISI	IT	STRADA STATALE 7 PER MESAGNE		N/D	N/D	313	2.106				2.419
	DOTT.SSA, ALESSANDRA GABBA	CAGLIARI	IT	VIA NAZARIO SAURO 9/11		N/D	N/D	617	1.294				1.911



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 MARIA GABRIELETTO	SANTORSO	IT	VIA GARZIERE 42		N/D	N/D	800	394				1.194
	DOTT., LORENZO GAETANI	PERUGIA	IT	STR SANT ANDREA DELLE FRATTE		N/D	N/D	880		4.680	2.878		8.438
	DOTT., FRANCESCO GAGGIA	PERUGIA	IT	PIAZZALE GIORGIO MENGHINI 3		N/D	N/D		414		414		
	DOTT.SSA, CARLA GAGGIANO	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D		189		189		
	DOTT.SSA, CARMEN GAGLIARDI	SALERNO	IT	VIA SAN LEONARDO 1		N/D	N/D		356		356		
	DOTT.SSA, LORENZA GAGLIARDI	CESENA	IT	VIA GHIROTTI G. 286		N/D	N/D	545	90		635		
	DOTT., ALESSANDRO GAGLIARDINI	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D	350	808		1.158		



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., NAZARENO GAGLIOSTRO	ROMA	IT	VIA DI GROTTAROSSA 1035		N/D	N/D	1.200	437				1.637
	DOTT.SSA, FRANCESCA MARIA GAIANI	SAN DONATO MILANESE	IT	VIA MORANDI 30		N/D	N/D	783	1.703				2.486
	DOTT., GIANLUCA GAIDANO	NOVARA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D			6.000	429		6.429
	DOTT.SSA, CHIARA GAITA	VALLO DELLA LUCANIA	IT	VIA MICHELANGELO MAINENTE		N/D	N/D		295				295
	DOTT.SSA, MARGHERITA GAITI	PRATO	IT	VIA CAVOUR 87		N/D	N/D		347				347
	DOTT.SSA, GIULIA GALASSI	MILANO	IT	VIA ANTONIO DI RUDINI' 8		N/D	N/D		451				451
	DOTT.SSA, SARA GALBIATI	GIUSSANO	IT	VIA ALCIDE DE GASPERI 10		N/D	N/D		188				188
	DOTT.SSA, SARA GALBIATI	BOSISIO PARINI	IT	VIA DON LUIGI MONZA 20		N/D	N/D		597				597



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 GALEOTTI	PERUGIA	IT	PIAZZALE GIORGIO MENGHINI 3		N/D	N/D	313	1.655				1.968
	DOTT.SSA, VALERIA GALETTA	TARANTO	IT	VIA SCOGLIO DEL TONNO 64		N/D	N/D		761				761
	DOTT.SSA, SILVIA GALETTI	MODENA	IT	STRADA SAN FAUSTINO 155/A		N/D	N/D		250				250
	DOTT.SSA, ALESSANDRA GALFO	RAGUSA	IT	VIA VITTORIO TIRALONGO 1		N/D	N/D	714	334				1.048
	DOTT.SSA, SARA GALIMBERTI	PISA	IT	VIA ROMA 67		N/D	N/D			1.125			1.125
	DOTT.SSA, ROSALBA GALIOTO	GELA	IT	VIA BUTERA 88		N/D	N/D	600	414				1.014
	DOTT., ANDREA GALITZIA	Nuoro	IT	VIA MANNIRONI		N/D	N/D		2.138				2.138



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., DANILO GALIZIA	SAVIGLIANO	IT	VIA OSPEDALI 14		N/D	N/D	500	890				1.390
	DOTT.SSA, BENEDETTA GALLI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D	713	1.261				1.974
	DOTT.SSA, GIULIA GALLI	CAMAIORE	IT	VIA AURELIA 335		N/D	N/D	601	514				1.115
	DOTT., MARCO GALLIANO	MAGENTA	IT	VIA AL DONATORE DI SANGUE 50		N/D	N/D	500	1.824				2.324
	DOTT.SSA, CAROLINA GALLIMBERTI	FERRARA	IT	VIA ALDO MORO		N/D	N/D		411				411
	DOTT.SSA, GIULIA GALLIZZI	ALESSANDRIA	IT	VIA VENEZIA 16		N/D	N/D	450	240				690
	DOTT.SSA, ANGELA GALLO	COSENZA	IT	VIA FELICE MIGLIORI 1		N/D	N/D		484				484
	DOTT.SSA, DANIELA GALLO	VARESE	IT	VIALE BORRI LUIGI 57		N/D	N/D		155				155



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 GALLO	TORINO	IT	VIA CHERASCO 23		N/D	N/D			2.280	407		2.687
	DOTT., MARIA GALLO	MUSSOMELI	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 31		N/D	N/D		650				650
	DOTT.SSA, IOLANDA GALLONE	ROMA	IT	VIA PIETRO BEMBO 38		N/D	N/D		246				246
	DOTT.SSA, BRUNA GALLOTTI	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D		174				174
	DOTT., PIETRO GALLOTTI	VIGEVANO	IT	CORSO PAVIA 84		N/D	N/D		845				845
	DOTT., MARCO GALLUZZO	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D			1.440	907		2.347
	DOTT., GIORGIO GALOPPINI	GAVARDO	IT	VIA ANDREA GOSA 74		N/D	N/D		594				594



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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	482	220				702
	DOTT.SSA, SILVIA GAMBARA	REGGIO NELL EMILIA	IT	VIALE RISORGIMENTO 80		N/D	N/D		1.406				1.406
	DOTT., CLAUDIO GAMBARDELLA	NAPOLI	IT	PIAZZA LUIGI MIRAGLIA 5		N/D	N/D	492	949	1.800	577		3.818
	DOTT.SSA, FEDERICA GAMBERO	MESSINA	IT	VIA AURELIO SAFFI 2		N/D	N/D		694				694
	DOTT.SSA, DAISY GAMBINI	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D		703				703
	DOTT.SSA, ELENA GANDOSSI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D		348				348
	DOTT., DOMENICO GANGEMI	VARESE	IT	VIALE BORRI LUIGI 57		N/D	N/D	601	546				1.147



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 ENRICO GARAVELLI	PERGINE VALSUGANA	IT	VIA SAN PIETRO 4		N/D	N/D		70				70
	DOTT.SSA, FRANCESCA ROMANA GARBETTA	MILANO	IT	VIALE DON ORIONE 2		N/D	N/D	601	591				1.192
	DOTT.SSA, MARIA ALESSANDRA GARDINI	ROMA	IT	VIA FEDERICO PAOLINI 34		N/D	N/D	601	1.074				1.675
	DOTT., RUGGIERO ROMEO GARGANO	CERIGNOLA	IT	VIA TRINITAPOLI		N/D	N/D		1.118				1.118
	DOTT., LUIGI GARGIULO	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D			1.560			1.560
	DOTT.SSA, LODOVICA GARIAZZO	GENOVA	IT	VIA GEROLAMO GASLINI 5		N/D	N/D	210	68				278



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 ANNA GARINIS	AVERSA	IT	VIALE JOHN FITZGERALD KENNEDY 65		N/D	N/D		576				576
	DOTT.SSA, ARCANGELA GAROFALO	VITTORIA	IT	VIA DELL'ACATE 2		N/D	N/D		997				997
	DOTT., VINCENZO GAROFALO	CATANIA	IT	VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D		182				182
	DOTT.SSA, MONIA GAROFOLO	LIVORNO	IT	VIALE VITTORIO ALFIERI 36		N/D	N/D		270				270
	DOTT.SSA, GABRIELLA GIUSEPPINA MARIA GARRAPA	FANO	IT	VIA VITTORIO VENETO 2		N/D	N/D			1.440			1.440
	DOTT.SSA, ORNELLA GARRONE	MILANO	IT	VIA DELLA COMMENDA 19		N/D	N/D			1.200	278		1.478



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, SIMONA GARRONE	NOVI LIGURE	IT	VIA RAGGIO EDILIO 12		N/D	N/D	482	582				1.064
	DOTT., MATTIA GARUTTI	AVIANO	IT	VIA FRANCO GALLINI 2		N/D	N/D			2.400	510		2.910
	DOTT.SSA, ELISABETTA GARZOLI	VERBANIA	IT	VIA FIUME 18		N/D	N/D		239				239
	DOTT.SSA, ALESSANDRA GASBARRONE	TERRACINA	IT	VIA LUNGOLINEA PIO VI 109		N/D	N/D	601	33				634
	DOTT.SSA, ELISA GASPARINI	REGGIO NELL EMILIA	IT	VIALE RISORGIMENTO 80		N/D	N/D		239	1.200	39		1.478
	DOTT.SSA, GIULIA GASPARINI	PADOVA	IT	VIA JACOPO FACCIOLATI 71		N/D	N/D	482	988				1.470
	DOTT., MASSIMO GASPERINI	PIACENZA	IT	VIA GIUSEPPE TAVERNA 49		N/D	N/D		373				373



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 GASPERONI	RAVENNA	IT	VIALE V. RANDI 5		N/D	N/D		565				565
	DOTT.SSA, CONCETTA GATTA	CATANIA	IT	VIALE CARLO AZEGLIO CIAMPI		N/D	N/D		2.174				2.174
	DOTT., ADRIANO GATTI	CASERTA	IT	VIA ROMA 20 22		N/D	N/D		13				13
	DOTT.SSA, ELISA GATTI	FIDENZA	IT	VIA DON ENRICO TINCATI 5		N/D	N/D	545	855				1.400
	DOTT.SSA, FEDERICA GATTI	ROMA	IT	VIA ELIO CHIANESI 53		N/D	N/D		325				325
	DOTT., FILIPPO GATTI	VENARIA REALE	IT	VIA SAPINO DON GIOVANNI 152		N/D	N/D	352	329				681
	DOTT., FRANCESCO GATTI	ALTAMURA	IT	STRADA STATALE 96		N/D	N/D		237				237



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 GATTO	GENOVA	IT	LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		486				486
	DOTT.SSA, VALENTINA GATTO	CHIVASSO	IT	CORSO G FERRARIS 3		N/D	N/D	601	1.196				1.797
	DOTT.SSA, GIUSEPPINA GATTU	SORGONO	IT	CORSO IV NOVEMBRE		N/D	N/D	482	1.106				1.588
	DOTT.SSA, ERICA GAUDINO	IVREA	IT	PIAZZA CREDENZA 2		N/D	N/D			720			720
	DOTT.SSA, CARLOTTA GAUNA	TORINO	IT	VIA FILIPPO JUVARRA 19		N/D	N/D	545	687				1.232
	DOTT., PIETROCARLO GAZZANIGA	CREMA	IT	LARGO DOSSENA UGO 2		N/D	N/D	500	565				1.065
	DOTT., VITTORIO GEBBIA	PALERMO	IT	VIA FRANCESCO SPALLITTA 12/18		N/D	N/D		348	1.800			2.148



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 GELATO	TORINO	IT	VIA CHERASCO 23		N/D	N/D	470	412				882
	DOTT.SSA, CLAUDIA GELSOMINO	MILANO	IT	VIA FRANCESCO NAVA 31		N/D	N/D		555				555
	DOTT., EUGENIO GEMELLO	LECCE	IT	VIA MIGLIETTA 5		N/D	N/D		1.072				1.072
	PROF, ARMANDO GENAZZANI	NOVARA	IT	LARGO GUIDO DONEGANI 2		N/D	N/D			2.250	214		2.464
	DOTT., DANIELE GENERALI	CREMONA	IT	VIALE CONCORDIA 1		N/D	N/D			3.000	287		3.287
	DOTT.SSA, ALESSANDRA GENNARI	NOVARA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D			4.200	247		4.447
	DOTT.SSA, PAOLA GENNARI	PINEROLO	IT	STRADALE FENESTRELLE 72		N/D	N/D		746				746



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 GENOVESE	MISTERBIANCO	IT	CONTRADA CUBBA SP54 11		N/D	N/D		300				300
	DOTT.SSA, ROSA GENOVESE	ABANO TERME	IT	VIA VALERIO FLACCO 99		N/D	N/D	400	508				908
	DOTT., STEFANO GENOVESE	MILANO	IT	VIA CARLO PAREA 4		N/D	N/D				258		258
	DOTT., MAURO GENTA	MILANO	IT	PIAZZA DELL'OSPEDAL E MAGGIORE 3		N/D	N/D		834				834
	DOTT.SSA, IRENE GENTILE	NEGRAR	IT	##ORPHAN##VIA DON ANGELO SEMPREBONI 5		N/D	N/D	300	655				955
	DOTT., STEFANO GENTILESCHI	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D			4.200	648		4.848
	DOTT., ALESSANDRO GENTILINI	OZIERI	IT	VIA COLLE CAPPUCCINI		N/D	N/D	545	1.043				1.588



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 GENTILUOMO	FIRENZE	IT	VIA GIUSEPPE VERDI 16		N/D	N/D		556				556
	DOTT., ANGELO GENUA	TERNI	IT	VIA TRISTANO DI JOANNUCCIO 1		N/D	N/D	410	1.357				1.767
	DOTT.SSA, AGRIMA KARUNGERA	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D		482				482
	DOTT., CALOGERO GERACI	CALTANISSETTA	IT	VIA LUIGI RUSSO 6		N/D	N/D	785	826				1.611
	DOTT., GIULIO GERACI	CALTANISSETTA	IT	VIA LUIGI RUSSO 6		N/D	N/D	1.260	1.587				2.847
	DOTT., VINCENZO GERACI	PALERMO	IT	PIAZZA GIUSEPPE VERDI 53		N/D	N/D		475				475
	DOTT.SSA, DANIELA GERARDI	LECCE	IT	PIAZZETTA FILIPPO MURATORE		N/D	N/D		357				357



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 GEREMICCA	LA SPEZIA	IT	VIA VITTORIO VENETO 197		N/D	N/D		634				634
	DOTT.SSA, FRANCESCA GERI	VOLTERRA	IT	BORGO SAN LAZZERO 5		N/D	N/D		439				439
	DOTT., LORENZO GERRATANA	AVIANO	IT	VIA FRANCO GALLINI 2		N/D	N/D			4.500	130		4.630
	DOTT.SSA, SILVIA GERVASIO	TORINO	IT	VIA LUIGI CIBRARIO 72		N/D	N/D		45				45
	DOTT., PIERLUIGI GESUALDI	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D		318				318
	DOTT., OMAR GHAZOUANI	PIETRA LIGURE	IT	VIA XXV APRILE 38		N/D	N/D	492	780				1.272
	DOTT.SSA, RENATA GHELARDI	SAN GIULIANO MILANESE	IT	VIA CAVOUR 15		N/D	N/D	482	409				891



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ANTONELLA MARIA GHEZZI	CARATE BRIANZA	IT	VIA DON COSTANTE MATTAVELLI 3		N/D	N/D		271				271
	DOTT., PAOLO PROSPERO GHIA	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D			21.225	3.598		24.823
	DOTT., OMAR GHIRARDELLO	PORTO VIRO	IT	VIA NICOLA BADALONI 25		N/D	N/D		171				171
	DOTT.SSA, ALMA GHIRELLI	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 48		N/D	N/D			720	2		722
	DOTT., GUGLIELMO FEDERICO GHISONI	GENOVA	IT	VIA PAOLO BOSELLI 30		N/D	N/D	545	1.035				1.580
	DOTT., ANDREA GIACCARI	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D			5.244	227		5.471
	DOTT.SSA, EMANUELA GIACCHETTO	CANICATTI	IT	VIA PIETRO MICCA 10		N/D	N/D	482	738				1.220



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 GIACCHINI	ROMA	IT	LUNGOMARE PAOLO TOSCANELLI 230		N/D	N/D	601	781				1.382
	DOTT.SSA, ALICE GIACOBINO	PONDERANO	IT	VIA DEI PONDERANESI 2		N/D	N/D		473				473
	DOTT.SSA, LAURA GIACOMELLI	CHIARI	IT	VIALE GIUSEPPE MAZZINI 4		N/D	N/D	482	409				891
	DOTT., FRANCESCO GIALLAURIA	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D		613				613
	DOTT., LIBERO LUCA GIAMBAVICCHIO	BARI	IT	VIA ANTONIO DE FERRARIS 22		N/D	N/D	250	493				743
	DOTT.SSA, MARIANNA GIAMPAGLIA	POTENZA	IT	VIA POTITO PETRONE		N/D	N/D	500	914				1.414



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
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, CECILIA GIAMPIETRO	PADOVA	IT	VIA ENRICO SCROVEGNI 12		N/D	N/D		161				161
	DOTT., GIULIO GIANCASPRO	FOGGIA	IT	VIA LUIGI PINTO		N/D	N/D		541				541
	DOTT., DANIELE GIANCHECCHI	CAMPIGLIA MARITTIMA	IT	VIA DELL INDUSTRIA 12		N/D	N/D		316				316
	DOTT.SSA, GIULIA GIANCOLA	ASCOLI PICENO	IT	VIALE SINIBALDO VELLEI 16		N/D	N/D		460				460
	DOTT., VALERIO GIANCOLA	SONDRIO	IT	LUNGO MALLERO ARMANDO DIAZ 53		N/D	N/D		163				163
	DOTT.SSA, ELENA GIANETTI	EMPOLI	IT	VIA SAN MAMANTE 44		N/D	N/D		759				759
	DOTT., SALVATORE GIANFRANCESCO	PORTICI	IT	PIAZZALE GRADONI 5		N/D	N/D	1.083	1.082				2.165



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., SILVIO GIANGIULIO	BOLOGNA	IT	VIA TOSCANA 34		N/D	N/D	482	1.249				1.731
	DOTT.SSA, ILARIA GIANGRANDI	BAGNO A RIPOLI	IT	PIAZZA UMBERTO I 14		N/D	N/D		22				22
	DOTT., EMILIANO GIANGRECO	VITTORIA	IT	VIA PAPA GIOVANNI XXIII		N/D	N/D	800	652				1.452
	DOTT.SSA, MONICA GIANNETTI	LUCCA	IT	VIA GUGLIELMO LIPPI FRANCESCONI		N/D	N/D	285	1.181				1.466
	DOTT., LORENZO GIANNI	RIMINI	IT	VIALE LUIGI SETTEMBRINI 2		N/D	N/D			1.500			1.500
	DOTT.SSA, BEATRICE GIANNONE	TORINO	IT	VIA FILIPPO JUVARRA 19		N/D	N/D	482	700				1.182
	DOTT.SSA, TIZIANA GIANNONE	GELA	IT	VIA PALAZZI 173		N/D	N/D		474				474



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 GIANNOTTA	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D	617	857				1.474
	DOTT.SSA, EMANUELA GIANOTTI	LECCO	IT	VIA LEONARDO DA VINCI 49		N/D	N/D		264				264
	DOTT.SSA, LAURA GIANOTTI	CUNEO	IT	##ORPHAN##VIA ANTONIO CARLE 5		N/D	N/D	482	241				723
	DOTT.SSA, ESTER GIAQUINTO	CESENA	IT	VIA CHIARAMONTI 13		N/D	N/D		687				687
	DOTT., FEDERICO GIARDINA	GIARRATANA	IT	VIA CALATAFIMI 1		N/D	N/D		319				319
	DOTT., MICHELE GIARDINO	BARI	IT	VIA MICHELANGELO SIGNORILE 2/B		N/D	N/D		250				250
	DOTT., TOMMASO GIARRATANO	PADOVA	IT	VIA GATTAMELATA 64		N/D	N/D		339				339



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., MAURIZIO GICCHINO	NAPOLI	IT	PIAZZA LUIGI MIRAGLIA 5		N/D	N/D	545	1.057				1.602
	DOTT., ALFONSO GIGANTE	NUORO	IT	PIAZZA SARDEGNA		N/D	N/D		417				417
	DOTT.SSA, VITTORIA GIGANTELLI	CISTERNINO	IT	VIA DANTE ALIGHIERI 2		N/D	N/D		761				761
	DOTT., GIUSEPPE GIGANTINO	SALERNO	IT	VIA SAN LEONARDO 1		N/D	N/D		380				380
	DOTT.SSA, LUISA GILARDINI	MILANO	IT	VIA LODOVICO ARIOSTO 13		N/D	N/D	285	806				1.091
	DOTT.SSA, ANTONIA GIMMA	PRATO	IT	VIA CAVOUR 87		N/D	N/D	313	1.927				2.240
	DOTT., ANDREA GINESTRONI	FIRENZE	IT	LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D		348				348



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., GUIDO GINI	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D			4.050	903		4.953
	DOTT.SSA, CHIARA GIOFRE'	VIBO VALENTIA	IT	VIA FRANCESCO PROTETTI'		N/D	N/D	495	1.298				1.793
	DOTT.SSA, CLAUDIA GIOFRE'	MESSINA	IT	CONTRADA PAPARDO		N/D	N/D	1.200	922				2.122
	DOTT.SSA, DANIELA GIOIA	PALERMO	IT	PIAZZA FONDERIA 23		N/D	N/D		498				498
	DOTT.SSA, FILOMENA GIOIA	NOCERA INFERIORE	IT	VIA ATTILIO BARBARULO 86		N/D	N/D	545	1.551				2.096
	DOTT., PAOLO GIONCHETTI	BOLOGNA	IT	VIA GIUSEPPE MASSARENTI 9		N/D	N/D			9.600	808		10.408
	DOTT., LORENZO GIORATO	COMO	IT	VIA GIANFRANCO CANIGGIA 2		N/D	N/D	601	684				1.285
	DOTT., CARLO BRUNO ATTILIO GIORDA	CHIERI	IT	VIA DE MARIA 1		N/D	N/D		253				253



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 GIORDANI	LATINA	IT	VIA CANOVA		N/D	N/D		889				889
	DOTT.SSA, ILARIA GIORDANI	ROMA	IT	VIA MARTINOTTI GIOVANNI 20		N/D	N/D		261				261
	DOTT.SSA, CARLA GIORDANO	PALERMO	IT	PIAZZA LEONI 5/D		N/D	N/D	352	1.300				1.652
	DOTT.SSA, FIORELLA GIORDANO	BRINDISI	IT	VIA DALMAZIA 21/A		N/D	N/D		722	1.173	210		2.105
	DOTT.SSA, SILVIA GIORDANO	TORINO	IT	VIA CHERASCO 23		N/D	N/D		450				450
	DOTT.SSA, VANESSA GIORDANO	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88 90		N/D	N/D		494				494
	DOTT., AMEDEO GIORGETTI	MACERATA	IT	VIA ROMA 408		N/D	N/D	285	2.095				2.380



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 ALBERTO GIORGI	PADOVA	IT	VIA GATTAMELATA 64		N/D	N/D		239				239
	DOTT.SSA, CECILIA GIORGI	FIRENZE	IT	VIALE MICHELANGELO 41		N/D	N/D	313	1.150				1.463
	DOTT., MATTEO GIORGI PIERFRANCESCO HI	CREMONA	IT	VIALE CONCORDIA 1		N/D	N/D		172				172
	PROF, FRANCESCO GIORGINO	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D		52	31.450	7.289		38.791
	DOTT., FRANCESCO GIORGIO	NEGRAR	IT	##ORPHAN##VIA DON ANGELO SEMPREBONI 5		N/D	N/D		932				932
	DOTT., ALDO GIORIA	VERBANIA	IT	VIA FIUME 18		N/D	N/D		239				239
	DOTT.SSA, ANNALISA GIOSUE'	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D	285	693				978



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 GIOTTA	BARI	IT	VIALE ORAZIO FLACCO 65		N/D	N/D	500	1.480				1.980
	DOTT.SSA, GIULIA GIOVANARDI	ROMA	IT	VIA DEI MONTI DI CRETA 104		N/D	N/D		693				693
	DOTT.SSA, SIMONA GIOVANNELLI	LUCCA	IT	VIA GUGLIELMO LIPPI FRANCESCONI		N/D	N/D	450	254				704
	DOTT., MAURIZIO GIOVANNONE	RIETI	IT	VIALE JF KENNEDY		N/D	N/D		608				608
	DOTT.SSA, ANGELA GIRELLI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D			1.800			1.800
	DOTT., CORRADO GIRMENIA	ROMA	IT	VIA BENEVENTO 6		N/D	N/D			1.800	202		2.002
	DOTT., ANDREA GIROLA	GARBAGNATE MILANESE	IT	VIA CARLO FORLANINI 95		N/D	N/D		599				599



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni 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, PAOLO GISONDI	VERONA	IT	##ORPHAN##PI AZZALE ARISTIDE STEFANI 1		N/D	N/D			4.950	300		5.250
	DOTT., GUIDO MARIA GIUFFRE'	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D		826	4.600	229		5.655
	DOTT., GIUSEPPE GIUFFRIDA	MESSINA	IT	VIALE EUROPA 45		N/D	N/D		822				822
	DOTT., MARIO GIUFFRIDA	ENNA	IT	VIALE TRIESTE 19		N/D	N/D	495	1.011				1.506
	DOTT.SSA, ROBERTA GIUFFRIDA	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D		794				794
	DOTT., FRANCESCO GIULIANI	BARI	IT	VIA CAPOSCARDIC CHIO		N/D	N/D	500	1.613				2.113
	DOTT., MICHELE GIULIANI	San Giovanni Rotondo	IT	VIALE CAPPUCCINI		N/D	N/D	470	517				987



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 GIULIANI	EMPOLI	IT	VIA ROZZALUPI 57		N/D	N/D	601	523				1.124
	DOTT., MARIO GIULIANO	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D			5.700	858		6.558
	DOTT.SSA, ISOTTA GIUNIPERO DI CORTERANZO	TORINO	IT	VIA CHERASCO 23		N/D	N/D		780				780
	DOTT., ALESSANDRO GIUNTA	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D			3.000	705		3.705
	DOTT.SSA, ARIANNA CLAUDIA GIUNTA	CALTANISSETTA	IT	VIA MALTA 71		N/D	N/D		194				194
	DOTT.SSA, FRANCESCA GIUSTI	MODENA	IT	VIA DEL POZZO 71		N/D	N/D	400	92				492
	DOTT.SSA, MARIA AUSILIA GIUSTI	CATANIA	IT	VIA PALERMO 636		N/D	N/D		194				194



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 GIUSTI	GENOVA	IT	VIA MULTEDO DI PEGLI 2/C		N/D	N/D		273				273
	DOTT.SSA, FLORAPIA GIUSTINIANI	NAPOLI	IT	VIA GIOVANNI PORZIO		N/D	N/D	495	1.364				1.859
	DOTT.SSA, VALENTINA GIZZI	L AQUILA	IT	VIA VETOIO		N/D	N/D		80				80
	DOTT., ANTONIO GNONI	GALLIPOLI	IT	STRADA PROVINCIALE ALEZIO-GALLIPOLI		N/D	N/D		599				599
	DOTT., FRANCESCO GOATELLI	PARMA	IT	VIA GRAMSCI ANTONIO 14		N/D	N/D		327				327
	DOTT.SSA, GIULIA MARIA LETIZIA GOBBO	SAN DONATO MILANESE	IT	VIA MORANDI 30		N/D	N/D		234				234
	DOTT., UMBERTO GOGLIA	MONDOVI	IT	VIA SAN ROCCHETTO 99		N/D	N/D			1.440			1.440



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, GRAZIELLA GOLISANO	IVREA	IT	PIAZZA CREDENZA 2		N/D	N/D		255				255
	DOTT., DARIO ALBERTO RAFFAELE GORGOGNONE	PADOVA	IT	VIA GIUSTINIANI 2		N/D	N/D		240				240
	DOTT.SSA, AUSILIA GIUSEPPA GORGONE	CATANIA	IT	VIA PALERMO 636		N/D	N/D			675			675
	DOTT.SSA, ALESSIA GORI	PRATO	IT	VIA CONTE CAVOUR 118		N/D	N/D		733				733
	DOTT., MAURO GORI	BERGAMO	IT	PIAZZA OMS 1		N/D	N/D			3.150	1.148		4.298
	DOTT., FEDERICO GOSO	TORINO	IT	VIA CHERASCO 23		N/D	N/D	313	1.273				1.586
	DOTT.SSA, CHIARA GOTTARDI	TRIESTE	IT	VIA SAI 7		N/D	N/D	545	975				1.520



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 GOTTARDI	TORINO	IT	CORSO FILIPPO TURATI 62		N/D	N/D		190				190
	DOTT.SSA, ALICE GOTTI	MILANO	IT	VIA LODOVICO ARIOSTO 13		N/D	N/D		630				630
	DOTT., MARCELLO GOVONI	FERRARA	IT	VIA ALDO MORO		N/D	N/D			1.200	458		1.658
	DOTT., VITTORIO GRADELLINI	MODENA	IT	VIA NICOLO' BIONDO 234/D		N/D	N/D	285	1.532				1.817
	DOTT.SSA, ELENA GRAMAGLIA	TORINO	IT	##ORPHAN##VIA GORIZIA 114		N/D	N/D	482	820				1.302
	DOTT.SSA, PAOLA GRAMMATICA	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D		385				385
	DOTT., MAURO GRANDOLFO	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D		615				615



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ILENIA GRANDONE	TERNI	IT	VIA TRISTANO DI JOANNUCCIO 1		N/D	N/D			3.450	736		4.186
	DOTT.SSA, BIANCA MARIA GRANELLI	MILANO	IT	PIAZZA DELL'OSPEDAL E MAGGIORE 3		N/D	N/D		455				455
	DOTT.SSA, ELISA GRANERO	GENOVA	IT	LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		502				502
	DOTT., BALDASSARE GRASSA	MARIANO COMENSE	IT	VIA ISONZO 42B		N/D	N/D	601	639	1.080	95		2.415
	DOTT.SSA, ELISA GRASSI	FAENZA	IT	VIALE STRADONE 9		N/D	N/D		216				216
	DOTT.SSA, ANNA GRATTIERI	MILANO	IT	PIAZZA DELL'OSPEDAL E MAGGIORE 3		N/D	N/D	601	623				1.224
	DOTT.SSA, CHIARA GRAVA	BELLUNO	IT	VIALE EUROPA 22		N/D	N/D		339				339



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ANTONIETTA GERARDA GRAVINA	NAPOLI	IT	PIAZZA LUIGI MIRAGLIA 5		N/D	N/D			2.400			2.400
	DOTT., GIOVANNI GRAVINA	PISA	IT	VIALE DELLE CASCINE 152		N/D	N/D		320				320
	DOTT., FRANCESCO GRAZIANI	AVERSA	IT	VIA ANTONIO GRAMSCI		N/D	N/D		523				523
	DOTT., MARCO GRAZIANO	RIBERA	IT	VIA CIRCONVALLAZIONE 1		N/D	N/D	1.083	1.127				2.210
	DOTT.SSA, MARTA GRAZZINI	LUCCA	IT	VIA DELL'OSPEDALE		N/D	N/D	210	416				626
	DOTT.SSA, CARLA GRECO	BAGGIOVARA	IT	##ORPHAN##VIA PIETRO GIARDINI 1355		N/D	N/D		379	3.840	1.271		5.490
	DOTT., DOMENICO GRECO	ERICE	IT	VIA GIUSEPPE CESARO' 125		N/D	N/D	482	1.120				1.602



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., EUPREMIO LUIGI GRECO	LECCE	IT	PIAZZETTA FILIPPO MURATORE		N/D	N/D	601	1.119				1.720
	DOTT., FRANCESCO GRECO	BRESCIA	IT	VIA LEONIDA BISSOLATI 57		N/D	N/D	250	536				786
	DOTT.SSA, GIULIA GRECO	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D		300				300
	DOTT., LUIGI PIERO GRECO	CATANIA	IT	VIA MESSINA 829		N/D	N/D	300	889				1.189
	DOTT.SSA, MARIA CHIARA GRECO	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D		185				185
	DOTT.SSA, GIOVANNA GREGORI	CARRARA	IT	PIAZZA SACCO E VANZETTI		N/D	N/D		433				433
	DOTT., FRANCO GREGORIO	JESI	IT	VIA MONTELLO 4		N/D	N/D		685				685



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, VERONICA GREMES	TRENTO	IT	LARGO MEDAGLIE D'ORO 9		N/D	N/D		273				273
	DOTT.SSA, LAURA GRENZI	REGGIO NELL EMILIA	IT	VIALE RISORGIMENTO 80		N/D	N/D	400	402				802
	DOTT.SSA, CLAUDIA GRIECO	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D		495				495
	DOTT.SSA, TERESA GRIECO	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D			1.800			1.800
	DOTT.SSA, SILVIA GRIGNASCHI	VIGEVANO	IT	CORSO MILANO 19		N/D	N/D		327				327
	DOTT.SSA, GAIA GRIGUOLO	PADOVA	IT	VIA GATTAMELATA 64		N/D	N/D			3.900	242		4.142
	DOTT.SSA, BEATRICE GRILLINI	PAVIA	IT	PIAZZALE CAMILLO GOLGI 19		N/D	N/D		1.138				1.138



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 GRIMALDI	UDINE	IT	PLE S MISERICORDIA 15		N/D	N/D	285	505				790
	DOTT.SSA, STEFANIA GRIMAZ	UDINE	IT	PLE S MISERICORDIA 15		N/D	N/D	410	972				1.382
	DOTT.SSA, CLAUDIA GRISANTI	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D		711				711
	DOTT., PIERO GRISERI	TORINO	IT	VIA FREIDOUR 1/B		N/D	N/D		625				625
	DOTT.SSA, DOMINGA GRISOLIA	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D		663				663
	DOTT., VITTORIO GROSSO	VERDUNO	IT	VIA TANARO		N/D	N/D		689				689
	DOTT., GIOVANNI GRUOSSO	TORINO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 1		N/D	N/D		566				566



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 GRUTTADAURIA	CALTANISSETTA	IT	VIA MALTA 71		N/D	N/D		634				634
	DOTT.SSA, MARTINA GUADAGNI	SAN DANIELE DEL FRIULI	IT	VIALE TRENTO E TRIESTE 33		N/D	N/D		234				234
	DOTT., LUCA GUADAGNINO	CATANIA	IT	VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D		229				229
	DOTT.SSA, MARIA TERESA GUAGNANO	CHIETI	IT	VIA COLLE DELL'ARA		N/D	N/D		1.067				1.067
	DOTT., MARIO BRUNO GUANTI	MODENA	IT	VIA DEL POZZO 71		N/D	N/D	470	495	2.160	83		3.208
	DOTT., VINCENZO GUARDASOLE	MARANO DI NAPOLI	IT	PIAZZA TRIESTE E TRENTO 26		N/D	N/D		195				195
	DOTT., VALERIO GUARENTE	BASSANO DEL GRAPPA	IT	VIA DEI LOTTI 40		N/D	N/D		487				487



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 GUARINI	FRANCAVILLA FONTANA	IT	VIA MONSIGNOR ARMANDO FRANCO		N/D	N/D		952	675			1.627
	DOTT.SSA, ELISA MARIA GIOVANNA GUARINO	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D		1.161	1.440			2.601
	DOTT.SSA, GIUSEPPINA GUARINO	TRENTOLA DUCENTA	IT	VIA AMAZZONIA 1		N/D	N/D	545	877				1.422
	DOTT., LUCA GUARINO	PALERMO	IT	VIA DEL VESPRO 129		N/D	N/D		296				296
	DOTT., SALVATORE GUARINO	SESTO SAN GIOVANNI	IT	VIA MILANESE 300		N/D	N/D	492	1.243				1.735
	DOTT.SSA, GLORIA GUARISCO	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D		300				300
	DOTT., FABRIZIO GUARNERI	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D				989		989



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 GUASTI	PRATO	IT	V CONTE CAVOUR 89		N/D	N/D		259				259
	DOTT.SSA, BARBARA GUAZZINI	SAN GIULIANO MILANESE	IT	VIA CAVOUR 15		N/D	N/D	601	611				1.212
	DOTT., CALOGERO GUCCIARDINO	FERMO	IT	VIA AUGUSTO MURRI 9		N/D	N/D	500	923				1.423
	DOTT., FABIO GUCCIONE	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D		625				625
	DOTT.SSA, LAURA GUCCIONE	ROMA	IT	VIA DI PONTE QUATTRO CAPI 39		N/D	N/D		145				145
	DOTT.SSA, ELENA GUERINI ROCCO	MILANO	IT	VIA GIUSEPPE RIPAMONTI 435		N/D	N/D			1.500			1.500
	DOTT.SSA, ALESSANDRA GUERRA	BOLOGNA	IT	##ORPHAN##VIA DELL ARCOVEGGIO 50/2		N/D	N/D		231				231



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 MARIA GUERRINI	PERUGIA	IT	PIAZZALE GIORGIO MENGHINI 3		N/D	N/D		429				429
	DOTT., RINALDO GUGLIELMI	ALBANO LAZIALE	IT	VIA SAN FRANCESCO D'ASSISI 50		N/D	N/D	482	1.303				1.785
	DOTT.SSA, VALERIA GUGLIELMI	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D			19.350	1.123		20.473
	DOTT.SSA, BRUNA GUIDA	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D		430	1.800	649		2.879
	DOTT., GUIDALBERTO GUIDI	TORINO	IT	CORSO RE UMBERTO 71		N/D	N/D		478				478
	DOTT., JACOPO GUIDI	FIRENZE	IT	VIALE GAETANO PIERACCINI 6		N/D	N/D	601	1.690				2.291
	DOTT.SSA, SABRINA GUIDI	CIRIE	IT	VIA BATTITORE 5/7		N/D	N/D		26				26



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 GUIDO	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D		462				462
	DOTT.SSA, CATERINA GUIDONE	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D		347				347
	DOTT., FEDERICO GUIDONI	TORINO	IT	CORSO FILIPPO TURATI 62		N/D	N/D		262				262
	DOTT.SSA, SERENA GUIDUCCI	FIRENZE	IT	VIALE GAETANO PIERACCINI		N/D	N/D	600	319	1.800	586		3.305
	DOTT., ANDREA GUIOTTO	UDINE	IT	PLE S MISERICORDIA 15		N/D	N/D	350	398				748
	DOTT., GIUSEPPE GULIZIA	RAGUSA	IT	VIA LICITRA 11		N/D	N/D	714	408				1.122
	DOTT.SSA, CARLOTTA GURIOLI	BOLOGNA	IT	VIA GIUSEPPE MASSARENTI 9		N/D	N/D		980				980



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ELIZAVETA GUZUN	SAINT PIERRE	IT	LOCALITA BREYAN 1		N/D	N/D		435				435
	DOTT., YUSEF HADAD	TRICASE	IT	VIA SAN PIO X 4		N/D	N/D	800	1.232				2.032
	DOTT., STEFAN HOHAUS	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D			3.900	847		4.747
	DOTT., STIVEN HUNDA	CAGLIARI	IT	VIA OSPEDALE 54		N/D	N/D		593				593
	DOTT., ELVIS HYSA	GENOVA	IT	LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		176				176
	DOTT.SSA, NOEMI IACCINO	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D		401				401
	DOTT.SSA, MARIA ROSARIA IACOBELLI	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D		22				22



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ANTHEA IACOBUCCI	MILANO	IT	VIA GIACOMO VENEZIAN 1		N/D	N/D	500	898				1.398
	DOTT., IACOPO IACOMELLI	BAGNO A RIPOLI	IT	VIA DELL'ANTELLA 58		N/D	N/D		263				263
	DOTT.SSA, DANIELA IACONO	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D		17				17
	DOTT., SALVATORE ANTONIO IACOPETTA	PADOVA	IT	VIA MILAZZO 12		N/D	N/D		171				171
	DOTT.SSA, MARIA IACOVANTUONO	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D	1.217	1.012				2.229
	DOTT., MASSIMO IACOVIELLO	FOGGIA	IT	VIA LUIGI PINTO		N/D	N/D			4.950	776		5.726



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 IANNIELLO	NOVARA	IT	VIALE ROMA 7		N/D	N/D		18				18
	DOTT.SSA, CLAUDIA IANNONE	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D	617	745				1.362
	PROF, FLORENZO IANNONE	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D			1.200	352		1.552
	DOTT., ANTONINO IARIA	MELITO DI PORTO SALVO	IT	CORSO GARIBALDI 80		N/D	N/D		697				697
	DOTT., DOMENICO IARIA	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D		368				368
	DOTT.SSA, MARIA GRAZIA IASELLA	LECCE	IT	PIAZZETTA FILIPPO MURATORE		N/D	N/D		133				133
	DOTT., ERNESTO IAZZOLINO	VENARIA REALE	IT	PIAZZA ANNUNZIATA 4		N/D	N/D		45				45



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 IBARRA GASPARINI	BOLOGNA	IT	LARGO BARTOLO NIGRISOLI 2		N/D	N/D	601	566				1.167
	DOTT., LUCIANO IBBA	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D	400					400
	DOTT., LUCA IDOLAZZI	VERONA	IT	PIAZZALE LUDOVICO ANTONIO SCURO 10		N/D	N/D			1.800	382		2.182
	DOTT., BRUNO IENNARELLA	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D		934				934
	DOTT., GIUSEPPE IENOPOLI	FOSSANO	IT	VIA OSPEDALE MAGGIORE 4		N/D	N/D		1.044				1.044
	DOTT., MARCO IEZZI	LANCIANO	IT	VIA PER FOSSACESIA 1		N/D	N/D		229				229
	DOTT., CORRADO IMBRIANI	FIRENZE	IT	LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D		395				395



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D		215				215
	DOTT.SSA, ALESSANDRA IMOSCOPI	ROVIGO	IT	VIA TRE MARTIRI 140		N/D	N/D		343				343
	DOTT.SSA, BARBARA IMPERATRICE	TORINO	IT	VIA LUIGI CIBRARIO 72		N/D	N/D		470				470
	DOTT.SSA, MARTINA INCAO	ROVIGO	IT	VIA TRE MARTIRI 140		N/D	N/D		453				453
	DOTT.SSA, LAURA INCORVAIA	CATANIA	IT	PIAZZA SANTA MARIA DI GESU' 5		N/D	N/D		142				142
	DOTT.SSA, SIMONA INFERRERA	GENOVA	IT	VIA GEROLAMO GASLINI 5		N/D	N/D		228				228
	DOTT.SSA, DANIELA INGANNE'	NICOLOSI	IT	VIA LONGO 7		N/D	N/D		444				444



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 INGARGIOLA	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D		422				422
	DOTT.SSA, VALERIA INGLESE	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88		N/D	N/D	482	1.855				2.337
	DOTT.SSA, VANESSA INNAO	CATANIA	IT	VIA PALERMO 636		N/D	N/D		809				809
	DOTT.SSA, FRANCESCA INNELLI	VALLO DELLA LUCANIA	IT	VIA FRANCESCO CAMMAROTA		N/D	N/D	482	1.066				1.548
	DOTT.SSA, CARMELA INNEO	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D		1.598				1.598
	DOTT., GIOVANNI INNOCENTI	FAENZA	IT	VIA FRANCESCO SALVOLINI 2		N/D	N/D		212				212
	DOTT.SSA, IDANNA INNOCENTI	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D	410	1.374				1.784



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 INNOCENTI	FIRENZE	IT	LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D		383				383
	DOTT.SSA, FEDERICA INSALACO	CANICATTI	IT	VIA PIETRO MICCA 10		N/D	N/D	350	155				505
	DOTT.SSA, MARIA DALILA INSERRA	ROMA	IT	VIA ALVARO DEL PORTILLO 200		N/D	N/D		401				401
	DOTT.SSA, LOREDANA INTRIGILA	PATERNO	IT	VIA MASSA CARRARA 2		N/D	N/D	285	1.172				1.457
	DOTT.SSA, CHIARA INTRIVICI	PALERMO	IT	VIA MESSINA MARINE 197		N/D	N/D		198				198
	DOTT.SSA, FEDERICA INVERNIZZI	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D		265				265
	DOTT., ALESSANDRO INZOLI	CREMA	IT	LARGO DOSSENA UGO 2		N/D	N/D		642				642



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 IOLASCON	NAPOLI	IT	VICO LUIGI DE CRECCHIO 4		N/D	N/D			1.200	305		1.505
	DOTT.SSA, FIORELLA IORIO	BELVEDERE MARITTIMO	IT	VIA CAPO TIRONE 12		N/D	N/D		300				300
	DOTT.SSA, FRANCESCA ROMANA IOVENE	ROMA	IT	VIA ALVARO DEL PORTILLO 200		N/D	N/D		401				401
	DOTT., NICOLA IOVINE	EBOLI	IT	VIA ACQUARITA 1		N/D	N/D	482	785				1.267
	DOTT., ANGELANTONIO IOVINO	LAURO	IT	VIA MADONNELLA 27		N/D	N/D	545	1.342				1.887
	DOTT., LUCIANO IOVINO	Sarno	IT	VIA SARNO STRIANO		N/D	N/D		13				13
	DOTT., DOMENICO IPPOLITO	NAPOLI	IT	VIA LEONARDO BIANCHI		N/D	N/D		341				341



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 IPPOLITO	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D		239				239
	DOTT., GABRIELE IRACI SARERI	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D		302				302
	DOTT.SSA, AZZURRA IRELLI	TERAMO	IT	PIAZZA ITALIA VILLA MOSCA		N/D	N/D			900			900
	DOTT.SSA, ROBERTA MARIA ISERNIA	CASTELLANA GROTTE	IT	STRADA PROVINCIALE TURI 27		N/D	N/D		609				609
	DOTT.SSA, GIULIA ISINGRINI	NOVARA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D	500	911				1.411
	DOTT.SSA, SERENA ISONI	OLBIA	IT	VIALE ALDO MORO 1		N/D	N/D		1.187				1.187
	DOTT., SALVATORE ITALIA	AVOLA	IT	CONTRADA CHIUSA DI CARLO		N/D	N/D		407		194		601



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 ITALIANO	CASERTA	IT	VIA TESCIONE 1		N/D	N/D	617	397				1.014
	DOTT., ANDREA IUCULANO	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D		2.009				2.009
	DOTT.SSA, ROSSELLA IULIANO	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D	500	801				1.301
	DOTT.SSA, RAFFAELLA IUORIO	LIONI	IT	VIALE DEL PARCO 26		N/D	N/D	482	776				1.258
	DOTT.SSA, VALENTINA IUS	PADOVA	IT	VIA GIUSTINIANI 2		N/D	N/D		171				171
	DOTT., MICHELE IZZO	NAPOLI	IT	PIAZZA LUIGI MIRAGLIA 5		N/D	N/D		417				417
	DOTT.SSA, SIMONA JAAFAR	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D	352	731				1.083



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 JACOBS	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D		302				302
	DOTT., ALI JAFFAL	GENOVA	IT	LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		365				365
	DOTT., FRANCESCO JANES	UDINE	IT	PLE S MISERICORDIA 15		N/D	N/D		390				390
	DOTT., ENDRIO KAJA	FERRARA	IT	##ORPHAN##VIA ALDO MORO 8		N/D	N/D	210	265				475
	DOTT., ARLIND KALAJA	PIACENZA	IT	VIA GIUSEPPE TAVERNA 49		N/D	N/D	1.200	1.457				2.657
	DOTT.SSA, ESINGUL KAYA	PISA	IT	VIA ROMA 67		N/D	N/D		268				268
	DOTT.SSA, KIREN KHALID	PADOVA	IT	VIA GIUSTINIANI 2		N/D	N/D		375				375
	DOTT., KEYVAN KHORRAMI CHOKAMI	GENOVA	IT	LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		48	1.080	363		1.491



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ELIZABETH KHOURY	FOGGIA	IT	VIA LUIGI PINTO		N/D	N/D	300	513				813
	DOTT.SSA, ANNA ALEKSANDRA KREFTA	CESANO BOSCONI	IT	PIAZZA MONSIGNOR LUIGI MONETA 1		N/D	N/D		842				842
	DOTT.SSA, LIDIA LA BARBERA	PALERMO	IT	PIAZZA DELLE CLINICHE 2		N/D	N/D	600	1.089				1.689
	DOTT.SSA, MARINA LA COMMARE	PADOVA	IT	VIA GATTAMELATA 64		N/D	N/D		239				239
	DOTT.SSA, ROBERTA LA FERLITA	MISTERBIANCO	IT	CONTRADA CUBBA SP54 11		N/D	N/D		313				313
	DOTT.SSA, MARIA CHIARA LA LICATA	NOVARA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D		633				633
	DOTT., NICOLA LA MANNA	PALERMO	IT	CORSO CALATAFIMI 1002		N/D	N/D		1.055				1.055



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 LA MONICA	PALERMO	IT	VIA SAN LORENZO 312/D		N/D	N/D	953	1.954				2.907
	DOTT., ANTONIO LA RUSSA	CREMONA	IT	VIA DANTE ALIGHIERI 104/A		N/D	N/D	285	1.293				1.578
	DOTT., DOMENICO LA SALA	MONTEMILETTO	IT	CONTRADA PIETRATONDA		N/D	N/D	601	661				1.262
	DOTT., GIUSEPPE EDOARDO LA TORRE	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D	800	937				1.737
	DOTT., SANDRO LA VIGNERA	CATANIA	IT	VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D			1.500	4		1.504
	DOTT.SSA, CATERINA LABANCA	COSENZA	IT	CONTRADA MUOIO PICCOLO		N/D	N/D		388				388
	DOTT.SSA, FLORA LABANCA	MATERA	IT	CONTRADA CATTEDRA AMBULANTE		N/D	N/D	350	703				1.053



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 LABATE	ACQUI TERME	IT	##ORPHAN##ST RADA COMUNALE MOIRANO 2		N/D	N/D	300	848				1.148
	DOTT.SSA, ROSSELLA LACAVA	TRENTO	IT	VIA MALTA 16		N/D	N/D		238				238
	DOTT., MARCO LADETTO	ALESSANDRIA	IT	VIA VENEZIA 16		N/D	N/D			4.500	508		5.008
	DOTT.SSA, ROSSELLA LADIANA	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D		401				401
	DOTT., VITO ANTONIO LADIANA	TARANTO	IT	VIA GOLFO DI TARANTO 22		N/D	N/D	482	1.485				1.967
	DOTT., GABRIELE LAEZZA	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D		380				380
	DOTT., GILBERTO LAFFI	BOLOGNA	IT	VIA GIUSEPPE MASSARENTI 9		N/D	N/D	482	590				1.072



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 LAFFUSA	BERGAMO	IT	PIAZZA OMS 1		N/D	N/D	746	449				1.195
	DOTT.SSA, SIMONA LAGANA'	TROPEA	IT	VIA PROVINCIALE		N/D	N/D		679				679
	DOTT.SSA, JESSICA LAGO	BOLOGNA	IT	VIA PIETRO ALBERTONI 15		N/D	N/D	500	539				1.039
	DOTT., ALESSIO LAI	CAGLIARI	IT	VIA IS GUADAZZONIS 2		N/D	N/D		687				687
	DOTT.SSA, ANNA PAOLA LAI	OLBIA	IT	STRADA STATALE 125 ORIENTALE SARDA		N/D	N/D		19.067				19.067
	DOTT.SSA, ELEONORA LAI	MONSERRATO	IT	STRADA STATALE 554		N/D	N/D	500	1.339				1.839
	DOTT.SSA, MICHELA LAI	UDINE	IT	PLE S MISERICORDIA 15		N/D	N/D	313	1.225				1.538



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 LAIETA	NAPOLI	IT	PIAZZA LUIGI MIRAGLIA 5		N/D	N/D		408				408
	DOTT., ENNIO LAMANNA	FOGGIA	IT	VIA LUIGI PINTO		N/D	N/D	250	803				1.053
	DOTT.SSA, CLELIA LAMBERTI	NOCERA INFERIORE	IT	VIA NAPOLI 55		N/D	N/D		285				285
	DOTT.SSA, MARIA GRAZIA LAMBERTI	LATINA	IT	VIA TRIBONIANO 6		N/D	N/D	285	1.247				1.532
	DOTT., MATTEO LAMBERTINI	GENOVA	IT	LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D			29.030	22.391		51.421
	DOTT., ANTONIO LAMPITELLA	AVERSA	IT	VIA GIORGIO DE CHIRICO		N/D	N/D		195				195
	DOTT.SSA, GIORGIA LAMPITELLA	AVERSA	IT	VIA GIORGIO DE CHIRICO		N/D	N/D		394				394



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, LORENZA LANDI	ROMA	IT	VIA ELIO CHIANESI 53		N/D	N/D			900			900
	DOTT.SSA, MARIA GIOVANNA LANDO	LEGNAGO	IT	VIA GIANELLA 1		N/D	N/D	601	619				1.220
	DOTT., LUIGI LANDOLFI	SALERNO	IT	CORSO GIUSEPPE GARIBALDI 148		N/D	N/D		823				823
	DOTT., TOMMASO LUPO LANDOLFO	NOVARA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D		567				567
	DOTT., MASSIMO L'ANDOLINA	TROPEA	IT	VIA PROVINCIALE		N/D	N/D	617	461				1.078
	DOTT., MATTEO LANDRISCINA	FOGGIA	IT	VIA LUIGI PINTO		N/D	N/D		349				349
	DOTT.SSA, ELISABETTA LANDUCCI	PISA	IT	VIA ROMA 67		N/D	N/D	120	538				658



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 LANDUCCI	NOVARA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D	300	439				739
	DOTT.SSA, MARILENA LANERO	ACQUI TERME	IT	VIA FATEBENEFRA TELLI 1		N/D	N/D		194				194
	DOTT., FORTUNATO LANFRANCHI	MILAZZO	IT	CONTRADA GRAZIA		N/D	N/D	714	1.592				2.306
	DOTT., CLAUDIO LANFRANCO	CASALE MONFERRATO	IT	VIALE GIOVANNI GIOLITTI 2		N/D	N/D		239				239
	DOTT., FRANCESCO LANZAFAME	ACIREALE	IT	VIA MARTINEZ 19		N/D	N/D	285	979				1.264
	DOTT., PAOLO LANZAFAME	LORETO	IT	VIA SAN FRANCESCO D'ASSISI 1		N/D	N/D		897				897
	DOTT., MICHELE LANZETTI	CAMAIORE	IT	VIA AURELIA 335		N/D	N/D	1.200	748				1.948



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 LANZI	MILANO	IT	VIA PIO II 3		N/D	N/D		206				206
	DOTT., ANTONIO LANZILLI	AVELLINO	IT	CONTRADA AMORETTA		N/D	N/D	482	809				1.291
	DOTT.SSA, DANIELA RACHELA LAPA	BARCELLONA POZZO DI GOTTO	IT	STATALE ORETO 113		N/D	N/D	601	663				1.264
	DOTT.SSA, ELISA LAPINI	FORLI	IT	VIA ANTONIO GRAMSCI 42		N/D	N/D	285	1.462				1.747
	DOTT.SSA, ANNUNZIATA LAPOLLA	PADOVA	IT	VIA DELLE MELETTE 20		N/D	N/D			1.200			1.200
	DOTT.SSA, BEATRICE LAPOLLA	PUTIGNANO	IT	STRADA STATALE PER NOCI		N/D	N/D	495	1.095				1.590
	DOTT.SSA, ASTRID LAPPI	AOSTA	IT	VIA VACCARI 5		N/D	N/D		60				60
	DOTT.SSA, CLAUDIA LASAGNI	MODENA	IT	VIA DEL POZZO 71		N/D	N/D	313	655				968



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 ANNA MARIA LASARACINA	ROMA	IT	VIA CASSIA 600		N/D	N/D	482	875				1.357
	DOTT.SSA, GAETANA LASELVA	CASTELLANA GROTTE	IT	STRADA PROVINCIALE TURI 27		N/D	N/D		352				352
	DOTT., GIORGIO LASERRA	REGGIO NELL EMILIA	IT	##ORPHAN##VIA FRATELLI CERVI 75/B		N/D	N/D		242				242
	DOTT.SSA, ESTER LATINI	FIRENZE	IT	VIA DELLE OBLATE		N/D	N/D			2.246			2.246
	DOTT., ALESSANDRO LATINO	CORIGLIANO ROSSANO	IT	VIA GIUSEPPE DI VITTORIO 19		N/D	N/D	482	603				1.085
	DOTT.SSA, RAFFAELA RITA LATINO	San Giovanni Rotondo	IT	VIALE CAPPUCCINI		N/D	N/D		348				348
	DOTT., MARIO ANDREA LATORRE	Pavia	IT	STRADA CAMPEGGI		N/D	N/D		537				537



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., EMILIANO LATTANZI	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	IT	VIA LUCIANO MANARA 7		N/D	N/D		325				325
	DOTT., GIUSEPPE LAULETTA	POTENZA	IT	VIA POTITO PETRONE		N/D	N/D	470	371				841
	DOTT., RAFFAELE LAUREANO	SESTO FIORENTINO	IT	VIA ATTILIO RAGONIERI 101		N/D	N/D	60					60
	DOTT., LUCA LAURENTI	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D			5.400	719		6.119
	DOTT., ANDREA LAURENZI	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D		570				570
	DOTT.SSA, CLAUDIA LAURIA PANTANO	MILANO	IT	VIA GIACOMO VENEZIAN 1		N/D	N/D		58				58
	DOTT., SALVATORE LAURO	ROMA	IT	VIA DI GROTTAROSSA 1035		N/D	N/D	500					500



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 LAVENIA	CATANIA	IT	VIA PALERMO 636		N/D	N/D		751				751
	DOTT.SSA, DILETTA IMMACOLATA RITA LAVIGNA	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D		1.009				1.009
	DOTT., LUIGI LAVORGNA	NAPOLI	IT	PIAZZA LUIGI MIRAGLIA 5		N/D	N/D			1.500			1.500
	DOTT., FABRIZIO LAZZARA	ACQUI TERME	IT	VIA FATEBENEFRA TELLI 1		N/D	N/D	250	724				974
	DOTT.SSA, MARTINA LAZZARA	TORINO	IT	VIA LUIGI CIBRARIO 72		N/D	N/D	601	434				1.035
	DOTT., FRANCESCO LAZZARIN	TRADATE	IT	PIAZZA A.ZANABONI 1		N/D	N/D	300	638				938
	DOTT., GIUSEPPE LAZZARO	REGGIO DI CALABRIA	IT	##ORPHAN##VIALE EUROPA 21		N/D	N/D		556				556



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 LAZZARO	PORTOGRUARO	IT	VIA PIEMONTE 1		N/D	N/D	300	668				968
	DOTT., ALESSANDRO LAZZAROTTI	PAVIA	IT	VIA EMILIA 12		N/D	N/D	482	1.006				1.488
	DOTT.SSA, GIULIA LE GRAZIE	MANDURIA	IT	VIA PIO LA TORRE		N/D	N/D	482	1.449				1.931
	DOTT.SSA, CLAUDIA LEANZA	CATANIA	IT	VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D		35				35
	DOTT.SSA, ILARIA LECCESE	ROMA	IT	VIA DI SAN NEMESIO 21		N/D	N/D	617	801				1.418
	DOTT., PIETRO LECCESE	POTENZA	IT	VIA POTITO PETRONE		N/D	N/D			840			840
	DOTT.SSA, STEFANIA LECHIANCOLE	CAPRANICA	IT	VIA PADRE LUIGI MARIA MONTI 1		N/D	N/D		693				693



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 LEDDA	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88 90		N/D	N/D	352	130				482
	DOTT., LUCA LEGATO	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88 90		N/D	N/D		508				508
	DOTT., FEDERICO FORTUNATO LEGGIO	RAGUSA	IT	VIA VITTORIO TIRALONGO 1		N/D	N/D		194				194
	DOTT.SSA, SERENA LEMBO	Cava De Tirreni	IT	VIA ENRICO DE MARINIS		N/D	N/D		377				377
	DOTT., LINO LENTINI	JESI	IT	VIA WALTER TOBAGI 8		N/D	N/D		181				181
	DOTT.SSA, ANNA LUISA LEO	AVELLINO	IT	CONTRADA AMORETTA		N/D	N/D	601	615				1.216
	DOTT., FRANCESCO LEO	TORINO	IT	VIA CHERASCO 23		N/D	N/D		781				781



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 LEO	POLLENA TROCCHIA	IT	VIA MASSA 1		N/D	N/D		352				352
	DOTT.SSA, MARIA TERESA LEO	AVELLINO	IT	CORSO VITTORIO EMANUELE II 101		N/D	N/D		352				352
	DOTT.SSA, ALESSIA LEONARDI	CATANIA	IT	VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D		194				194
	DOTT.SSA, DANIELA LEONARDI	CATANIA	IT	VIA PALERMO 636		N/D	N/D		35				35
	DOTT., SERGIO LEONARDI	PAVIA	IT	PIAZZALE CAMILLO GOLGI 19		N/D	N/D				189		189
	DOTT., SERGIO LEONARDIS	ROMA	IT	CORSO DI FRANCIA 221		N/D	N/D		318				318
	DOTT., MARIO LEONCINI	PRATO	IT	VIALE DELLA REPUBBLICA 141		N/D	N/D		341				341



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 LEONE	TRICASE	IT	VIA SAN PIO X 4		N/D	N/D	300	977				1.277
	DOTT., MICHELE LEONE	FRANCAVILLA FONTANA	IT	VIA MONSIGNOR ARMANDO FRANCO		N/D	N/D		491				491
	DOTT.SSA, LAURA LEONI	BOLOGNA	IT	LARGO BARTOLO NIGRISOLI 2		N/D	N/D		809				809
	DOTT., GIUSEPPE LEOTTA	CATANIA	IT	VIALE CARLO AZEGLIO CIAMPI		N/D	N/D		422				422
	DOTT.SSA, MARIA LEOTTA	ACIREALE	IT	VIA CAVOUR 51		N/D	N/D	601	1.345				1.946
	DOTT.SSA, CLAUDIA LEPORATI	ALESSANDRIA	IT	VIA VENEZIA 16		N/D	N/D		448				448
	DOTT.SSA, FEDERICA LEPORE	PAVIA	IT	PIAZZALE CAMILLO GOLGI 19		N/D	N/D	800	979	720			2.499



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 LERARIO	BARI	IT	VIALE ORAZIO FLACCO 65		N/D	N/D		722				722
	DOTT.SSA, VERONICA LESTANI	UDINE	IT	PLE S MISERICORDIA 15		N/D	N/D		673				673
	DOTT., GAETANO LETO	LATINA	IT	VIA CANOVA		N/D	N/D			960			960
	DOTT.SSA, JUELA LEVANI	BAGNO A RIPOLI	IT	VIA FRATELLI ORSI 19		N/D	N/D		551				551
	DOTT.SSA, GABRIELLA ANTONELLA LEVATO	COLOGNO MONZESE	IT	VIA FELICE CAVALLOTTI 26		N/D	N/D		365				365
	DOTT., LUCIANO LEVATO	CATANZARO	IT	VIA CAMPANELLA 115		N/D	N/D		1.110				1.110
	DOTT.SSA, FRANCESCA LI GOBBI	FIRENZE	IT	VIA DI TORRE GALLI 3		N/D	N/D		570	960			1.530



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 ANTONIO LI PIRA	TROINA	IT	VIA CONTE RUGGERO 73		N/D	N/D	714	548				1.262
	DOTT.SSA, FEDERICA LI POMI	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D	240	185				425
	DOTT.SSA, LAURA LI VOLSI	NICOSIA	IT	VIA S GIOVANNI 22		N/D	N/D		645				645
	DOTT., RAFFAELE LI VOTI	PALERMO	IT	VIA TRABUCCO 180		N/D	N/D		806		370		1.176
	DOTT., SALVATORE LIA	ORBASSANO	IT	REGIONE GONZOLE 10		N/D	N/D	545	938				1.483
	DOTT.SSA, ELIANA VALENTINA LIARDO	MELDOLA	IT	VIA PIERO MARONCELLI 40/42		N/D	N/D			720	110		830
	DOTT., CESARE LIBERALI	GAGGIANO	IT	VIA ROMA 76/78		N/D	N/D			1.120			1.120



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 LIBRALE	PARMA	IT	VIA GRAMSCI ANTONIO 14		N/D	N/D	410	1.331				1.741
	DOTT., GAETANO LICATA	ERICE	IT	##ORPHAN##VIA COSENZA 82		N/D	N/D	313	1.329				1.642
	DOTT.SSA, ALESSIA LICCARDI	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D		13				13
	DOTT.SSA, MARISA CARMELA EMILIA LICCHELLI	POTENZA	IT	VIA POTITO PETRONE		N/D	N/D		128				128
	DOTT., MATTEO LICCIARDELLO	TORINO	IT	CORSO GALILEO FERRARIS 247/255		N/D	N/D	210					210
	DOTT.SSA, FRANCESCA LIGORIO	MILANO	IT	VIA GIACOMO VENEZIAN 1		N/D	N/D			1.080			1.080



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 LIGOTINO	PALERMO	IT	VIA DEL VESPRO 129		N/D	N/D	285	943				1.228
	DOTT., LUIGI LIGRONE	Cava De Tirreni	IT	VIA ENRICO DE MARINIS		N/D	N/D	313	791				1.104
	DOTT.SSA, ALESSIA LIGUORI	SARONNO	IT	PIAZZALE DON GIUSEPPE BORELLA 1		N/D	N/D	120	718				838
	DOTT., ALESSANDRO LIMARDI	SALERNO	IT	VIA MATTEO FARRO 4		N/D	N/D	285	1.700				1.985
	DOTT., PAOLO PIERO LIMONE	TORINO	IT	CORSO DUCA DEGLI ABRUZZI 58/BIS		N/D	N/D	352	130				482
	DOTT., ROBERTO LIMONGELLO	CITTA DI CASTELLO	IT	VIA LUIGI ANGELINI 10		N/D	N/D		939				939
	DOTT.SSA, DANIELA LIMONTA	LECCO	IT	VIALE MONTEGRAPPA 10/D		N/D	N/D		551	5.940	729		7.220



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 LINGUA	OVADA	IT	VIA RUFFINI 22		N/D	N/D		241				241
	DOTT.SSA, CAMILLA LISANTI	AVIANO	IT	VIA FRANCO GALLINI 2		N/D	N/D	500	878				1.378
	DOTT.SSA, ALESSANDRA LISE	ROMA	IT	VIA MARCELLO PRESTINARI 9		N/D	N/D	601	8				609
	DOTT., ARLIND LISHA	GENOVA	IT	LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		282				282
	DOTT., FRANCESCO LISI	BARI	IT	VIA CAPOSCARDIC CHIO		N/D	N/D		230				230
	DOTT., ARCANGELO LISO	TERNI	IT	VIA TRISTANO DI JOANNUCCIO 1		N/D	N/D		1.366				1.366
	DOTT., SAVERIO LIUZZA	ERICE	IT	##ORPHAN##VIA COSENZA 82		N/D	N/D		494				494



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
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, LETIZIA LIVI	FIRENZE	IT	VIA GRAN BRETAGNA 49		N/D	N/D		363				363
	DOTT., MASSIMO LIZZA	Campobasso	IT	CONTRADA TAPPINO		N/D	N/D		452				452
	DOTT., ARBEN LLESHI	AVIANO	IT	VIA FRANCO GALLINI 2		N/D	N/D		849				849
	DOTT., FABIO LO CALZO	ARIANO IRPINO	IT	VIA VITTORIO EMANUELE		N/D	N/D		362				362
	DOTT., ALESSIO LO COCO	MONREALE	IT	VIA GUGLIELMO MARCONI 1		N/D	N/D		410				410
	DOTT.SSA, FILOMENA LO CONTE	TRIGGIANO	IT	VIALE ALDO MORO 32		N/D	N/D		892				892
	DOTT.SSA, LEA LO CONTE	SALERNO	IT	VIA MICHELE VERNIERI 16		N/D	N/D		145				145
	DOTT., CRISTOFORO LO GIUDICE	BASSANO DEL GRAPPA	IT	VIA PRATO S. CATERINA 14		N/D	N/D	601	450				1.051



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., SANDRO LO PINTO	ROMA	IT	VIA GIOVANNI PASTRONE 41		N/D	N/D		477				477
	DOTT., FELICIANO LO POMO	POTENZA	IT	VIA POTITO PETRONE		N/D	N/D		443				443
	DOTT., MICHELE LO RE	MESSINA	IT	CONTRADA PAPARDO		N/D	N/D		319				319
	DOTT.SSA, PATRIZIA LO SAPIO	FIRENZE	IT	VIA DI TORRE GALLI 3		N/D	N/D		572				572
	DOTT.SSA, MARIELLA LO SCHIRICO	CASTELFRANCO VENETO	IT	VIA DEI CARPANI 16/Z		N/D	N/D		867				867
	DOTT.SSA, FRANCESCA LO VULLO	CEFALU	IT	CONTRADA PIETRAPOLLAS TRA PISCIOTTO		N/D	N/D		482				482
	DOTT., RICCARDO LOBEFARO	BRINDISI	IT	STRADA STATALE 7 PER MESAGNE		N/D	N/D		1.541				1.541



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 LOCASO	REGGIO NELL EMILIA	IT	VIALE RISORGIMENTO 80		N/D	N/D	601	674				1.275
	DOTT.SSA, MICOL LODI	ROVIGO	IT	VIA EINAUDI 80/82		N/D	N/D		287				287
	PROF, GIANCARLO LOGROSCINO	TRICASE	IT	VIA LUDOVICO ARIOSTO		N/D	N/D	369	799				1.168
	DOTT.SSA, CAMILLA LOI	BOLOGNA	IT	VIA GIUSEPPE MASSARENTI 9		N/D	N/D		1.143				1.143
	DOTT.SSA, VALENTINA LOIACONO	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 48		N/D	N/D		279				279
	DOTT.SSA, ELISABETTA LOLLI	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D		310				310
	DOTT.SSA, GIOVANNA LOLLINO	CARBONARA	IT	VIA VACCARELLA 20/D		N/D	N/D	285	713				998



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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		652				652
	DOTT.SSA, MARTA LOMBARDINI	SARONNO	IT	VIA VINCENZO ALLIATA 1		N/D	N/D		1.081				1.081
	DOTT., ANDREA LOMONACO	MUSSOMELI	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 31		N/D	N/D		444				444
	DOTT.SSA, MARIA SERENA LONARDO	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D		1.109				1.109
	DOTT.SSA, SARA LONGHITANO	CATANIA	IT	VIA PALERMO 636		N/D	N/D	601	919				1.520
	DOTT.SSA, ERMELINDA LONGO	CATANIA	IT	VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D	410	1.692				2.102
	DOTT.SSA, LUCIA LONGO	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D		333				333



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 LONGO	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D		352				352
	DOTT., FRANCESCO LONGOBARDI	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D		280				280
	DOTT., GIUSEPPE LOPALCO	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D			1.800			1.800
	DOTT.SSA, FRANCESCA LOPARCO	OSTUNI	IT	VIA VILLAFRANCA		N/D	N/D		455				455
	DOTT.SSA, MARINA LOPARCO	SESTO SAN GIOVANNI	IT	VIALE G. MATTEOTTI 83		N/D	N/D		16				16
	DOTT.SSA, MARIARITA LOPES	CATANIA	IT	VIA PALERMO 636		N/D	N/D		451				451
	DOTT., LORIS RICCARDO LOPETUSO	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D			3.900	1.135		5.035



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 LOPEZ	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88		N/D	N/D	953	808				1.761
	DOTT., IVO LOPEZ	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D		260				260
	DOTT., ANTONIO LOPRETE	CROTONE	IT	VIA BOLOGNA 1		N/D	N/D		1.837				1.837
	DOTT.SSA, SIMONA LOPRIORE	BARI	IT	VIA CAPOSCARDIC CHIO		N/D	N/D		1.006				1.006
	DOTT.SSA, ELISABETTA LOREFICE	EMPOLI	IT	VIALE GIOVANNI BOCCACCIO 12		N/D	N/D		206				206
	DOTT.SSA, ISABELLA THEA LORENZETTI	CASTELLANZA	IT	VIA GERENZANO 2		N/D	N/D			675			675
	DOTT.SSA, ANNA GIULIA LORICCHIO	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D		260				260



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, DOMENICA LORUSSO	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D			600			600
	DOTT., MATTIA LOSA	GENOVA	IT	LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		881				881
	DOTT., FRANCESCO LOSITO	CASTELLANA GROTTE	IT	STRADA PROVINCIALE TURI 27		N/D	N/D		497				497
	DOTT., CLAUDIO LOTESORIERE	CASTELLANA GROTTE	IT	STRADA PROVINCIALE TURI 27		N/D	N/D		285				285
	DOTT., CARLO AUGUSTO LOVAGNINI SCHER	PADERNO DUGNANO	IT	VIA OSPEDALE 21		N/D	N/D	601	1.498				2.099
	DOTT.SSA, ESTER LOVATO	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D		508				508
	DOTT., MATTEO LOVOTTI	PARMA	IT	VIA GRAMSCI ANTONIO 14		N/D	N/D		356				356



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 LOY	MONSERRATO	IT	STRADA STATALE 554		N/D	N/D		693				693
	DOTT.SSA, ALESSIA LOZITO	VERONA	IT	##ORPHAN##PIAZZALE ARISTIDE STEFANI 1		N/D	N/D		703				703
	DOTT.SSA, ANTONINA LUCA	CATANIA	IT	VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D		904	1.200			2.104
	DOTT., GIOVANNI LUCA	TERNI	IT	VIA TRISTANO DI JOANNUCCIO 1		N/D	N/D	482	227				709
	DOTT.SSA, STEFANIA LUCA'	MERCATO SAN SEVERINO	IT	PIAZZA XX SETTEMBRE		N/D	N/D		223				223
	DOTT., GIULIO LUCARELLI	FANO	IT	VIA VITTORIO VENETO 2		N/D	N/D	482	476				958
	DOTT.SSA, BARBARA GIOVANNA LUCATELLO	TORINO	IT	CORSO FILIPPO TURATI 62		N/D	N/D		566				566



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 LUCCHESI	LUCCA	IT	VIA GUGLIELMO LIPPI FRANCESCONI		N/D	N/D	120	619				739
	DOTT.SSA, BEATRICE LUCCHETTI	JESI	IT	VIALE ALDO MORO 25		N/D	N/D		326				326
	DOTT.SSA, ELISA LUCCHINI	TRIESTE	IT	PIAZZA DELL'OSPITALE 2		N/D	N/D		515				515
	DOTT., FABRIZIO LUCENTE	SANTORSO	IT	VIA GARZIERE 42		N/D	N/D		280				280
	DOTT., MICHELE MARIA LUCHETTI	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D			1.800	352		2.152
	DOTT.SSA, BENEDETTA LUCHI	FIRENZE	IT	VIALE GAETANO PIERACCINI		N/D	N/D		806				806
	DOTT.SSA, PAOLA LUCIDI	PERUGIA	IT	PIAZZALE GIORGIO MENGHINI 3		N/D	N/D		354				354



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., MARIANO LUCIGNANO	PAGANI	IT	VIA ALCIDE DE GASPERI 1		N/D	N/D				294		294
	DOTT.SSA, ANNA PAOLA LUGLI	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D	313	14				327
	DOTT., ROBERTO LUISE	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D		193				193
	DOTT., STEFANO LUMINARI	REGGIO NELL EMILIA	IT	VIALE RISORGIMENTO 80		N/D	N/D	410	397	1.050			1.857
	DOTT.SSA, ANNA LUNARDON	PADOVA	IT	VIA VINCENZO GALLUCCI 4		N/D	N/D	313	923				1.236
	DOTT.SSA, MARIA ELENA LUNATI	MILANO	IT	CORSO DI PORTA NUOVA 23		N/D	N/D		103				103
	DOTT., FRANCO LUNGHI	FROSINONE	IT	VIA ARMANDO FABI		N/D	N/D	313	928				1.241



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
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, ELIDE LUPI	BERGAMO	IT	PIAZZA OMS 1		N/D	N/D		221				221
	DOTT.SSA, ANGELA FLAVIA LUPPINO	ERICE	IT	##ORPHAN##VIA COSENZA 82		N/D	N/D		576				576
	DOTT.SSA, JESSICA MARIA ELISA LUPPINO	CROTONE	IT	VIA NAXOS 22		N/D	N/D		184				184
	DOTT.SSA, FRANCESCA LUSSANA	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D		319				319
	DOTT.SSA, CARLA LUSSU	CAGLIARI	IT	VIA OSPEDALE 54		N/D	N/D		1.503				1.503
	DOTT., NICOLA LUTZU	MONSERRATO	IT	STRADA STATALE 554		N/D	N/D		767				767
	PROF, LIVIO LUZI	MILANO	IT	VIA SAN VITTORE 12		N/D	N/D		33	1.200			1.233
	DOTT.SSA, NICOLE MACAGNO	TORINO	IT	VIA CHERASCO 23		N/D	N/D		781				781



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 SALVATORE MACALUSO	PALERMO	IT	VIA TRABUCCO 180		N/D	N/D			1.920	535		2.455
	DOTT., VITO MACALUSO	VERONA	IT	PIAZZALE LUDOVICO ANTONIO SCURO 10		N/D	N/D		502				502
	DOTT., DOMENICO MACARI	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D	482	1.329				1.811
	DOTT., STEFANO MACCHI	COMO	IT	VIALE NAPOLEONA 60		N/D	N/D	313	1.206				1.519
	DOTT., MATTEO MACCIOCU	FIRENZE	IT	LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D	285	568				853
	DOTT., BRUNO MADEO	BAGGIOVARA	IT	##ORPHAN##VIA PIETRO GIARDINI 1355		N/D	N/D		226				226
	DOTT.SSA, ANASTASIA MADIA	CROTONE	IT	VIA BOLOGNA 1		N/D	N/D		824				824



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 MAESTRINI	FIRENZE	IT	VIA DI TORRE GALLI 3		N/D	N/D		29				29
	DOTT.SSA, SILVIA MAFFEI	PISA	IT	VIA GIUSEPPE MORUZZI 1		N/D	N/D		19				19
	DOTT.SSA, PAMELA MAFFIOLI	PAVIA	IT	PIAZZALE CAMILLO GOLGI 19		N/D	N/D		300				300
	DOTT.SSA, ANNA MARGHERITA MAFFIONE	BOLOGNA	IT	VIA GALLIERA 83		N/D	N/D		343				343
	DOTT.SSA, MARIA CRISTINA MAGAGNINI	PORTO SANT ELPIDIO	IT	VIA DEL PALO 4		N/D	N/D		832				832
	DOTT., ALESSANDRO MAGGI	STATTE	IT	VIA PER MARTINA FRANCA		N/D	N/D		487				487
	DOTT.SSA, DARIA MAGGI	ROMA	IT	VIA ALVARO DEL PORTILLO 5		N/D	N/D	601	676				1.277



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 MAGGI	MILANO	IT	VIA PACE 9		N/D	N/D	470	416				886
	DOTT.SSA, VALERIA MAGGI	BITONTO	IT	VIA GIUSEPPE COMEZ 31		N/D	N/D		312				312
	DOTT., ETTORE MAGGIO	AVELLINO	IT	CONTRADA AMORETTA		N/D	N/D		195				195
	DOTT., PIER FRANCESCO MAGGIORA VERGANO	ROMA	IT	VIA ANTONIO BERTOLONI 26/C		N/D	N/D		283				283
	DOTT.SSA, ALICE VALERIA MAGIAR	PESCIA	IT	VIA BATTISTI CESARE 2		N/D	N/D	482	477				959
	DOTT.SSA, AMBRA MAGIOTTA	ROMA	IT	VIA DI GROTTAROSSA 1035		N/D	N/D	1.546	339				1.885
	DOTT.SSA, GABRIELLA MAGLIONA	TORINO	IT	VIA LUDOVICO ANTONIO MURATORI 25		N/D	N/D		45				45



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, EMILIA MAGLIONE	GIUGLIANO IN CAMPANIA	IT	VIA STAFFETTA 125		N/D	N/D	545	1.153				1.698
	DOTT., MANFREDI MAGLIULO	MONZA	IT	VIA GIAN BATTISTA PERGOLESÌ 33		N/D	N/D		315				315
	DOTT.SSA, LAURA MAGNANI	REGGIO NELL EMILIA	IT	VIA DARIA MALAGUZZI 10/A		N/D	N/D		318				318
	DOTT.SSA, LINA MARIA MAGNANIMI	L AQUILA	IT	VIA VETOIO		N/D	N/D	300	502				802
	DOTT.SSA, SIMONETTA MAGNANINI	AREZZO	IT	VIA PIETRO NENNI 20		N/D	N/D	450	366				816
	DOTT.SSA, MICHELA MAGNANO	CAMAIORE	IT	VIA AURELIA 335		N/D	N/D	250	126				376
	DOTT.SSA, ELISABETTA MAGNATERRA	BOLOGNA	IT	VIA GIUSEPPE MASSARENTI 9		N/D	N/D	250	734				984



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 PIA MAGNATI	FOGGIA	IT	VIA LUIGI PINTO		N/D	N/D		487				487
	DOTT., ALESSANDRO MAGNATTA	FIRENZE	IT	VIALE MICHELANGELO 41		N/D	N/D	250	197				447
	DOTT.SSA, ANNA MAGNIFICO	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D		881				881
	DOTT., MAURO GABRIELE MAGNO	TARANTO	IT	VIA FRANCESCO BRUNO 1		N/D	N/D	285	870				1.155
	DOTT., GIANCARLO MAGONI	VERDELLINO	IT	##ORPHAN##CORSO EUROPA 7		N/D	N/D		208				208
	DOTT.SSA, MARIA GRAZIA MAGOTTI	PARMA	IT	VIA GRAMSCI ANTONIO 14		N/D	N/D	180	1.587				1.767
	DOTT.SSA, VIVIANA MAGRI	PONTE SAN PIETRO	IT	VIA CARLO FORLANINI 15		N/D	N/D	482	805				1.287



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, JASMIN MAHAJNE	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D		749				749
	DOTT., NAWAR MAHER	ALESSANDRIA	IT	VIA VENEZIA 16		N/D	N/D		507				507
	DOTT.SSA, FRANCESCA MAIANI	ROMA	IT	VIA DI VALLE MURICANA 167		N/D	N/D		423				423
	DOTT.SSA, PAOLA GABRIELLA MAIDA	PIEDIMONTE MATESE	IT	VIA MATESE 90		N/D	N/D		402				402
	DOTT., PASQUALE MAIELLARO	ROMA	IT	VIA SOFIA 34		N/D	N/D		318				318
	DOTT., CIRO MAIELLO	SOMMA VESUVIANA	IT	VIA STILLO 6		N/D	N/D	300	1.585				1.885
	DOTT., MASSIMILIANO MAIELLO	RICCIONE	IT	VIA FROSINONE 1		N/D	N/D	482	18				500



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 MAIFREDI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D		601				601
	DOTT.SSA, ELISABETTA MAINETTI	LECCO	IT	VIA SAN NICOLO 12		N/D	N/D		180				180
	DOTT., GIUSEPPE MAIOLINO	PADOVA	IT	VIA GIUSTINIANI 2		N/D	N/D			1.440			1.440
	DOTT., DOMENICO BERNARDINO MAIOLO	PATERNO	IT	VIA MASSA CARRARA 2		N/D	N/D	601	1.545				2.146
	DOTT.SSA, FEDERICA MAIORINO	TORINO	IT	VIA FILIPPO JUVARRA 19		N/D	N/D	601	911				1.512
	DOTT.SSA, MARIA IDA MAIORINO	NAPOLI	IT	PIAZZA LUIGI MIRAGLIA 5		N/D	N/D			2.700	391		3.091
	DOTT., GIANLUCA MAIRONE	GENOVA	IT	LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		949				949



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 MAISTO	TORINO	IT	CORSO FILIPPO TURATI 62		N/D	N/D		330				330
	DOTT., PIERGIORGIO MALAGOLI	SAN DONATO MILANESE	IT	VIA MORANDI 30		N/D	N/D			10.080	10.467		20.547
	DOTT.SSA, ANTONELLA MALANDRINI	SALERNO	IT	VIA SAN LEONARDO		N/D	N/D		739				739
	DOTT.SSA, ILARIA MALANDRUCCO	Frosinone	IT	VIA ARMANDO FABI		N/D	N/D		451				451
	DOTT., MASSIMO MALARA	PADERNO DUGNANO	IT	VIA OSPEDALE 21		N/D	N/D	601	733				1.334
	DOTT.SSA, MONICA MALATO	PALERMO	IT	##ORPHAN##VIA AUSONIA 35/B		N/D	N/D	601	1.338				1.939
	DOTT., ALEXIS ELIAS GIOVANNI MALAVAZOS	SAN DONATO MILANESE	IT	VIA MORANDI 30		N/D	N/D			1.200	172		1.372



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 MALCHIODI	PIACENZA	IT	PIAZZALE MILANO 2		N/D	N/D	482	436				918
	DOTT.SSA, SIMONA FLORA MALDERA	BARI	IT	VIA MICHELANGELO SIGNORILE 2/B		N/D	N/D		312				312
	DOTT., MICHELE MALERBA	TERMOLI	IT	PIAZZA REGINA ELENA 1		N/D	N/D	300	822				1.122
	DOTT.SSA, MARIA ELENA MALIGHETTI	CESANO BOSCONI	IT	PIAZZA MONSIGNOR LUIGI MONETA 1		N/D	N/D			1.440	210		1.650
	DOTT., LUCA MALORNI	PRATO	IT	VIA SUOR NICCOLINA 20		N/D	N/D			1.200			1.200
	DOTT., LORENZO MALTONI	BOLOGNA	IT	VIA GIUSEPPE MASSARENTI 9		N/D	N/D	313	1.176				1.489
	DOTT.SSA, ROBERTA MALTONI	MELDOLA	IT	VIA PIERO MARONCELLI 40/42		N/D	N/D		191				191



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., DANILO MANCINI	APRILIA	IT	VIA MONTELLO 18		N/D	N/D		629				629
	DOTT.SSA, GIUSEPPINA MANCINI	PALESTRINA	IT	VIALE PIO XII 42		N/D	N/D	601	268				869
	DOTT.SSA, MARGHERITA MANCINI	SENIGALLIA	IT	VIA PO 70/2		N/D	N/D		382				382
	DOTT., RAFFAELE GIUSEPPE MARIA ANTONI MANCINI	GIRIFALCO	IT	CONTRADA SERRE		N/D	N/D		421				421
	DOTT.SSA, TATIANA MANCINI	REPUBBLICA SAN MARINO	IT	VIA SCIALOJA 20		N/D	N/D	601	706				1.307
	DOTT., MARCELLO MANCO	PERUGIA	IT	PIAZZALE GIORGIO MENGhini 3		N/D	N/D		576				576
	DOTT., ALBERTO MANCONI	SASSARI	IT	VIA RIZZEDDU		N/D	N/D	482	1.235				1.717



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ALIDA MANCUSI	SALERNO	IT	VIA SAN LEONARDO 1		N/D	N/D		551				551
	DOTT., ALESSANDRO MANCUSO	TORINO	IT	V S GIUSEPPE COTTOLENGO 14		N/D	N/D		504				504
	DOTT.SSA, CATERINA MANCUSO	CASTROVILLARI	IT	VIALE DEL LAVORO		N/D	N/D	313	1.346				1.659
	DOTT.SSA, SILVIA MANCUSO	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D				485		485
	DOTT.SSA, MARISTELLA GIUSEPPINA MANDALARI	MELITO DI PORTO SALVO	IT	CORSO GARIBALDI 80		N/D	N/D		66				66
	DOTT.SSA, MARTA MANDARA'	SAN BONIFACIO	IT	VIA DELLE FONTANELLE		N/D	N/D			900	292		1.192
	DOTT.SSA, CHIARA MANDELLI	MEDA	IT	VIA VALTELLINA 11		N/D	N/D		570				570



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 MANDICA	ROMA	IT	PIAZZA GUGLIELMO MARCONI 12		N/D	N/D	285	1.247				1.532
	DOTT.SSA, ELISABETTA MANDOSI	ORVIETO	IT	VIA DEI SETTE MARTIRI 7		N/D	N/D	601	425				1.026
	DOTT.SSA, ANNA MANDRIOLI	BOLOGNA	IT	VIALE GIAMBATTISTA ERCOLANI 4/2		N/D	N/D			1.200	137		1.337
	DOTT.SSA, ANDREINA MANFREDI	REGGIO NELL EMILIA	IT	VIALE RISORGIMENTO 80		N/D	N/D			1.800	442		2.242
	DOTT.SSA, GIULIA MANFREDINI	MASSA	IT	VIA SOTTOMONTE 1		N/D	N/D		170				170
	DOTT., SANTI MANGANO	SANT ALESSIO SICULO	IT	CONTRADA SIENA		N/D	N/D		357				357
	DOTT.SSA, MICHELA MANGIA	CIRIE	IT	VIA BATTITORE 5/7		N/D	N/D		80				80



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 MANICARDI	REGGIO NELL EMILIA	IT	VIALE RISORGIMENTO 80		N/D	N/D				124		124
	DOTT.SSA, VALERIA MANICARDI	REGGIO NELL EMILIA	IT	LARGO GIAMBELLINO 8		N/D	N/D		46				46
	DOTT.SSA, RITA MANINI	IMOLA	IT	VIA MONTERICCO 4		N/D	N/D	601	441				1.042
	DOTT.SSA, MARILISA MANISCALCO	AVEZZANO	IT	VIA VITTORIO VENETO 29		N/D	N/D	492	391				883
	DOTT., ALESSANDRO MANNONI	FIRENZE	IT	VIALE MICHELANGELO 41		N/D	N/D	617	424				1.041
	PROF, EDOARDO MANNUCCI	FIRENZE	IT	VIA DELLE OBLATE		N/D	N/D			8.400	999		9.399
	DOTT.SSA, FRANCESCA MANSUETO	PAVIA	IT	VIA EMILIA 12		N/D	N/D	482	1.006				1.488



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 MANTIA	MILANO	IT	CORSO DI PORTA NUOVA 23		N/D	N/D	100	531				631
	DOTT., MAURO MANTOVAN	AVIGLIANA	IT	CORSO LAGHI 26		N/D	N/D		277				277
	DOTT., LINNEO ENZO MANTOVANI	MANTOVA	IT	##ORPHAN##STRADA LAGO PAIOLO 10		N/D	N/D		528				528
	DOTT., MICHELE MANTUANO	AREZZO	IT	VIA PIETRO NENNI 20		N/D	N/D		259				259
	DOTT.SSA, DANIELA MANZELLA	NAPOLI	IT	VIA AMERIGO VESPUCCI 9		N/D	N/D		356				356
	DOTT.SSA, ENRICA MANZIN	CHIVASSO	IT	CORSO G FERRARIS 3		N/D	N/D	500	943				1.443
	DOTT., KEVIN ANDREA MANZO	PARMA	IT	VIA GRAMSCI ANTONIO 14		N/D	N/D		486				486



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, RAFFAELLA MANZO	PAGANI	IT	VIA ALCIDE DE GASPERI 1		N/D	N/D		939				939
	DOTT.SSA, FLAVIA MANZO MARGIOTTA	PISA	IT	VIA ROMA 67		N/D	N/D	1.200	520	4.380	19		6.119
	DOTT.SSA, GIUSEPPINA MANZONI	MERATE	IT	LARGO SAN LEOPOLDO MANDIC 1		N/D	N/D	601	1.308				1.909
	DOTT.SSA, IRENE MARAFINI	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D		170	2.400	757		3.327
	DOTT., GIUSEPPE MARAFIOTI	PALMI	IT	VIA FRANCESCO CRISPI 42		N/D	N/D	350	989				1.339
	DOTT.SSA, ILENIA MARAFIOTI	COSENZA	IT	CONTRADA MUOIO PICCOLO		N/D	N/D	240	185				425
	DOTT.SSA, ELIANA MARAGLINO	PISA	IT	VIA ROMA 67		N/D	N/D		268				268



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., COSIMO MARANGI	TARANTO	IT	VIA GOLFO DI TARANTO 22		N/D	N/D		733				733
	DOTT., ALBERTO MARANGONI	FELTRE	IT	VIA BAGNOLS SUR CEZE 3		N/D	N/D		271				271
	DOTT., ANTONIO MARANGONI	FERRARA	IT	VIA ALDO MORO		N/D	N/D		282				282
	DOTT.SSA, BEATRICE MARANINI	FERRARA	IT	VIA ALDO MORO		N/D	N/D	617	700				1.317
	DOTT.SSA, MELISSA MARANO	BARI	IT	VIA OSPEDALE DI VENERE 1		N/D	N/D	500	534				1.034
	DOTT.SSA, OMBRETTA MARANO	POLLENA TROCCHIA	IT	VIA MASSA 1		N/D	N/D		172				172
	DOTT., ALESSIO MARANZANO	MILANO	IT	PIAZZALE BRESCIA 20		N/D	N/D		761				761



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., SAMUELE MARASCA	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D		357				357
	DOTT., FABIO MARAZZI	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D			3.000	552		3.552
	DOTT.SSA, MARIA LETIZIA MARCANGELI	CAGLIARI	IT	VIA OSPEDALE 54		N/D	N/D		908				908
	DOTT., STEFANO MARCANTE	UDINE	IT	PLE S MISERICORDIA 15		N/D	N/D	482	779				1.261
	DOTT.SSA, ANNA MARIA MARCANTONIO	PRATO	IT	VIA SUOR NICCOLINA 20		N/D	N/D	601	1.786				2.387
	DOTT., MARCO MARCELLO MARCELLINI	RIMINI	IT	VIALE LUIGI SETTEMBRINI 2		N/D	N/D		551	1.440			1.991
	SIG.RA, ELENA MARCELLO	MILANO	IT	VIA GIUSEPPE BALZARETTI 9		N/D	N/D			900	180		1.080



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 ELISA MARCHESE	BRONTE	IT	VIALE CATANIA 3		N/D	N/D		319				319
	DOTT.SSA, ELISABETTA MARCHESI	REGGIO NELL EMILIA	IT	VIALE RISORGIMENTO 80		N/D	N/D		291				291
	DOTT., ANTONIO MARCHETTA	NEGRAR	IT	##ORPHAN##VIA DON ANGELO SEMPREBONI 5		N/D	N/D	617	212				829
	DOTT., FABIO MARCHETTI	POGGIBONSI	IT	PIAZZA DELL'INDUSTRI A 3		N/D	N/D		347				347
	DOTT., ALBERTO MARCHI	FIRENZE	IT	LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D		534				534
	DOTT., ANDREA MARCOCCI	MONTEPULCIANO	IT	VIA PROVINCIALE MONTEPULCIA NO 5		N/D	N/D	545	963				1.508
	DOTT.SSA, LORENZA MARCOLONGO	REANA DEL ROJALE	IT	VIA DEL MUNICIPIO 5		N/D	N/D		202				202



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, LIVIA MARIA RITA MARCON	TERNI	IT	VIALE DONATO BRAMANTE 37		N/D	N/D		288				288
	DOTT.SSA, FEDERICA MARENCO	TORINO	IT	CORSO CORSICA 55/E		N/D	N/D	210					210
	DOTT., PAOLO MARENCO	CUSANO MILANINO	IT	VIA GINESTRE 1		N/D	N/D	391					391
	DOTT.SSA, MARTA MARENZI	CHIARI	IT	VIALE GIUSEPPE MAZZINI 4		N/D	N/D		51				51
	DOTT.SSA, LUCIA MARESCA	POLLENA TROCCHIA	IT	VIA MASSA 1		N/D	N/D		311				311
	DOTT.SSA, ROSSELLA MARESCA	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D		369				369
	DOTT.SSA, GIULIA MARETTI	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D		1.291				1.291



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 MARGOTTI	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D		264				264
	DOTT., GUIDO MARGUTTI	LAGOSANTO	IT	VIA VALLE OPPIO 2		N/D	N/D		584				584
	DOTT., ALESSANDRO MARI	LATINA	IT	VIA CANOVA		N/D	N/D		121				121
	DOTT.SSA, ANNA MARI	BOLOGNA	IT	VIA PIETRO ALBERTONI 15		N/D	N/D		139				139
	DOTT., GUIDO MARIANI	ASCOLI PICENO	IT	VIA 3 OTTOBRE 11		N/D	N/D		136				136
	DOTT.SSA, MANOLA MARIANI	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D		294				294
	DOTT., MATTIA MARIANNELLI	CITTA DI CASTELLO	IT	VIA LUIGI ANGELINI 10		N/D	N/D		794				794
	DOTT.SSA, MARIA MARIANO	ROMA	IT	VIA ELIO CHIANESI 53		N/D	N/D		457				457



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 MARIANO	VENEZIA	IT	##ORPHAN##CAMPO S GIOVANNI E PAOLO		N/D	N/D	545	732				1.277
	DOTT.SSA, NOEMI MARIELLO	PESCARA	IT	VIA FONTE ROMANA 8		N/D	N/D		462				462
	DOTT., CHRISTIAN MARINELLI	FIRENZE	IT	VIA DELLE OBLATE		N/D	N/D		335				335
	DOTT., LORENZO MARINELLI	TORINO	IT	VIA MONTEVECCHI O 16		N/D	N/D		561				561
	DOTT.SSA, TERESA MARINELLI	SAN SEVERO	IT	VIALE DUE GIUGNO		N/D	N/D		952				952
	DOTT., FRANCESCO MARINI	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D	746	449				1.195



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 ADELAIDE MARINI	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D	482	18				500
	DOTT.SSA, SARA FRANCESCA MARINI	TORTONA	IT	PIAZZA FELICE CAVALLOTTI 7		N/D	N/D	495	316				811
	DOTT.SSA, ANNAMARIA MARINIELLO	AVERSA	IT	VIA SANTA LUCIA 25		N/D	N/D		195				195
	DOTT., ANDREA MARINO	FIRENZE	IT	VIALE MICHELANGELO 41		N/D	N/D		388				388
	DOTT.SSA, CECILIA MARINO	GUBBIO	IT	LOCALITA BRANCA		N/D	N/D		310				310
	DOTT., DARIO MARINO	PADOVA	IT	VIA GATTAMELATA 64		N/D	N/D	410	1.245				1.655



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, FLORIANA MARINO	TRIGGIANO	IT	VIALE ALDO MORO 32		N/D	N/D		133				133
	DOTT.SSA, FRANCESCA MARINO	Modica	IT	VIA DELLA RESISTENZA PARTIGIANA		N/D	N/D		616				616
	DOTT., GENNARO MARINO	NAPOLI	IT	VIA PIETRO AMMENDOLA 1		N/D	N/D		13				13
	DOTT., MARCO MARINO	UDINE	IT	PLE S MISERICORDIA 15		N/D	N/D		812				812
	DOTT.SSA, MARIA MARINO	EBOLI	IT	VIA ACQUARITA 1		N/D	N/D		739				739
	DOTT.SSA, PATRIZIA MARINO	PINEROLO	IT	STRADALE FENESTRELLE 72		N/D	N/D		643				643
	DOTT.SSA, VALENTINA MARINO	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D	617	907				1.524



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 MARIO	CAIANELLO	IT	VIA CERASELLE 22		N/D	N/D		323				323
	DOTT.SSA, VALENTINA MARMORA	TORINO	IT	CORSO FILIPPO TURATI 62		N/D	N/D		641				641
	DOTT.SSA, ANNARITA MAROCCINI	SIGNA	IT	VIA GRAMSCI 5		N/D	N/D			480			480
	DOTT.SSA, NOEMI MAROTTA	BAGGIOVARA	IT	##ORPHAN##VIA PIETRO GIARDINI 1355		N/D	N/D		420				420
	DOTT.SSA, DANIELA MAROTTO	TEMPIO PAUSANIA	IT	VIA GRAZIA DELEDDA 19		N/D	N/D		602				602
	DOTT.SSA, ALESSANDRA MARQUES	ISOLA DELLA SCALA	IT	VIA ROMA 60		N/D	N/D	601	1.011				1.612
	DOTT.SSA, ANTONELLA MARRA	CASTELLANA GROTTE	IT	STRADA PROVINCIALE TURI 27		N/D	N/D	50	355				405



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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			9.900	121		10.021
	DOTT.SSA, STEFANIA MARSILI	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D		128				128
	DOTT.SSA, ANGELA MARSOCCI	PRATO	IT	VIA CAVOUR 87		N/D	N/D		19				19
	DOTT.SSA, EMILIA MARTEDI'	TORRE ANNUNZIATA	IT	VIA LUIGI IACONO 21		N/D	N/D	601	479				1.080
	DOTT., MAURIZIO MARTELLI	ROMA	IT	VIA BENEVENTO 6		N/D	N/D			5.775	909		6.684
	DOTT.SSA, YLENIA MARTEN CANAVESIO	IVREA	IT	PIAZZA CREDENZA 2		N/D	N/D		724				724
	DOTT., ALESSANDRO MARTI	REGGIO NELL EMILIA	IT	VIALE RISORGIMENTO 80		N/D	N/D		322				322



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 MARTINA	JESI	IT	VIALE ALDO MORO 25		N/D	N/D	313	891				1.204
	DOTT.SSA, CLAUDIA MARTINELLI	NAPOLI	IT	VIA MARIANO SEMMOLA 53		N/D	N/D		380				380
	DOTT.SSA, EMANUELA MARTINELLI	NAPOLI	IT	PIAZZA LUIGI MIRAGLIA 5		N/D	N/D		17				17
	DOTT., GRAZIANO MARTINELLI	LOVERE	IT	VIA MARTINOLI 9		N/D	N/D	545	1.073				1.618
	DOTT., RUGGERO MARTINELLI	ROMA	IT	VIA DI GROTTAROSSA 1035		N/D	N/D		285				285
	DOTT.SSA, SILVIA MARTINELLI	MILANO	IT	VIA LODOVICO ARIOSTO 13		N/D	N/D	601	623				1.224
	DOTT.SSA, ROSSELLA MARTINELLO	ASTI	IT	CORSO DANTE 202		N/D	N/D	500	1.844				2.344



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, SABINA MARIA CLAUDIA MARTINENGHI	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 48		N/D	N/D		271				271
	DOTT.SSA, ANNA LISA MARTINI	PRATO	IT	VIA SUOR NICCOLINA 20		N/D	N/D		348				348
	DOTT., PAOLO MARTINI	SUBIACO	IT	CONTRADA LE QUERCE		N/D	N/D	482	575				1.057
	DOTT.SSA, ROBERTA MARTINIANI	TERNI	IT	VIA TRISTANO DI JOANNUCCIO 1		N/D	N/D		453				453
	DOTT., ALESSANDRO MARTORANA	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D			1.500			1.500
	DOTT.SSA, FEDERICA MARTORANA	MISTERBIANCO	IT	CONTRADA CUBBA SP54 11		N/D	N/D	500	1.151	1.980	536		4.167
	DOTT., SIMONE MARZANI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D		239				239



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ANGELO VALERIO MARZANO	MILANO	IT	VIA PACE 9		N/D	N/D			1.500			1.500
	DOTT.SSA, MANUELA MARZO	SCORRANO	IT	VIA DELLI PONTI		N/D	N/D				377		377
	DOTT., PAOLO MARZULLO	NOVARA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D			4.500	415		4.915
	DOTT., RENATO MASALA	TERRACINA	IT	VIA FIRENZE 1		N/D	N/D		145				145
	DOTT.SSA, MARTA MASET	BELLUNO	IT	VIALE EUROPA 22		N/D	N/D		847				847
	DOTT., ANDI MASHA	ALBA	IT	VIA VIDA 10		N/D	N/D	601	613				1.214
	DOTT., DAVIDE MASI	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D	352	1.400				1.752
	DOTT., STEFANO MASI	ROCCADASPIDE	IT	VIA GAETANO GIULIANI 1		N/D	N/D		195				195



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 MASILLO	PERUGIA	IT	PIAZZALE GIORGIO MENGHINI 3		N/D	N/D		227				227
	DOTT., MICHELE AZELIO SANTI GIOVANNI MASINI	LUCCA	IT	VIA DEI PUBBLICI MACELLI 37		N/D	N/D		118				118
	DOTT.SSA, CINZIA MASSAFRA	COLOGNO MONZESE	IT	VIA GIOVANNI BOCCACCIO 17		N/D	N/D	601	762				1.363
	DOTT.SSA, MARIA CHIARA MASSARI	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D	285	799				1.084
	DOTT., DOMENICO NICOLA MASSARIELLO	POTENZA	IT	VIA POTITO PETRONE		N/D	N/D		210				210
	DOTT.SSA, MARIA GRAZIA MASSARO	POLLENA TROCCHIA	IT	VIA MASSA 1		N/D	N/D	500	245				745



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 MASSARO	ROMA	IT	VIA DELL'AMBA ARADAM 9		N/D	N/D		308				308
	DOTT.SSA, GIOIA MASSIMIANI	ROMA	IT	VIA CASSIA 721		N/D	N/D	500	334				834
	DOTT., LUCA MASTORINO	TORINO	IT	VIA CHERASCO 23		N/D	N/D	250	767	1.440			2.457
	DOTT., ANDREA MASTRANGELO	BOLOGNA	IT	VIA ALTURA 3		N/D	N/D			900	152		1.052
	DOTT.SSA, VALERIA MASTRILLI	ROMA	IT	VIALE CAMILLO SABATINI 102		N/D	N/D		525				525
	DOTT.SSA, CHIARA MASTROBUONI	NAPOLI	IT	VIA ANTONIO CARDARELLI 9		N/D	N/D		389				389
	DOTT.SSA, VITTORIA MASTROIANNI	COSENZA	IT	VIA POPILIA 28		N/D	N/D		404				404



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
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., EUGENIO MASTROMATTEO	ANDRIA	IT	VIA ENRICO DE NICOLA 29		N/D	N/D		364				364
	DOTT., MAURO MASTRONARDI	CASTELLANA GROTTE	IT	STRADA PROVINCIALE TURI 27		N/D	N/D			3.300	143		3.443
	DOTT.SSA, MARIA MASULLI	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D			2.700	189		2.889
	DOTT., ANTONIO MATARANGOLO	BARI	IT	VIA ANTONIO DE FERRARIS 22		N/D	N/D	250	454				704
	DOTT., COSIMO MATINO	MANDURIA	IT	VIA TARENTINI LEONARDO SACERDOTE 26		N/D	N/D		1.564				1.564
	DOTT., ANTONIO MATRONE	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D		383	960			1.343
	DOTT.SSA, RITA MATRONE	NAPOLI	IT	PIAZZA LUIGI MIRAGLIA 5		N/D	N/D		13				13



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, VANESSA MATTA	FIRENZE	IT	VIALE FRANCESCO REDI 51		N/D	N/D		363				363
	DOTT., MARCO MATTANA	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D		121				121
	DOTT.SSA, AGNESE MATTEI	MELDOLA	IT	VIA PIERO MARONCELLI 40		N/D	N/D	410	929				1.339
	DOTT.SSA, CRISTINA MATTEODA	TORINO	IT	VIA MONTANARO 60		N/D	N/D	482	763				1.245
	DOTT.SSA, ELENA MATTEODO	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D	400					400
	DOTT.SSA, EDI MATTERA	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D	285	1.502				1.787
	DOTT., ALESSANDRO MATTINA	PALERMO	IT	VIA ERNESTO TRICOMI 5		N/D	N/D		433				433



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 MATTIOLI	CASTELLALTO	IT	VIA CESARE BECCARIA 12		N/D	N/D		284				284
	DOTT.SSA, RAFFAELLA MATTIONI	MILANO	IT	VIA CARLO FARINI 9		N/D	N/D	601	572				1.173
	DOTT., LORENZO MAUGLIANI	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D	495	831				1.326
	DOTT.SSA, MARIA GRAZIA MAURI	NOVARA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D	601	659				1.260
	DOTT.SSA, MARTINA MAURI	LIVORNO	IT	VIALE VITTORIO ALFIERI 36		N/D	N/D		40				40
	DOTT., ANDREA MAURIZI	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D	613	1.697				2.310
	DOTT.SSA, CRISTINA MAURO	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D		450				450



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni 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.ssa, FRANCESCA ROMANA MAURO	ROMA	IT	VIA BENEVENTO 6		N/D	N/D			1.200			1.200
	DOTT.SSA, ILARIA MAURO	FIRENZE	IT	LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D		551				551
	DOTT.SSA, ANGELA MAZZA	PAOLA	IT	RIONE COLONNE		N/D	N/D	601	701				1.302
	DOTT.SSA, MANUELITA MAZZA	MILANO	IT	VIA GIUSEPPE RIPAMONTI 435		N/D	N/D	500	829				1.329
	DOTT., CIRO MAZZARELLA	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D	500					500
	DOTT., MARCO MAZZELLA	CASTEL VOLTURNO	IT	VIA DOMIZIANA		N/D	N/D	601	403				1.004
	DOTT.SSA, MARTA MAZZETTI	MACERATA	IT	VIA SANTA LUCIA 2		N/D	N/D		398				398



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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	CITTA DI CASTELLO	IT	VIA LUIGI ANGELINI 10		N/D	N/D		528	1.802	81		2.411
	DOTT.SSA, STELLA MAZZOCCOLI	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D	250	743				993
	DOTT., GIACOMO MAZZOLI	MILANO	IT	VIA GIACOMO VENEZIAN 1		N/D	N/D		287				287
	DOTT., ANDREA MAZZON	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D		282				282
	DOTT.SSA, ALICE MAZZONETTO	PADOVA	IT	VIA GIUSTINIANI 2		N/D	N/D		331				331
	DOTT.SSA, CAMILLA MAZZONI	BOLOGNA	IT	VIA GIUSEPPE MASSARENTI 9		N/D	N/D	410	948				1.358
	DOTT.SSA, ARIANNA MAZZOTTI	RAVENNA	IT	VIA FIUME ABBANDONATO 134		N/D	N/D	300	1.097				1.397



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MARTA MAZZUCATO	VENEZIA	IT	STRADA VICINALE PACCANELLA 11		N/D	N/D	545	425				970
	DOTT.SSA, MADDALENA MAZZUCCO	VENEZIA	IT	STRADA VICINALE PACCANELLA 11		N/D	N/D		515				515
	DOTT.SSA, SILVIA MAZZUOLI	BARLETTA	IT	VIALE IPPOCRATE 15		N/D	N/D		392	6.600	1.538		8.530
	DOTT.SSA, ARIANNA MEACCI	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D		354				354
	DOTT., ALESSANDRO MECELLI	FERRARA	IT	##ORPHAN##VIA ALDO MORO 8		N/D	N/D		362				362
	DOTT.SSA, SIMONA MEGA	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D	352	1.230				1.582
	DOTT., PASQUALE MEGARO	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D		351				351



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 MEGNA	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D			14.869	3.866		18.735
	DOTT.SSA, ASSUNTA MELACCIO	BARI	IT	VIA CAPOSCARDIC CHIO		N/D	N/D		1.057				1.057
	DOTT.SSA, SANDRA MELANZI	SULMONA	IT	VIA MONTESANTO 56		N/D	N/D		311				311
	DOTT., GENNARO MELCHIONDA	SAN GIOVANNI ROTONDO	IT	VIALE CAPPUCCINI		N/D	N/D		317				317
	DOTT.SSA, ANGIOLA MELE	FOGGIA	IT	VIA LUIGI PINTO		N/D	N/D		683				683
	DOTT.SSA, CHIARA MELE	NOVARA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D	352	1.238				1.590
	DOTT.SSA, ORCHIDEA MELI	PALERMO	IT	VIA GIUSEPPE ALESSI 79/1		N/D	N/D	250	295				545



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ORNELLA MELOGLI	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D		228				228
	DOTT.SSA, GISELLA MELONI	JERZU	IT	VIA ANTONIO MELIS 18		N/D	N/D		797				797
	DOTT.SSA, LAURA MELOTTI	BOLOGNA	IT	VIA GIUSEPPE MASSARENTI 9		N/D	N/D		431				431
	DOTT., GIUSEPPE MEMOLI	ARIANO IRPINO	IT	VIA XXV APRILE 16		N/D	N/D			2.880	654		3.534
	DOTT.SSA, PASQUALINA MEMOLI	SALERNO	IT	VIA JOHN FITZGERALD KENNEDY 1		N/D	N/D		452				452
	DOTT., DAVIDE MENAFRA	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D	352	1.169	1.440	297		3.258
	DOTT., MARCO MENDOLARO	TORINO	IT	CORSO FILIPPO TURATI 62		N/D	N/D	800	440	1.800	570		3.610



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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	482	633				1.115
	DOTT., MASSIMILIANO MENGARINO	MERANO	IT	VIA GIOACCHINO ROSSINI 5		N/D	N/D		940				940
	DOTT., ANTONIO MENGHINELLI	ROMA	IT	VIA FRANCESCO MAIDALCHINI 20		N/D	N/D		246				246
	DOTT.SSA, LAURA SILVIA MARIA MENICATTI	MILANO	IT	VIA MONREALE 18		N/D	N/D	391					391
	DOTT.SSA, MARIA MENNELLA	MUGNANO DI NAPOLI	IT	VIA ALDO MORO 8		N/D	N/D		17				17
	DOTT.SSA, SARA MENOTTI	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 48		N/D	N/D	352	868				1.220
	DOTT.SSA, LUCIA MENTUCCIA	COLLEFERRO	IT	PIAZZA ALDO MORO 1		N/D	N/D		700				700



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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	PIAZZA NAZIONALE 94		N/D	N/D		13				13
	DOTT.SSA, LETIZIA MEOMARTINO	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88		N/D	N/D	482	575				1.057
	DOTT., SANTO RAFFAELE MERCURI	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D	470	900				1.370
	DOTT.SSA, VALERIA MERCURI	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D		324				324
	DOTT.SSA, SILVIA MERCURO	CAGLIARI	IT	VIA TOSCANA 1/A		N/D	N/D	250	1.183				1.433
	DOTT.SSA, GIANCARLA MEREGALLI	TREVIGLIO	IT	PIAZZALE OSPEDALE 1		N/D	N/D		582				582
	DOTT., MICHELE MERLI	MILANO	IT	VIA FRANCESCO SFORZA 35		N/D	N/D			1.200			1.200



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 MERLINI	SCHIAVONIA	IT	##ORPHAN##VIA ALBERE 30		N/D	N/D		239				239
	DOTT.SSA, PIERA ANGELICA MERLINI	MILANO	IT	PIAZZA DELL'OSPEDALE MAGGIORE 3		N/D	N/D	285	1.494				1.779
	DOTT., FABIO DARIO MERLO	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88 90		N/D	N/D		45				45
	DOTT., FILIPPO MERLONI	MELDOLA	IT	VIA PIERO MARONCELLI 40		N/D	N/D		338	1.200	46		1.584
	DOTT.SSA, ELETTRA MEROLA	SASSARI	IT	VIA SAN PIETRO 8		N/D	N/D		265				265
	DOTT.SSA, AURORA MEROLLA	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D		239				239
	DOTT.SSA, SIMONA MERTOLI	Nuoro	IT	VIA MANNIRONI		N/D	N/D	240	865				1.105



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, NADIA MESSINA	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D	410	1.284				1.694
	DOTT.SSA, LUCIANA MESSUTI	GROSSETO	IT	VIA SENESE 161		N/D	N/D	450	314				764
	DOTT., MARCO METRA	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D			2.100	1.122		3.222
	DOTT.SSA, TERESA MEUCCI	ROMA	IT	VIA DELLE CALASANZIANE 25		N/D	N/D		246				246
	DOTT., GIANMARCO MEZZACAPO	VEROLI	IT	VIALE XXI APRILE 2/A		N/D	N/D		299				299
	DOTT.SSA, VALERIA MEZZANOTTE	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D		446				446
	DOTT.SSA, SALVATORA TINDARA MIANO	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D	500	973				1.473



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 MIANULLI	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D		1.468				1.468
	DOTT., RICCARDO MIATTON	FERRARA	IT	VIA ALDO MORO		N/D	N/D	465	1.559				2.024
	DOTT.SSA, CHIARA CARMEN MICELI	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D	500	464				964
	DOTT., GIOVANNI FRANCESCO MICELI	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D		319				319
	DOTT.SSA, MARIA CONCETTA MICELI	PALERMO	IT	VIALE DEL FANTE 60		N/D	N/D	617	2.109				2.726
	DOTT., MASSIMO MICHELINI	MONTECCHIO EMILIA	IT	STRADA BARILLA 16		N/D	N/D	1.028	1.036				2.064



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 MICHELUCCI	PISA	IT	VIA ROMA 67		N/D	N/D		552	360	19		931
	DOTT.SSA, ELISA MIGLIARO	NAPOLI	IT	VIALE DELLA RESISTENZA 25/27		N/D	N/D	601	467				1.068
	DOTT.SSA, ANTONELLA MIGLIORE	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D		30				30
	DOTT.SSA, ELISA MILAN	PORDENONE	IT	VIA MONTEREALE 24		N/D	N/D	1.200	783				1.983
	DOTT., NICOLA MILANESI	QUARRATA	IT	VIA DI MONTALBANO 364		N/D	N/D			1.350			1.350
	DOTT.SSA, MANUELA MILANI	CREMONA	IT	VIALE CONCORDIA 1		N/D	N/D		74				74
	DOTT., NICOLA MILANO	BATTIPAGLIA	IT	VIA GENERALE FERRANTE GONZAGA 70		N/D	N/D		260				260



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 DONATO MILANO	SANT ANTIMO	IT	VIA FRANCESCO SOLIMENE 4		N/D	N/D	285	1.182				1.467
	DOTT.SSA, ALESSIA MILETI	CASTELLANA GROTTE	IT	STRADA PROVINCIALE TURI 27		N/D	N/D	50	503	1.080	944		2.577
	DOTT., ATTILIO MILICIA	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D		804				804
	DOTT.SSA, BRUNA MILLI	GUASTALLA	IT	VIA DONATORI DI SANGUE 1		N/D	N/D		287				287
	DOTT., AGOSTINO MILLUZZO	CATANIA	IT	VIA PALERMO 636		N/D	N/D	482	782				1.264
	DOTT.SSA, IDA MINCHELLA	MILANO	IT	VIA GIUSEPPE RIPAMONTI 435		N/D	N/D	500	820				1.320
	DOTT., ALESSANDRO MINELLI	ROMA	IT	V DI SANTO STEFANO ROTONDO 6/A		N/D	N/D		325				325
	DOTT., ANTONIO MINENNA	ALTAMURA	IT	STRADA STATALE 96		N/D	N/D		493				493



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 MINEO	TAORMINA	IT	CONTRADA SIRINA		N/D	N/D		385				385
	DOTT.SSA, MARIAGRAZIA IRENE MINEO	PALERMO	IT	VIA DEL VESPRO 129		N/D	N/D		1.013				1.013
	DOTT.SSA, CLARA MINERBA	LECCE	IT	PIAZZA BOTTAZZI 1		N/D	N/D		980				980
	DOTT.SSA, IRENE MINIATI	FIRENZE	IT	VIA DEL PERGOLINO 4/6		N/D	N/D		296				296
	DOTT., SANTINO MINICHILLO	BOLOGNA	IT	VIA ALTURA 3		N/D	N/D		272				272
	DOTT.SSA, PALMIRA MINICHINO	ACERRA	IT	VIA FLAVIO GIOIA 1		N/D	N/D		433				433
	DOTT.SSA, MONICA MINISCHETTI	TORINO	IT	V S GIUSEPPE COTTOLENGO 14		N/D	N/D		239				239



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 MARCO MINISINI	UDINE	IT	PZA S MARIA DELLA MISERICORDIA		N/D	N/D		85				85
	DOTT., ARMANDO MINOSI	BRINDISI	IT	STRADA STATALE 7 PER MESAGNE		N/D	N/D	617	1.415				2.032
	DOTT., GIORGIO MINOTTI	ROMA	IT	VIA ALVARO DEL PORTILLO 200		N/D	N/D			15.000	2.898		17.898
	DOTT.SSA, ERICA MINUTI	LIVORNO	IT	VIALE VITTORIO ALFIERI 36		N/D	N/D		263				263
	DOTT., ROBERTO MINUTOLO	NAPOLI	IT	VIA MARIA LONGO 50		N/D	N/D			1.500			1.500
	DOTT.SSA, MARTA MION	CAMPOSAMPIERO	IT	VIA COSMA PIETRO 1		N/D	N/D		466				466
	DOTT.SSA, ELEONORA MIORANZA	PADOVA	IT	VIA GATTAMELATA 64		N/D	N/D		339				339



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., GUIDO MIOSO	PADOVA	IT	VIA VINCENZO GALLUCCI 4		N/D	N/D	1.200	1.054				2.254
	DOTT., ANTONIO MIRACAPILLO	ACQUAVIVA DELLE FONTI	IT	SP127 ACQUAVIVA-SANTERAMO KM 4,1		N/D	N/D		744				744
	DOTT., EMANUELE MIRAGLIA	FRASCATI	IT	VIA TUSCOLANA 2		N/D	N/D	240	763				1.003
	DOTT., FRANCO MIRALTA	CAIRO MONTENOTTE	IT	CORSO DANTE ALIGHIERI 83		N/D	N/D		61				61
	DOTT.SSA, AGNESE MIRANDA	NAPOLI	IT	VIA LEONARDO BIANCHI 1		N/D	N/D		17	2.400			2.417
	DOTT., CESARE MIRANDA	PORDENONE	IT	VIA MONTEREALE 24		N/D	N/D	482	637				1.119
	DOTT., MARCO MIRANI	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D	285	601	2.400	488		3.774



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, FERNANDA MIRCO	BENEVENTO	IT	VIALE ANTONIO MELLUSI 103		N/D	N/D	285	899				1.184
	DOTT.SSA, GLORIA MISASI	ROCCA PRIORA	IT	VIA MAL PASSO D ACQUA 2		N/D	N/D		866				866
	DOTT., MARCO MISSAGLIA	MANDELLO DEL LARIO	IT	VIA TOMMASO GROSSI 16		N/D	N/D	285	595	960			1.840
	DOTT., DEMETRIO MISURACA	CATANZARO	IT	VIA CAMPANELLA 115		N/D	N/D		316				316
	DOTT., GIUSEPPE MITRANO	POMIGLIANO D ARCO	IT	PIAZZA SANT'AGNESE		N/D	N/D	601	876				1.477
	DOTT.SSA, GLORIA MITTICA	TORINO	IT	VIA VENTIMIGLIA 1		N/D	N/D		294				294
	DOTT.SSA, NATALIA MOCHI	MONTECARLO	IT	PIAZZA PIETRO NENNI 1		N/D	N/D	210	382				592
	DOTT., EDOARDO MOCINI	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D		423		207		630



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, STELLA MODICA	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D		485				485
	DOTT.SSA, ANGELA MODUGNO	TRIGGIANO	IT	VIALE ALDO MORO 32		N/D	N/D		312				312
	DOTT.SSA, MANUELA MOGAVERO	CALTANISSETTA	IT	VIA LUIGI RUSSO 6		N/D	N/D	500	483				983
	DOTT., PASQUALE MOIO	Campobasso	IT	CONTRADA TAPPINO		N/D	N/D		195				195
	DOTT., DAVIDE MOIOLI	MILANO	IT	VIA MONREALE 18		N/D	N/D	300	668				968
	DOTT.SSA, FEDERICA MOLA	COMO	IT	VIALE NAPOLEONA 60		N/D	N/D	400					400
	DOTT., STEFANO MOLICA	CATANZARO	IT	VIA FRANCESCO CRISPI 99		N/D	N/D			2.100	767		2.867



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 BIAGIO MOLICA COLELLA	MESSINA	IT	CONTRADA PAPARDO		N/D	N/D		319				319
	DOTT.SSA, ELENA MOLINARA	BAGNO A RIPOLI	IT	VIA DELL'ANTELLA 58		N/D	N/D	500	709				1.209
	DOTT.SSA, ELISA MOLINELLI	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D		421				421
	DOTT., EDOARDO LUIGI MARIA MOLLERO	ALESSANDRIA	IT	VIA VENEZIA 16		N/D	N/D	285	1.088				1.373
	DOTT., FRANCESCO MOLLO	CAVARZERE	IT	VIA NAZARIO SAURO 30		N/D	N/D		362				362
	DOTT., MARIO MONACHESI	SAVONA	IT	VIA NIZZA 1/A		N/D	N/D		243				243
	DOTT., MATTEO MONAMI	FIRENZE	IT	VIA DELLE OBLATE		N/D	N/D			3.600	541		4.141



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 MONASTERO	Palermo	IT	VIA GAETANO LA LOGGIA		N/D	N/D			1.200	944		2.144
	DOTT., GIANFRANCO MONCINI	AREZZO	IT	VIA CAMPO DI MARTE 11		N/D	N/D	285	1.139				1.424
	DOTT.SSA, ANGELA MARIA MONETA	MILANO	IT	VIA RUGGERO BOSCOVICH 35		N/D	N/D		413				413
	DOTT., LUCA MONGE	TORINO	IT	VIA CRISTOFORO COLOMBO 18		N/D	N/D		520				520
	DOTT.SSA, LAURA MARIA MONGIOI'	CATANIA	IT	VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D	250	631				881
	DOTT.SSA, ERIKA MONTABONE	TORINO	IT	CORSO FILIPPO TURATI 62		N/D	N/D	617	795				1.412
	DOTT.SSA, VALENTINA MONTAN	VICENZA	IT	VIALE RODOLFI 37		N/D	N/D		239	675			914



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 MONTANARI	MORCIANO DI ROMAGNA	IT	VIA ROMA 7		N/D	N/D	1.042	1.955				2.997
	DOTT.SSA, ANNALISA MONTANARO	POLIGNANO A MARE	IT	VIA ANTONIO ARDITO 2		N/D	N/D	352	1.787				2.139
	DOTT.SSA, LAVINIA MONTE	ROMA	IT	VIA PAOLO DI DONO 9		N/D	N/D		517				517
	DOTT., GIOVANNI MONTELEONE	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D			600			600
	DOTT.SSA, RITA MONTERUBBIANESI	ROMA	IT	CIRCONVALLAZIONE GIANICOLENSE 87		N/D	N/D		499				499
	DOTT.SSA, ROSAMARIA MONTESANTI	LAMEZIA TERME	IT	VIA GESUALDO SCARDAMAGLIA 38/A		N/D	N/D		593				593
	DOTT., VINCENZO MONTESARCHIO	NAPOLI	IT	VIA LEONARDO BIANCHI 1		N/D	N/D	500	1.093				1.593



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 MONTI	FORLI	IT	VIA ANTONIO GRAMSCI 42		N/D	N/D		299				299
	DOTT.SSA, GABRIELLA MONTRUCCHIO	CANDIOLO	IT	STRADA PROVINCIALE 142 KM 3,95		N/D	N/D		334				334
	DOTT.SSA, LUCIA MORACA	SAN SEVERO	IT	VIALE DUE GIUGNO		N/D	N/D	500	2.136				2.636
	DOTT.SSA, CARMELA MORACE	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D	482	744				1.226
	DOTT., FABRIZIO MORANDI	VARESE	IT	VIA GIUSEPPE MAZZINI 10		N/D	N/D		693				693
	DOTT., MASSIMO MORATTI	UDINE	IT	PLE S MISERICORDIA 15		N/D	N/D		503				503
	DOTT.SSA, SILVIA DANIELA MORBELLI	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88		N/D	N/D			8.300	354		8.654



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 MOREA	POTENZA	IT	VIA POTITO PETRONE		N/D	N/D		496				496
	DOTT., PASQUALE MORELLA	NAPOLI	IT	VIA ANTONIO CARDARELLI 9		N/D	N/D		213				213
	DOTT.SSA, MONICA MORESCHI	ROMA	IT	##ORPHAN##VIA GIAN CARLO PASSERONI 28		N/D	N/D		1.606				1.606
	DOTT.SSA, DILETTA MARTINA MORETTI	PATERNO	IT	VIA LIVORNO 9		N/D	N/D	714	334				1.048
	DOTT.SSA, GABRIELLA MORETTI	REGGIO NELL EMILIA	IT	VIALE RISORGIMENTO 80		N/D	N/D		617				617
	DOTT.SSA, GIOVANNA MORETTI	MESSINA	IT	CONTRADA PAPARDO		N/D	N/D		727				727
	DOTT.SSA, LETIZIA MORETTI	NOVARA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D	500	561				1.061



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 MORETTI	BARI	IT	STRADA TRESCA 1		N/D	N/D	601	762				1.363
	DOTT.SSA, ROMINA MORETTI	MACERATA	IT	VIA SANTA LUCIA 2		N/D	N/D		1.082				1.082
	DOTT.SSA, VALERIA MORETTI	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D		368				368
	DOTT., CARLO MORETTO	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D	300	894				1.194
	DOTT., CESARE MORGANTE	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D	352	1.272				1.624
	DOTT.SSA, ILARIA MORGANTE	Modica	IT	VIA VITTORIO VENETO		N/D	N/D		1.231				1.231
	DOTT.SSA, MARIA LUCIA MORGANTE	MESSINA	IT	VIA NICOLA SCOTTO 19		N/D	N/D	600	815				1.415



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 MORMILE	TORINO	IT	CORSO FILIPPO TURATI 62		N/D	N/D	601	599				1.200
	DOTT.SSA, GIULIA MICOL MOROCUTTI	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D		239				239
	DOTT., PIETRO MORRONE	COSENZA	IT	CONTRADA MUOIO PICCOLO		N/D	N/D			660			660
	DOTT., GABRIELE MORSELLO	PINEROLO	IT	STRADALE FENESTRELLE 72		N/D	N/D	601	878				1.479
	DOTT., EDOARDO MORTATO	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D		687				687
	DOTT., LELIO MORVIDUCCI	ROMA	IT	VIA EMILIO MOROSINI 30		N/D	N/D		455				455
	DOTT.SSA, GAIA MOSCATO	BRINDISI	IT	STRADA STATALE 7 PER MESAGNE		N/D	N/D		652				652



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 MOSCETTI	MODENA	IT	VIA DEL POZZO 71		N/D	N/D			3.000	156		3.156
	DOTT.SSA, ERICA MOSCIONI	CUNEO	IT	##ORPHAN##VIA ANTONIO CARLE 5		N/D	N/D	617	1.006				1.623
	DOTT., ENRICO MOSSELLO	FIRENZE	IT	VIA DELLE OBLATE		N/D	N/D			2.100			2.100
	DOTT., FRANCESCO MOTOLESE	ROMA	IT	VIA ALVARO DEL PORTILLO 200		N/D	N/D			720			720
	DOTT.SSA, CATERINA MOTTA	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D		811	1.200	318		2.329
	DOTT.SSA, GIOVANNA MOTTA	TORINO	IT	VIA CAMILLO BENSO DI CAVOUR 31		N/D	N/D		267				267
	DOTT.SSA, MARINA MOTTA	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D	1.029	1.560		63		2.652



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ROSA MARIA MOTTA	CATANIA	IT	VIA MESSINA 829		N/D	N/D	482	658				1.140
	DOTT.SSA, MILENA MOTTOLA	SALERNO	IT	VIA SAN LEONARDO 1		N/D	N/D		195				195
	DOTT., SAMIR MOUHSSINE	NOVARA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D		478				478
	DOTT., SIMONE MOZZATO	L AQUILA	IT	VIA VETOIO		N/D	N/D		789				789
	DOTT., STEFANO MOZZETTA	PADOVA	IT	VIA GIUSTINIANI 2		N/D	N/D		420	2.640	709		3.769
	DOTT., MARCO MUCCHIUT	UDINE	IT	PLE S MISERICORDIA 15		N/D	N/D		369				369
	DOTT.SSA, CATERINA MUCHERINO	CASERTA	IT	VIA TESCIONE 1		N/D	N/D		181				181



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 MULTINU	OLBIA	IT	VIA BAZZONI - SIRCANA		N/D	N/D		1.053				1.053
	DOTT.SSA, MARIA GLORIA MUMOLO	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D		529				529
	DOTT., NICOLA MUNDULA	SASSARI	IT	VIA SAN PIETRO 8		N/D	N/D	617	1.192				1.809
	DOTT.SSA, ELISABETTA MUNZONE	MILANO	IT	VIA GIUSEPPE RIPAMONTI 435		N/D	N/D			1.200	31		1.231
	DOTT.SSA, ANTONELLA MURA	BOLOGNA	IT	VIA ALTURA 3		N/D	N/D			900	39		939
	DOTT., MICHELE MURA	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D	482	824				1.306
	DOTT., EMANUELE MURACA	MONZA	IT	VIA AMEDEO MODIGLIANI 10		N/D	N/D	482	738				1.220



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 CESARE MURARI	MILANO	IT	VIA SANTA CROCE 10/A		N/D	N/D		378				378
	DOTT., MARCO MURGIANO	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D		536				536
	DOTT., MARCO MURINEDDU	NUORO	IT	VIA MANNIRONI		N/D	N/D		690				690
	DOTT.SSA, ROBERTA MURRU	CAGLIARI	IT	VIA EDWARD JENNER 1		N/D	N/D				160		160
	DOTT.SSA, ROSELLA MURZI	MILANO	IT	PIAZZA PREALPI 3		N/D	N/D		351				351
	DOTT., STEFANO MUSCARELLA	ERICE	IT	##ORPHAN##VIA COSENZA 82		N/D	N/D		800				800
	DOTT., VINCENZO MUSCIA	CATANIA	IT	VIA MESSINA 829		N/D	N/D	601	705				1.306



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 MUSCOGIURI	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D			1.500			1.500
	DOTT., SAVERIO MUSCOLI	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D		529	1.800			2.329
	DOTT.SSA, ALESSANDRA MUSIO	BOLOGNA	IT	VIA DELLE TOVAGLIE 2		N/D	N/D	482	563				1.045
	DOTT., ANTONINO MUSOLINO	MELDOLA	IT	VIA PIERO MARONCELLI 40/42		N/D	N/D	500	374	1.425			2.299
	DOTT., PELLEGRINO MUSTO	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D			2.925	200		3.125
	DOTT., GIUSEPPE MUSUMECI	TORINO	IT	CORSO FILIPPO TURATI 62		N/D	N/D			12.300	2.495		14.795
	Prof.ssa, MARIA LETIZIA MUSUMECI	CATANIA	IT	VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D			1.500	688		2.188



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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	410	823	3.000			4.233
	DOTT.SSA, FEDORA MUTO	CAPENA	IT	VIA TIBERINA		N/D	N/D	495	1.416				1.911
	DOTT., PIETRO MUTO	PAOLA	IT	VIA PROMINTESTA		N/D	N/D		706				706
	DOTT., LUCIANO MUTTI	L AQUILA	IT	VIA VETOIO		N/D	N/D	500	491				991
	DOTT., FULVIO MUZIO	MILANO	IT	VIA GRASSI GIOVANNI BATTISTA 74		N/D	N/D		230				230
	DOTT., GIULIO MY	BRINDISI	IT	STRADA STATALE 7 PER MESAGNE		N/D	N/D	601	959	1.440	74		3.074
	DOTT.SSA, TERESA NACCARELLI	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D		859				859
	DOTT., IRAKLI NADASHVILI	ROMA	IT	VIA BARBERINI 29		N/D	N/D		402				402



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 MARIA NALDINI	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D	450	239				689
	DOTT.SSA, LARA NALETTO	CAMPOSAMPIERO	IT	BORGO PADOVA 106		N/D	N/D	601	1.294				1.895
	DOTT.SSA, ANGELA NAPOLI	ROMA	IT	CORSO TRIESTE 109		N/D	N/D		519				519
	DOTT., NICOLA NAPOLI	ROMA	IT	VIA ALVARO DEL PORTILLO 5		N/D	N/D			10.725	472		11.197
	PROF, RAFFAELE NAPOLI	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D			3.300	409		3.709
	DOTT.SSA, MADDALENA NAPOLITANO	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D			9.050	1.760		10.810
	DOTT.SSA, PAOLA NAPPA	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D	1.200	563	1.680	698		4.141
	DOTT.SSA, ALESSANDRA NARCISI	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D			5.000	239		5.239



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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			1.200			1.200
	DOTT., SIMONE NARDIN	NOVARA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D		893				893
	DOTT.SSA, MARTA NARDINOCCHI	PARMA	IT	VIA GRAMSCI ANTONIO 14		N/D	N/D		212				212
	DOTT.SSA, OLGA MARIA NARDONE	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D		192	6.600	1.851		8.643
	DOTT., ADRIANO NASELLI	CAMMARATA	IT	CONTRADA S. LUCIA		N/D	N/D		31				31
	DOTT.SSA, ERMINIA NASO	CATANZARO	IT	VIA CAMPANELLA 115		N/D	N/D	500	1.049				1.549
	DOTT., MAURIZIO NASO	PAVIA	IT	VIA EMILIA 12		N/D	N/D		236				236



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 NASSI	FIRENZE	IT	LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D			3.150	445		3.595
	DOTT.SSA, GILDA NASTI	TORRE DEL GRECO	IT	VIA BOTTAZZI		N/D	N/D		568				568
	DOTT., RODOLFO NASTI	NAPOLI	IT	##ORPHAN##VIA ARGINE 604		N/D	N/D		649				649
	DOTT.SSA, MARIA NATALE	POTENZA	IT	VIA DEL GALLITELLO 100		N/D	N/D		513				513
	DOTT., GERLANDO NATALELLO	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D		273				273
	Prof.ssa, ANNALISA NATALICCHIO	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D			1.200			1.200
	DOTT.SSA, FIAMMETTA NATALINO	RONCIGLIONE	IT	VIA SANT'ANNA 17		N/D	N/D		132				132



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 NAVA	VERONA	IT	PIAZZALE LUDOVICO ANTONIO SCURO 10		N/D	N/D		662				662
	DOTT., GIUSEPPE MARIA ANTONIO NAVARRA	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D			2.800	337		3.137
	DOTT., ANDREA NECCHI	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D			600			600
	DOTT.SSA, ISABELLA NEGRO	PIOVE DI SACCO	IT	VIA SAN ROCCO 8		N/D	N/D		537				537
	DOTT., ALESSIO NENCIONI	GENOVA	IT	LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D			960	140		1.100
	DOTT.SSA, IRIA NERI	BOLOGNA	IT	VIA GIUSEPPE MASSARENTI 9		N/D	N/D			1.800			1.800



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 NESCI S	CASALE MONFERRATO	IT	VIALE GIOVANNI GIOLITTI 2		N/D	N/D	352	1.451				1.803
	DOTT.SSA, PATRIZIA NESPOLI	TERAMO	IT	PIAZZA ITALIA VILLA MOSCA		N/D	N/D	1.200	651				1.851
	PROF, EUSTACHIO NETTIS	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D			1.500	414		1.914
	DOTT.SSA, ROSALIA NICASTRO	PALERMO	IT	VIA MESSINA MARINE 197		N/D	N/D	500	1.141				1.641
	DOTT., VINCENZO NICASTRO	FOGGIA	IT	VIA LUIGI ZUPPETTA 25		N/D	N/D	285	885				1.170
	DOTT.SSA, NICOLETTA NICCOLINI	FIRENZE	IT	VIA DI SAN NICCOLO' 30/R		N/D	N/D	601	596				1.197
	DOTT.SSA, LINDA NICOLARDI	PIOVE DI SACCO	IT	VIA SAN ROCCO 8		N/D	N/D		200				200



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 NICOLI'	TREVIGLIO	IT	PIAZZALE OSPEDALE 1		N/D	N/D	601	651				1.252
	DOTT.SSA, MAURA NICOLOSI	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88 90		N/D	N/D		330				330
	DOTT.SSA, SIMONA NICOLOSI	MESSINA	IT	VIA AURELIO SAFFI 4		N/D	N/D		35				35
	DOTT., ANTONIO NICOLUCCI	PESCARA	IT	CORSO UMBERTO I 103		N/D	N/D			2.400			2.400
	DOTT.SSA, MARIA ELENA NIEDDU	Siniscola	IT	VIA SANT EFISIO		N/D	N/D		578				578
	DOTT.SSA, PAULINA MARIA NIERYCHLEWSKA	MILANO	IT	VIA GIUSEPPE RIPAMONTI 435		N/D	N/D				25		25
	DOTT.SSA, ANGELA NIGRO	CATANIA	IT	LARGO BORDIGHERA 49		N/D	N/D		736				736



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 NIGRO	SERiate	IT	VIA PADERNO 21		N/D	N/D		240				240
	DOTT.SSA, STEFANIA NIGRO	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D		550				550
	DOTT.SSA, MARIALESSANDRA NOBILI NETTI	MILANO	IT	VIA MARCONA 69		N/D	N/D	601	523				1.124
	DOTT., RAFFAELE NOBIS	NAPOLI	IT	PIAZZA LUIGI MIRAGLIA 5		N/D	N/D		394				394
	DOTT., GIUSEPPE NOCERINO	NAPOLI	IT	VIA VENEZIA GIULIA 2		N/D	N/D		514				514
	DOTT.SSA, SIMONA NOCERINO	NAPOLI	IT	##ORPHAN##VIALE ERNEST HEMINGWAY 75		N/D	N/D		234				234
	DOTT., FEDERICO NOGARIN	FERRARA	IT	VIA ALDO MORO		N/D	N/D		426				426



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 NORGIO LINI	CITTA DI CASTELLO	IT	VIA LUIGI ANGELINI 10		N/D	N/D		10				10
	DOTT.SSA, GABRIELLA NOSSO	NOCERA INFERIORE	IT	VIA BARBARULO 62		N/D	N/D	601	360				961
	DOTT., ANTONIO NOTARO	ANGRI	IT	VIA DEI GOTI 227		N/D	N/D		460				460
	DOTT., ANTONINO NOTO	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D		435				435
	DOTT., FABIO NOVIELLI	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D	482	578				1.060
	DOTT.SSA, MARIAGRAZIA NUARA	MODENA	IT	VIA DEL POZZO 71		N/D	N/D		282				282
	DOTT.SSA, SABRINA NUCERA	MISTERBIANCO	IT	CONTRADA CUBBA SP54 11		N/D	N/D	500	957				1.457



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 NUNZI	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D		1.297				1.297
	DOTT.SSA, ROSSELLA NUTI	FUCECCHIO	IT	PIAZZA SPARTACO LAVAGNINI 4		N/D	N/D		366				366
	DOTT., GAETANO NUTILE	SALERNO	IT	VIA MICHELE VERNIERI 2		N/D	N/D	617	709				1.326
	DOTT.SSA, CHIARA NUTINI	MILANO	IT	PIAZZA DELL'OSPEDAL E MAGGIORE 3		N/D	N/D		228				228
	DOTT.SSA, MARGHERITA OBERTI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D	410	432				842
	DOTT.SSA, MONICA OBINU	SENOBBI	IT	VIA CAMPIONI 9		N/D	N/D	545	692				1.237
	DOTT., GIANLUIGI OCCHIPINTI	CARRARA	IT	PIAZZA SACCO E VANZETTI		N/D	N/D		272				272
	DOTT., ENRICO OCCHIUZZI	AVEZZANO	IT	VIA GIUSEPPE DI VITTORIO 1		N/D	N/D		250				250



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 OLEANDRI	TORINO	IT	VIA FILIPPO JUVARRA 19		N/D	N/D				23		23
	DOTT.SSA, SERENA OLIMPIERI	TERNI	IT	VIA TRISTANO DI JOANNUCCIO 1		N/D	N/D		452				452
	DOTT.SSA, LAURA OLITA	SASSARI	IT	VIA SAN PIETRO 8		N/D	N/D		1.214				1.214
	DOTT.SSA, DOMENICA OLIVA	CAVA DE TIRRENI	IT	VIA XXV LUGLIO 160		N/D	N/D		426				426
	DOTT.SSA, MARIANNA OLIVA	MODENA	IT	VIA DEL POZZO 71		N/D	N/D		599				599
	DOTT., DOMENICO OLIVO	CROTONE	IT	VIA NAZIONI UNITE 16		N/D	N/D	617	1.634				2.251
	DOTT.SSA, ORIANA OLMO	BENEVENTO	IT	VIA DELL'ANGELO 1		N/D	N/D	746	584				1.330



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 OMARINI	MODENA	IT	VIA DEL POZZO 71		N/D	N/D	500	661	1.200	29		2.390
	DOTT.SSA, SARA ONALI	MONSERRATO	IT	STRADA STATALE 554		N/D	N/D			5.100	880		5.980
	DOTT.SSA, FRANCESCA ONNIS	MONSERRATO	IT	STRADA STATALE 554		N/D	N/D		1.553				1.553
	DOTT.SSA, GIULIANA ONNIS	CAGLIARI	IT	VIA EDWARD JENNER 1		N/D	N/D		593				593
	DOTT., GIOVANNI ONOFRI	ROMA	IT	##ORPHAN##VIA GIAN CARLO PASSERONI 28		N/D	N/D		330				330
	PROF, MICHELE ORDITURA	CASERTA	IT	VIA TESCIONE 1		N/D	N/D		215	6.825	324		7.364
	DOTT.SSA, MICHELA ORELLANA GONZALEZ	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88		N/D	N/D		290				290



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 ORIENTE	MELITO DI PORTO SALVO	IT	CORSO GARIBALDI 80		N/D	N/D		345				345
	DOTT., MARCELLO ORIO	SALERNO	IT	CORSO GIUSEPPE GARIBALDI 6		N/D	N/D		813	1.080	567		2.460
	DOTT., ARMANDO ORLANDI	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D			7.440	770		8.210
	DOTT., AMBROGIO ORLANDO	PALERMO	IT	VIA TRABUCCO 180		N/D	N/D			16.500	1.511		18.011
	DOTT., EMANUELE ORLANDO	PALERMO	IT	VIA TRABUCCO 180		N/D	N/D		651				651
	DOTT.SSA, ROSALBA ORLANDO	PALERMO	IT	VIA TRABUCCO 180		N/D	N/D		1.186				1.186
	DOTT.SSA, STEFANIA ORLANDO	BERGAMO	IT	PIAZZA OMS 1		N/D	N/D		686				686



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 ORLANDONI	ANCONA	IT	VIA DELLA MONTAGNOLA 81		N/D	N/D		1.937				1.937
	DOTT., MATTEO ORNIELLI	PERUGIA	IT	PIAZZALE GIORGIO MENGHINI 3		N/D	N/D	313	1.094				1.407
	DOTT., MASSIMO ORRASCH	TRENTO	IT	VIA GOCCIADORO 82		N/D	N/D	482	543				1.025
	DOTT.SSA, CORINNE ORSINI	ROMA	IT	VIA CASSIA 600		N/D	N/D	460	772				1.232
	DOTT.SSA, MICHELA ORTONCELLI	TORINO	IT	VIA CHERASCO 23		N/D	N/D			1.440	91		1.531
	DOTT.SSA, DEBORAH OSSOLI	VERANO BRIANZA	IT	VIA PETRARCA 51		N/D	N/D		283				283
	DOTT., LUCA OSTACOLI	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88 90		N/D	N/D			2.400	744		3.144



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 PACCAGNELLA	MONTEBELLUNA	IT	VIA BIAGI 1/B		N/D	N/D	285	881				1.166
	DOTT.SSA, OTTAVIA PACCAGNINI	LISSONE	IT	VIA VITTORIO ALFIERI 22		N/D	N/D		271				271
	DOTT.SSA, ROBERTA PACE	RIETI	IT	VIALE JF KENNEDY		N/D	N/D		541				541
	DOTT.SSA, LUCREZIA PACETTI	FERRARA	IT	##ORPHAN##VIA ALDO MORO 8		N/D	N/D		693				693
	DOTT.SSA, VALENTINA PACI	RIMINI	IT	VIALE LUIGI SETTEMBRINI 2		N/D	N/D		120				120
	DOTT., VALENTINO PACI	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D		161	1.080	112		1.353
	DOTT., NICOLA PACIELLO	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D		820				820



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 PACUCCI	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D		592				592
	DOTT.SSA, VIVIANA ANTONELLA PACUCCI	ROMA	IT	VIA GIOVANNI STEFANO BONACOSSA 3		N/D	N/D	617	777				1.394
	PROF, ALESSANDRO PADOVANI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D			6.900			6.900
	DOTT.SSA, MARTINA PADOVANI	MONTECCHIO MAGGIORE	IT	VIA CA' ROTTE 9		N/D	N/D	500	1.163				1.663
	DOTT.SSA, MARINA PAESANI	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D		282				282
	DOTT.SSA, ANNA PAGANI	PAVIA	IT	PIAZZALE CAMILLO GOLGI 19		N/D	N/D	500	814				1.314
	DOTT.SSA, FRANCESCA PAGGI	SENIGALLIA	IT	VIA CELLINI 11/A		N/D	N/D		514				514



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., GABRIELE GIUSEPPE PAGLIARI	MONZA	IT	VIA GIAN BATTISTA PERGOLESI 33		N/D	N/D		16				16
	DOTT.SSA, MICHELA PAGLIARO	ROMA	IT	VIALE GIANLUIGI BONELLI 531/537		N/D	N/D		418				418
	DOTT.SSA, ANNAMARIA PAGLIONICO	ROMA	IT	VIA CASSIA 600		N/D	N/D		364				364
	DOTT., CRISTIANO PAGNINI	ROMA	IT	VIA DELL'AMBA ARADAM 9		N/D	N/D		336				336
	DOTT., UBERTO PAGOTTO	BOLOGNA	IT	VIA GIUSEPPE MASSARENTI 9		N/D	N/D			28.025	2.071		30.096
	DOTT., PRIMALDO PAIANO	SCORRANO	IT	VIA DELLI PONTI		N/D	N/D			600			600
	DOTT.SSA, LAURA PALA	BERGAMO	IT	VIA MAURO GAVAZZENI 21		N/D	N/D		16				16



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 PALA	FIRENZE	IT	VIALE GAETANO PIERACCINI 6		N/D	N/D	482	380	960			1.822
	DOTT.SSA, MARIA TERESA PALADINO	MONSERRATO	IT	STRADA STATALE 554		N/D	N/D		731				731
	DOTT.SSA, CHIARA PALAGIANO	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D	313	2.083				2.396
	DOTT.SSA, SARA PALAZZI	LEGNANO	IT	VIA PAPA GIOVANNI PAOLO II		N/D	N/D	352	874				1.226
	DOTT.SSA, ANTONELLA PALAZZO	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D			2.100	180		2.280
	DOTT., GIOVANNI DOMENICO SALVATORE PALAZZO	TINCHI	IT	##ORPHAN##VIALE JONIO		N/D	N/D		839				839



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 PALAZZOLO	CATANIA	IT	VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D		35				35
	DOTT., ANTONIO PIO PALENA	LUCERA	IT	VIALE F. LASTARIA		N/D	N/D		919				919
	DOTT., FRANCESCO PALLOTTI	ENNA	IT	CONTRADA FERRANTE		N/D	N/D		773				773
	DOTT.SSA, ROSELISA PALMA	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D		26				26
	DOTT.SSA, LORENZA PALMERO	CUNEO	IT	##ORPHAN##VIA ANTONIO CARLE 5		N/D	N/D		239	900			1.139
	DOTT., ADRIANO PALMIERI	AVELLINO	IT	CONTRADA AMORETTA		N/D	N/D		431				431
	DOTT., DOMENICO PALMIERI	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D		455				455



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 PALMIOTTI	BARI	IT	VIA ANTONIO DE FERRARIS 22		N/D	N/D	500	1.818				2.318
	DOTT.SSA, CHIARA MARIA PALMISANO	MARTINA FRANCA	IT	VIA SAN FRANCESCO DI PAOLA 1		N/D	N/D	746	1.514				2.260
	DOTT.SSA, FRANCESCA PALOMBI	ROMA	IT	VIA ELIO CHIANESI 53		N/D	N/D		177				177
	DOTT., MASSIMILIANO PALOMBI	ROMA	IT	PIAZZALE DELL UMANESIMO 10		N/D	N/D		450				450
	DOTT.SSA, KATIA PALOMBINO	SAN SEVERO	IT	VIA DEI GRACCHI 22		N/D	N/D		133				133
	DOTT.SSA, ROBERTA PALTRO	VERCELLI	IT	CORSO ABBIATE MARIO 21		N/D	N/D	352	1.013				1.365
	DOTT., ANDREA PALUMBO	FIRENZE	IT	LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D		92				92



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 PALUMBO	FOGGIA	IT	VIA LUIGI PINTO		N/D	N/D	500	851				1.351
	DOTT., PASQUALE PALUMBO	PRATO	IT	VIA SUOR NICCOLINA 20		N/D	N/D			960			960
	DOTT.SSA, RAFFAELLA PALUMBO	PAVIA	IT	VIA SALVATORE MAUGERI 10		N/D	N/D		798				798
	DOTT.SSA, ADA PAMBIANCO	VELLETRI	IT	VIALE SALVO D'ACQUISTO 67		N/D	N/D	350	834				1.184
	DOTT.SSA, FILIPPO MARIA PAMPAGNIN	VENEZIA	IT	VIA TERRAGLIO 114		N/D	N/D		421				421
	DOTT., SIMONE PAMPANELLI	PERUGIA	IT	PIAZZALE GIORGIO MENGHINI 3		N/D	N/D	285	1.190				1.475
	DOTT.SSA, ANNA PANACCIONE	TERNI	IT	VIA TRISTANO DI JOANNUCCIO 1		N/D	N/D	617	1.210				1.827



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., EUGENIO ROCCO PANDINELLI	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D		121				121
	DOTT.SSA, OLIMPIA PANEPINTO	PINEROLO	IT	VIA BRIGATA CAGLIARI 39		N/D	N/D		784				784
	DOTT., ANGELO PANI	OLBIA	IT	STRADA STATALE 125 ORIENTALE SARDA		N/D	N/D	352	1.049				1.401
	DOTT.SSA, ANNALISA PANICO	NAPOLI	IT	VIA PIETRO MASCAGNI 64		N/D	N/D	601	342				943
	DOTT.SSA, VITTORIA PANNO	PALERMO	IT	PIAZZA DELLE CLINICHE 2		N/D	N/D		480				480
	DOTT.SSA, ALESSIA PANNONE	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D		1.333				1.333



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., SERGIO PANNUNZIO	ROMA	IT	VIA DI PONTE QUATTRO CAPI 39		N/D	N/D			900			900
	DOTT.SSA, FELICIA MARIA GRAZIA PANTO'	PALERMO	IT	VIA DEL VESPRO 129		N/D	N/D	545	1.139				1.684
	DOTT., RUBEN PANZICA	PALERMO	IT	VIA DEL VESPRO 129		N/D	N/D		1.017				1.017
	DOTT., DIMITRI PAOLA	IMPERIA	IT	VIA SANT AGATA 57		N/D	N/D		845				845
	DOTT., FRANCO PAOLETTI	AGNONE	IT	VIA GUGLIELMO MARCONI 22		N/D	N/D	617	578				1.195
	DOTT., FEDERICO PAOLINI PAOLETTI	PERUGIA	IT	PIAZZALE GIORGIO MENGHINI 3		N/D	N/D		1.061				1.061
	DOTT., GIORDANO PAOLUCCI	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D	285	1.035				1.320



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 PAPA	ROMA	IT	VIA BENEVENTO 6		N/D	N/D		498				498
	DOTT.SSA, VALERIA PAPAIANNI	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D		739				739
	DOTT.SSA, GIULIA PAPALEXIS	MONSERRATO	IT	STRADA STATALE 554		N/D	N/D		440				440
	DOTT.SSA, PASQUA PATRIZIA PAPAPPICCO	BARI	IT	VIA CAPOSCARDIC CHIO		N/D	N/D		1.011				1.011
	DOTT., ENRICO PAPINI	ALBANO LAZIALE	IT	VIA SAN FRANCESCO D'ASSISI 50		N/D	N/D		519				519
	DOTT., GIOVANNI LUIGI PAPPAGALLO	SILEA	IT	VIA TIEPOLO 10/C		N/D	N/D			15.270			15.270
	DOTT.SSA, ILARIA PAPPALARDO	POTENZA	IT	VIA POTITO PETRONE		N/D	N/D		237				237



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 PARADISO	FOGGIA	IT	VIA LUIGI PINTO		N/D	N/D		221				221
	DOTT., PIO PARAGGIO	POLLA	IT	VIA ANNIA		N/D	N/D	601	526				1.127
	DOTT., MIRKO PARASILITI CAPRINO	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88		N/D	N/D		274	2.700	923		3.897
	DOTT., MATTEO PARDINI	GENOVA	IT	LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D			2.700	561		3.261
	DOTT., JACOPO PAREO	TREPUZZI	IT	VIA DANTE ALIGHIERI 51		N/D	N/D		841				841
	DOTT.SSA, NADIA PARIANI	GALLARATE	IT	VIA PASTORI 4		N/D	N/D	601	598				1.199
	DOTT., MARIO PARILLO	CASERTA	IT	VIA SANT'ANTONIO DA PADOVA 84		N/D	N/D		145				145
	DOTT., ALESSIO PARINI	COLOGNO MONZESE	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 17		N/D	N/D		915				915



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 PARIS	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D			1.800			1.800
	DOTT.SSA, MARTINA PARISE	AMANTEA	IT	VIA SANTA MARIA 80		N/D	N/D	482	975				1.457
	DOTT.SSA, GIULIA PARISI	ROMA	IT	VIA ALVARO DEL PORTILLO 200		N/D	N/D	492	1.503				1.995
	DOTT., SIMONE PARISI	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88 90		N/D	N/D			3.000	419		3.419
	DOTT.SSA, STEFANIE PARISI	CATANIA	IT	VIA MESSINA 829		N/D	N/D	746	1.524				2.270
	DOTT.SSA, LAURA PARISIO	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D		215				215
	DOTT.SSA, ANGELICA PARISOTTO	PAVIA	IT	PIAZZALE CAMILLO GOLGI 19		N/D	N/D		129				129



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 PARLA	AGRIGENTO	IT	VIA EMPEDOCLE 111		N/D	N/D	545	863				1.408
	DOTT., DOMENICO PARMEGGIANI	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D	742	1.488				2.230
	DOTT.SSA, SARA PAROLA	NAPOLI	IT	VIA MARIANO SEMMOLA 53		N/D	N/D		566				566
	DOTT., MARCO PARRAVICINI	VARESE	IT	VIALE BORRI LUIGI 57		N/D	N/D	746	457				1.203
	DOTT., LEONARDO PARRINO	CHIETI	IT	VIA DEI FRENTANI 228		N/D	N/D	601	1.506				2.107
	DOTT.SSA, MARIA EUGENIA PARROTTA	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D	285	1.179				1.464
	DOTT., GIANCARLO PASCAL	MANTOVA	IT	VIA VERONA 37		N/D	N/D		271				271



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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	VIA CASIMIRO TEJA 16		N/D	N/D		422				422
	DOTT.SSA, MARIA DORA PASQUALE	MARCIANISE	IT	VIA ORTO DELL'ABATE		N/D	N/D		17				17
	DOTT.SSA, MARIA GIUSEPPINA PASQUALE	POLISTENA	IT	VIA MONTEGRAPPA		N/D	N/D	545	1.435				1.980
	DOTT.SSA, VALENTINA PASQUALI	CASALMAGGIORE	IT	##ORPHAN##VIA STAFFOLO 51		N/D	N/D	285	794				1.079
	DOTT.SSA, SILVIA PASQUINI	GROSSETO	IT	VIA SENESE 161		N/D	N/D	601	416				1.017
	DOTT., NICOLA PASSARIELLO	GIUGLIANO IN CAMPANIA	IT	VIA AVIERE MARIO PIROZZI 83		N/D	N/D		671				671
	DOTT.SSA, VALENTINA PASTEGA	FELTRE	IT	VIA BAGNOLS SUR CEZE 3		N/D	N/D		304				304



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 PASTINA	GROSSETO	IT	VIA SENESE 161		N/D	N/D	500	609				1.109
	DOTT., RENATO PASTORE	ROMA	IT	VIA DI PONTE QUATTRO CAPI 39		N/D	N/D		519				519
	DOTT.SSA, ANNA PAOLA PATA	SAVIGLIANO	IT	VIA OSPEDALI 14		N/D	N/D		592				592
	DOTT.SSA, FRANCESCA PATANE'	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D	500	888				1.388
	DOTT.SSA, ILARIA PATELLI	GENOVA	IT	LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		226				226
	DOTT.SSA, GIOVANNA PATRIZIO	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D		464				464
	DOTT., RENATO PATRONE	Napoli	IT	VIA MARIANO SEMMOLA		N/D	N/D	285	1.046				1.331



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., CATALDO PATRUNO	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D			8.000	2.164		10.164
	DOTT., ANGELO MARIA PATTI	CASTELVETRANO	IT	VIA MARINELLA		N/D	N/D		696				696
	DOTT.SSA, CATERINA PATTI	PALERMO	IT	VIA TRABUCCO 180		N/D	N/D			6.900	2.044		8.944
	DOTT., LUCA PATTI	CALTANISSETTA	IT	VIA LUIGI RUSSO 6		N/D	N/D		601				601
	DOTT.SSA, ALEXANDRA PAULET	FIRENZE	IT	LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D		616				616
	DOTT., FEDERICO PAVONE	TORINO	IT	CORSO FILIPPO TURATI 62		N/D	N/D		24				24
	DOTT.SSA, GIOVANNA PAVONE	FOGGIA	IT	VIA LUIGI PINTO		N/D	N/D		710				710
	DOTT.SSA, NIKITA PECANI	FIRENZE	IT	VIA DELLE OBLATE 4		N/D	N/D		161				161



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., FEDRO ALESSANDRO PECCATORI	MILANO	IT	VIA GIUSEPPE RIPAMONTI 435		N/D	N/D			1.500	16		1.516
	DOTT.SSA, MADDALENA PECCHINI	MODENA	IT	VIA DEL POZZO 71		N/D	N/D	800	1.225				2.025
	DOTT.SSA, CATERINA PECCIANI	FIRENZE	IT	VIA DI TORRE GALLI 3		N/D	N/D		383				383
	DOTT.SSA, MARIA ROSARIA PECORARO	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D	495	707				1.202
	DOTT.SSA, LIA PECORELLI	ROMA	IT	VIA DEI BADOER 5		N/D	N/D		432				432
	DOTT., ANDREA PEDANO	CATANIA	IT	VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D		35				35
	DOTT.SSA, REBECCA PEDERSINI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D	500	1.315	720			2.535



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 PEDITTO	MILANO	IT	VIA DON LUIGI PALAZZOLO 21		N/D	N/D		832				832
	DOTT.SSA, ELISABETTA PEDRAZZI	MILANO	IT	VIA MICHELANGELO BUONARROTI 48		N/D	N/D		148				148
	DOTT.SSA, ROSSANA PEILA	CASTELLAMONTE	IT	PLE ONOREVOLE NENNI 1		N/D	N/D	313	1.445				1.758
	DOTT.SSA, BIANCA PELLEGRINI	PONTECAGNANO FAIANO	IT	VIA RAFFAELLO SANZIO		N/D	N/D		300				300
	DOTT.SSA, ELISA PELLEGRINI	BAGGIOVARA	IT	##ORPHAN##VIA PIETRO GIARDINI 1355		N/D	N/D		148				148
	DOTT.SSA, MARIA ANTONIETTA PELLEGRINI	UDINE	IT	VIA TEOBALDO CICONI 10		N/D	N/D		556				556



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 PELLEGRINI	COSENZA	IT	VIA FELICE MIGLIORI 1		N/D	N/D	617	811				1.428
	DOTT.SSA, BENEDETTA PELLEGRINO	PARMA	IT	VIA GRAMSCI ANTONIO 14		N/D	N/D		382				382
	DOTT.SSA, GRETA PELLEGRINO	MILANO	IT	VIA CRISTINA BELGIOIOSO 173		N/D	N/D	617	745				1.362
	DOTT.SSA, MARIALUCIA PELLEGRINO	TERNI	IT	VIA TRISTANO DI JOANNUCCIO 1		N/D	N/D		265				265
	DOTT.SSA, MICAELA PELLEGRINO	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D		399				399
	DOTT., RAFFAELE PELLEGRINO	FRATTAMAGGIORE	IT	VIA DOMENICO PIROZZI 66		N/D	N/D		17				17
	DOTT., FIORE PELLICCIONE	LANCIANO	IT	VIA PER FOSSACESIA 1		N/D	N/D		195				195



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 PELLICCIONI	ROMA	IT	VIA ALVARO DEL PORTILLO 200		N/D	N/D	352	1.131				1.483
	DOTT., ANTONIO PELLINO	LIVORNO	IT	VIALE VITTORIO ALFIERI 36		N/D	N/D		161				161
	DOTT.SSA, CHIARA PELOSI	ARIANO IRPINO	IT	VIA VITTORIO EMANUELE		N/D	N/D	617	690				1.307
	DOTT.SSA, ANGELA PELUSO	NOLA	IT	VIA FONTANAROSA 25		N/D	N/D	545	834				1.379
	DOTT.SSA, CHIARA PENNISI	CATANIA	IT	VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D		434				434
	DOTT.SSA, MARTINA PENNISI	MILANO	IT	VIA GIACOMO VENEZIAN 1		N/D	N/D	410	64				474
	DOTT.SSA, SARA PEPE	ROMA	IT	VIA BENEVENTO 6		N/D	N/D		450	1.080			1.530



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 PERALI	VENEZIA	IT	STRADA VICINALE PACCANELLA 11		N/D	N/D	410	698				1.108
	DOTT.SSA, PATRIZIA PERAZZO	PIACENZA	IT	VIA GIUSEPPE TAVERNA 49		N/D	N/D		661				661
	DOTT., GABRIELE PERAZZOLLI	VERONA	IT	##ORPHAN##PIAZZALE ARISTIDE STEFANI 1		N/D	N/D		737				737
	DOTT.SSA, SARAH PERELLI	LICATA	IT	CONTRADA CANNAVECCHIA		N/D	N/D	601	594				1.195
	DOTT.SSA, OMBRETTA PERETTI	GENOVA	IT	VIA MARCO SALA 36 R		N/D	N/D	350	636				986
	DOTT., ALBERTO PERFETTO	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D	410	787				1.197



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 PERFETTO	L AQUILA	IT	VIA LORENZO NATALI		N/D	N/D		150				150
	DOTT., ENRICO PERGOLIZZI	PINEROLO	IT	STRADALE FENESTRELLE 72		N/D	N/D	545	1.093				1.638
	DOTT.SSA, MIRIAM PERINO	MILANO	IT	VIA GAETANO PINI 9		N/D	N/D		1.227				1.227
	DOTT., SALVATORE PERNA	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D		455				455
	DOTT., GIANFRANCO PERNICE	CEFALU	IT	CONTRADA PIETRAPOLLAS TRA PISCIOOTTO		N/D	N/D	500	1.156	675			2.331
	DOTT.SSA, CARLOTTA MARIA PERONI	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D		713				713
	DOTT.SSA, MONICA PERRA	CAGLIARI	IT	VIA DANTE ALIGHIERI 92		N/D	N/D	470	437				907
	DOTT., ANDREA PERRELLI	NAPOLI	IT	VIA CESARE BATTISTI 15		N/D	N/D	482	862				1.344



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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	PIAZZALE GIORGIO MENGHINI 3		N/D	N/D			2.550	166		2.716
	DOTT., SEBASTIO PERRINI	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D			7.650	1.370		9.020
	DOTT.SSA, MICHELA PERRINO	BARZANO	IT	VIA IV NOVEMBRE 26/E		N/D	N/D		392				392
	DOTT., FEDERICO PERRONE	LECCE	IT	PIAZZETTA FILIPPO MURATORE		N/D	N/D	492	726				1.218
	DOTT., GIOVANNI PERRONE	REGGIO DI CALABRIA	IT	VIA PADOVA 10		N/D	N/D	545	1.039				1.584
	DOTT., GIUSEPPE PERRONE	ROMA	IT	VIA ALVARO DEL PORTILLO 200		N/D	N/D			1.200			1.200
	DOTT., LUIGI PERRONE	STATTE	IT	VIA PER MARTINA FRANCA		N/D	N/D	500	1.474				1.974



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 PERRONE	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D		282				282
	DOTT.SSA, SILVIA PERRONE	TORINO	IT	CORSO FILIPPO TURATI 62		N/D	N/D		24				24
	DOTT.SSA, TOMMASINA PERRONE	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D			900			900
	DOTT., FABIO MASSIMO PERROTTA	PIEDIMONTE MATESE	IT	VIA MATESE		N/D	N/D		184				184
	DOTT.SSA, IRENE PERSANO	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D		116				116
	DOTT.SSA, FLAVIA PERSECHINO	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D	1.513	14				1.527
	DOTT., SEVERINO PERSECHINO	ROMA	IT	VIA DI GROTTAROSSA 1035		N/D	N/D	313	14				327



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 PERSEGHIN	MONZA	IT	VIA AMEDEO MODIGLIANI 10		N/D	N/D			10.425	1.410		11.835
	DOTT., FRANCESCO PERSICO	NAPOLI	IT	VIALE COLLI AMINEI 21		N/D	N/D	1.242	1.590				2.832
	DOTT., MARCELLO PERSICO	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D	742	1.388				2.130
	DOTT.SSA, ANNADELE PES	ASSEMINI	IT	VIA RAFFAELLO 5		N/D	N/D		619				619
	DOTT.SSA, LUCIA PETERLE	BELLUNO	IT	VIALE EUROPA 22		N/D	N/D		703				703
	DOTT.SSA, MARTINA PETOLICCHIO	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D		395				395
	DOTT.SSA, GRAZIANA PETRACCA	GALLIPOLI	IT	LUNGOMARE MARCONI		N/D	N/D	285	1.000				1.285



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 MARIA BENEDETTA PETRALIA	CATANIA	IT	VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D		35				35
	DOTT., ETTORE PETRAROLI	QUARTO	IT	VIA GIOVANNI BATTISTA PERGOLESÌ 15		N/D	N/D		189				189
	DOTT., MASSIMILIANO PETRELLI	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D	482	531		294		1.307
	DOTT.SSA, CHIARA ADA ALMA PETRINI	RAVENNA	IT	VIALE V. RANDI 5		N/D	N/D	285	2.946				3.231
	DOTT.SSA, MARA DIANA PETRONE	MESSINA	IT	CONTRADA PAPARDO		N/D	N/D	545	942				1.487
	DOTT., CARMINE PIO PETROSINO	NAPOLI	IT	VIALE DELLE METAMORFOSI		N/D	N/D		407				407



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 PETROSINO	PAVIA	IT	VIA SALVATORE MAUGERI 10		N/D	N/D		161				161
	DOTT., CARLO PETRUZZELLIS	CATANIA	IT	VIA PALERMO 636		N/D	N/D	800	1.012				1.812
	DOTT., ALESSANDRO PETULLA'	PADOVA	IT	VIA GIUSTINIANI 2		N/D	N/D		333				333
	DOTT., ANDREA PEZZANA	TORINO	IT	PZA DEL DONATORE DI SANGUE 3		N/D	N/D		226		45		271
	DOTT.SSA, RITA PEZZELLA	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D		339				339
	DOTT.SSA, LAURA PEZZONI	MILANO	IT	VIA CRISTINA BELGIOIOSO 173		N/D	N/D	617	749				1.366
	DOTT.SSA, ELISABETTA PFANNER	LUCCA	IT	VIA GUGLIELMO LIPPI FRANCESCONI		N/D	N/D	500	1.099				1.599



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., FEDERICO PIACENTINI	MODENA	IT	VIA DEL POZZO 71		N/D	N/D	500	370	1.800	273		2.943
	DOTT.SSA, SERENA PIACENTINI	OLBIA	IT	STRADA STATALE 125 ORIENTALE SARDA		N/D	N/D	601	572				1.173
	DOTT., LUIGI PIACENTINO	PESCARA	IT	VIA RIETI 47		N/D	N/D		287				287
	DOTT.SSA, ALESSIA PIACEVOLE	NAPOLI	IT	PIAZZA LUIGI MIRAGLIA 5		N/D	N/D		160				160
	DOTT., GRAZIANO PIANA	BIELLA	IT	VIA TRIPOLI 16		N/D	N/D	391	722				1.113
	DOTT., DAVIDE PIANALTO	COMO	IT	VIA DANTE ALIGHIERI 11		N/D	N/D		611				611
	DOTT., DANIELE PIASENTIN	VERONA	IT	##ORPHAN##PIAZZALE ARISTIDE STEFANI 1		N/D	N/D	482	659				1.141



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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		239				239
	DOTT., FRANCESCO PIAZZA	PADOVA	IT	VIA GIUSTINIANI 2		N/D	N/D			1.500	85		1.585
	DOTT.SSA, NICOLE PIAZZA O SED	MILANO	IT	VIA FRANCESCO SFORZA 35		N/D	N/D		215				215
	Prof.ssa, GIUSEPPINA PIAZZOLLA	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D			1.800	832		2.632
	DOTT.SSA, ROBERTA PICA	ROMA	IT	VIA DEI MONTI TIBURTINI 385		N/D	N/D			3.600	181		3.781
	DOTT.SSA, MARIA LUISA PICCHIO	FOLIGNO	IT	VIA DELL'OSPEDALE		N/D	N/D	601	435				1.036
	DOTT., MICHELE PICCIALLO	GRAVINA IN PUGLIA	IT	PIAZZA GIUSEPPE PELLICCIARI 30		N/D	N/D	250	375				625



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 PICCIARELLA	PAOLA	IT	VIA PROMINTESTA		N/D	N/D		773				773
	DOTT.SSA, DANIELA PICCIN	MOTTA DI LIVENZA	IT	VIA PADRE LEONARDO BELLO 3/C		N/D	N/D		567				567
	DOTT.SSA, ANNA PICCINELLI	VERONA	IT	PIAZZALE LUDOVICO ANTONIO SCURO 10		N/D	N/D		939				939
	DOTT., NICCOLO' PICCINI	FIRENZE	IT	VIA DELLE OBLATE		N/D	N/D		736				736
	DOTT., LUCA PICCO	PORDENONE	IT	VIA MONTEREALE 24		N/D	N/D	617	809				1.426
	DOTT., ALFONSO PICCOLI	OME	IT	VIA DEI SABBIONI 24		N/D	N/D	482	576				1.058
	DOTT., TOMMASO PICCOLI	PALERMO	IT	VIA DEL VESPRO 129		N/D	N/D		333				333



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 PICCOLO	NAPOLI	IT	PIAZZETTA DEL CASEALE DI SECONDIGLIANO		N/D	N/D	601	507				1.108
	DOTT.SSA, FABIANA PICCONI	ROMA	IT	VIA DI PONTE QUATTRO CAPI 39		N/D	N/D			1.500	212		1.712
	DOTT.SSA, VALENTINA PICERNO	POTENZA	IT	VIA POTITO PETRONE		N/D	N/D	617	251				868
	DOTT.SSA, ANDREEA LOREDANA PICU	TORINO	IT	CORSO VERCELLI 164		N/D	N/D		45				45
	DOTT.SSA, SABRINA PIEMONTESE	FOGGIA	IT	##ORPHAN##PIAZZA DELLA LIBERTA' 1		N/D	N/D		189				189
	DOTT.SSA, SILVIA PIERALICE	CECCANO	IT	BORGO SANTA LUCIA 52		N/D	N/D	285	801				1.086



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 PIERANGELI	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D		316				316
	DOTT.SSA, GIULIA PIERANGELI	BOLOGNA	IT	VIA ALTURA 3		N/D	N/D		592				592
	DOTT., FRANCO PIERI	FORLI	IT	VIA VINCENZO BELLINI 9		N/D	N/D		314				314
	DOTT.SSA, MARIA PIERI	FIRENZE	IT	LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D	700	979				1.679
	DOTT., FABIO PIEROTTI	PISA	IT	VIA ROMA 67		N/D	N/D		48				48
	DOTT.SSA, DANIELA PIETRASANTA	ALESSANDRIA	IT	VIA VENEZIA 16		N/D	N/D	410	614				1.024
	DOTT., GIORGIO PIGATO	PADOVA	IT	VIA GIUSTINIANI 2		N/D	N/D			1.500			1.500



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 PIGLIARU	MONSERRATO	IT	STRADA STATALE 554		N/D	N/D		521				521
	DOTT.SSA, STEFANIA PIGNATELLI	PIOSSASCO	IT	VIA MAGENTA 45		N/D	N/D		253				253
	DOTT., MAURIZIO PIGNATIELLO	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D	482	1.141				1.623
	DOTT.SSA, SOFIA PILERCI	CAMAIORE	IT	VIA AURELIA 335		N/D	N/D		366				366
	DOTT., STEFANO PILERI	MILANO	IT	VIA GIUSEPPE RIPAMONTI 435		N/D	N/D			4.200	970		5.170
	DOTT., MARCELLO PILI	ROMA	IT	VIALE DEI PROMONTORI 129		N/D	N/D		743				743
	DOTT., VINCENZO PILONE	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D			1.200			1.200



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ROSANGELA MARIA PILOSU	CAGLIARI	IT	VIA OSPEDALE 46		N/D	N/D		693				693
	DOTT., ANDREA PILOTTO	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D			900			900
	DOTT.SSA, ANNALISA PINI	ANCONA	IT	VIA BRECCE BIANCHE 70		N/D	N/D		102				102
	DOTT.SSA, MIRIAM PINNA	SASSARI	IT	VIA E DE NICOLA 1		N/D	N/D		212				212
	DOTT.SSA, SABINA PINNELLI	CERIGNOLA	IT	VIA 20 SETTEMBRE 1		N/D	N/D	601	401				1.002
	DOTT., ANTONIO PINTO	Napoli	IT	VIA MARIANO SEMMOLA		N/D	N/D			4.500			4.500
	DOTT.SSA, CHIARA PINTON	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D		611				611



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 PINTUS	ORISTANO	IT	VIA GIOTTO 6		N/D	N/D		369				369
	DOTT., CARLO PIPITO'	FIRENZE	IT	VIALE MICHELANGELO 41		N/D	N/D	210	728				938
	DOTT.SSA, MARIA PIPOLI	FOGGIA	IT	VIA GIULIO DE PETRA 1		N/D	N/D		621				621
	DOTT.SSA, BIANCA MARIA PIRACCINI	BOLOGNA	IT	VIALE ALFREDO ORIANI 6 A/B		N/D	N/D	313	951	9.525	361		11.150
	DOTT.SSA, ALESSANDRA PIRAS	SESTU	IT	VIA MONSERRATO 144		N/D	N/D		623				623
	DOTT.SSA, CAROLINA PIRAS	IGLESIAS	IT	VIA SAN LEONARDO 1		N/D	N/D	601	838				1.439
	DOTT.SSA, GRAZIA PIRAS	NUORO	IT	VIA DE MURTAS 1		N/D	N/D	482	785				1.267
	DOTT.SSA, MARTA PIRAS	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D			1.080	358		1.438



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 PIRAS	ISILI	IT	##ORPHAN##VIA SATTA 24		N/D	N/D		300				300
	DOTT.SSA, VIVIANA PIRAS	CAGLIARI	IT	VIA OSPEDALE 54		N/D	N/D		35				35
	DOTT., SALVATORE PIRO	CATANIA	IT	VIA PALERMO 636		N/D	N/D			4.200			4.200
	DOTT.SSA, ILENIA PIROLA	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D	285	806				1.091
	DOTT.SSA, MIRIAM PIROLO	NAPOLI	IT	VIA MARIANO SEMMOLA 53		N/D	N/D		195				195
	DOTT.SSA, MARIAPIA PIRONTI	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88 90		N/D	N/D		168				168
	DOTT.SSA, VINCENZA PIRRONE	ERICE	IT	VIA GIUSEPPE CESARO' 125		N/D	N/D	482	1.097				1.579



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 MARIA GRAZIA PIRRONELLO	MONZA	IT	VIA FELICE CAVALLOTTI 98		N/D	N/D		95				95
	DOTT.SSA, ELVIRA PISA	SARNO	IT	VIA SARNO STRIANO		N/D	N/D		13				13
	DOTT., CARLO PISANO'	L AQUILA	IT	VIA VETOIO		N/D	N/D		195				195
	DOTT.SSA, ROBERTA PISANU	SASSARI	IT	VIA DE NICOLA ENRICO 14		N/D	N/D		512				512
	DOTT.SSA, MORENA PISARRO	MILANO	IT	VIA ANTONIO DI RUDINI' 8		N/D	N/D	601	1.057				1.658
	DOTT.SSA, LIVIA PISCIOTTA	GENOVA	IT	LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D	285	1.284				1.569
	DOTT.SSA, MARIA PISCIOTTA	ALCAMO	IT	VIALE EUROPA 41		N/D	N/D		431				431



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MICHELANGELO PISCIOTTA	NAPOLI	IT	PIAZZA LUIGI MIRAGLIA 5		N/D	N/D		387				387
	DOTT.SSA, ANGELA PAMELA PISCITELLI	SAN GIOVANNI ROTONDO	IT	VIALE CAPPUCCINI		N/D	N/D	545	698				1.243
	DOTT.SSA, GABRIELLA PISCITELLI	MILANO	IT	PIAZZALE FRANCESCO ACCURSIO 7		N/D	N/D	601	1.575				2.176
	DOTT.SSA, SIMONA PISEGNA	ROMA	IT	VIA DI GROTTAROSSA 1035		N/D	N/D	500	139	3.780	183		4.602
	DOTT.SSA, DANILA PISTIS	QUARTU SANT ELENA	IT	VIA TURATI 4/C		N/D	N/D		503				503
	DOTT.SSA, CHIARA PISTOLESI	RIMINI	IT	VIALE LUIGI SETTEMBRINI 2		N/D	N/D	545	963				1.508
	DOTT., GIUSEPPE PISTONE	PALERMO	IT	VIA DEL VESPRO 129		N/D	N/D	240	185				425



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni 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, DARIO PITOCOCCO	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D			1.800	55		1.855
	DOTT.SSA, ROSSELLA PITOCOCCO	MERANO	IT	VIA GIOACCHINO ROSSINI 5		N/D	N/D		390				390
	DOTT.SSA, MARIA LUCIA PITTALIS	BONORVA	IT	CORSO VITTORIO EMANUELE III 138		N/D	N/D		246				246
	DOTT., STEFANO PIVA	FOSSALTA DI PORTOGRUARO	IT	VIA DEL COMMERCIO 69/4		N/D	N/D		137				137
	DOTT.SSA, SARA PIVETTA	PADOVA	IT	VIA GIUSTINIANI 2		N/D	N/D	482	881				1.363
	DOTT., FRANCESCO PIZZA	Lacco Ameno	IT	VIA FUNDERA		N/D	N/D	492	698				1.190
	DOTT.SSA, GENOVEFFA PIZZA	GROTTAMINARDA	IT	VIA FRANCESCO FLAMMIA		N/D	N/D		408				408



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
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., GIANMARCO PIZZA	BOLOGNA	IT	VIA GIUSEPPE MASSARENTI 9		N/D	N/D		425				425
	DOTT., ANDREA PIZZINI	TORINO	IT	VIA GIOVANNI MICHELE BOCCARDO 2		N/D	N/D			1.440	337		1.777
	Prof.ssa, FRANCESCA BENEDETTA PIZZINI	VERONA	IT	PIAZZALE LUDOVICO ANTONIO SCURO 10		N/D	N/D			1.500	253		1.753
	DOTT., ALBERTO PIZZO	MODENA	IT	VIA NICOLO' BIONDO 234/D		N/D	N/D		763				763
	DOTT., PIERLUIGI PIZZOCRI	ZELO BUON PERSICO	IT	PIAZZA LAGO GERUNDO 15		N/D	N/D	601	620				1.221
	DOTT., GIUSEPPE PLACENTINO	DOMODOSSOLA	IT	PIAZZA CADUTI LAGER NAZIFASCISTI 1		N/D	N/D	545	1.643				2.188
	DOTT., DOMENICO PLANTONE	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D			1.500	473		1.973



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 PLEBANI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D	285	1.008				1.293
	DOTT., PANAGIOTIS PLOMARITIS	CASTROVILLARI	IT	VIALE DEL LAVORO		N/D	N/D		459				459
	DOTT.SSA, NOEMI PLOZNER	UDINE	IT	PLE S MISERICORDIA 15		N/D	N/D		685				685
	DOTT., DARIO PLUCHINO	CATANIA	IT	VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D	800	1.440				2.240
	DOTT., LORENZO FRANCESCO PLUCHINO	SCICLI	IT	VIA OSPEDALE 25		N/D	N/D		194				194
	DOTT., GABRIELE PODDINE	VERONA	IT	##ORPHAN##PIAZZALE ARISTIDE STEFANI 1		N/D	N/D		685				685
	DOTT., FABRIZIO PODESCHI	SANTARCANGEL O DI ROMAGNA	IT	VIA EUROPA 8		N/D	N/D	300	191				491



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 PODO BRUNETTI	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D	313	1.268				1.581
	DOTT., LINO POLESE	PADOVA	IT	VIA GIUSTINIANI 2		N/D	N/D	300	725				1.025
	DOTT.SSA, ANITA POLETTI	RIMINI	IT	VIALE LUIGI SETTEMBRINI 2		N/D	N/D		56				56
	DOTT.SSA, MARTINA POLI	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D		227				227
	DOTT.SSA, MELITA ANNA POLI	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D	313	1.076				1.389
	DOTT.SSA, ROBERTA POLIZZOTTO	PALERMO	IT	VIA DEL VESPRO 129		N/D	N/D		354				354
	DOTT., FRANCESCO POLLASTRI	VERONA	IT	PIAZZALE LUDOVICO ANTONIO SCURO 10		N/D	N/D	617	720				1.337



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ROSALIA POLO	NUORO	IT	PIAZZA SARDEGNA		N/D	N/D	482	1.107				1.589
	DOTT.SSA, CHIARA POMARANZI	MILANO	IT	PIAZZA PREALPI 3		N/D	N/D		792				792
	DOTT., ANGELO POMILLO	ROSSANO	IT	VIA IPPOCRATE 6		N/D	N/D		442				442
	DOTT., FABRIZIO POMPONI	VICENZA	IT	VIALE RODOLFI 37		N/D	N/D		477				477
	DOTT.SSA, SARA PONCIA	L AQUILA	IT	VIA VETOIO		N/D	N/D	180	960				1.140
	DOTT., MASSIMILIANO PONGA	TERRALBA	IT	VIALE SARDEGNA 152		N/D	N/D	285	853				1.138
	DOTT.SSA, LINDA PONGETTI	MODENA	IT	VIA DEL POZZO 71		N/D	N/D		827				827
	DOTT.SSA, GIULIA MARIA PONTESILLI	ROVIGO	IT	VIA TRE MARTIRI 140		N/D	N/D	285	1.459				1.744



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ROSA PONTICELLI	POZZUOLI	IT	CORSO NICOLA TERRACCIANO 21		N/D	N/D	601	703				1.304
	DOTT.SSA, FEDERICA PONZI	PIZZOLI	IT	VIA COLLEMUSINO 2		N/D	N/D		513				513
	DOTT.SSA, ADI PORAT	MORTARA	IT	STRADA PAVESE 1113		N/D	N/D	391	18				409
	DOTT.SSA, SERENA PORCARI	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D	50	681				731
	DOTT.SSA, FRANCESCA PORCELLATI	Perugia	IT	VIA ENRICO DAL POZZO		N/D	N/D			3.600	305		3.905
	DOTT.SSA, CHIARA PORCELLINI	MARANO DI NAPOLI	IT	VIA GIOVANNI FALCONE 93		N/D	N/D		13				13
	DOTT.SSA, LUISA PORCU	ALGHERO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 66		N/D	N/D		1.312				1.312



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 PORFIRI	PERUGIA	IT	PIAZZALE GIORGIO MENGHINI 3		N/D	N/D		250				250
	DOTT.SSA, VANESSA PORRETTA	VALMACCA	IT	VIA LEMONIA 153		N/D	N/D		418				418
	DOTT.SSA, CRISTINA PORRU	MURAVERA	IT	##ORPHAN##VIALE RINASCITA 1		N/D	N/D	601	1.147				1.748
	DOTT.SSA, SANDRA PORTALE	NOVARA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D		308				308
	DOTT., ANTONIO PORTARAPILLO	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D	1.200	1.383				2.583
	DOTT.SSA, ILARIA PORTARENA	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D	450	593	4.500			5.543
	DOTT.SSA, MARIA GIOVANNA PORTUESI	TORINO	IT	CORSO VENEZIA 10		N/D	N/D	617	596				1.213



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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' POSSEMATO	REGGIO NELL EMILIA	IT	VIALE RISORGIMENTO 80		N/D	N/D			1.800	623		2.423
	DOTT.SSA, ADELAIDE MARIA POTENZA	SAN GIOVANNI ROTONDO	IT	VIALE CAPPUCCINI		N/D	N/D		349				349
	DOTT.SSA, STELLA POTENZIANI	CECCANO	IT	BORGO SANTA LUCIA 52		N/D	N/D		615				615
	DOTT., LUCA POTESTIO	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D	313	1.174				1.487
	DOTT., ALBERTO POZZI	CONEGLIANO	IT	VIALE VENEZIA 87/A		N/D	N/D		510				510
	DOTT.SSA, ROBERTA POZZI	MONZA	IT	VIA GIAN BATTISTA PERGOLESÌ 33		N/D	N/D		341				341
	DOTT.SSA, GIUSEPPINA ERCOLINA POZZOLI	CERNUSCO SUL NAVIGLIO	IT	VIA UBOLDO AMBROGIO 21		N/D	N/D		206				206



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, VERONICA PRATI	VERDUNO	IT	VIA TANARO		N/D	N/D	450	336				786
	DOTT.SSA, FABIANA PRATTICO'	PARMA	IT	VIA GRAMSCI ANTONIO 14		N/D	N/D	500	848				1.348
	SIG.RA, GABRIELLA PRAVETTONI	MILANO	IT	VIA GIUSEPPE RIPAMONTI 435		N/D	N/D			1.200	16		1.216
	DOTT., FEDERICO PRAVISANO	UDINE	IT	PZA S MARIA DELLA MISERICORDIA		N/D	N/D		137				137
	DOTT.SSA, NUNZIA PRENCIPE	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88		N/D	N/D		253				253
	DOTT.SSA, SIMONETTA PRENCIPE	BARLETTA	IT	VIALE IPPOCRATE 15		N/D	N/D		497				497
	DOTT.SSA, CAMILLA PRESICCE	LECCE	IT	PIAZZETTA FILIPPO MURATORE		N/D	N/D		606				606



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 PRESICCI	STATTE	IT	VIA PER MARTINA FRANCA		N/D	N/D	410	1.415				1.825
	DOTT.SSA, ANGELA PRESTIFILIPPO	VIAGRANDE	IT	VIA PENNINAZZO 7		N/D	N/D			720			720
	DOTT.SSA, ORNELLA PRESTIFILIPPO	PALERMO	IT	VIA DEL VESPRO 129		N/D	N/D		186				186
	DOTT.SSA, FRANCESCA PRESTINARI	COMO	IT	VIA GIULIO CESARE 14		N/D	N/D		239				239
	DOTT.SSA, FILOMENA PRIGIGALLO	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D		1.225				1.225
	DOTT.SSA, FRANCESCA PRIGNANO	FIRENZE	IT	VIALE MICHELANGELO 41		N/D	N/D			1.500			1.500
	DOTT., PIETRO PRINCI	CAMPOBASSO	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 1		N/D	N/D	492	1.014				1.506



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ALFONSO PRINCIPATO	AGRIGENTO	IT	CONTRADA CONSOLIDA		N/D	N/D		319				319
	DOTT., FRANCESCO PRINCIPE	ROMA	IT	##ORPHAN##LARGO DOMENICO DE DOMINICIS 7		N/D	N/D		111				111
	DOTT.SSA, MARIABEATRICE RITA DANIELA PRINCIPI	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D			3.900	630		4.530
	DOTT., ANTONIO PRINZI	CATANIA	IT	VIA PALERMO 636		N/D	N/D		35				35
	DOTT.SSA, HANA PRIVITERA HRUSTEMOVIC	BOLOGNA	IT	VIA GIUSEPPE MASSARENTI 9		N/D	N/D			1.620	431		2.051
	DOTT., MATTEO PROCOPIO	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88 90		N/D	N/D		570				570



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 PROIETTI	BELLUNO	IT	VIA CAVARZANO 43		N/D	N/D	285	505				790
	DOTT.SSA, ANNA RITA PROIETTI	ARSOLI	IT	VIA TIBURTINA 33		N/D	N/D		576				576
	DOTT.SSA, LAURA PROIETTI PANNUNZI	CAMPAGNANO DI ROMA	IT	VIA ADRIANO PRIMO 23		N/D	N/D	601	526				1.127
	DOTT.SSA, MARIA ANNATERESA PROVENZALE	REGGIO NELL EMILIA	IT	VIALE RISORGIMENTO 80		N/D	N/D		407				407
	DOTT.SSA, FRANCESCA GAIA PROVENZANO	PALERMO	IT	VIA DEL VESPRO 129		N/D	N/D	285	1.346	2.400	611		4.642
	DOTT., LEONARDO PROVENZANO	MILANO	IT	VIA GIACOMO VENEZIAN 1		N/D	N/D		16				16



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ROSA VALENTINA PUCA	AVELLINO	IT	CONTRADA AMORETTA		N/D	N/D	240					240
	DOTT., ANDREA PUCCIARIELLO	TORINO	IT	VIA CHERASCO 23		N/D	N/D	523	1.273				1.796
	DOTT.SSA, FEDERICA PUCE	PAVIA	IT	VIA SALVATORE MAUGERI 10		N/D	N/D		94				94
	DOTT.SSA, DANIELA PUGLIESE	ROMA	IT	VIA DI PONTE QUATTRO CAPI 39		N/D	N/D			2.400	215		2.615
	DOTT.SSA, GABRIELLA PUGLIESE	TEANO	IT	VIA ITALIA 35		N/D	N/D	601	565	3.240	277		4.683
	DOTT., NICOLA PUGLIESE	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D		336				336
	DOTT., FABIO PUGLISI	AVIANO	IT	VIA FRANCO GALLINI 2		N/D	N/D			8.925	565		9.490



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, SUSANNA PUGLISI	PIEDIMONTE ETNEO	IT	VIA GIOVANNI VERGA 45		N/D	N/D	545	899				1.444
	DOTT.SSA, RAFFAELLA PULITANO'	CUNEO	IT	VIA MICHELE COPPINO 26		N/D	N/D	800	547				1.347
	DOTT.SSA, SILVIA PULITI	FIRENZE	IT	PIAZZA SANTA MARIA NUOVA 1		N/D	N/D		358				358
	DOTT., ALESSANDRO PULSONI	ROMA	IT	VIA BENEVENTO 6		N/D	N/D		509				509
	DOTT., GENNARO PUOCCI	L AQUILA	IT	VIA VETOIO 1		N/D	N/D		713				713
	DOTT., LIVIO PUPO	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D		450				450
	DOTT.SSA, SARA PUSCIO	ROMA	IT	V AURELIA 275		N/D	N/D	742	1.006				1.748
	DOTT.SSA, GRAZIA PUSOLE	CARBONIA	IT	LOCALITA' SIRAI		N/D	N/D		593				593



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 PUTZU	JERZU	IT	VIA ANTONIO MELIS 18		N/D	N/D		503				503
	DOTT., EFISIO PUXEDDU	PERUGIA	IT	PIAZZALE GIORGIO MENGHINI 3		N/D	N/D			2.360	52		2.412
	DOTT., VINCENZO PUZZIFERRI	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D		411				411
	DOTT., ROBERTO QUADRI	TORINO	IT	VIA MOMBARCARO 80		N/D	N/D		761				761
	DOTT.SSA, ANNAMARIA QUARANTA	BRINDISI	IT	STRADA STATALE 7 PER MESAGNE		N/D	N/D		491				491
	DOTT., DAVIDE QUARANTA	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D			1.200	121		1.321
	DOTT., GIUSEPPE QUARANTA	CATANIA	IT	VIA PALERMO 636		N/D	N/D		391				391



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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		317				317
	DOTT., STEFANO QUARTA	CEGLIE MESSAPICA	IT	LARGO CAPPUCCINI		N/D	N/D		967				967
	DOTT.SSA, SIMONA QUARTARARO	FERLA	IT	VIA GIUSEPPE GARIBALDI 1		N/D	N/D	350	358				708
	DOTT.SSA, CRISTINA QUARTARONE	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D	482	834				1.316
	DOTT., FABRIZIO QUERCI	ALZANO LOMBARDO	IT	VIA GIUSEPPE MAZZINI 88		N/D	N/D	601	612				1.213
	DOTT., MICHELE QUERO	CROTONE	IT	VIA BOLOGNA 1		N/D	N/D		473				473
	DOTT., STEFANO QUIETE	FOGGIA	IT	VIA LUIGI PINTO		N/D	N/D		795				795



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, TANIA YAMILE QUINTANA	COMO	IT	VIA CASTEL CARNASINO 10		N/D	N/D		297				297
	DOTT.SSA, MARIA CHIARA QUINTO	LOCOROTONDO	IT	VIA FASANO		N/D	N/D	601	1.241				1.842
	DOTT., STEFANO RADELLINI	PALERMO	IT	VIA DEL VESPRO 129		N/D	N/D		1.158				1.158
	SIG.RA, SIMONA RADICE	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D			374			374
	DOTT., DANIELE RADUAZZO	SESTO SAN GIOVANNI	IT	VIALE G. MATTEOTTI 83		N/D	N/D		792				792
	DOTT., ANTONINO RAFFA	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D		129				129
	DOTT., STEFANO RAFFA	SANREMO	IT	PIAZZA EROI SANREMESI 26		N/D	N/D		294				294



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ANTONELLA RAFFAELE	MERCOGLIANO	IT	VIA NAZIONALE 286		N/D	N/D		13				13
	DOTT., FEDERICO MARIA RAGAZZONI DI SANT'ODORICO	TORINO	IT	CORSO FILIPPO TURATI 62		N/D	N/D	545	453				998
	DOTT.SSA, BENEDETTA RAGGHIANI	FIRENZE	IT	VIA DELLE OBLATE		N/D	N/D	482	380				862
	DOTT., GIORGIO RAGNI	GARDONE VAL TROMPIA	IT	VIA PAPA GIOVANNI XXIII 4		N/D	N/D	601	487				1.088
	DOTT.SSA, FEDERICA RAGNI ALUNNI	PERUGIA	IT	##ORPHAN##PI AZZALE EUROPA 9		N/D	N/D		555				555
	DOTT.SSA, ELIANA RAGONE	ERCOLANO	IT	VIA MARITTIMA 3		N/D	N/D	545	945				1.490



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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	285	1.654	3.000	210		5.149
	DOTT.SSA, PAOLA RAGUCCI	NAPOLI	IT	VIA GIOV CANONICO SCHERILLO 39		N/D	N/D		866				866
	DOTT.SSA, ELENA RAGUSA	MONSERRATO	IT	STRADA STATALE 554		N/D	N/D		578				578
	DOTT.SSA, IVANA RAGUSA	AREZZO	IT	VIA PIETRO NENNI 20		N/D	N/D	545	398				943
	DOTT.SSA, FARNAZ RAHIMI	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88 90		N/D	N/D			1.800	218		2.018
	DOTT.SSA, ALESSANDRA RAI	ROMA	IT	VIA DI GROTTAROSSA 1035		N/D	N/D	617	1.467				2.084
	DOTT.SSA, LUCREZIA RAIMONDI	PONDERANO	IT	VIA DEI PONDERANESI 2		N/D	N/D		414				414



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 RAIMONDO	CAVA DE TIRRENI	IT	VIA ENRICO DE MARINIS		N/D	N/D	313	849				1.162
	DOTT.SSA, MARIA PIA ANTONIETTA RAINALDI	BOLOGNA	IT	VIA CASTIGLIONE 115		N/D	N/D		988				988
	DOTT.SSA, CARMEN RAINONE	NAPOLI	IT	VIA TERRACINA 219		N/D	N/D	482	1.012				1.494
	DOTT.SSA, GRAZIELLA RAITERI	TORINO	IT	CORSO NOVARA 34		N/D	N/D		529				529
	DOTT.SSA, MARIA JOSEFINA RAMUNNI	TORINO	IT	CORSO FILIPPO TURATI 62		N/D	N/D	352	130				482
	DOTT., UGO RANDAZZO	CASTELVETRANO	IT	VIA MARINELLA		N/D	N/D		987				987
	DOTT.SSA, PAOLA RANDISI	PIOVE DI SACCO	IT	VIA SAN ROCCO 8		N/D	N/D		341				341



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 RANGHETTI	BRESCIA	IT	VIA DEL FRANZONE 31		N/D	N/D			675			675
	DOTT.SSA, SOFIA RAO	ERICE	IT	##ORPHAN##VIA COSENZA 82		N/D	N/D		799				799
	DOTT.SSA, FEDERICA RAPISARDA	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D		319				319
	DOTT.SSA, CHIARA MARIA RAPOLLA	FIRENZE	IT	LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D		29				29
	DOTT., COSIMO RASOLA	ARZIGNANO	IT	VIA DEL PARCO 1		N/D	N/D		191				191
	DOTT., CARLO ALBERTO RAUCCI	TORINO	IT	V S GIUSEPPE COTTOLENGO 14		N/D	N/D		302				302
	DOTT., EMANUELE RAVANO	MILANO	IT	PIAZZA DELL'OSPEDALE MAGGIORE 3		N/D	N/D		611				611



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, LISA REBUZZI	UDINE	IT	PLE S MISERICORDIA 15		N/D	N/D	800	255				1.055
	DOTT.SSA, VITTORIA RECCE	CHIETI	IT	VIA DEI VESTINI		N/D	N/D		635				635
	DOTT.SSA, GIULIA RECH	TRENTO	IT	VIA MALTA 16		N/D	N/D	300	323				623
	DOTT.SSA, FRANCESCA REDOLFI	BOVEZZO	IT	VIA VITTORIO VENETO 15		N/D	N/D		169				169
	DOTT., SANDRO REHO	GALLIPOLI	IT	LUNGOMARE MARCONI		N/D	N/D		160				160
	DOTT., GIUSEPPE REINA	ADRANO	IT	VIA CASALE DEI GRECI 1		N/D	N/D	714	513				1.227
	DOTT.SSA, MARTINA RENDA	BERGAMO	IT	VIA MAURO GAVAZZENI 21		N/D	N/D		697				697



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 RENNA	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D	617	749				1.366
	DOTT., DAVIDE RENNA	ACQUAVIVA DELLE FONTI	IT	SP127 ACQUAVIVA-SANTERAMO KM 4,1		N/D	N/D		385				385
	DOTT.SSA, EUSAPIA RENNA	BARI	IT	VIA CAPOSCARDIC CHIO		N/D	N/D		312				312
	DOTT.SSA, SARA RENNA	PALERMO	IT	VIA TRABUCCO 180		N/D	N/D			1.440	809		2.249
	DOTT.SSA, ADRIANA RENZI	L AQUILA	IT	VIA VETOIO		N/D	N/D		215				215
	DOTT., ANDREA RENZULLO	NOCERA INFERIORE	IT	VIA ATTILIO BARBARULO 86		N/D	N/D	601	408				1.009
	DOTT.SSA, FEDERICA REPETTO	TORINO	IT	VIA CHERASCO 23		N/D	N/D	313	1.152				1.465



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 RESI	VICENZA	IT	VIALE RODOLFI 37		N/D	N/D		77				77
	DOTT.SSA, MARIA RESTELLI	GENOVA	IT	LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		865				865
	DOTT.SSA, MARIAGRAZIA RESTUCCIA	CORIGLIANO ROSSANO	IT	VIA GIUSEPPE DI VITTORIO 19		N/D	N/D	545	348				893
	DOTT., DOMENICO RICCARDI	TERNI	IT	LUNGONERA GERMINAL CIMARELLI 37		N/D	N/D	285	1.217				1.502
	DOTT.SSA, ANNALISA RICCI	PERUGIA	IT	PIAZZALE GIORGIO MENGHINI 3		N/D	N/D		227				227
	DOTT.SSA, CHIARA RICCI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D	800	255	1.200	1.149		3.404
	DOTT.SSA, FRANCESCA LIVIA LETIZIA RICCI	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D		714				714



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 RICCI	MERATE	IT	LARGO SAN LEOPOLDO MANDIC 1		N/D	N/D		161				161
	DOTT.SSA, CRISTINA RICCIARDELLI	FOGGIA	IT	VIA LUIGI PINTO		N/D	N/D	746	979				1.725
	DOTT.SSA, GRAZIA PIA RICCIARDI	APRILIA	IT	VIA GIUSTINIANO 1		N/D	N/D	601	756				1.357
	DOTT., ENRICO RICCIO	AREZZO	IT	VIA PIETRO NENNI 20		N/D	N/D		11				11
	DOTT.SSA, MARIA PIA RICCIO	SAN ROBERTO	IT	VIA GIOVANNI BUSCETI		N/D	N/D	482	1.234				1.716
	DOTT., MICHELE RICCIO	QUARTO	IT	CORSO ITALIA 111		N/D	N/D	601	419				1.020
	DOTT.SSA, GIUSEPPINA RICCIUTI	PESCARA	IT	VIA FONTE ROMANA 8		N/D	N/D		921				921



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, DONATA RICHINI	DARFO BOARIO TERME	IT	VIA CERCOVI 8		N/D	N/D	545	1.005				1.550
	DOTT.SSA, PIERINA RICHIUSA	PALERMO	IT	VIA DEL VESPRO 129		N/D	N/D		1.094				1.094
	DOTT., ANTONIO RICUPITO	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D	470	371				841
	DOTT., LUIGI RIGACCI	ROMA	IT	VIA ALVARO DEL PORTILLO 200		N/D	N/D			5.100	579		5.679
	DOTT., ABDERREZAK RIGHI	REGGIO NELL EMILIA	IT	VIALE RISORGIMENTO 80		N/D	N/D		254				254
	DOTT., MARCO RIGLIETTA	BERGAMO	IT	VIA BORGO PALAZZO 130		N/D	N/D			4.425	1.196		5.621
	DOTT., GIOVANNI RIGNANESE	VIADANA	IT	LARGO ALCIDE DE GASPERI 7		N/D	N/D	601	920				1.521



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 RIGOLDI	MONZA	IT	VIA GIAN BATTISTA PERGOLESI 33		N/D	N/D	601	737				1.338
	DOTT.SSA, ELISA RIGON	BORGOMANERO	IT	VIALE ZOPPIS 10		N/D	N/D		16				16
	DOTT.SSA, GAIA RIGUCCIO	FELTRE	IT	VIA BAGNOLS SUR CEZE 3		N/D	N/D	50	270				320
	DOTT.SSA, MARIA LETIZIA ANTONIETTA RILAT	TORINO	IT	VIA SEMPIONE 110		N/D	N/D		338				338
	DOTT.SSA, MARISA RILLO	MONTESARCHIO	IT	VIA NAPOLI 113		N/D	N/D	482	776				1.258
	DOTT.SSA, ELEONORA RINALDI	LUGO	IT	VIA ALBERTO ACQUACALDA 25/3		N/D	N/D		408				408
	DOTT., VINCENZO RINALDI	MARCIANISE	IT	VIA ORTO DELL'ABATE		N/D	N/D		426				426



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, RAFFAELLA RIPANI	CESENA	IT	VIA GHIROTTI G. 286		N/D	N/D	601	352				953
	DOTT.SSA, FEDERICA ANTONELLA RIPEPI	SAN GIULIANO MILANESE	IT	VIA CAVOUR 15		N/D	N/D		479				479
	DOTT.SSA, RENATA RISI	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D		486				486
	DOTT., DOMENICO RISIO	CHIETI	IT	VIA DEI VESTINI		N/D	N/D	250	622				872
	DOTT., SERGIO RISO	NOVARA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D		314				314
	DOTT., ANTONIO RISPO	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D			2.400	17		2.417
	DOTT.SSA, ALESSIA RISTAGNO	PARMA	IT	VIA GRAMSCI ANTONIO 14		N/D	N/D		212				212



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 RITONDALE	UDINE	IT	PLE S MISERICORDIA 15		N/D	N/D		243				243
	DOTT., AGOSTINO RIVA	MILANO	IT	VIA GRASSI GIOVANNI BATTISTA 74		N/D	N/D			3.600	119		3.719
	DOTT.SSA, ANGELA LUCIA RIVA	GALATINA	IT	VIA ROMA		N/D	N/D		841				841
	DOTT.SSA, MARTA RIVA	BERGAMO	IT	VIA MAURO GAVAZZENI 21		N/D	N/D	617	1.669				2.286
	DOTT.SSA, FLAVIA RIVELLINI	AVELLINO	IT	CONTRADA AMORETTA		N/D	N/D		574				574
	DOTT., FERNANDO RIZZELLO	BOLOGNA	IT	VIA GIUSEPPE MASSARENTI 9		N/D	N/D				415		415
	DOTT.SSA, MONICA RIZZETTO	AVIANO	IT	VIA FRANCO GALLINI 2		N/D	N/D		250				250



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MARINA RIZZI	MATERA	IT	CONTRADA CATTEDRA AMBULANTE		N/D	N/D		261				261
	DOTT.SSA, TIZIANA RIZZI	CANOSA DI PUGLIA	IT	VIA G BOVIO 81		N/D	N/D	601	958				1.559
	DOTT., SALVATORE RIZZICA	CALTANISSETTA	IT	VIA LUIGI RUSSO 6		N/D	N/D	714	689				1.403
	DOTT., ANTONINO RIZZO	VITTORIO VENETO	IT	VIA CARLO FORLANINI 71		N/D	N/D		208				208
	DOTT., DANIELE RIZZO	ERICE	IT	##ORPHAN##VIA COSENZA 82		N/D	N/D		651				651
	DOTT.SSA, DEBORA MARIA RIZZO	BARI	IT	VIA OSPEDALE DI VENERE 1		N/D	N/D		10				10
	DOTT., GIANPIERO RIZZO	PAVIA	IT	PIAZZALE CAMILLO GOLGI 19		N/D	N/D			675			675



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 RIZZO	GROSSETO	IT	VIA SENESE 161		N/D	N/D		778	960			1.738
	Prof.ssa, MARGHERITA RIZZO	FERRARA	IT	VIA ALDO MORO		N/D	N/D		423				423
	DOTT.SSA, VALERIA RIZZO	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D		697				697
	DOTT., ALBERTO ROCCA	BOLOGNA	IT	VIA ALTURA 3		N/D	N/D		370				370
	, Luca Roccatagliata		IT			N/D	N/D			2.700	371		3.071
	DOTT.SSA, CHIARA ROCCHI	OLBIA	IT	VIA LAZIO 19/C		N/D	N/D		19.141				19.141
	DOTT., GUIDO ROCCHI	PESARO	IT	VIA DEL NOVECENTO 17		N/D	N/D		136				136
	DOTT.SSA, CARMEN ROCCO	SALERNO	IT	VIA SAN LEONARDO 1		N/D	N/D	50	282				332



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 ROCCO	VITERBO	IT	STRADA SAMMARTINES E 1		N/D	N/D		283				283
	DOTT., NICOLA ROCCO	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D			1.800	172		1.972
	DOTT., VINCENZO ROCHIRA	BAGGIOVARA	IT	##ORPHAN##VIA PIETRO GIARDINI 1355		N/D	N/D	285	557				842
	DOTT., GIOVAMBATTISTA RODA'	CASTELLANZA	IT	VIA GERENZANO 2		N/D	N/D	500	964				1.464
	DOTT., STEFANO RODINO'	CATANZARO	IT	VIALE PIO X 83		N/D	N/D		349				349
	DOTT.SSA, SOFIA GUADALUPE RODRIGUEZ	NOVARA	IT	VIA ENRICO BOTTINI 3		N/D	N/D	300	798				1.098
	DOTT.SSA, CHIARA ROGNONE	TORINO	IT	CORSO FILIPPO TURATI 62		N/D	N/D	500	1.072				1.572



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, NICOLETTA ROLLI	VERONA	IT	##ORPHAN##PIAZZALE ARISTIDE STEFANI 1		N/D	N/D	352	808				1.160
	DOTT.SSA, ANNA ROMANO	DESENZANO DEL GARDA	IT	LOCALITA MONTECROCE		N/D	N/D		516				516
	DOTT.SSA, CARLA ROMANO	CASSINO	IT	VIA DEGLI EROI 37		N/D	N/D		451				451
	DOTT.SSA, FIAMMETTA ROMANO	NAPOLI	IT	PIAZZA NAZIONALE 94		N/D	N/D	601	603				1.204
	DOTT.SSA, MARIAEVA ROMANO	MILANO	IT	VIA GRASSI GIOVANNI BATTISTA 74		N/D	N/D	617	743				1.360
	DOTT.SSA, MARTINA ROMANO	BENEVENTO	IT	VIA DELL'ANGELO 1		N/D	N/D		541				541
	DOTT.SSA, CAROLA ROMANO'	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D	400					400



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 ROMBOLA'	CATANIA	IT	VIA PALERMO 636		N/D	N/D		915				915
	DOTT.SSA, ELISABETTA LUCIA ROMEO	CIRO MARINA	IT	VIA PALMIRO TOGLIATTI		N/D	N/D	545	934				1.479
	DOTT., PAOLO ROMITA	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D			1.440	944		2.384
	DOTT.SSA, VANESSA RONCONI	JESI	IT	VIA MONTELLO 4		N/D	N/D	482	185				667
	DOTT., MAURIZIO RONDENA	CERRO MAGGIORE	IT	VIA VENTIMIGLIA 9		N/D	N/D		67				67
	PROF, FRANCO RONGIOLETTI	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 58		N/D	N/D			1.500	330		1.830
	SIG.RA, DOMINIQUE RONZULLI	MILANO	IT	VIA GIACOMO VENEZIAN 1		N/D	N/D		29				29



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
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, FRANCESCA ROPPOLO	MARSALA	IT	PIAZZA FRANCESCO PIZZO 1		N/D	N/D		477				477
	DOTT., MICHELE ROSA	MODICA	IT	VIA SAN GIULIANO 33/A		N/D	N/D	285	1.321				1.606
	DOTT., CARLO ROSANELLI	BOLZANO	IT	VIA LORENZ BOEHLER 5		N/D	N/D		503				503
	DOTT.SSA, SERENA ROSATI	PRATO	IT	VIA SUOR NICCOLINA 20		N/D	N/D		29				29
	DOTT., WILLIAM ANDREW ROSATO	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D		693				693
	DOTT.SSA, MAURA ROSCO	ADELFIGIA	IT	VIA PISCINA DI FILIPPO 5		N/D	N/D	150	915				1.065
	DOTT.SSA, ELENA MARIA ROSELLA	MONZA	IT	VIA EDMONDO DE AMICIS 17		N/D	N/D		276				276
	DOTT., MARIO ROSELLI	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D	500					500



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 ROSETTI	FORLI	IT	VIA FORLANINI 34		N/D	N/D	482	18				500
	DOTT.SSA, ROSALBA ROSSELLO	TAORMINA	IT	CONTRADA SIRINA		N/D	N/D		256				256
	DOTT., FRANCOIS ROSSET	AOSTA	IT	VIA VACCARI 5		N/D	N/D	313	960				1.273
	DOTT.SSA, PAOLA ROSSETTI	CATANIA	IT	VIA MESSINA 829		N/D	N/D		574				574
	DOTT.SSA, RUTH ROSSETTO GIACCHERINO	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88		N/D	N/D		253				253
	DOTT., ALFREDO ROSSI	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D			2.700	687		3.387
	DOTT.SSA, ERICA ROSSI	OSTUNI	IT	VIA VILLAFRANCA		N/D	N/D	482	1.311				1.793



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ERNESTO ROSSI	MONTESARCHIO	IT	VIA NAPOLI 113		N/D	N/D		13				13
	DOTT.SSA, ILARIA ROSSI	CHIETI	IT	VIA COLLE DELL'ARA		N/D	N/D		399				399
	DOTT., MATTIA ROSSI	TORINO	IT	CORSO FILIPPO TURATI 62		N/D	N/D		284				284
	DOTT.SSA, VALENTINA ROSSI	ROMA	IT	CIRCONVALLAZIONE GIANICOLENSE 87		N/D	N/D	500					500
	DOTT., GIANLUCA ROSSOTTO	ASTI	IT	CORSO DANTE 202		N/D	N/D	210					210
	DOTT.SSA, BENEDETTA ROSTI	VERONA	IT	PIAZZALE LUDOVICO ANTONIO SCURO 10		N/D	N/D		502				502
	DOTT., GIUSEPPE ROTA	SANTA MARIA CAPUA VETERE	IT	VIA MELORIO 8		N/D	N/D		439				439



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, SELENE ROTA	VIMERCATE	IT	VIA SANTI COSMA E DAMIANO 10		N/D	N/D	450	239				689
	DOTT.SSA, DELIA ROTA SCALABRINI	CANDIOLO	IT	STRADA PROVINCIALE 142 KM 3,95		N/D	N/D		508				508
	DOTT.SSA, SILVIA ROTONDARO	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D	500					500
	DOTT.SSA, CINZIA ROTONDO	FOGGIA	IT	VIA LUIGI PINTO		N/D	N/D		429				429
	DOTT.SSA, DENISE ROTTA	PESCHIERA DEL GARDA	IT	VIA MONTE BALDO 24		N/D	N/D	617	582				1.199
	DOTT.SSA, SARA ROVARIS	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D		706				706
	DOTT., MARCO PIETRO LUCA ROVATI	MILANO	IT	CORSO MAGENTA 46		N/D	N/D		740				740



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 ROVERA	TORINO	IT	CORSO LUIGI EINAUDI 38		N/D	N/D			1.200	45		1.245
	DOTT.SSA, ROSSELLA ROVERSI	FERRARA	IT	VIA ALDO MORO		N/D	N/D		410				410
	DOTT.SSA, BETTINA ROVETTO	SAREZZO	IT	VIA IV NOVEMBRE		N/D	N/D	601	487				1.088
	DOTT., CARLO ROVITO	GAVARDO	IT	VIA ANDREA GOSA 74		N/D	N/D		278				278
	DOTT.SSA, GELSOMINA ROZZA	SANT AGNELLO	IT	VIA LAURO MARIANO		N/D	N/D		17				17
	DOTT.SSA, GIULIA ROZZO	TORINO	IT	CORSO GALILEO FERRARIS 247/255		N/D	N/D	210					210
	DOTT.SSA, FIORELLA RUATTA	MILANO	IT	VIA DELLA COMMENDA 19		N/D	N/D		16	630			646



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 RUBEGNI	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D	313	928				1.241
	DOTT., ALESSANDRO RUBINO	VIGEVANO	IT	VIA P. MASCAGNI 41		N/D	N/D		338				338
	DOTT., LUCA RUBINO	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D		425				425
	DOTT.SSA, MARIANGELA RUBINO	CORIGLIANO ROSSANO	IT	VIA GIUSEPPE DI VITTORIO 19		N/D	N/D	545	1.145				1.690
	DOTT.SSA, ROSSELLA RUBINO	VENOSA	IT	VIA APPIA 68		N/D	N/D		550				550
	DOTT.SSA, VINCENZINA RUBINO	FIRENZE	IT	VIALE MICHELANGELO 41		N/D	N/D	823	2.255				3.078
	DOTT., MICHELE RUBULOTTA	CATANIA	IT	VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D		35				35



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 RUCCO	PERUGIA	IT	PIAZZALE GIORGIO MENGHINI 3		N/D	N/D		576				576
	DOTT.SSA, ALESSANDRA RUFFA	ROMA	IT	VIA DELL'ACCADEMIA PLATONICA 6		N/D	N/D		196				196
	DOTT.SSA, BEATRICE RUFFILLI	NOVARA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D		634				634
	DOTT.SSA, FRANCESCA RUFFILLI	FERRARA	IT	VIA ALDO MORO		N/D	N/D		594				594
	DOTT.SSA, DOMENICA RUGGERI	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D		920				920
	DOTT., GIUSEPPE RUGGIERI	TRANI	IT	VIA PADRE PIO		N/D	N/D	495	880				1.375
	DOTT.SSA, ANGELA RUGGIERO	POZZUOLI	IT	V DOMITIANA LOCALITA LA SCHIANA		N/D	N/D		190				190



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ANGELO RUGGIERO	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D	313	871				1.184
	DOTT.SSA, MARIAPIA RUGGIERO	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D		467				467
	DOTT.SSA, PASQUALINA RUGGIERO	CAMPOBASSO	IT	VIA UGO PETRELLA 1		N/D	N/D		250				250
	DOTT.SSA, SARA RURGO	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D	285	1.338				1.623
	DOTT.SSA, CAROLINA RUSCA	GENOVA	IT	LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D	495	65				560
	DOTT.SSA, CHIARA RUSCONI	VIZZOLO PREDABISSI	IT	VIA PANDINA 1		N/D	N/D			1.800			1.800
	DOTT.SSA, VALENTINA RUSCONI	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88 90		N/D	N/D	352	326				678



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 RUSSO	RICCIONE	IT	VIA FROSINONE 1		N/D	N/D		498				498
	DOTT., FRANCESCO RUSSO	CARDITO	IT	VIA ROBERT KENNEDY		N/D	N/D	601	352				953
	DOTT.SSA, GIUSEPPINA RUSSO	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D			4.900			4.900
	DOTT., MARCO RUSSO	CATANIA	IT	VIA PALERMO 636		N/D	N/D	601	1.446				2.047
	DOTT.SSA, MARTA RUSSO	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D		531				531
	DOTT.SSA, PAOLA RUSSO	GENOVA	IT	VIA CARLO ROLANDO 8/23		N/D	N/D		206				206
	DOTT., RAFFAELE RUSSO	NAPOLI	IT	PIAZZA LUIGI MIRAGLIA 5		N/D	N/D		387				387
	DOTT.SSA, STEFANIA RUSSO	UDINE	IT	PZA S MARIA DELLA MISERICORDIA		N/D	N/D		490				490



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, TOMMASINA RUSSO	TERAMO	IT	VIA FRANCESCO FRANCHI 37		N/D	N/D		374				374
	DOTT.SSA, GIUSEPPINA RUVOLO	PALERMO	IT	VIA PINDEMONTI 88		N/D	N/D	495	1.326				1.821
	DOTT., GIORGIO SABA	MONSERRATO	IT	STRADA STATALE 554		N/D	N/D		440				440
	DOTT., UMBERTO SABATINI	ROMA	IT	VIA ARDEATINA 306/354		N/D	N/D			1.200	182		1.382
	DOTT.SSA, JESSICA SABATINO	GALLARATE	IT	PIAZZA SAN LORENZO 9		N/D	N/D		338				338
	DOTT.SSA, GIGLIOLA SABBATINI	GROSSETO	IT	VIA FILIPPO CORRIDONI 40		N/D	N/D		326				326
	DOTT.SSA, LIDIA SACCHELLI	BOLOGNA	IT	VIA GIUSEPPE MASSARENTI 9		N/D	N/D		318				318



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 CARLOTTA SACCHI	VITERBO	IT	STRADA SAMMARTINES E 1		N/D	N/D		283				283
	DOTT.SSA, ANTONELLA PAOLA SACCO	REGGIO NELL EMILIA	IT	VIALE RISORGIMENTO 80		N/D	N/D	545	1.676				2.221
	DOTT.SSA, ANTONIA FEDERICA SACCO	FOGGIA	IT	VIA LUIGI PINTO		N/D	N/D		408				408
	DOTT., MOBIN SAFI	JESI	IT	VIALE ALDO MORO 25		N/D	N/D	500	779				1.279
	DOTT.SSA, ENRICA SAGGIORATO	LEGNAGO	IT	VIA GIANELLA 1		N/D	N/D		443				443
	DOTT.SSA, ALESSANDRA SAGRIPANTI	FERMO	IT	VIA AUGUSTO MURRI 9		N/D	N/D		555				555
	DOTT., SIMONE SAIBENI	RHO	IT	CORSO EUROPA 250		N/D	N/D			3.450			3.450



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 SALA	Frosinone	IT	VIA ARMANDO FABI		N/D	N/D		460				460
	DOTT.SSA, MARICA SALADINO	VITTORIA	IT	VIA PAPA GIOVANNI XXIII		N/D	N/D		596				596
	PROF, FAUSTO SALAFFI	JESI	IT	VIALE ALDO MORO 25		N/D	N/D			1.800	478		2.278
	DOTT., MAURO SALASNICH	TREVISO	IT	PIAZZALE OSPEDALE 1		N/D	N/D		67				67
	DOTT., ANGELO SALERNO	SAN DONATO MILANESE	IT	VIA MORANDI 30		N/D	N/D		542				542
	DOTT.SSA, ELENA LAURA SALERNO	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88 90		N/D	N/D		494				494
	DOTT.SSA, LAURA SALI	SARONNO	IT	VIA AMBROGIO LEGNANI 4		N/D	N/D		239				239
	DOTT., MARCO SALICE	BOLOGNA	IT	VIA GIUSEPPE MASSARENTI 9		N/D	N/D				377		377



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 SALIS	MONSERRATO	IT	STRADA STATALE 554		N/D	N/D		532				532
	DOTT.SSA, DONATA SALTAFOSSI	CARATE BRIANZA	IT	VIA GIACOMO LEOPARDI 5		N/D	N/D		459				459
	DOTT., CLAUDIO SALUZZO	TORINO	IT	VIA GIUSEPPE BARBAROUX 6		N/D	N/D		45				45
	DOTT.SSA, BARBARA SALVADORI	PISA	IT	VIA ROMA 67		N/D	N/D	500	1.081				1.581
	DOTT.SSA, CHIARA SALVARANI	CIRIE	IT	VIA BATTITORE 5/7		N/D	N/D		236				236
	DOTT.SSA, MARIA SALVAREZZA	FRATTAMAGGIORE	IT	VIA DOMENICO PIROZZI 66		N/D	N/D		300				300
	DOTT., VITTORIO SALVATORE	Cava De Tirreni	IT	VIA ENRICO DE MARINIS		N/D	N/D	285	1.645				1.930



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., GUIDO SALVETTI	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D			3.000	466		3.466
	DOTT.SSA, ILARIA SALVI	GENOVA	IT	LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D	210	68				278
	DOTT.SSA, GIORGIA SALVIA	SARZANA	IT	VIA CISA		N/D	N/D		841				841
	DOTT.SSA, MARIA GIULIA SAMA	RAVENNA	IT	VIALE V. RANDI 5		N/D	N/D	601	649				1.250
	DOTT.SSA, ANA MARIA SAMANES GAJATE	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D		59				59
	DOTT.SSA, LAURA SAMBUCO	GROSSETO	IT	VIA SENESE 161		N/D	N/D	482	335				817
	DOTT.SSA, SILVIA SAMMORI'	ALESSANDRIA	IT	VIA VENEZIA 16		N/D	N/D		741				741



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni 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., MARCO SANDRI	PADOVA	IT	VIA GIUSEPPE ORUS 2		N/D	N/D			1.170			1.170
	DOTT.SSA, FRANCESCA SANFILIPPO	MILANO	IT	VIA EMILIO BIGNAMI 1		N/D	N/D		434				434
	DOTT., FRANCESCO SANFILIPPO	VIGEVANO	IT	CORSO PAVIA 84		N/D	N/D		67				67
	DOTT.SSA, SILVIA SANFILIPPO	BOLOGNA	IT	VIA AGUCCHI 4/2		N/D	N/D		275				275
	DOTT.SSA, VIOLA SANGA	CHIOGGIA	IT	VIA MADONNA MARINA 500		N/D	N/D	482	696				1.178
	DOTT., ALESSIO ROCCO SANGIORGIO	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D		388				388
	DOTT.SSA, ALESSIA SANGUANINI	MANTOVA	IT	##ORPHAN##STRADA LAGO PAIOLO 10		N/D	N/D		231				231



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 SANGUIN	DOLO	IT	VIA XXIX APRILE 2		N/D	N/D		208				208
	DOTT.SSA, ELENA SANI	VERONA	IT	##ORPHAN##PIAZZALE ARISTIDE STEFANI 1		N/D	N/D	285	776	1.080	266		2.407
	DOTT.SSA, ALESSANDRA SARA SANNA	GENOVA	IT	LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		446				446
	DOTT., ALESSANDRO SANNA	FIRENZE	IT	LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D	410	820	2.925	29		4.184
	DOTT.SSA, SILVIA SANNA	IGLESIAS	IT	VIA SAN LEONARDO 1		N/D	N/D		169				169
	DOTT.SSA, VALERIA SANNA	SASSARI	IT	VIA DE NICOLA ENRICO 14		N/D	N/D	450	488				938
	DOTT.SSA, MARIA VITA SANO'	MISTERBIANCO	IT	CONTRADA CUBBA SP54 11		N/D	N/D			3.360	1.291		4.651



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 SANTACROCE	Pavia	IT	STRADA CAMPEGGI		N/D	N/D	746	1.059				1.805
	DOTT., CARLO ANDREA SANTAMBROGIO	MILANO	IT	VIA AGNELLO 2		N/D	N/D			2.160	119		2.279
	DOTT., DAVIDE SANTARCANGELO	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D		1.022				1.022
	DOTT.SSA, ELETTRA SANTARELLI	ROMA	IT	V AURELIA 275		N/D	N/D		10				10
	DOTT.SSA, LIVIA SANTARELLI	SULMONA	IT	VIA MONTESANTO 56		N/D	N/D		229				229
	DOTT.SSA, MARIA TERESA SANTARELLI	ROMA	IT	VIA RAFFAELE DE COSA 31		N/D	N/D		145				145
	DOTT., LUIGI SANTELLA	CAVA DE TIRRENI	IT	VIA XXV LUGLIO 160		N/D	N/D		289				289



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 SANTELMO	REPUBBLICA SAN MARINO	IT	VIA SCIALOJA 20		N/D	N/D		722				722
	DOTT.SSA, MARCELLA SANTILLI	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D	482	899				1.381
	DOTT., ENRICO SANTINELLI	ROMA	IT	VIA ALVARO DEL PORTILLO 200		N/D	N/D	410	1.073				1.483
	DOTT., FERRUCCIO SANTINI	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D			4.650	682		5.332
	DOTT., LEONARDO SANTO	BARLETTA	IT	VIALE IPPOCRATE 15		N/D	N/D	617	1.102				1.719
	DOTT., EMILIO SANTORO	SCANDICCI	IT	VIA GIUSEPPE BESSI 2		N/D	N/D	60	339				399
	DOTT.SSA, SIMONA SANTORO	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D		496				496



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 SANTOSTEFANO	ROMA	IT	VIA BENEVENTO 6		N/D	N/D		710				710
	DOTT., DANIELE SANTUCCI	ROMA	IT	VIA PIETRO BONFANTE 52		N/D	N/D		250				250
	DOTT., ALBERTO SAPORETTI	BRESCIA	IT	VIA DEL FRANZONE 31		N/D	N/D		133				133
	DOTT., FRANCESCO SAPORITO	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D		498				498
	DOTT.SSA, CRISTIANA SAPOROSI	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	IT	VIA PASUBIO 57		N/D	N/D		387				387
	DOTT.SSA, ELENA SARACCO	AVIGLIANA	IT	VIA S AGOSTINO 5		N/D	N/D		757				757
	DOTT.SSA, GIOVANNA SARACENO	MONCALIERI	IT	VIA VITTIME DI BOLOGNA 20		N/D	N/D		618	720			1.338



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., DARIO SARDONE	TRIESTE	IT	STRADA DI FIUME 447		N/D	N/D		601				601
	DOTT.SSA, BARBARA SARINA	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D		451				451
	DOTT.SSA, ROBERTA SARMIENTO	ROMA	IT	VIA MARTINOTTI GIOVANNI 20		N/D	N/D		45				45
	DOTT.SSA, ANNALISA SARNATARO	POMIGLIANO D ARCO	IT	PIAZZA SANT'AGNESE		N/D	N/D		13				13
	DOTT., ORIELE SARNO	AVELLINO	IT	CONTRADA AMORETTA		N/D	N/D	470	1.782				2.252
	DOTT., GIOVANNI SARRACCO	BENEVENTO	IT	VIA DELL'ANGELO 1		N/D	N/D		927				927
	DOTT., GIULIANO RICCARDO SARRO	NOVARA	IT	VIA ENRICO BOTTINI 3		N/D	N/D		122				122



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 SARTI	MELDOLA	IT	VIA PIERO MARONCELLI 40		N/D	N/D				135		135
	DOTT., ANDREA SARTORI	PORTO VIRO	IT	VIA NICOLA BADALONI 25		N/D	N/D		171				171
	DOTT.SSA, DONATA SARTORI	MIRANO	IT	VIALE LUIGI MARIUTTO 13		N/D	N/D		239				239
	DOTT., ANTONIO SASSO	TRANI	IT	VIA PADRE PIO		N/D	N/D		312				312
	PROF, FERDINANDO CARLO SASSO	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D			3.000	217		3.217
	DOTT.SSA, FRANCESCA PAOLA SASSO	NAPOLI	IT	VIA ANTONIO CARDARELLI 9		N/D	N/D		361				361
	DOTT., NICOLA SASSO	ACQUAVIVA DELLE FONTI	IT	SP127 ACQUAVIVA-SANTERAMO KM 4,1		N/D	N/D	500	1.289				1.789



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 RITA SATTA	SASSARI	IT	VIALE SAN PIETRO 43		N/D	N/D	313	947				1.260
	DOTT., ENRICO SAUDELLI	BOLOGNA	IT	VIA GIUSEPPE MASSARENTI 9		N/D	N/D	482	627				1.109
	DOTT.SSA, GABRIELLA SAURA	PARTINICO	IT	VIA CIRCONVALLAZIONE 1		N/D	N/D		683				683
	DOTT.SSA, ANNA MARIA SAVARESI	LENO	IT	LARGO GIOVANNI SCALVINI 7		N/D	N/D		525				525
	DOTT., EDOARDO VINCENZO SAVARINO	PADOVA	IT	VIA GIUSTINIANI 2		N/D	N/D			13.230	1.091		14.321
	DOTT.SSA, SERENA SAVERINO	PATERNO	IT	VIA LIVORNO 9		N/D	N/D		764				764
	DOTT., FRANCESCO SAVINO	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D		384				384



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 SBRACCIA	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D		290	23.850	1.380		25.520
	DOTT.SSA, FABIANA SBREGA	BOLOGNA	IT	VIA GIUSEPPE MASSARENTI 9		N/D	N/D		355				355
	DOTT., EMANUELE SCAFATO	ROMA	IT	VIALE REGINA ELENA 299		N/D	N/D			4.425	933		5.358
	DOTT.SSA, ROBERTA SCAFETTA	ROMA	IT	VIA ALVARO DEL PORTILLO 20		N/D	N/D	500	707				1.207
	DOTT., GIUSEPPE SCAGLIONE	BENEVENTO	IT	VIA DELL'ANGELO 1		N/D	N/D	746	455				1.201
	DOTT., SIMONE SCAGNOLI	ROMA	IT	##ORPHAN##VIALE REGINA ELENA 324		N/D	N/D	500		3.360	148		4.008
	DOTT., FRANCESCO SCALABRI'	NAPOLI	IT	PIAZZETTA DEL CASALE DI SECONDIGLIANO		N/D	N/D		589				589



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 SCALDAFERRI	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D			3.900	413		4.313
	DOTT.SSA, SIMONA SCALI	MONTEVARCHI	IT	PIAZZA DEL VOLONTARIATO 2		N/D	N/D		216				216
	DOTT., ALBERTO SCALIA	MONZA	IT	VIA GIAN BATTISTA PERGOLESÌ 33		N/D	N/D		703				703
	DOTT., RAFFAELE SCALPONE	GROTTAFERRATA	IT	VIA SANT'ANNA 46		N/D	N/D		477				477
	DOTT.SSA, SILVIA SCANDURRA	CATANIA	IT	VIA PALERMO 636		N/D	N/D		229				229
	DOTT.SSA, FRANCESCA SCANNAPIECO	L AQUILA	IT	VIA VETOIO 1		N/D	N/D	482	794				1.276
	DOTT.SSA, FRANCESCA SCANO	ORISTANO	IT	VIA ROCKFELLER 1		N/D	N/D	601	722				1.323



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 SCARAMUZZINO	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D		298				298
	DOTT.SSA, CARLA SCARANO	FOGGIA	IT	##ORPHAN##PIAZZA DELLA LIBERTA' 1		N/D	N/D	545	1.724				2.269
	DOTT.SSA, MANUELA SCARCELLA	NOVI LIGURE	IT	VIA RAGGIO EDILIO 12		N/D	N/D	500	466				966
	DOTT.SSA, GIOVANNA SCARCELLO	COSENZA	IT	VIA FELICE MIGLIORI 1		N/D	N/D		556				556
	DOTT.SSA, STEFANIA SCARDINO	LECCE	IT	PIAZZETTA FILIPPO MURATORE		N/D	N/D		653				653
	DOTT.SSA, FEDERICA SCARFI'	FIRENZE	IT	VIA DELLE PANCHE 41		N/D	N/D		373				373
	DOTT.SSA, LYDIA SCARFO'	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D				1.202		1.202



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, PAMELA SCARLATA	NOVARA	IT	VIA CRESPI 50		N/D	N/D		199				199
	DOTT., PATRIZIO SCAROZZA	ARICCIA	IT	VIA NETTUNENSE KM 11,5		N/D	N/D	50	506				556
	DOTT.SSA, GIOVANNA SCARTABELLI	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D	352	1.153				1.505
	DOTT.SSA, ALESSIA SCATENA	AREZZO	IT	VIA PIETRO NENNI 20		N/D	N/D			960			960
	DOTT.SSA, PAOLA SCAVINA	ROMA	IT	V DI SANTO STEFANO ROTONDO 6/A		N/D	N/D			1.860			1.860
	DOTT., FRANCESCO SCAVUZZO	NAPOLI	IT	VIA ANTONIO CARDARELLI 9		N/D	N/D		1.301				1.301
	DOTT., PIETRO SCENDONI	FERMO	IT	VIA MOSSA		N/D	N/D		352				352



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 SCEUSA	CATANIA	IT	VIA PALERMO 636		N/D	N/D		645				645
	DOTT., RAFFAELE SCHEMBARI	RAGUSA	IT	VIA VITTORIO TIRALONGO 1		N/D	N/D		407				407
	DOTT., NATALE SCHETTINI	FERRARA	IT	##ORPHAN##VIA ALDO MORO 8		N/D	N/D	1.200	780				1.980
	DOTT., MARCIANO SCHETTINO	CASERTA	IT	VIA TESCIONE 1		N/D	N/D		195				195
	SIG.RA, KATIA SCHIANO DI COLA	NAPOLI	IT	VIA ANTONIO CARDARELLI 9		N/D	N/D		340				340
	DOTT.SSA, ALESSANDRA SCHIAVO	VICENZA	IT	CORSO SS. FELICE E FORTUNATO 229		N/D	N/D	495	959				1.454
	DOTT., LUIGI SCHIAVO	CASERTA	IT	VIA TESCIONE 1		N/D	N/D			1.872			1.872



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 SCHIAVON	PADOVA	IT	VIA GIUSTINIANI 2		N/D	N/D	500	705				1.205
	DOTT.SSA, GIULIA SCHIFANO	CASTRO	IT	VIA VITTORIO VENETO 73		N/D	N/D		721				721
	DOTT., PAOLO SCHINCARIOL	TRIESTE	IT	PIAZZALE EUROPA 1		N/D	N/D			675	236		911
	DOTT.SSA, GIUSEPPINA SCHIPANI	CROTONE	IT	VIA BOLOGNA 1		N/D	N/D		445				445
	DOTT., MATTIA SCHIPANI	NOVARA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D		530				530
	DOTT.SSA, FRANCESCA MATILDE SCHIPILLITI	TIVOLI	IT	VIA PARROZZANI 3		N/D	N/D	450	634				1.084
	DOTT., ALESSIO SCHIRONE	FERRARA	IT	VIA ALDO MORO		N/D	N/D			675			675



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 SCHIRRU	Nuoro	IT	VIA MANNIRONI		N/D	N/D	410	1.501				1.911
	DOTT., IVANO SCHITO	CASTROVILLARI	IT	VIALE DEL LAVORO		N/D	N/D		186				186
	DOTT.SSA, GRETA SCHIVARDI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D	450	282				732
	DOTT.SSA, ELENA SCHMIT	MILANO	IT	PIAZZA DELL'OSPEDAL E MAGGIORE 3		N/D	N/D		338				338
	DOTT.SSA, CRISTINA SCIACOVELLI	BOLOGNA	IT	VIA GIUSEPPE MASSARENTI 9		N/D	N/D	180	1.513	1.440			3.133
	DOTT.SSA, SILVIA MARIA SCIANNIMANICO	UDINE	IT	PLE S MISERICORDIA 15		N/D	N/D	601	1.245				1.846
	DOTT.SSA, GIOVANNA SCIORTINO	AVOLA	IT	CONTRADA CHIUSA DI CARLO		N/D	N/D				31		31



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, GIUSEPPA SCIORTINO	PARTINICO	IT	VIA CIRCONVALLAZIONE 1		N/D	N/D		708				708
	DOTT.SSA, VALERIA SCIPIONE	CASSINO	IT	VIA SAN PASQUALE		N/D	N/D	285	770				1.055
	DOTT.SSA, MANUELA SCIUSCIO	TRICASE	IT	VIA SAN PIO X 4		N/D	N/D		448				448
	DOTT., DANIELE SCOCCIMARRO	FIRENZE	IT	LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D	545	855				1.400
	DOTT., GIUSEPPE SCOGNAMIGLIO	CASORIA	IT	VIA SAN ROCCO 9		N/D	N/D		215				215
	DOTT., GIAMPAOLO SCOLLO	CANTU	IT	VIA DOMEA 4		N/D	N/D	601	618				1.219
	DOTT.SSA, LORENA SCOLLO	LATINA	IT	VIA CANOVA		N/D	N/D		243				243



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MILENA SCOPELLITI	PORTOFERRAIO	IT	LOCALITA' SAN ROCCO 10		N/D	N/D		566				566
	DOTT., ALESSANDRO SCORSONE	PARTINICO	IT	VIA CIRCONVALLAZIONE 1		N/D	N/D			3.000			3.000
	DOTT.SSA, ILARIA SCORTECHINI	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D		522				522
	DOTT.SSA, LAURA SCORTICHINI	MACERATA	IT	VIA SANTA LUCIA 2		N/D	N/D	500	484				984
	DOTT., GILBERTO SCORZA	COSENZA	IT	VIA DON GAETANO MAURO 1		N/D	N/D		482				482
	DOTT.SSA, GIULIA SCOTTO	RIVOLI	IT	STRADA RIVALTA 29		N/D	N/D			675			675
	DOTT.SSA, BARBARA SCRIVO	PALERMO	IT	PIAZZA NICOLA LEOTTA 4		N/D	N/D	800	1.120				1.920



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 SCUDERI	MESSINA	IT	CONTRADA PAPARDO		N/D	N/D	240	1.645				1.885
	DOTT.SSA, MARIA ANGELA SCULLI	REGGIO DI CALABRIA	IT	##ORPHAN##VIALE EUROPA 21		N/D	N/D	352	1.212				1.564
	DOTT.SSA, ILVANA TIZIANA DONATELLA SCUVERA	ASTI	IT	CORSO DANTE 202		N/D	N/D		359				359
	DOTT.SSA, LADISLAVA SEBKOVA	CATANZARO	IT	VIALE PIO X 83		N/D	N/D		457				457
	DOTT., ROBERTO SECCHI	L AQUILA	IT	VIA VETOIO 1		N/D	N/D		471				471
	DOTT., ANDREA SECHI	MILANO	IT	VIA FRANCESCO SFORZA 35		N/D	N/D	313	1.191	2.880	61		4.445



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 ALBERTO SECHI	UDINE	IT	PLE S MISERICORDIA 15		N/D	N/D		619				619
	DOTT.SSA, SIMONA SECONDINO	PAVIA	IT	PIAZZALE CAMILLO GOLGI 19		N/D	N/D	500	742				1.242
	DOTT.SSA, PlERa SEDDA	CAGLIARI	IT	VIA IS MIRRIONIS 92		N/D	N/D	350	1.166				1.516
	DOTT.SSA, SILVIA SEDDA	Napoli	IT	VIALE DELLE METAMORFOSI		N/D	N/D		375				375
	DOTT.SSA, MARTA SEGHERI	PRATO	IT	VIA SUOR NICCOLINA 20		N/D	N/D	545	791				1.336
	DOTT., CARLO FRANCESCO SELMI	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D			4.050	325		4.375
	DOTT.SSA, ELISA SELMIN	PADOVA	IT	VIA DEI COLLI 4		N/D	N/D	601	672				1.273



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 SEMINARA	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D	482	1.742				2.224
	DOTT.SSA, CLAUDIA SENATORE	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D		195				195
	DOTT.SSA, RITA SENIA	CATANIA	IT	VIALE ALEXANDER FLEMING 24		N/D	N/D	350	379				729
	DOTT.SSA, ELEONORA SENINI	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D		297				297
	DOTT.SSA, CHIARA SENSI	FIRENZE	IT	LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D		348				348
	DOTT., ANTONIO SEPE	POTENZA	IT	VIA POTITO PETRONE		N/D	N/D		276				276
	DOTT.SSA, ANDREEA LILIANA SERBAN	MILANO	IT	PIAZZA DELL'OSPEDALE MAGGIORE 3		N/D	N/D	601	579				1.180



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MICAELA SERBELLONI	NOVARA	IT	VIA ENRICO BOTTINI 3		N/D	N/D	742	1.066				1.808
	DOTT., ROMANO GIUSEPPE SEREGNI	MILANO	IT	PIAZZA CARLO CANEVA 4		N/D	N/D		147				147
	DOTT.SSA, SILVIA SERGI	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D		133				133
	DOTT.SSA, MARIAELENA SERIO	PESARO	IT	PIAZZALE CARLO CINELLI 4		N/D	N/D	800	127				927
	DOTT., ALVISE SERNICOLA	TREVIGNANO	IT	PIAZZA GUGLIELMO MARCONI 14		N/D	N/D	470	458				928
	DOTT.SSA, STEFANIA SERPENTE	MODENA	IT	VIA RITA LEVI MONTALCINI 200		N/D	N/D		438				438
	DOTT., DOMENICO SERPICO	NOLA	IT	VIA FONTANAROSA 25		N/D	N/D		289				289



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 SERRA	CASTELLEONE	IT	VIA BECCADELLO 6		N/D	N/D		799				799
	DOTT., ROBERTO SERRA	CAGLIARI	IT	VIA SAN MICHELE 82		N/D	N/D		227				227
	DOTT., ROBERTO SERRA	ABANO TERME	IT	PIAZZA CRISTOFORO COLOMBO 1		N/D	N/D		379				379
	DOTT.SSA, VINCENZA SERRA	BERGAMO	IT	VIA ANGELO MAJ 4		N/D	N/D		218				218
	DOTT., FRANCESCO SERRANO'	LOCRI	IT	CONTRADA VERGA		N/D	N/D	500	1.041				1.541
	DOTT.SSA, FRANCESCA SESSA	NAPOLI	IT	VIA ANTONIO CARDARELLI 9		N/D	N/D		375				375
	DOTT., STELVIO SESTINI	PRATO	IT	VIA SUOR NICCOLINA 20		N/D	N/D			1.920	348		2.268



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 SETOLA	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 48		N/D	N/D		284	1.200	387		1.871
	DOTT., CARLO ROMANO SETTANNI	ANCONA	IT	VIA DELLA MONTAGNOLA 81		N/D	N/D		189				189
	DOTT., SILVIO SETTEMBRINI	NAPOLI	IT	VIA GIOV CANONICO SCHERILLO 39		N/D	N/D			1.200	13		1.213
	DOTT.SSA, SILVIA CECILIA SEVERGNINI	CREMA	IT	LARGO DOSSENA UGO 2		N/D	N/D			1.440			1.440
	DOTT.SSA, ADRIANA SEVERINO	MILANO	IT	VIA PACE 9		N/D	N/D		301				301
	DOTT.SSA, SILVIA SEVESO	SUZZARA	IT	VIA GENERALE CANTORE 14/B		N/D	N/D		356				356
	DOTT.SSA, MARIANNA SFERRAZZA PAPA	ERICE	IT	VIALE DELLA PROVINCIA 2		N/D	N/D	495	1.236				1.731



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 SFORZA	BOLOGNA	IT	LARGO BARTOLO NIGRISOLI 2		N/D	N/D	545	90				635
	DOTT.SSA, CATERINA SGARRO	FOGGIA	IT	VIA LUIGI PINTO		N/D	N/D	800	405				1.205
	DOTT.SSA, ALESSANDRA SGUERA	RIMINI	IT	VIA MATTEOTTI 24		N/D	N/D	792	1.602				2.394
	DOTT.SSA, SARA SGURO	PALERMO	IT	VIA DEL VESPRO 129		N/D	N/D		1.152				1.152
	DOTT.SSA, MAHSHID SHAMASBLOO	CITTA SANT ANGELO	IT	VIALE LEONARDO PETRUZZI 42		N/D	N/D		712				712
	DOTT.SSA, TETYANA SHEMET	BERGAMO	IT	VIA TREMANA 11/B		N/D	N/D		45				45
	DOTT.SSA, LUCIANA SICILIA	CASTROVILLARI	IT	VIALE DEL LAVORO		N/D	N/D	482	1.167				1.649



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 SICILIANO	MODENA	IT	VIA DEL POZZO 71		N/D	N/D		330				330
	DOTT.SSA, SILVIA SICURO	POGGIARDO	IT	VIA F. PISPICO		N/D	N/D		749				749
	DOTT.SSA, TINA SIDONI	L AQUILA	IT	VIA VETOIO		N/D	N/D	500	464	900			1.864
	DOTT.SSA, MARILENA SIDOTI	IMPERIA	IT	VIA LORENZO ACQUARONE 9		N/D	N/D	482	778				1.260
	DOTT., GIOVANNI SIGNORILE	AVELLINO	IT	CONTRADA AMORETTA		N/D	N/D		994				994
	DOTT., FULVIO SILEO	BERGAMO	IT	PIAZZA OMS 1		N/D	N/D		228				228
	DOTT., GIOVANNI ANTONIO SILVERII	FIRENZE	IT	VIA DELLE OBLATE		N/D	N/D		261	1.440			1.701



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., FEDERICO SILVESTRI	UDINE	IT	VIALE VENEZIA 410		N/D	N/D		172				172
	DOTT.SSA, MARIA DE LOS ANGELES SIMON BATZIBAL	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D		480				480
	DOTT., EDOARDO SIMONCELLI	TRECATE	IT	VIA RUGIADA 20		N/D	N/D		448				448
	DOTT.SSA, MARIA SIMONCINI	VICENZA	IT	VIALE RODOLFI 37		N/D	N/D	601	717				1.318
	DOTT., DANIELE SIMONDI	CUNEO	IT	VIA MICHELE COPPINO 26		N/D	N/D		586				586
	DOTT.SSA, ALISIA SIMONE	PALERMO	IT	VIA DEL VESPRO 129		N/D	N/D		405				405
	DOTT.SSA, LARA SIMONE	DUEVILLE	IT	VIA GIUSEPPE GARIBALDI 89		N/D	N/D		208				208



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, OLIVIA FRANCESCA SIMONE	TRIGGIANO	IT	VIALE ALDO MORO 32		N/D	N/D		565				565
	DOTT.SSA, VALERIA SIMONE	GALLIPOLI	IT	STRADA PROVINCIALE ALEZIO-GALLIPOLI		N/D	N/D		417				417
	DOTT., FEDERICO SIMONETTI	CAMAIORE	IT	VIA AURELIA 335		N/D	N/D		366				366
	DOTT.SSA, MANUELA SIMONI	BAGGIOVARA	IT	##ORPHAN##VIA PIETRO GIARDINI 1355		N/D	N/D		342				342
	DOTT., PIERO SIMONI	TERNI	IT	VIA CASSIAN BON 1/A		N/D	N/D		639				639
	DOTT.SSA, MARIA PINA SIMULA	CAGLIARI	IT	VIA EDWARD JENNER 1		N/D	N/D		370				370
	DOTT., FILIPPO SIRAGUSA	PALERMO	IT	VIA RICCARDO WAGNER 5		N/D	N/D	250	505				755



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, AZZURRA SIRCHIO	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D		688				688
	DOTT.SSA, ALESSIA SIRIBELLI	MILANO	IT	VIA STAMIRA D ANCONA 20		N/D	N/D		228				228
	DOTT.SSA, ANNA MARIA SIRONI	LUCCA	IT	VIA DEL BRENNERO 344		N/D	N/D	285	870	1.920			3.075
	DOTT.SSA, SILVIA SIROTTI	MILANO	IT	VIA CRISTINA BELGIOIOSO 173		N/D	N/D	617	755				1.372
	DOTT.SSA, LUISANA SISCA	ROMA	IT	VIA ALVARO DEL PORTILLO 20		N/D	N/D		707				707
	DOTT.SSA, KATIA SIVIERO	MILANO	IT	VIA PIO II 3		N/D	N/D		95				95
	DOTT., GIUSEPPE SMEDILE	MESSINA	IT	CONTRADA PAPARDO		N/D	N/D	545	1.528				2.073



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 SMERALDI	PALERMO	IT	VIA DEL VESPRO 129		N/D	N/D	285	1.119				1.404
	DOTT., RAFFAELE SOFFITTO	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D		256				256
	DOTT., LUCA SOFIA	GENOVA	IT	LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		294				294
	DOTT.SSA, MARIA SOFIA	CATANIA	IT	VIA MESSINA 829		N/D	N/D	300	1.191				1.491
	DOTT.SSA, ELENA SOLAGNA	PESCHIERA DEL GARDA	IT	VIA MONTE BALDO 24		N/D	N/D	601	849				1.450
	DOTT.SSA, CARMEN SOLAROLI	TORINO	IT	CORSO GALILEO FERRARIS 247/255		N/D	N/D	610	808				1.418
	DOTT., VINCENZO SOLFRIZZI	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D		592				592



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 SONEGO	TRIESTE	IT	PIAZZA DELL'OSPITALE 2		N/D	N/D		412				412
	DOTT.SSA, ELISA SORANZO	UDINE	IT	PLE S MISERICORDIA 15		N/D	N/D		268				268
	DOTT.SSA, ANNA SORELLA	CHIETI	IT	VIA DEI VESTINI		N/D	N/D		80				80
	DOTT.SSA, JESSICA SORGIA	MONSERRATO	IT	STRADA STATALE 554		N/D	N/D		731				731
	DOTT., GIAN PIO SORICE	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D			3.300	309		3.609
	SIG.RA, MARIA PIA SORMANI	GENOVA	IT	VIA ANTONIO PASTORE 1		N/D	N/D			1.530	733		2.263
	DOTT., GIOVANNI SORRENTI	SUZZARA	IT	VIA GENERALE CANTORE 14/B		N/D	N/D		95				95



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ORNELLA FRANCESCA SORRENTI	NIZZA MONFERRATO	IT	PIAZZA GIUSEPPE GARIBALDI 41		N/D	N/D	495	839				1.334
	DOTT.SSA, MARIA ROSARIA SORRENTINO	VALLATA	IT	VIA PERTINI 1		N/D	N/D	601	402				1.003
	DOTT., GIOVANNI SORTINO	PALERMO	IT	PIAZZA NICOLA LEOTTA 4		N/D	N/D		551				551
	DOTT.SSA, GIAN CARLA SORU	OLBIA	IT	VIA BAZZONI - SIRCANA		N/D	N/D		529				529
	DOTT., GRAZIANO SORVILLO	Polla	IT	VIA LUIGI CURTO		N/D	N/D		373				373
	DOTT.SSA, EKATERINA SOULAEVA	CALVIGNASCO	IT	VIA VITTORIO VENETO 6		N/D	N/D		169				169



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
						Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto			
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 SPAGNUOLO	MERCATO SAN SEVERINO	IT	CORSO UMBERTO I 1		N/D	N/D		234				234
	DOTT., ROCCO SPAGNUOLO	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D				512		512
	DOTT., VITALIANO SPAGNUOLO	SAN GIOVANNI IN FIORE	IT	VIA ANTONIO GRAMSCI 520		N/D	N/D		1.143				1.143
	DOTT., MARCO SPALLAZZI	PARMA	IT	VIA GRAMSCI ANTONIO 14		N/D	N/D		266				266
	DOTT.SSA, GIULIA SPANALATTE	FIRENZE	IT	LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D		395				395
	DOTT.SSA, ANTONELLA SPANO'	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 48		N/D	N/D		496				496
	DOTT.SSA, ILEANA SPARAGNA	CENTO	IT	VIA VICINI 2		N/D	N/D		216				216



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 SPARTA'	OLBIA	IT	VIA BAZZONI - SIRCANA		N/D	N/D		1.025				1.025
	DOTT.SSA, FEDERICA SPATOLA	CALTANISSETTA	IT	VIA LUIGI RUSSO 6		N/D	N/D		1.623				1.623
	DOTT.SSA, SERENA SPENNATO	BRINDISI	IT	STRADA STATALE 7 PER MESAGNE		N/D	N/D		1.073				1.073
	DOTT.SSA, SABRINA SPERA	ROMA	IT	VIA EMILIO MOROSINI 30		N/D	N/D	482	763				1.245
	DOTT.SSA, ALESSANDRA SPERANDIO	LANCIANO	IT	VIA PER FOSSACESIA 1		N/D	N/D	285	765				1.050
	DOTT.SSA, GUGLIELMINA SPERONI	CODOGNO	IT	VIA VITTORIO EMANUELE 28		N/D	N/D	482	494				976
	DOTT.SSA, CARLA SPIGA	DECIMOMANNU	IT	PIAZZA VIRGILIO LOI 1		N/D	N/D		600				600



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 SPINA	MARSICOVETERE	IT	VIA CRISTOFORO COLOMBO		N/D	N/D		128				128
	DOTT., EDOARDO GIOELE SPINELLI	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D			840	330		1.170
	DOTT.SSA, FRANCESCA ROMANA SPINELLI	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D	957		4.650	1.418		7.025
	DOTT., ANTONIO SPINOSO	TROPEA	IT	VIA PROVINCIALE		N/D	N/D		1.526				1.526
	DOTT.SSA, FEDERICA SPITALI	CATANIA	IT	VIA PALERMO 636		N/D	N/D		35				35
	DOTT., PAOLO SPORTOLETTI	PERUGIA	IT	PIAZZALE GIORGIO MENGHINI 3		N/D	N/D	410	1.032	9.000	410		10.852



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 SPOSITO	MESSINA	IT	VIALE BOCSETTA 139/E		N/D	N/D	545	1.120				1.665
	DOTT.SSA, VALERIA SPUGNARDI	Cava De Tirreni	IT	VIA ENRICO DE MARINIS		N/D	N/D		739				739
	DOTT., VALERIO SPUNTARELLI	ROMA	IT	VIA DI GROTTAROSSA 1035		N/D	N/D		896				896
	DOTT.SSA, MARIAROSARIA SQUADRONE	VASTO	IT	VIA FRANCESCO PAOLO MICHETTI 66		N/D	N/D		381				381
	DOTT., FRANCESCO SQUEO	BARLETTA	IT	VIALE IPPOCRATE 15		N/D	N/D		411				411
	DOTT.SSA, GIOVANNA MARIA SQUICCIMARRO	CINISELLO BALSAMO	IT	VIA MASSIMO GORKI 50		N/D	N/D	300	655				955



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., GAUDENZIO STAGNO	Rosarno	IT	VIA REGINA ELENA		N/D	N/D		404				404
	DOTT.SSA, SIMONETTA CHIARA STANI	ROMA	IT	LUNGOTEVERE IN SASSIA 1		N/D	N/D		564				564
	DOTT.SSA, MICHELA STARACE	BOLOGNA	IT	VIA GIUSEPPE MASSARENTI 9		N/D	N/D	313	588	4.125	474		5.500
	DOTT.SSA, NICOLETTA STAROPOLI	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D			1.440			1.440
	DOTT.SSA, MICAELA STEFANI	SAN DONA DI PIAVE	IT	VIA NAZARIO SAURO 25		N/D	N/D		357				357
	DOTT., PIERO MARIA STEFANI	TREVISO	IT	PIAZZALE OSPEDALE 1		N/D	N/D			1.125			1.125
	DOTT.SSA, SARA STEFANIZZI	TORINO	IT	CORSO FILIPPO TURATI 62		N/D	N/D		330				330



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
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, MARCELLA STEFANUCCI	CAVA DE TIRRENI	IT	VIA ENRICO DE MARINIS		N/D	N/D		1.059				1.059
	DOTT., GIUSEPPE STELLA	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D	800	452				1.252
	DOTT.SSA, LUCIA STELLA	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D		693				693
	DOTT.SSA, ILARIA STEVANI	NOVI LIGURE	IT	VIA RAGGIO EDILIO 12		N/D	N/D	70	145				215
	DOTT.SSA, LAURA STIEVANO	ROVIGO	IT	VIA TRE MARTIRI 140		N/D	N/D		239				239
	DOTT., CARMELO STILLITANO	REGGIO DI CALABRIA	IT	##ORPHAN##VIA GIUSEPPE MELACRINO 21		N/D	N/D	800	685				1.485
	DOTT., PAOLO STOBBIONE	NIZZA MONFERRATO	IT	PIAZZA GIUSEPPE GARIBALDI 41		N/D	N/D		316				316



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 STRANO	LENTINI	IT	STRADA STATALE 194		N/D	N/D		224				224
	DOTT., SALVATORE STRAZZERI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D		239				239
	DOTT., GIOVANNI STRIANI	UDINE	IT	PLE S MISERICORDIA 15		N/D	N/D		221				221
	DOTT.SSA, CARLA STRINA	CREMONA	IT	VIALE CONCORDIA 1		N/D	N/D		239				239
	DOTT., FELICE STROLLO	ROMA	IT	PIAZZA APOLLODORO 1		N/D	N/D	1.028	1.459				2.487
	DOTT.SSA, GIOVANNA STROLLO	ROMA	IT	VIA CASSIA 600		N/D	N/D	1.028	1.459				2.487
	DOTT., SIMONE STURLI	PISA	IT	VIA ROMA 67		N/D	N/D		841				841
	DOTT.SSA, SARA STURNIA	NOVARA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D	482	748				1.230



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 SUCAPANE	L AQUILA	IT	VIA LORENZO NATALI		N/D	N/D		272				272
	DOTT.SSA, FEDERICA SUCATO	SASSARI	IT	VIALE SAN PIETRO 43		N/D	N/D		437				437
	DOTT.SSA, ELENA SUCCURRO	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D			1.275	1.137		2.412
	DOTT.SSA, ROBERTA SUERI	MONTECCHIO EMILIA	IT	STRADA BARILLA 16		N/D	N/D		419				419
	DOTT., GIOVANNI SUMMA	PARMA	IT	VIA GRAMSCI ANTONIO 14		N/D	N/D		145				145
	DOTT.SSA, PATRIZIA SUPPRESSA	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D		702				702
	DOTT.SSA, CHIARA SUZZI	FAENZA	IT	VIA PORTISANO 1		N/D	N/D	300	684				984



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 MARIA RITA TABBI'	FIRENZE	IT	LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D		348				348
	DOTT.SSA, ELISA TABBONE	BRESCIA	IT	VIA LEONIDA BISSOLATI 57		N/D	N/D		489				489
	DOTT.SSA, ANGELA SERENA TACCOGNA	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D	240	326				566
	DOTT.SSA, MARIA CRISTINA TACCOLA	BROGLIANO	IT	VIA GENERALE GIUSEPPE TOMBA 23		N/D	N/D		292				292
	DOTT.SSA, ROBERTA TADDEI	ROMA	IT	VIA NICOLO' FORTEGUERRI 4		N/D	N/D		515				515
	DOTT., MICHELE TAFURO	GENOVA	IT	LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		273				273



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 TAGLIA	PARMA	IT	VIA GRAMSCI ANTONIO 14		N/D	N/D		491				491
	DOTT.SSA, MARTA TAGLIABUE	SESTO SAN GIOVANNI	IT	VIA MILANESE 300		N/D	N/D	742	1.101				1.843
	DOTT.SSA, PAOLA TAGLIABUE	VIMERCATE	IT	VIA SANTI COSMA E DAMIANO 10		N/D	N/D	500	594	675			1.769
	DOTT.SSA, IDA TAGLIALATELA	NOVARA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D		339				339
	DOTT., MARCO TAGLIAMENTO	GENOVA	IT	LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D	500	645				1.145
	DOTT.SSA, MARINA TALAMONTI	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D			1.080			1.080
	DOTT., GIUSEPPE TALARICO	COSENZA	IT	VIA MEDITERRANE A 5		N/D	N/D		740				740



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, SABRINA TALERICO	MANTOVA	IT	##ORPHAN##ST RADA LAGO PAIOLO 10		N/D	N/D	500	1.244				1.744
	DOTT., VINCENZO PIO TAMALIO	FOGGIA	IT	VIA LUIGI PINTO		N/D	N/D		1.201				1.201
	DOTT., EDOARDO TAMELLINI	VERONA	IT	PIAZZALE LUDOVICO ANTONIO SCURO 10		N/D	N/D	410	816				1.226
	DOTT.SSA, ANTONELLA TAMMARO	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D	313	1.188				1.501
	DOTT.SSA, FRANCESCA MARIA TANCA	SAN GAVINO MONREALE	IT	VIA ROMA 1		N/D	N/D		690				690
	DOTT., RICHARD JAMES TANCREDI	SANREMO	IT	VIA F BOREA 56		N/D	N/D		191				191



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 TANGANELLI	CAMAIORE	IT	VIA AURELIA 335		N/D	N/D	120	606				726
	DOTT.SSA, MONICA TANI	RAVENNA	IT	VIALE V. RANDI 5		N/D	N/D			1.200			1.200
	DOTT., GIACOMO TANTI	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88 90		N/D	N/D		282				282
	DOTT.SSA, ANNA TANZILLI	CASSINO	IT	VIA SAN PASQUALE		N/D	N/D	800	358				1.158
	DOTT., ALESSANDRO PASQUALE TARALLO	FOGGIA	IT	VIALE DEGLI AVIATORI 112		N/D	N/D		133				133
	DOTT., MARIO TARALLO	BARI	IT	VIA DALMAZIA 161		N/D	N/D	601	1.523				2.124
	DOTT., VITTORIO ANTONIO TARALLO	FOGGIA	IT	VIALE DEGLI AVIATORI 112		N/D	N/D		133				133



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 TARANTINI	DESENZANO DEL GARDA	IT	LOCALITA MONTECROCE		N/D	N/D	300	668				968
	DOTT.SSA, SARA TARANTINO	MILANO	IT	CORSO DI PORTA NUOVA 23		N/D	N/D		329				329
	DOTT., DENNIS TARGA	VERONA	IT	##ORPHAN##PIAZZALE ARISTIDE STEFANI 1		N/D	N/D		694				694
	DOTT., SIMONE TARGA	ADRIA	IT	PIAZZALE DEGLI ETRUSCHI 9		N/D	N/D	250	472				722
	DOTT., ROBERTO TARI	NOVARA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D		458				458
	DOTT., NICOLA TARTAGLIA	FOGGIA	IT	VIA LUIGI PINTO		N/D	N/D		443				443
	DOTT.SSA, GIULIA TARTARO	CHIETI	IT	V PADRE VALIGNANI 17		N/D	N/D	482	522				1.004



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ROSARIA TASSIELLO	NAPOLI	IT	PIAZZETTA DEL CASALE DI SECONDIGLIANO		N/D	N/D		603				603
	DOTT., DANIELE TASSINARI	SAN DONATO MILANESE	IT	VIA MORANDI 30		N/D	N/D	300	638				938
	DOTT., FRANCESCO TASSONE	CHIERI	IT	VIA DE MARIA 1		N/D	N/D	482	976				1.458
	DOTT.SSA, FABIANA TATA	PESSANO CON BORNAGO	IT	PIAZZA CASTELLO 6		N/D	N/D		163				163
	DOTT.SSA, FEDERICA TATA	SIRACUSA	IT	VIA TESTAFERRATA 1		N/D	N/D		921				921
	DOTT., FRANCESCO TATA	GENOVA	IT	VIA PAOLO REVELLI BEAUMONT 16/2A		N/D	N/D		172				172
	DOTT.SSA, MARISA TATARANNI	POTENZA	IT	VIA POTITO PETRONE		N/D	N/D	300	1.086				1.386



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 TATAVITTO	PIEDIMONTE MATESE	IT	VIA MATESE 90		N/D	N/D	545	907				1.452
	DOTT.SSA, ROSALBA MARIA TATONE	MELZO	IT	VIA VOLONTARI DEL SANGUE 5		N/D	N/D		216				216
	DOTT.SSA, BEATRICE TAURELLI SALIMBENI	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D		16	1.080			1.096
	DOTT.SSA, DANIELA TAURINO	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D		502				502
	DOTT.SSA, MARINA TAUS	ANCONA	IT	VIA CONCA 71		N/D	N/D		667				667
	DOTT.SSA, LAURA TAVANTI	LIVORNO	IT	VIA AURELIO LAMPREDI 3		N/D	N/D		192				192
	DOTT., ANTONIO TAVERNA	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D		227				227



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, FRANCA TAVITI	PRATO	IT	VIA SUOR NICCOLINA 20		N/D	N/D		376				376
	DOTT.SSA, MARCELLA TAVOLARO	Acri	IT	VIA IPPOCRATE		N/D	N/D		404				404
	DOTT.SSA, YASSINNE TAYAR	ROMA	IT	VIA ALVARO DEL PORTILLO 200		N/D	N/D		401				401
	DOTT.SSA, ALESSANDRA TEDESCHI	MILANO	IT	PIAZZA DELL'OSPEDALE MAGGIORE 3		N/D	N/D	410	64	20.250	943		21.667
	DOTT.SSA, ANNA TEDESCHI	PISTOIA	IT	VIA CILIEGIOLE 97		N/D	N/D		263				263
	DOTT.SSA, LUDOVICA TEDESCO	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D		507				507
	DOTT., ANTONIO TEMPESTA	RHO	IT	VIA LUIGI SETTEMBRINI 1		N/D	N/D	482	851				1.333



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 TEONI	VERONA	IT	PIAZZALE LUDOVICO ANTONIO SCURO 10		N/D	N/D		282				282
	DOTT.SSA, STEFANIA TERMINE	TRENTO	IT	VIA MALTA 16		N/D	N/D		399				399
	DOTT.SSA, MARIA MADDALENA TERPIN	SAN FERMO DELLA BATTAGLIA	IT	VIA RAVONA 20		N/D	N/D	800	874				1.674
	DOTT.SSA, ROSA TERRANOVA	MARIANO COMENSE	IT	VIA ISONZO 42B		N/D	N/D	545	974				1.519
	DOTT., DAVID TESAURI	PERUGIA	IT	PIAZZALE GIORGIO MENGHINI 3		N/D	N/D	313	1.082				1.395
	DOTT., MANFREDI TESAURO	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D		797				797
	DOTT., MARCO TESINI	BOLOGNA	IT	GALLERIA UGO BASSI 1		N/D	N/D		670				670



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 TESSITORE	NAPOLI	IT	PIAZZA LUIGI MIRAGLIA 5		N/D	N/D			2.700	339		3.039
	DOTT.SSA, DALILA TESSITORE	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D		489				489
	DOTT.SSA, ANNA TESTA	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D	50	521				571
	DOTT.SSA, SARA TESTA	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D	601	579				1.180
	DOTT.SSA, MICHELA TESTONI	LUGO	IT	VIALE ALIGHIERI DANTE 10		N/D	N/D		1.207				1.207
	DOTT., CARMELO TIBALDI	LUCCA	IT	VIA GUGLIELMO LIPPI FRANCESCONI		N/D	N/D		161				161
	DOTT.SSA, ROSSANA TIBERIO	VERCELLI	IT	CORSO ABBIATE MARIO 21		N/D	N/D		406	840			1.246



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 TIMPANO	ROMA	IT	CIRCONVALLAZIONE GIANICOLENSE 87		N/D	N/D		517				517
	DOTT.SSA, CAMILLA TINARI	MILANO	IT	CORSO DI PORTA NUOVA 23		N/D	N/D		274				274
	DOTT., NICOLA TINARI	CHIETI	IT	VIA DEI VESTINI		N/D	N/D	500	707				1.207
	DOTT.SSA, LAURA TIOZZO FASIOLO	BELLUNO	IT	VIALE EUROPA 22		N/D	N/D		105				105
	DOTT.SSA, GILDA TIRELLI	VILLARICCA	IT	CORSO ITALIA		N/D	N/D		195				195
	DOTT.SSA, LIVIA TIRO	VILLAFRANCA DI VERONA	IT	VIA OSPEDALE 2		N/D	N/D		76				76
	DOTT.SSA, BENEDETTA TIRONE	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D	313	1.076				1.389



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 CHIARA TISI	VICENZA	IT	VIALE RODOLFI 37		N/D	N/D			1.800	15		1.815
	DOTT.SSA, PAOLA TIZZANO	CAGLIARI	IT	NUORO 42		N/D	N/D		624				624
	DOTT.SSA, ALESSIA TODESCHINI	NEGRAR	IT	##ORPHAN##VIA DON ANGELO SEMPREBONI 5		N/D	N/D		508		1.027		1.535
	DOTT.SSA, CATERINA TODESCHINI	SENIGALLIA	IT	VIA CELLINI 11/A		N/D	N/D		215				215
	DOTT.SSA, GIOVANNA PAOLA TOLU	ALGHERO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 66		N/D	N/D		517				517
	DOTT.SSA, FEDERICA TOMAO	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D			2.100			2.100
	DOTT., GIANLUCA TOMASELLO	CREMA	IT	LARGO DOSSENA UGO 2		N/D	N/D	500	1.187				1.687



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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	CEFALU	IT	CONTRADA PIETRAPOLLAS TRA PISCIOOTTO		N/D	N/D		324				324
	DOTT.SSA, ARIELLA TOMASINI	TRIESTE	IT	STRADA DI FIUME 447		N/D	N/D		255				255
	DOTT.SSA, CHIARA TOMMASI	PARMA	IT	VIA GRAMSCI ANTONIO 14		N/D	N/D	500	848				1.348
	DOTT., GIORGIO TONA	CALTANISSETTA	IT	VIA LUIGI RUSSO 6		N/D	N/D		634				634
	DOTT.SSA, AGATA TONANTE	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D		815				815
	DOTT.SSA, VERONICA TONELLI	TRIESTE	IT	VIA SAI 7		N/D	N/D		255				255
	DOTT., GIANCARLO TONOLO	OLBIA	IT	VIALE ALDO MORO 1		N/D	N/D		596				596



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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	313	713				1.026
	DOTT.SSA, MARIELLA TONON	PORTOGRUARO	IT	VIA A. SOMMARIVA 4		N/D	N/D	285	770				1.055
	DOTT.SSA, EVA TONVERONACH I	BOLOGNA	IT	VIA GIUSEPPE MASSARENTI 9		N/D	N/D		538				538
	DOTT.SSA, TULLIA TORELLA	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D		387				387
	DOTT., FRANCESCO TORELLI	NAPOLI	IT	PIAZZA LUIGI MIRAGLIA 5		N/D	N/D		680				680
	DOTT., GIUSEPPE TORIELLO	EBOLI	IT	PIAZZA SCUOLA MEDICA SALERNITANA		N/D	N/D		352				352
	DOTT., ANTONIO TORNINCASA	CITTA DI CASTELLO	IT	VIA LUIGI ANGELINI 10		N/D	N/D		191	675			866



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 TORRE	GENOVA	IT	LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D	545	90		2		637
	DOTT.SSA, MARIA LUISA TINDARA TORRE	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D		399				399
	DOTT.SSA, ALESSANDRA TORRES	PALERMO	IT	PIAZZA NICOLA LEOTTA 4		N/D	N/D		319				319
	DOTT.SSA, ANNA TORRI	MILANO	IT	VIA ALFONSO CAPECELATRO 66		N/D	N/D		226				226
	DOTT., ANGELO TORRISI	FIUMEFREDDO DI SICILIA	IT	CORSO VINCENZO BELLINI 78		N/D	N/D		804				804
	DOTT.SSA, ELENA TORTATO	ANCONA	IT	VIA DELLA MONTAGNOLA 81		N/D	N/D	601	1.309				1.910
	DOTT.SSA, VINCENZA TORTORELLA	MESSINA	IT	CONTRADA PAPARDO		N/D	N/D		1.985				1.985



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, RACHELE TORTORIELLO	PERUGIA	IT	PIAZZALE GIORGIO MENGHINI 3		N/D	N/D	482	826				1.308
	DOTT.SSA, ANGELA TOSS	MODENA	IT	VIA DEL POZZO 71		N/D	N/D			4.800	166		4.966
	DOTT.SSA, MARIA TOTARO	TERAMO	IT	PIAZZA ITALIA VILLA MOSCA		N/D	N/D		96				96
	DOTT., GIACOBBE TOUSSOUN	ROZZANO	IT	VIALE TOSCANA 35/37		N/D	N/D		525				525
	DOTT., MATTEO TOZZI	GENOVA	IT	LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		570				570
	DOTT.SSA, DIVINA TRAFICANTE	ISERNIA	IT	VIA S IPPOLITO 1		N/D	N/D	500	650	900			2.050
	DOTT., ANTONIO TRAMACERE	BRINDISI	IT	STRADA STATALE 7 PER MESAGNE		N/D	N/D	492	1.750				2.242



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 TRAMAN	GENOVA	IT	LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		354				354
	DOTT.SSA, GIUSEPPINA TRAMONTANO	GENOVA	IT	##ORPHAN##VIA MISSOLUNGI 14		N/D	N/D		311				311
	DOTT., VINCENZO TRAPANESE	NOCERA INFERIORE	IT	VIALE SAN FRANCESCO 2		N/D	N/D		287				287
	DOTT.SSA, AZZURRA TRAPUZZANO	SERRA SAN BRUNO	IT	VIA ALFONSO SCRIVO		N/D	N/D	352	1.075				1.427
	DOTT., CHRISTIAN TRAPUZZANO	LAMEZIA TERME	IT	VIA ARTURO PERUGINI		N/D	N/D		186				186
	DOTT., MASSIMO TRAVAGLINI	BRINDISI	IT	STRADA STATALE 7 PER MESAGNE		N/D	N/D	313	1.193				1.506
	DOTT., ANDREA CALOGERO TRECARICHI	CATANIA	IT	VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D		669	1.080	690		2.439



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ANGELAROSA TRECCA	FOGGIA	IT	VIA LUIGI PINTO		N/D	N/D		487				487
	DOTT., LIVIO TRENTIN	PADOVA	IT	VIA GIUSTINIANI 2		N/D	N/D			3.300	436		3.736
	DOTT.SSA, CARLA TREPPICCIONE	BRESCIA	IT	VIA LEONIDA BISSOLATI 57		N/D	N/D		476				476
	DOTT.SSA, BENEDETTA TREVISAN	SAN FERMO DELLA BATTAGLIA	IT	VIA RAVONA 20		N/D	N/D	500	861				1.361
	DOTT., ROBERTO TREVISAN	BERGAMO	IT	PIAZZA OMS 1		N/D	N/D			7.950	1.322		9.272
	DOTT., ROBERTO TREVISAN	GORIZIA	IT	VIA FATEBENEFRA TELLI 34		N/D	N/D			2.640	355		2.995
	DOTT.SSA, MARICA TREVISANI	BOLOGNA	IT	VIA PIETRO ALBERTONI 15		N/D	N/D	617	736				1.353



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., POMPILIO GIOVANNI MARIA TREVISI	CAMPI SALENTINA	IT	VIA SAN GIOVANNI 21		N/D	N/D		997				997
	DOTT.SSA, SARA TREVISINI	TRIESTE	IT	PIAZZA DELL'OSPITALE 2		N/D	N/D		149				149
	DOTT.SSA, CATERINA TRIFIRO'	MESSINA	IT	VIA DOGALI 50/A		N/D	N/D		1.630				1.630
	DOTT.SSA, GIORGIA TRIGNANI	MILANO	IT	VIA GAETANO PINI 9		N/D	N/D		609				609
	DOTT.SSA, SARA TRIOLO	L AQUILA	IT	VIA VETOIO		N/D	N/D	400	737				1.137
	DOTT.SSA, INNOCENZA TRIPICCHIO	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D		898				898
	DOTT., GIUSEPPE TRIPODI	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D		452				452



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., PIER FRANCESCO PIO TRIPODI	REGGIO DI CALABRIA	IT	VIA CAIROLI 26		N/D	N/D		443				443
	DOTT., ROCCO TRISOLINI	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D			900			900
	DOTT.SSA, ROSALBA TROISE	NAPOLI	IT	VIA TERRACINA 219		N/D	N/D	545	1.312				1.857
	SIG.RA, SARA TROISI	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D	746	84				830
	DOTT., SEBASTIANO TROPEA	ACIREALE	IT	VIA MARCHESE DI SAN GIULIANO 152		N/D	N/D	617	1.233				1.850
	DOTT., ANTONELLO TROTTA	FOGGIA	IT	VIA LUIGI PINTO		N/D	N/D		788				788
	DOTT.SSA, MANUELA TROTTA	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D	300	574				874



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 CRISTINA TROTTA	ROMA	IT	VIA DEI MONTI TIBURTINI 385		N/D	N/D		614				614
	DOTT., EMANUELE TROVATO	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D	210	215	3.420	6		3.851
	DOTT.SSA, FEDERICA TROVATO	ROMA	IT	VIA DEI MONTI DI CRETA 104		N/D	N/D	250	348				598
	DOTT.SSA, MARIA TSIGDINU	LECCE	IT	PIAZZETTA FILIPPO MURATORE		N/D	N/D		489				489
	DOTT., DARIO TUCCINARDI	ROMA	IT	VIA ALVARO DEL PORTILLO 5		N/D	N/D	352	759	27.600	3.001		31.712
	DOTT., FRANCO TUCCINARDI	GAETA	IT	SALITA DEI CAPPUCCINI		N/D	N/D		512				512
	DOTT.SSA, ANTONIETTA TUFANO	CERNUSCO SUL NAVIGLIO	IT	VIA UBOLDO AMBROGIO 21		N/D	N/D	601	591				1.192



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 TURANO	COSENZA	IT	CONTRADA MUOIO PICCOLO		N/D	N/D			900			900
	DOTT., DANIELE TURCO	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D	617	724				1.341
	DOTT.SSA, MARTINA TURCO	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D	300	1.025				1.325
	DOTT.SSA, ROBERTA TURCONI	GARBAGNATE MILANESE	IT	VIA CARLO FORLANINI 95		N/D	N/D		95				95
	DOTT., MATTEO TUROLDO	TRIESTE	IT	PIAZZA DELL'OSPITALE 2		N/D	N/D		68				68
	DOTT.SSA, AGNESE TURRINI	FIRENZE	IT	LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D		1.142				1.142
	DOTT.SSA, ENZA TURRISI	TARANTO	IT	VIA GIUSEPPE SCOTTI		N/D	N/D	601	1.380				1.981



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MARIACLAUDIA TUSI	LENO	IT	##ORPHAN##PIAZZA DONATORI DI SANGUE 1		N/D	N/D		42				42
	DOTT.SSA, MATTIA TUSIANO	FRANCAVILLA FONTANA	IT	VIA MONSIGNOR ARMANDO FRANCO		N/D	N/D		936				936
	DOTT.SSA, PAOLA UBALDI	GENOVA	IT	VIA DEL MOLO 2		N/D	N/D		2				2
	DOTT.SSA, ANNA CHIARA UCCELLATORE	MILANO	IT	VIA ALFREDO CATALANI 20		N/D	N/D		285				285
	DOTT., MASSIMILIANO UGOCCIONI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D		670				670
	DOTT.SSA, DILETTA UGOLOTTI	PARMA	IT	VIA PINTOR 3		N/D	N/D	601	426				1.027
	DOTT.SSA, MARIA TERESA URBANO	PORDENONE	IT	VIA MONTEREALE 24		N/D	N/D		215				215



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, TERESA URRARO	SCAFATI	IT	VIA PASSANTI 2		N/D	N/D		42				42
	DOTT.SSA, FRANCESCA URSINI	ROMA	IT	VIA ALVARO DEL PORTILLO 200		N/D	N/D			540			540
	DOTT., LIVIO URSO	FASANO	IT	VIA NAZIONALE DEI TRULLI 95/A		N/D	N/D		382				382
	DOTT.SSA, SARA VERONICA USAI	CAGLIARI	IT	VIA EDWARD JENNER 1		N/D	N/D		514				514
	DOTT.SSA, MARIA TERESA UZZAUTO	NOCERA INFERIORE	IT	VIA GIACOMO MATTEOTTI 30		N/D	N/D		939				939
	DOTT.SSA, SARA VACCARINI	ROMA	IT	VIA ELIO CHIANESI 53		N/D	N/D		201				201
	DOTT.SSA, ELISA VACCARO	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88 90		N/D	N/D	482	789				1.271



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 IGNAZIO VACCARO	AGRIGENTO	IT	VIA PAPA GIOVANNI XXIII		N/D	N/D		654				654
	DOTT.SSA, VALENTINA VAGNONI	SAN BENEDETTO DEL TRONTO	IT	VIA LUCIANO MANARA 7		N/D	N/D		285				285
	DOTT., EMANUELE VAGNOZZI	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D	313	14				327
	DOTT., GIUSEPPE VAIRO	TERRACINA	IT	VIA FIRENZE 1		N/D	N/D		318				318
	DOTT.SSA, MARISTELLA VALENTE	BARI	IT	P.ZZA GIULIO CESARE 11		N/D	N/D		462				462
	DOTT.SSA, MARINA VALENTI	PATTI	IT	VIA GIUSEPPE MAZZINI		N/D	N/D		926				926
	DOTT., MARIO VALENTI	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D			5.644	6.744		12.388



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 VALENTI	GENOVA	IT	CORSO TORINO 1		N/D	N/D		273				273
	DOTT.SSA, SILVIA VALENTINI	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D		282				282
	DOTT., ALBERTO VALENTINO	TORINO	IT	VIA ERMANNO FENOGLIETTI 15		N/D	N/D	1.513	1.903				3.416
	DOTT., GIAMMARCO VALENTINO	NAPOLI	IT	PIAZZA LUIGI MIRAGLIA 5		N/D	N/D		387				387
	DOTT., SALVATORE VALENTINO	ROMA	IT	VIA GIUSEPPE ARIMONDI 21		N/D	N/D	180	180				360
	DOTT., LUCA VALERIANI	BOLOGNA	IT	VIA ALTURA 3		N/D	N/D		440				440
	DOTT., LUIGI VALERIO	BAGGIOVARA	IT	##ORPHAN##VIA PIETRO GIARDINI 1355		N/D	N/D	601	978				1.579



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 ROSARIA VALERIO	PALERMO	IT	VIA DEL VESPRO 129		N/D	N/D	500	555	4.200			5.255
	DOTT., DARIO VALGUARNERA	PALERMO	IT	PIAZZA NICOLA LEOTTA 4		N/D	N/D		894				894
	DOTT.SSA, GIUSEPPINA VALLEFUOCO	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D		325				325
	DOTT.SSA, GIULIA VALLIFUOCO	NOVARA	IT	VIALE ROMA 7		N/D	N/D				636		636
	DOTT.SSA, CARLA VINCENZA VALLONE	NOCERA INFERIORE	IT	VIALE SAN FRANCESCO 2		N/D	N/D		634				634
	DOTT.SSA, LUCIANA MARIA LOREDANA VALLONE	MILANO	IT	CORSO DI PORTA NUOVA 23		N/D	N/D		240				240



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 AMELA VALSECCHI	TORINO	IT	VIA GENOVA 3		N/D	N/D	500	987				1.487
	DOTT., FANNY VALSECCHI	MILANO	IT	VIA ANTONIO DI RUDINI' 8		N/D	N/D		239				239
	SIG.RA, MARIA LUISA VAMPA	MILANO	IT	VIA ANTONIO DI RUDINI' 8		N/D	N/D			1.080	2		1.082
	DOTT.SSA, DOMINIQUE VAN DOORNE	ROMA	IT	PIAZZA STEFANO JACINI 26/A		N/D	N/D	601	8				609
	DOTT.SSA, PAOLA VANELLA	CUNEO	IT	##ORPHAN##VIA ANTONIO CARLE 5		N/D	N/D	500	998				1.498
	DOTT., RICCARDO VANNI	VERDUNO	IT	VIA TANARO		N/D	N/D		661				661
	DOTT., LORENZO VANO	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D	617	821				1.438



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 VARCA	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D		121				121
	DOTT., GIUSEPPE VARCASIA	CASTROVILLARI	IT	VIALE DEL LAVORO		N/D	N/D	617	759				1.376
	DOTT.SSA, MARZIA VARETTONI	PAVIA	IT	PIAZZALE CAMILLO GOLGI 19		N/D	N/D				63		63
	DOTT.SSA, ANGELA VARIOLA	NEGRAR	IT	##ORPHAN##VIA DON ANGELO SEMPREBONI 5		N/D	N/D			7.440	663		8.103
	DOTT.SSA, VALENTINA VARRIANO	ROMA	IT	V AURELIA 275		N/D	N/D		364				364
	DOTT., ANTONIO VARVARO	PALERMO	IT	PIAZZA NICOLA LEOTTA 4		N/D	N/D		282				282
	DOTT.SSA, NIKOLETA VASO	SAN DONATO MILANESE	IT	VIA MORANDI 30		N/D	N/D		1.127				1.127



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 VASTA	PESARO	IT	VIA DEL NOVECENTO 17		N/D	N/D	601	336				937
	DOTT.SSA, PAOLA VASTA TRAMONTANA	LEONFORTE	IT	CONTRADA SAN GIOVANNI		N/D	N/D		953				953
	DOTT.SSA, CLAUDIA VASTARELLA	NAPOLI	IT	PIAZZA LUIGI MIRAGLIA 5		N/D	N/D		394				394
	DOTT.SSA, MARIA VASTARELLA	VILLARICCA	IT	CORSO VITTORIO EMANUELE 130		N/D	N/D	313	1.047				1.360
	DOTT.SSA, ALESSIA VATRANO	CATANZARO	IT	VIA CAMPANELLA 115		N/D	N/D		789				789
	DOTT., MARCO VATRI	FIRENZE	IT	LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D		572				572
	DOTT., PASQUALE VECA	PATTI	IT	VIA NAZARIO SAURO 1		N/D	N/D		831				831



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 VECCHIATO	Torre Del Greco	IT	VIA MONTEDORO		N/D	N/D		13				13
	DOTT.SSA, MARIA CHIARA VECCHIO	PALERMO	IT	VIA GAETANO DAITA 15		N/D	N/D		819				819
	DOTT.SSA, VALENTINA VECCHIONE	SAN FERMO DELLA BATTAGLIA	IT	VIA RAVONA 20		N/D	N/D		360				360
	DOTT., ANGELO MARIA VELARDI	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D		992				992
	DOTT., VALERIO VELARDI	TRIESTE	IT	VIA SAI 7		N/D	N/D	545	1.631				2.176
	DOTT.SSA, MIRIAM VELENO	Campobasso	IT	CONTRADA TAPPINO		N/D	N/D		195				195
	DOTT., SALVATORE VELOTTI	ANGRI	IT	PIAZZA ANNUNZIATA 62		N/D	N/D		369				369



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 VENDITTI	L AQUILA	IT	VIA VETOIO		N/D	N/D		80				80
	DOTT., SIMONE ROCCO VENTRA	TARANTO	IT	VIALE MAGNA GRECIA 62		N/D	N/D		620				620
	DOTT.SSA, VALENTINA VENTURA	PORDENONE	IT	VIA JULIA 09		N/D	N/D		251				251
	DOTT.SSA, CATERINA VENTURI	PISA	IT	VIA PARADISA 2		N/D	N/D		95				95
	DOTT.SSA, CLAUDIA VENTURINI	ANCONA	IT	VIA DELLA MONTAGNOLA 81		N/D	N/D	350	829				1.179
	DOTT.SSA, MARINA VENTURINI	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D	313	1.275	1.050			2.638
	DOTT., PAOLO VENTURINI	CAMPOFORMIDO	IT	VIA ADRIATICA 73		N/D	N/D		233				233



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 VENTURINO	CATANIA	IT	##ORPHAN##VIA CARONDA 136		N/D	N/D		260				260
	DOTT., FABIO VENUTI	ROMA	IT	VIA ALVARO DEL PORTILLO 20		N/D	N/D		315				315
	DOTT.SSA, NUNZIA VERDE	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D		234				234
	DOTT.SSA, ALICE VERDELLI	SESTO FIORENTINO	IT	VIA ATTILIO RAGONIERI 101		N/D	N/D	313	888				1.201
	DOTT.SSA, VALENTINA VERDIANI	LIVORNO	IT	VIALE VITTORIO ALFIERI 36		N/D	N/D	545	672				1.217
	DOTT.SSA, ALICE VERGURA	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D		344				344
	DOTT.SSA, LUCILLA VERNA	L AQUILA	IT	VIA VETOIO		N/D	N/D	500	1.445				1.945



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, MARTA VERNERO	TORINO	IT	VIA CAMILLO BENSO DI CAVOUR 31		N/D	N/D			1.920	92		2.012
	DOTT., FILIPPO VERNIA	L AQUILA	IT	VIA VETOIO		N/D	N/D		121				121
	DOTT., CLAUDIO VERNIERI	MILANO	IT	VIA GIACOMO VENEZIAN 1		N/D	N/D	500	624	22.800	604		24.528
	DOTT., GABRIELE VEROI	ROMA	IT	CIRCONVALLAZIONE GIANICOLENSE 87		N/D	N/D		246				246
	DOTT.SSA, ANNARITA VERRAZZO	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D		380				380
	DOTT.SSA, MONICA VERRICO	ROMA	IT	##ORPHAN##VIALE REGINA ELENA 324		N/D	N/D		325				325
	DOTT., ALESSANDRO VERSIENTI	SIENA	IT	VIALE MARIO BRACCI 16		N/D	N/D		255				255



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 VESPASIANO	ROMA	IT	VIA ALVARO DEL PORTILLO 200		N/D	N/D		499				499
	DOTT., LUCA VESPI	GENOVA	IT	LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		319				319
	DOTT., LORENZO MARIA VETRONE	MATERA	IT	CONTRADA CATTEDRA AMBULANTE		N/D	N/D	800	255				1.055
	DOTT., ROBERTO VETTOR	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D			4.500	1.193		5.693
	DOTT., SIMONE VETTORETTI	MILANO	IT	VIA DELLA COMMENDA 15		N/D	N/D		336				336
	DOTT., PAOLO QUINTILIANO VEZZULLI	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D				698		698
	DOTT., ALESSANDRO VIADANA	MILANO	IT	PIAZZA DELL'OSPEDAL E MAGGIORE 3		N/D	N/D		271				271



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 VIALE	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D			720	77		797
	DOTT.SSA, ROSSANA VIARENGO	MILANO	IT	VIA GIACOMO QUARENGHI 21		N/D	N/D	350	620				970
	DOTT., GIUSEPPE VICCICA	CAMAIORE	IT	VIA AURELIA 335		N/D	N/D		561				561
	DOTT.SSA, FRANCESCA VICIDOMINI	FONDI	IT	VIA ANTONIO MARZANO 8		N/D	N/D		145				145
	DOTT.SSA, CHIARA VIGANO'	MONZA	IT	VIA GIAN BATTISTA PERGOLESÌ 33		N/D	N/D	800	413	5.400	783		7.396
	DOTT., DAVIDE VIGANO'	MILANO	IT	VIA ANTONIO DI RUDINI' 8		N/D	N/D		619				619
	DOTT.SSA, MARTINA VIGGIANI	AVERSA	IT	VIA ANTONIO GRAMSCI		N/D	N/D		744				744



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 VIGLINO	TREVIGLIO	IT	PIAZZALE OSPEDALE 1		N/D	N/D	482	629				1.111
	DOTT.SSA, MARIA LUIGIA VIGLIOTTI	EMPOLI	IT	VIALE GIOVANNI BOCCACCIO 12		N/D	N/D		29				29
	DOTT.SSA, LUISELLA MARIA VIGNA	MILANO	IT	VIA FRANCESCO SFORZA 35		N/D	N/D	285	779	1.440	172		2.676
	DOTT.SSA, ENRICA VIGNERI	PALERMO	IT	VIA DEL VESPRO 129		N/D	N/D	482	862				1.344
	DOTT., NICOLO' VIGOLO	ARZIGNANO	IT	VIA TRENTO 4		N/D	N/D	601	580				1.181
	DOTT.SSA, FEDERICA VILLA	LECCO	IT	VIA DELL'EREMO 9		N/D	N/D				135		135
	DOTT., DAVIDE VIMERCATI	VERCELLI	IT	CORSO ABBIA TE MARIO 21		N/D	N/D	352	1.145				1.497



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 VINCI	CATANIA	IT	VIA SANTA SOFIA 78		N/D	N/D		1.171				1.171
	DOTT., ANTONIO VINCIGUERRA	CASERTA	IT	VIA TESCIONE 1		N/D	N/D		250				250
	DOTT.SSA, FEDERICA VINCIGUERRA	CALTANISSETTA	IT	VIALE SICILIA 166		N/D	N/D	601	1.016	3.150	174		4.941
	DOTT.SSA, MICHELA VINCIS	CAGLIARI	IT	VIA GIUSEPPE PERETTI 1		N/D	N/D		503				503
	DOTT.SSA, ANNA VIOLA	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA 1		N/D	N/D			1.080			1.080
	DOTT., SIMONE VIOLA	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D		661				661
	DOTT., ANDREA VIRDIS	CAGLIARI	IT	VIA EDWARD JENNER 1		N/D	N/D		278				278



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 VIRELLI	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D		609				609
	DOTT.SSA, ELISA VISALLI	CATANIA	IT	VIALE CARLO AZEGLIO CIAMPI		N/D	N/D		319				319
	DOTT., LUCA VISANI	FIRENZE	IT	LARGO G ALESSANDRO BRAMBILLA 3		N/D	N/D			2.640	91		2.731
	DOTT., CARLO VISCO	VERONA	IT	PIAZZALE LUDOVICO ANTONIO SCURO 10		N/D	N/D			7.200	692		7.892
	DOTT.SSA, FELICIA VISCONTI	TORINO	IT	CORSO TOSCANA 108		N/D	N/D	601	672				1.273
	DOTT., MARCELLO VISCOVO	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D		386				386
	DOTT., ANDREA VISENTIN	PADOVA	IT	VIA GIUSTINIANI 2		N/D	N/D				113		113



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, SASHA VISINONI	FIRENZE	IT	VIALE MICHELANGELO 41		N/D	N/D		823				823
	DOTT.SSA, CANDIDA VITALE	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88 90		N/D	N/D	410	728		191		1.329
	DOTT., DOMENICO VITALE	CASAVATORE	IT	VIA TAVERNA ROSSA 169/171		N/D	N/D		13				13
	DOTT.SSA, GIOVANNA VITALE	POTENZA	IT	VIA POTITO PETRONE		N/D	N/D		228				228
	DOTT.SSA, PIETRA VITALE	PALERMO	IT	VIA GIACOMO CUSMANO 24		N/D	N/D		319				319
	DOTT.SSA, VALENTINA VITALE	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56		N/D	N/D		340				340
	DOTT., EUGENIO VITERBO	LAMEZIA TERME	IT	VIA DEGLI OLEANDRI 8		N/D	N/D		760				760



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo 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 VITOLO	CASTELNUOVO DI GARFAGNANA	IT	VIA DELL OSPEDALE 3		N/D	N/D		277				277
	DOTT.SSA, ELENA VIVIANI	TRENTO	IT	LARGO MEDAGLIE D'ORO 9		N/D	N/D	742	1.648				2.390
	DOTT., EMANUELE PIERPAOLO VODOLA	ROMA	IT	LARGO AGOSTINO GEMELLI 8		N/D	N/D	352	1.131				1.483
	DOTT.SSA, ALESSANDRA VOLATILE	NAPOLI	IT	PIAZZA LUIGI MIRAGLIA 5		N/D	N/D		13				13
	DOTT., ALESSANDRO VOLPE	NEGRAR	IT	##ORPHAN##VIA DON ANGELO SEMPREBONI 5		N/D	N/D		213				213
	DOTT.SSA, CARMEN VOLPE	CATANZARO	IT	VIALE EUROPA 100		N/D	N/D		819				819
	DOTT.SSA, SARA VOLPE	TARANTO	IT	##ORPHAN##VIA ANCONA		N/D	N/D	601	753				1.354



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l’elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., FEDERICO VOLPI	MILANO	IT	VIA SAN VITTORE 12		N/D	N/D		271				271
	DOTT., FEDERICO VOZELLA	ROMA	IT	VIA ALVARO DEL PORTILLO 200		N/D	N/D		254				254
	DOTT.SSA, MARTINA VULTAGGIO	L AQUILA	IT	VIA VETOIO 1		N/D	N/D	240	851				1.091
	DOTT.SSA, MIKIKO WATANABE	ROMA	IT	VIALE DEL POLICLINICO 155		N/D	N/D		45	11.550	320		11.915
	DOTT.SSA, SARA WATUTANTRIG E FERNANDO	PADOVA	IT	VIA GATTAMELATA 64		N/D	N/D		54				54
	DOTT.SSA, BLERINA XOXI	PAVIA	IT	PIAZZALE CAMILLO GOLGI 19		N/D	N/D		608				608
	DOTT.SSA, ENTELA XOXI	ROMA	IT	VIA CLEMENTINA 2		N/D	N/D			9.306	1.862		11.168



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT., ALEN ZABOTTI	UDINE	IT	PLE S MISERICORDIA 15		N/D	N/D			2.325			2.325
	DOTT.SSA, VALERIA ZACCHERONI	FORLI	IT	VIA ANTONIO GRAMSCI 42		N/D	N/D	285	1.163	4.320	299		6.067
	DOTT.SSA, SIMONA ANTONELLA ZACCURI	VILLA SAN GIOVANNI	IT	VIA ZANOTTI BIANCO		N/D	N/D	482	800				1.282
	DOTT.SSA, ISABELLA ZAFFINA	PAOLA	IT	VIA PROMINTESTA		N/D	N/D		261				261
	DOTT.SSA, RAFFAELLA ZAGO	DOLO	IT	VIA XXIX APRILE 2		N/D	N/D	350	844				1.194
	DOTT.SSA, GIUSEPPINA ZALTIERI	ESINE	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 142		N/D	N/D	601	676				1.277
	DOTT., CLAUDIO ZAMAGNI	BOLOGNA	IT	VIALE GIAMBATTISTA ERCOLANI 4/2		N/D	N/D			4.500			4.500



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 ZAMBELLI	BERGAMO	IT	PIAZZA OMS 1		N/D	N/D			3.750	16		3.766
	DOTT.SSA, ANNA ZAMBELLO	PADOVA	IT	VIA VINCENZO GALLUCCI 4		N/D	N/D	400	419				819
	DOTT.SSA, GIOVANNA ZAMBONI	BAGGIOVARA	IT	##ORPHAN##VIA PIETRO GIARDINI 1355		N/D	N/D			1.950			1.950
	DOTT., GIOVANNI PAOLO MARIA ZAMBROTTA	BUSTO ARSIZIO	IT	PIAZZA SOLARO 3		N/D	N/D		187				187
	DOTT.SSA, SILVIA ZAMENGO	PADOVA	IT	VIA GIUSTINIANI 2		N/D	N/D		646				646
	DOTT., GABRIELE ZANARDI	GENOVA	IT	LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		1.062				1.062
	DOTT.SSA, LUCREZIA ZANCHI	BERGAMO	IT	PIAZZA OMS 1		N/D	N/D	601	687				1.288



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 ZANELLA	PADOVA	IT	VIA GIUSTINIANI 2		N/D	N/D		67				67
	DOTT.SSA, SILVIA ZANGHI'	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D		252				252
	DOTT.SSA, CHIARA ZANGRANDO	PARMA	IT	VIA GRAMSCI ANTONIO 14		N/D	N/D		970				970
	DOTT.SSA, ELEONORA ZANNI	RIMINI	IT	VIALE LUIGI SETTEMBRINI 2		N/D	N/D		527				527
	DOTT., FERNANDO ZANNINO	ROMA	IT	VIA ALVARO DEL PORTILLO 20		N/D	N/D		30				30
	DOTT., DANIELE ZANONI	PARMA	IT	VIA GRAMSCI ANTONIO 14		N/D	N/D			1.575	29		1.604
	DOTT.SSA, FEDERICA ZANOTTI	CASTEL MELLA	IT	VIA VITTORIO EMANUELE II 7		N/D	N/D		330	1.200	404		1.934



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 ZANOTTI	BOLOGNA	IT	LARGO BARTOLO NIGRISOLI 2		N/D	N/D	482	531				1.013
	DOTT.SSA, GIULIA ZAPELLONI	UDINE	IT	PLE S MISERICORDIA 15		N/D	N/D		644				644
	DOTT., MARCO ANTONIO ZAPPA	LONATE POZZOLO	IT	VIA FABIO FILZI 1/3		N/D	N/D			2.400	172		2.572
	DOTT.SSA, EMANUELA ZARRA	BRESCIA	IT	PIAZZALE SPEDALI CIVILI 1		N/D	N/D	545	855	1.080			2.480
	DOTT., MARCO ZAVATTARO	NOVARA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 18		N/D	N/D			440			440
	DOTT., BERNARDINO ZAZZARO	SIRACUSA	IT	VIA TESTAFERRAT A 1		N/D	N/D		407				407
	DOTT.SSA, PIERANTONIA ZEDDE	Nuoro	IT	VIA MANNIRONI		N/D	N/D		132				132



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo 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 ZENARI	ORISTANO	IT	VIA SARDEGNA 36		N/D	N/D		292				292
	DOTT.SSA, MARIA GRAZIA ZENTI	PESCHIERA DEL GARDA	IT	VIA MONTE BALDO 24		N/D	N/D			1.800			1.800
	DOTT., GIOVANNI ZEPPIERI	LATINA	IT	VIA CANOVA		N/D	N/D		261				261
	DOTT.SSA, FRANCESCA ZERBINI	MONZA	IT	VIA AMEDEO MODIGLIANI 10		N/D	N/D	601	661				1.262
	DOTT.SSA, GIULIA ZERBONI	ARICCIA	IT	VIA NETTUNENSE KM 11,5		N/D	N/D	1.546	509				2.055
	DOTT., RAFFAELE ZICOLELLA	PESCARA	IT	VIA FONTE ROMANA 8		N/D	N/D	617	464				1.081
	DOTT.SSA, MARIALUISA ZILIO	DOLO	IT	VIA XXIX APRILE 2		N/D	N/D		208				208



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista sanitario: l'elenco dettagliato sarà disponibile solo per il singolo destinatario o per la consultazione da parte delle autorità competenti, laddove pertinente)												
	DOTT.SSA, ISOTTA ZILIOLI	GENOVA	IT	LARGO ROSANNA BENZI 10		N/D	N/D		676				676
	DOTT., VITTORIO RUGGERO ZILIOLI	MILANO	IT	PIAZZA DELL'OSPEDALE MAGGIORE 3		N/D	N/D			2.640	615		3.255
	DOTT.SSA, ALESSANDRA ZILLI	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 60		N/D	N/D	800	255	840	2		1.897
	DOTT.SSA, MIRIAM ZILLI	AVIANO	IT	VIA FRANCO GALLINI 2		N/D	N/D		239				239
	DOTT.SSA, POMPEA ZINGARIELLO	TERAMO	IT	PIAZZA ITALIA VILLA MOSCA		N/D	N/D		806				806
	DOTT.SSA, FABIANA ZINGONE	PADOVA	IT	VIA GIUSTINIANI 2		N/D	N/D			2.400	100		2.500
	DOTT.SSA, ANNAPAOLA ZITO	CEGLIE MESSAPICA	IT	LARGO CAPPUCCINI		N/D	N/D		577				577



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell'arco dell'anno a favore di ogni singolo professionista 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 ZITO	GUIDONIA MONTECELIO	IT	VIA TIBURTINA 188		N/D	N/D		318				318
	DOTT., GIACOMO ZIZZI	MARTINA FRANCA	IT	CONTRADA TAGLIENTE 70		N/D	N/D	350	1.155				1.505
	DOTT., ANDREA ZOCCALI	REGGIO DI CALABRIA	IT	VIA QUARNARO		N/D	N/D		319				319
	DOTT., ALBERTO ZORZI	NEGRAR	IT	##ORPHAN##VIA DON ANGELO SEMPREBONI 5		N/D	N/D	800	419				1.219
	DOTT.SSA, FRANCESCA ZORZI	ROMA	IT	VIALE OXFORD 81		N/D	N/D	800	623				1.423
	DOTT.SSA, MICHELA ZOTTA	TORINO	IT	CORSO BRAMANTE 88		N/D	N/D			1.080	332		1.412
	DOTT.SSA, EMMA ZOTTARELLI	AVIANO	IT	VIA FRANCO GALLINI 2		N/D	N/D	500	1.025				1.525
	DOTT.SSA, CLAUDIA ZUENA	FRASCATI	IT	VIA MAFFEO PANTALEONI 10		N/D	N/D		418				418



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed Ospitalità	Corrispettivi	Spese correlate concordate nel contratto per la retribuzione di servizi o consulenze, tra cui trasferte e alloggi correlati al contratto		
Professionisti sanitari	DIVULGAZIONE INDIVIDUALE NOMINATIVA – una riga per ciascun professionista sanitario (saranno sommati tutti i trasferimenti di valore nell’arco dell’anno a favore di ogni singolo professionista 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 ZUMBOLO	NAPOLI	IT	VIA PANSINI 5		N/D	N/D		145				145
	DOTT.SSA, GIULIA ZUOLO	TRIESTE	IT	STRADA DI FIUME 447		N/D	N/D	601	1.042				1.643
	DOTT.SSA, MARTINA ZUSSINO	MILANO	IT	VIA PACE 9		N/D	N/D	470	437				907



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	Viaggio ed 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	205.225	658.994	576.090	95.518		1.535.827
	Numero di destinatari inclusi nella divulgazione aggregata – Art. 3.02					N/D	N/D	414	1.084	172	128		
	% 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	25	24	23	23		



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	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			44.700						44.700
	4 EDUCATIONAL SRL	ROMA	IT	VIA RIDOLFINO VENUTI 73			43.000						43.000
	4MEDIVERSE S.R.L.	ROMA	IT	VIA DI PORTA PINCIANA 6			12.000						12.000
	A&Q	MILANO	IT	VIA GIOVANNI CELORIA 2			12.000						12.000
	A. MANZONI & C. SPA	MILANO	IT	VIA NERVESA 21			90.083						90.083
	A.I.D.M.	ROMA	IT	VIA VAL PASSIRIA 23			6.500						6.500
	A.P.S.O	COSENZA	IT	PIAZZA CARLO BILOTTI 43/C			10.000						10.000
	A.R.C.A	ROMA	IT	VIALE BRUNO BUOZZI 56			13.000						13.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	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)												
	AC Advocacy and Communication Srl	Roma	IT	Via Giuseppe Zanardelli 36			25.000						25.000
	ACCADEMIA NAZIONALE DI MEDICINA	GENOVA	IT	VIA MARTIN PIAGGIO 17/6			346.533						346.533
	ACCADEMIA TECNICHE NUOVE SRL	MILANO	IT	VIA ERITREA 21			32.424						32.424
	ACHELOIS SRL	MILANO	IT	##ORPHAN##VIA LARGA 8			20.000						20.000
	ACROSS SARDINIA SAS	SASSARI	IT	VIALE ITALIA 12			12.100						12.100
	AD HOC EVENTI	SESTO FIORENTINO	IT	VIA GIACOMO PUCCINI 127/129			3.000						3.000
	ADIN CONGRESSIDI A.ADINOLFI	CASERTA	IT	VIA FULVIO RENELLA 36A			1.500						1.500



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	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)												
	ADOI ASSOCIAZIONE DERMATOLOGI	ROMA	IT	VIALE LONDRA 50			29.000						29.000
	ADP-ASSISTENZA DOM PROGRAMMAT A	SAN DEMETRIO NE VESTINI	IT	VIA XXIV MAGGIO			6.600						6.600
	ADR CONGRESSI S.R.L.	BARI	IT	VIA GIOVANNI AMENDOLA 172/C			13.200						13.200
	ADRIA CONGREX SRL	RIMINI	IT	VIA SASSONIA 30			20.000						20.000
	AEMC2 S.R.L.S	ROMA	IT	VIA TEODORO VALFRE' 11			6.000						6.000
	AGORA'	MILANO	IT	VIA SAN FRANCESCO D'ASSISI 4/A			6.000						6.000
	AGORA' SRL	BARI	IT	VIA CAMILLO ROSALBA 41/A			29.000						29.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	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)												
	AIC ASTI INCENTIVES & CONGRESSI	PISA	IT	PIAZZA SANT'OMOBONO 30			58.420						58.420
	AIDAP	REGGIO DI CALABRIA	IT	VIA RENATO WILLERMIN 1			4.500						4.500
	AIM EDUCATION S.R.L.	MILANO	IT	VIALE ENRICO FORLANINI 23			454.202						454.202
	AIM GROUP INTERNATIONAL	ROMA	IT	VIA FLAMINIA NUOVA 1068			22.205						22.205
	AIM ITALY SRL	FIRENZE	IT	VIALE GIUSEPPE MAZZINI 70			2.605						2.605
	AIM ITALY SRL	MILANO	IT	VIA GIUSEPPE RIPAMONTI 129			121.552						121.552
	AIMOS	CAGLIARI	IT	VIA NICOLO' MACHIAVELLI 136			18.000						18.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	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			266.521						266.521
	ALBA AUXILIA	L AQUILA	IT	VIA DEL PICCHIO 5			5.000						5.000
	ALFA FCM	ROMA	IT	VIA PAOLO EMILIO 10			6.000						6.000
	ALLMEETINGS	MATERA	IT	VIA ANTONIO PASSARELLI 137/BIS			4.950						4.950
	ALTEMS	ROMA	IT	LARGO FRANCESCO VITO 1			30.000						30.000
	AMARNA COMUNICAZIONE GLOBALE SRL	TREMESTIERI ETNEO	IT	LARGO PITAGORA			3.000						3.000
	AMCHAM	MILANO	IT	VIA CESARE CANTU' 1			10.000						10.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	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)												
	ANCE	ROMA	IT	VIA DORA 2			3.000						3.000
	ANDI	MILANO	IT	VIA LANZONE 31			179.400						179.400
	ANDROMEDA E20	NAPOLI	IT	VIA DOMENICO CIMAROSA 84			78.500						78.500
	ANDROMEDA SRL	NAPOLI	IT	GALLERIA PRIVATA VANVITELLI 2			9.000						9.000
	ANMCO	FIRENZE	IT	VIA ALFONSO LA MARMORA 36			129.200						129.200
	AREA QUALITA' SRL	MILANO	IT	VIA COMELICO 3			5.000						5.000
	ARISTEA EDUCATION SRL	GENOVA	IT	VIA ROMA 10/2			60.000						60.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	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 INTERNATIONAL SRL	GENOVA	IT	VIA ROMA 10			57.700						57.700
	ASSOCIAZIONE MEDICI DIABETOLOGI	ROMA	IT	VIALE DELLE MILIZIE 96			73.000						73.000
	ASSOCIAZIONE SINAPSY	CATANIA	IT	PIAZZA SANTA MARIA DELLA GUARDIA			68.000						68.000
	ATLANTE VIAGGI ITALIA SRL	COMO	IT	VIA DANTE ALIGHIERI 10			450						450
	AUDIT ATQUE RESOLVIT SRL	PERUGIA	IT	VIA FELICE CIATTI 39			5.000						5.000
	AUXILIA IURIS	TORINO	IT	CORSO GALILEO FERRARIS 18			3.000						3.000
	B.E. BETA EVENTI SRL	ANCONA	IT	VIA LUIGI ALBERTINI 36			3.500						3.500



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	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)												
	B.EA. CONGRESSI&EVENTI FORMATIVI	ROMA	IT	VIA DANILO STIEPOVICH 13			7.000						7.000
	BENEVENTI EVENTI E CONGRESSI	BENEVENTO	IT	VIA CLEMENTINA PERONE 39			3.000						3.000
	BENEVENTUM SRL	GUARDIA SANFRAMONDI	IT	VIA ARENA 16			15.000						15.000
	BIBA TOUR SRL	PALERMO	IT	VIALE EMILIA 38			42.500						42.500
	BIOMEDIA SRL	MILANO	IT	VIA LIBERO TEMOLO 4			46.000						46.000
	BIOSKILLS-GALLERY SRL	MILANO	IT	PIAZZA SICILIA 6			4.000						4.000
	BLE & ASSOCIATES SRL	CASERTA	IT	VIA PAUL HARRIS SNC			16.500						16.500



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	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)												
	BRIEFING STUDIO SRL	PISA	IT	VIA NOVECCHIO 10			3.000						3.000
	BUSINESS VALUE	ROMA	IT	VIA DI PANICO 54			3.000						3.000
	CAETANI SERVIZI SRL	ROMA	IT	VIA MICHELANGELO CAETANI 32			10.000						10.000
	CANTIEREVENT UNO SRLS	FIRENZE	IT	VIA LIVORNO 54/2			2.000						2.000
	CDG EVENTI	ROMA	IT	VIA OTRANTO 39			6.000						6.000
	CENTER COMUNICAZIONI E CONGRESSI	NAPOLI	IT	VIA GAETANO QUAGLIARIELLO 27			13.500						13.500
	CENTRO CARDIOLOGICO FOND MONZINO	MILANO	IT	VIA CARLO PAREA 4			30.000						30.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	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)												
	CENTRO CONGRESSI GIOVANNI XXIII	BERGAMO	IT	VIALE PAPA GIOVANNI XXIII 106			3.500						3.500
	CENTRO CONGRESSI INTERNAZIONA LE	TORINO	IT	VIA SAN FRANCESCO DA PAOLA 37			45.000						45.000
	CENTRO STUDI LIMEN SRL	CAVA DE TIRRENI	IT	VIA UMBERTO MANDOLI 16			54.200						54.200
	CHORUS S.P.A.	SESTO SAN GIOVANNI	IT	VIA SAN GIOVANNA D'ARCO 47			11.240						11.240
	CIC - CENTRO ITALIANO CONGRESSI	ROMA	IT	LUNGOTEVERE MICHELANGELO 9			6.000						6.000
	CIC SUD-CTRO ITALIANO CONGRESSI	BARI	IT	VIALE BEATO JOSEMARIA ESCRIVA' 28			31.000						31.000
	CICACONGRES S SRL	PALERMO	IT	VIA TERRASANTA 12/14			22.000						22.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	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)												
	CLIN.& EXPERIMENTAL RHEUMATOLOGY	PISA	IT	VIA SANTA MARIA 31			3.000						3.000
	CLUSTER S.R.L.	TORINO	IT	VIA CARLO ALBERTO 32			47.400						47.400
	COLLAGE SPA	PALERMO	IT	VIA UMBERTO GIORDANO 55			86.000						86.000
	COMIFAR DISTRIBUZIONE SPA	NOVATE MILANESE	IT	VIA FRATELLI DI DIO 2			70.000						70.000
	COMMUNICATION LABORATORY SRL	BARI	IT	VIA DELLE MURGE 61			5.000						5.000
	COMUNICARE DI CAROLA BRION	TORINO	IT	CORSO SEBASTOPOLI 37			3.500						3.500
	COMUNICAZIONE&VENTI SNC	FORLI	IT	VIA PUNTA DI FERRO 2/L			3.000						3.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	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)												
	CONGREDIOR SRL	ANCONA	IT	CORSO GIOVANNI AMENDOLA 45			7.150						7.150
	CONGRESS PLANNING	TOSCOLANO MADERNO	IT	VIA TRENTO 15			99.200						99.200
	CONSULTA UMBRIA SRL	PERUGIA	IT	VIA ROMEO GALLENGA 2			11.000						11.000
	CONTATTO S.R.L.	TORINO	IT	VIA VINCENZO LANCIA 27			18.000						18.000
	COOPERATIVA SERVIZI SOCIALI	CAPO D ORLANDO	IT	VIA NAZIONALE PA 208			6.500						6.500
	DAFNE SRL	SIDERNO	IT	VIA DEI SALICI 7			195.200						195.200
	DATRE' SRL	CAPANNORI	IT	VIA DI VORNO 9A/4			5.000						5.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	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			91.500						91.500
	DELPHI INTERNATIONAL SRL	FERRARA	IT	VIA ANNIBALE ZUCCHINI 79			30.000						30.000
	DEPHAFORUM S.R.L	MILANO	IT	VIA COSIMO DEL FANTE 8			33.000						33.000
	DI PAOLA VIAGGI SAS	CAMPOBASSO	IT	VIA CAMILLO BENSO CONTE DI CAVOU			3.000						3.000
	DIAPO SAS	SALERNO	IT	VIA ANDREA ROMALDO 8			3.000						3.000
	DIDACTIKA SRL	ROMA	IT	PIAZZA DELLA TRASFIGURAZIONE 8/A			33.500						33.500
	DIP MED CLINICA E SPERIMENTALE	PISA	IT	VIA SAVI 10			450						450



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	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 GIUSTINIANI 2			12.500						12.500
	DIPARTIMENTO SCIENZE MEDICHE	NAPOLI	IT	PIAZZA LUIGI MIRAGLIA 5			20.000						20.000
	DISCOG	PADOVA	IT	VIA GIUSTINIANI 2			54.000						54.000
	DOC CONGRESS SRL	MILANO	IT	VIA FELICE CASATI 1/A			20.000						20.000
	DOTCOM SRL	ROMA	IT	VIA FLAMINIA 54			28.500						28.500
	DUECI PROMOTION S.R.L.	BOLOGNA	IT	VIA SANTO STEFANO 75			154.500						154.500
	DYNAMICOM EDUCATION SRL	MILANO	IT	V.LE DECUMANO 36			450.996						450.996



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	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)												
	E MEETING & CONSULTING	ROMA	IT	VIA MICHELE MERCATI 33			4.000						4.000
	E20 SRL	GENOVA	IT	VIA ANTONIO CECCHI 4/B			9.000						9.000
	E20ECONVEGNI SRL	TRANI	IT	VIA TASSELGARDO 68			29.000						29.000
	E-BELF DI ELISABETTA BERSEZIO	TORINO	IT	CORSO REGINA MARGHERITA 89			39.000						39.000
	ECLIPTICA SRL	BRESCIA	IT	VIA GUGLIELMO OBERDAN 7			58.600						58.600
	ECM 2 S.R.L.	FORMELLO	IT	VIA DEGLI OLMETTI 44			2.000						2.000
	ECM NETWORK SRL	NAPOLI	IT	CENTRO DIREZIONALE ISOLA E3			9.000						9.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	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)												
	ECMCLUB SRL	MILANO	IT	VIA GALLARATE 106			15.000						15.000
	ECOLE	MILANO	IT	VIA CHIARAVALLE 8			12.000						12.000
	E-COM SRL	REGGIO DI CALABRIA	IT	VIA DIOMEDE MARVASI 8/C			41.800						41.800
	EDRA	ROMA	IT	VIA DEL PORTO FLUVIALE 35			46.262						46.262
	EDRA LSWR SPA	MILANO	IT	VIALE ENRICO FORLANINI 21			20.000						20.000
	EDU.CO S.R.L.	MILANO	IT	VIA PAOLO LOMAZZO 34			3.000						3.000
	ELLESSE EVENTI SRL	ROMA	IT	VIA FERDINANDO LIUZZI 23			5.500						5.500
	EMBI SERVICES	TRENTO	IT	VIA GUARDINI ROMANO 6			3.000						3.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	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)												
	EOLO GROUP EVENTI SRL	MONSELICE	IT	VIA SILVIO TRAVAGLIA 14			3.000						3.000
	EPSSG ASSOCIATION	PADOVA	IT	VIA NICOLO' GIUSTINIANI 3			4.328						4.328
	ETRUSCA CONVENTIONS	PERUGIA	IT	VIA MARCANTONIO BONCIARIO 6/D			37.000						37.000
	EUBEA SRL	NAPOLI	IT	VIA MICHELE PIETRAVALLE 11			24.000						24.000
	EUROMEDIFORM SRL	FIRENZE	IT	VIA ANDREA CESALPINO 5/B			310.857						310.857
	EVE-LAB	TERRANUOVA BRACCIOLINI	IT	VIALE EUROPA 56			3.000						3.000
	EVENT LAB	ROMA	IT	CORSO TRIESTE 88			41.800						41.800



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	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)												
	EVENT PLANET SRL	ANACAPRI	IT	VIA PAGLIARO 7			5.000						5.000
	EVENTI IN FIORE SAS	PISA	IT	VIA SANTA CECILIA 28			4.000						4.000
	EVENTS GROUP	ROMA	IT	VIA GAETANO DONIZETTI 22			218.000						218.000
	EVENTS SRL	SENIGALLIA	IT	VIA L. LOTTO 9			20.000						20.000
	EVERYWHERE SRL	VERONA	IT	PIAZZA CITTADELLA 3			26.500						26.500
	EXECUTIVE CONGRESS SRL	FIRENZE	IT	VIA FRANCESCO PUCCINOTTI 43			10.500						10.500
	EXPOPOINT S.A.S.	MARIANO COMENSE	IT	VIA GIACOMO MATTEOTTI 3			12.400						12.400



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	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)												
	FAND-ASSOCIAZIONE DIABETICI	PORTO VIRO	IT	VIA DEL GINEPRO 3			5.000						5.000
	FASI COMUNICAZIONE E EVENTI	ROMA	IT	VIA RIDOLFINO VENUTI 73			20.000						20.000
	FB & ASSOCIATI	ROMA	IT	PIAZZA CARDELLI 4			17.000						17.000
	FC EVENTI SRL	BOLOGNA	IT	VICOLO POSTERLA 20/2A			25.000						25.000
	FEDERAZIONE TOSCANA DIABETE	PRATO	IT	##ORPHAN##VIA LUIGI BORGIOI 48			3.000						3.000
	FENAGIFAR	MILANO	IT	VIA SPADOLINI 7			118.000						118.000
	FENIX SRL	PAVIA	IT	VIA UGO FOSCOLO 25			561.000						561.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	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)												
	FIASO	ROMA	IT	CORSO VITTORIO EMANUELE II 24			20.000						20.000
	FIMO SRL- VINCERE IL DOLORE ONLUS	FIRENZE	IT	VIA KYOTO 51			5.760						5.760
	FINSIC SOCIETA ITAL CARDIOLOGIA	ROMA	IT	VIA PO 24			125.000						125.000
	FIRST CLASS SRL	LIVORNO	IT	VIALE ITALIA 173			44.700						44.700
	FISIOAIR S.R.L.	ROMA	IT	VIA SALVATORE D'AMELIO 18			52.800						52.800
	FISMAD - STUDIO CONGRESSI	ROMA	IT	VIA NAPOLEONE COLAJANNI 4			58.000						58.000
	FMR S.R.L.	MODENA	IT	VIA CARLO CATTANEO 106			26.500						26.500



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	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 COSTRUIAMO IL FUTURO	BARZANO	IT	VIA DEI MILLE 4/C			20.000						20.000
	FONDAZIONE DE SANCTIS	ROMA	IT	VIA BEATRICE CENCI 7/A			25.000						25.000
	FONDAZIONE FADOI	ROMA	IT	VIA FELICE GROSSI GONDI 49			25.000						25.000
	FONDAZIONE IBD ONLUS	TORINO	IT	VIA TREVISO 36			10.000						10.000
	FONDAZIONE SIN	SIENA	IT	STRADA DEL RASTRELLO 7			20.000						20.000
	FOR.MED.SRL	GENOVA	IT	VIA TOMASO PENDOLA 7/2			13.800						13.800
	FORMAZIONE E CULTURA SRL	MESSINA	IT	VIA GIUSEPPE LA FARINA 64			16.500						16.500



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	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)												
	FORME SRL	CHIETI	IT	PIAZZA GIOVANNI FALCONE E PAOLO			3.000						3.000
	FORMEDICA SRL	LECCE	IT	VIALE JAPIGIA 18			99.890						99.890
	FULLCONGRESS	SAN CATALDO	IT	VIA PIZZO CARANO 9			9.000						9.000
	GALILEO EVENTI SRL	CASORIA	IT	VIA PIO LA TORRE 18			3.000						3.000
	GAMMA CONGRESSI SRL	ROMA	IT	VIA ACHILLE LORIA 8			15.000						15.000
	GECO EVENTI E FORMAZIONE	PISA	IT	VIA SAN MARTINO 77			7.000						7.000
	GENIUS SRL	PERUGIA	IT	VIA LORENZO SPIRITO GUALTIERI 11			9.000						9.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	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)												
	GGALLERY SRL	GENOVA	IT	PIAZZA MANIN 2BR			4.000						4.000
	GI.AD.A SRLS	ROMA	IT	VIA ERNESTO MONACI 21			10.000						10.000
	GOIM - GRUPPO ONCOLOGICO	BARI	IT	VIALE JOHN FITZGERALD KENNEDY 50			3.000						3.000
	HEALTH MEETINGS GROUP SRL	CAGLIARI	IT	VIA NICOLO' MACHIAVELLI 32			206.691						206.691
	HEALTHDATA CONSULTING SRL	TORINO	IT	VIA MORGHEN 27			15.500						15.500
	HELAGLOBE SRL	FIRENZE	IT	VIA LEONARDO DA VINCI 16			3.000						3.000
	HINOVIA SRL	TREVISO	IT	VIALE TRENTO E TRIESTE 10/C			9.000						9.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	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)												
	HPS SRL	MILANO	IT	PIAZZA DUCA D'AOSTA 12			32.000						32.000
	HUMANITAS MIRASOLE SPA	ROZZANO	IT	VIA ALESSANDRO MANZONI 56			58.204						58.204
	I&C SRL	BOLOGNA	IT	VIA ANDREA COSTA 202/6			33.000						33.000
	I.R.C.C.S. NEUROMED	POZZILLI	IT	VIA ATINENSE 18			3.000						3.000
	I.S.PL.A.D.	MILANO	IT	VIA PLINIO 1			5.000						5.000
	IDEA CONGRESS SRL	ROMA	IT	PIAZZA GIOVANNI RANDACCIO 1			6.000						6.000
	IDEAS GROUP SRL	FIRENZE	IT	VIA PARIONE 1			66.000						66.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	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)												
	IFSO FED. INTER. CONTRO OBESITA'	NAPOLI	IT	VIA DEL RIONE SIRIGNANO 5			58.694						58.694
	IL PENSIERO SCIENTIFICO EDITORE	ROMA	IT	VIA SAN GIOVANNI VALDARNO 8			29.500						29.500
	IMPROVE COMMUNICATIONS	NAPOLI	IT	VIA DELL'EPOMEIO 280			5.000						5.000
	IMPROVE SRL	COSENZA	IT	VIA ADIGE 31/R			9.000						9.000
	IN&FO&MED S.R.L.	GENOVA	IT	VIA GIOVANNI TOMASO INVREA 9/13			105.404						105.404
	INFOCONGRESS SRL	BARI	IT	VIA ARGIRO 7			30.000						30.000
	INFODYN SRL	MILANO	IT	VIALE BRIANZA 22			10.000						10.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	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)												
	INFOMED	MILANO	IT	VIA SAN GREGORIO 12			484.824						484.824
	INFOMEDICA SRL	TORINO	IT	CORSO STATI UNITI 57			414.027						414.027
	INRETE SRL	MILANO	IT	VIA GUSTAVO FARA 35			85.000						85.000
	INSPIRE SRL	MESSINA	IT	VIA CONSOLARE VALERIA			2.400						2.400
	INTERCONTACT SRL	PESARO	IT	VIA ZONGO 45			7.000						7.000
	INTERMEETING SRL	BARI	IT	VIA JUNIPERO SERRA 13			5.000						5.000
	IRCCS C NEUROLESI BONINO PULEJO	MESSINA	IT	VIA PALERMO 1			3.100						3.100



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	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)												
	IRCCS OSPEDALE SAVERIO DE BELLIS	CASTELLANA GROTTE	IT	STRADA PROVINCIALE TURI 27			11.500						11.500
	ISTITUTO GERIATRICO MONS MAZZALI	MANTOVA	IT	VIA TRENTO 10			3.000						3.000
	ITALIAN MEDICAL RESEARCH S.R.L.	BENEVENTO	IT	VIALE ATLANTICI 65/A			5.000						5.000
	ITALIANA CONGRESSI E FORMAZIONE	BARI	IT	VIA FRANCESCO SAVERIO ABBRESCIA 102			3.000						3.000
	J&B SRL UNIPERSONALE	RENDE	IT	VIA SALVATORE LORIS PERRELLI 15			18.000						18.000
	KAIROS MANAGEMENT GROUP SRL	CAGLIARI	IT	VIA ANTONIO SPANEDDA 7/9			111.900						111.900



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	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			18.300						18.300
	LA CRISALIDE SRL	VITERBO	IT	STRADA FONTANELLE 19/E			9.000						9.000
	LOMEA SOC. COOPERATIVA	SANT AGATA DE GOTI	IT	VIA MARTORANO 56			24.000						24.000
	LOPEZ - EVENTI E CONGRESSI	RAVENNA	IT	VIALE DELLA LIRICA 35			2.000						2.000
	L'ORSA MAGGIORE SRL	VIBO VALENTIA	IT	VIA MONSIGNORE ONOFRIO BRINDISI 4			9.000						9.000
	LT3 SRL	CERNOBBIO	IT	VIA REGINA 61			5.000						5.000
	M&B CONGRESSI E EVENTI SNC	TORINO	IT	CORSO CARLO E NELLO ROSSELLI 123			16.250						16.250



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	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)												
	MAGNO ORGANIZER S.R.L.	BARI	IT	VIA DOMENICO MOREA 16			22.500						22.500
	MAPY CONSULENZA & SERVIZI SAS	FIRENZE	IT	VIA DELLA RONDINELLA 66/13			4.000						4.000
	MAT MEDIA S.R.L	NAPOLI	IT	VIALE DI AUGUSTO 132			10.500						10.500
	MATERIA PRIMA	TREVIGLIO	IT	VIA ERNESTO BASLINI 2			105.000						105.000
	MATTIOLI 1885 SRL	FIDENZA	IT	STRADA DELLA LODESANA 649 SX			22.000						22.000
	MAYA IDEE SUD SRL	PALERMO	IT	VIA AUSONIA 110			9.000						9.000
	MCC SRL	BOLOGNA	IT	VIALE ALFREDO ORIANI 2			9.000						9.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	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)												
	MCM CONGRESSI SRL	NAPOLI	IT	VIA DEL RIONE SIRIGNANO 5			15.000						15.000
	MCO INTERNATIONAL	FIRENZE	IT	PIAZZA MASSIMO D'AZEGLIO 39			3.000						3.000
	MCR CONFERENCE SRL	FIRENZE	IT	VIA FINLANDIA 26			32.300						32.300
	MD STUDIO CONGRESSI SNC	UDINE	IT	VIA ROMA 8			8.500						8.500
	MDM CONGRESS	BARI	IT	VIA ANDREA DA BARI 129			101.500						101.500
	MEC CONGRESS SRL	VIAGRANDE	IT	VIA SAN GAETANO 28			9.000						9.000
	MED. IN. 3B SRL	ROMA	IT	VIA NOVARA 8/B			3.000						3.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	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)												
	MEDI K	PADOVA	IT	VIA ALSAZIA 3/1			3.500						3.500
	MEDICA EDIT.&DIFF SCIENTIFICA	MILANO	IT	CORSO BUENOS AIRES 43			12.000						12.000
	MEDICAL SERVICES SRL	MILANO	IT	VIA FRANCESCO MARTINENGO 27			5.000						5.000
	MEETER CONGRESSI SRL	ROMA	IT	VIA SALVATORE TRINCHESE 22			89.059						89.059
	MEETING	UDINE	IT	VIA VILLALTA 32			49.000						49.000
	MEETING & WORDS SAS	MADDALONI	IT	VIA SAN FRANCESCO D'ASSISI 29			7.500						7.500
	MEETING E CREATIVE	PALERMO	IT	VIA DOMENICO SCINA' 28			3.000						3.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	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)												
	MERQUIRIO EDITORE SRL	NAPOLI	IT	CORSO UMBERTO I 23			4.581						4.581
	METASARDINIA SRLS	CAGLIARI	IT	VIA DELL'ABBAZIA 33			3.000						3.000
	METIS SRL	ROMA	IT	PIAZZA GUGLIELMO MARCONI 25			42.836						42.836
	MI&T ORGANIZZAZIONE CONGRESSI	BOLOGNA	IT	VIALE GIOSUE' CARDUCCI 50			144.500						144.500
	MICOM SRL	MILANO	IT	VIA BERNARDINO VERRO 12			25.000						25.000
	MKT ECM	ROMA	IT	VIA CASSIA 1110			7.000						7.000
	MORE & MORE	MILANO	IT	G.B VICO 11			3.300						3.300



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	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)												
	MORE COMUNICAZIONE S.R.L	ROMA	IT	VIA CERNAIA 35			25.550						25.550
	MORE THAN ACCESS S.R.L.	MILANO	IT	VIA PRIVATA CESARE MANGILI 2			15.000						15.000
	MOTUS ANIMI	LECCE	IT	VIA FABIO FILZI 22			108.500						108.500
	MP SRL CONGRESSI E COMUNICAZIONE	NAPOLI	IT	VIA POSILLIPO 66			6.000						6.000
	MUSEION SOCIETA' COOPERATIVA	FERMO	IT	VIALE TRIESTE 144			7.000						7.000
	MYTIME TRAINING & TECHNOLOGY SRL	LATINA	IT	STRADA DEL SARACENO 50			4.300						4.300



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	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)												
	NADIREX INTERNATIONAL S.R.L.	PAVIA	IT	VIA RIVIERA 39			20.250						20.250
	NEW CONGRESS S.R.L.	MASSA LUBRENSE	IT	CORSO SANT'AGATA 61/N			3.000						3.000
	NORD EST CONGRESSI SRL	UDINE	IT	VIA PORTANUOVA 3			65.500						65.500
	O.I.C. SRL	FIRENZE	IT	VIALE GIACOMO MATTEOTTI 7			7.500						7.500
	OMNIA CONGRESSI ED EVENTI S.R.L.	ROMA	IT	LARGO SOMALIA 35			15.000						15.000
	OMNIACONGRESS SRL	AGRIGENTO	IT	VIA EMPEDOCLE 111			137.500						137.500
	OPT SPA	MILANO	IT	VIA MAURO MACCHI 38			3.000						3.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	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			19.000						19.000
	OVER SRL	CREMONA	IT	LARGO GIACOMO PAGLIARI 4			16.000						16.000
	PAGINEMEDICHE S.R.L.	SALERNO	IT	VIA SAN LEONARDO 26			130.000						130.000
	PALAZZO DELLA SALUTE	PADOVA	IT	VIA SAN FRANCESCO 90			101.772		46.710				148.482
	PANACEA SCS	TORINO	IT	VIA GIUSEPPE GARIBALDI 11/BIS			84.000						84.000
	PHARMA TARGET S.R.L	NAPOLI	IT	VIA FRANCESCO SOLIMENA 76			10.000						10.000
	PHR SRL	NAPOLI	IT	RIVIERA DI CHIAIA 105			10.000						10.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	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)												
	PLANNING CONGRESSI SRL	BOLOGNA	IT	VIA GUELFA 9			220.000						220.000
	POLIAMBULATORIO SFERA MEDICA	VERUCCHIO	IT	##ORPHAN##VIA STATALE MARECCHIA 8/A			3.000						3.000
	PRAGMA CONGRESSI SRL	PAVIA	IT	CORSO GIUSEPPE MAZZINI 14			10.000						10.000
	PRESENT & FUTURE SRL UNIP	CATANZARO	IT	VIA VINCENZO CIACCIO 4			6.000						6.000
	PREX SPA	MILANO	IT	VIA ANGELO FAVA 25			17.000						17.000
	Private Practice	MARTINA FRANCA	IT	VIA FRANCESCO FISCHETTI 4					469				469
	PROJECT & COMMUNICATION SRL	BOLOGNA	IT	VIALE ENRICO PANZACCHI 9			5.000						5.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	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			20.000						20.000
	QBGROUP SPA	PADOVA	IT	PIAZZA GAETANO SALVEMINI 13			100.794						100.794
	QIBLI' S.R.L.	GROTTAGLIE	IT	VIALE ANTONIO GRAMSCI 138			144.500						144.500
	QUALITY CONGRESS SRL	ROMA	IT	VIA GARIBALDI 62			15.000						15.000
	REALTIME MEETING SRL	GENOVA	IT	VIA ARGENTINA 4			5.000						5.000
	ROSA D'EVENTI S.A.S.	GENOVA	IT	CORSO EUROPA 145/9			3.000						3.000
	SA.MA. SERVICE & CONGRESS	MESSINA	IT	VIA PROVINCIALE 28 8/A			25.000						25.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	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)												
	SABI WORK SRL	PADOVA	IT	VIA OSPEDALE CIVILE 33			3.000						3.000
	SALUS INTERNAZIONALE ECM SRL	ROMA	IT	VIA MONTE ZEBIO 28			3.000						3.000
	SANITANOVA SRL	MILANO	IT	VIA FRANCESCO CHERUBINI 6			3.000						3.000
	SARDINIAMEETING SRL	CAGLIARI	IT	VIALE LA PLAIA 7			6.000						6.000
	SATAGROUP SRL	TARANTO	IT	VIA FIUME 20			3.000						3.000
	SIAPAV	ROMA	IT	VIA GIUSEPPE AVEZZANA 51			3.500						3.500
	SIAPEC SERVIZI SRL	PALERMO	IT	VIA FILIPPO CORDOVA 95			11.700						11.700



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	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)												
	SICOB	NAPOLI	IT	VIA RAFFAELE MORGHEN 36			57.550						57.550
	SICOB-EXE SRL	NAPOLI	IT	VIA RAFFAELE MORGHEN 36			75.000						75.000
	SIDEMAST SRL	BRESCIA	IT	VIA CEFALONIA 55			23.500						23.500
	SIDERA SRL	CHIARI	IT	VICOLO TONALE 4			3.000						3.000
	SID-SOC ITALIANA DIBETOLOGIA	ROMA	IT	VIA PISA 20			215.150						215.150
	SIED	ROMA	IT	VIA NAPOLEONE COLAJANNI 4			4.000						4.000
	SIENA CONGRESS S.R.L.	SIENA	IT	STRADA DEL RASTRELLO 7			24.872						24.872



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	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)												
	SIFO	MILANO	IT	VIA DELLA GIUSTIZIA 10			71.055						71.055
	SIFOP	ROMA	IT	VIA VINCENZO LAMARO 13			3.000						3.000
	SIGE	ROMA	IT	CORSO DI FRANCIA 197			8.000						8.000
	SIIA	MILANO	IT	VIA ARISTIDE DE TOGNI 14			3.000						3.000
	SIMAX FORMAZIONE	NETTUNO	IT	VIA DELLA LIBERAZIONE 15			4.000						4.000
	SIMI EDUCATIONAL SRL	ROMA	IT	VIALE DELL'UNIVERSITA' 25			4.000						4.000
	SIMI-SOCIETA' ITALIANA MED INT	ROMA	IT	VIALE DELL'UNIVERSITA' 25			16.000						16.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	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)												
	SIMULAID SRL	TORINO	IT	VIA CERNAIA 28			12.000						12.000
	SIN	SIENA	IT	VIA DEL CAVALLERIZZO 1			19.125						19.125
	SIO SOCIETA' ITALIANA OBESITA'	PISA	IT	CORSO ITALIA 115			176.125						176.125
	SISMED	ROMA	IT	VIALE GIULIO CESARE 71			7.500						7.500
	SMM SRL	MILANO	IT	CORSO VERCELLI 9			12.000						12.000
	SOCIETA' BENEFIT AMD SRL SB	ROMA	IT	VIALE DELLE MILIZIE 96			39.000						39.000
	SOCIETA' ITALIANA FARMACOLOGICA	MILANO	IT	VIA GIOVANNI PASCOLI 3			10.000						10.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	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			98.100						98.100
	SOS S.R.L.	GENOVA	IT	VIA GOFFREDO MAMELI 3			11.500						11.500
	STAFF P&P SRL	PEVERAGNO	IT	VIA ROMA 14			6.000						6.000
	STRATEGIE COMUNICAZ & MARKETING	PESCARA	IT	VIA PIAVE 110/7			3.000						3.000
	STUDIO CONSULENZA FARMACOLOGICA	CATANIA	IT	VIA DEL BOSCO 222			6.000						6.000
	STUDIO ER CONGRESSI	BOLOGNA	IT	VIA GUGLIELMO MARCONI 36			337.468						337.468
	SUMMEET SRL	VARESE	IT	VIA PAOLO MASPERO 5			396.330						396.330



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	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)												
	Swarmcom Srl	Milano	IT	Piazza San Sepolcro 2			14.000						14.000
	SYMPOSIA ORG CONGRESSI SRL	GENOVA	IT	PIAZZA CAMPETTO 2/8			61.500						61.500
	SYMPOSIA SRL	ROMA	IT	VIA AUGUSTO RIBOTY 21			10.000						10.000
	SYNERGIE S.A.S.	SALERNO	IT	VIA ANTONIO MARIA DE LUCA 6			3.000						3.000
	TEOREMA CONSULTING SRL	CASTEL SAN GIORGIO	IT	VIA VALESANA 9			14.500						14.500
	THINK2IT	ROMA	IT	VIA SAN GIOVANNI VALDARNO 8			18.400						18.400
	TRIUMPH ITALY SRL	ROMA	IT	VIA LUCILIO 60			91.561						91.561



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	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)												
	TRUEVENTI	GENOVA	IT	VIA CORSICA 2/24			10.000						10.000
	TRUST THE LOCALS FLORENCE SRL	Firenze	IT	Via Pietro della Valle 2			29.990						29.990
	TWT SRL	ROMA	IT	VIA ARRIGO DAVILA 130			1.320						1.320
	U.P.A.I.NU.C. SRLS	ROMA	IT	VIA DI PIETRALATA 106			7.000						7.000
	UNIV CAMPUS BIO-MEDICO DI ROMA	ROMA	IT	VIA ALVARO DEL PORTILLO 21			3.000						3.000
	UNIVERSITA' DEGLI STUDI	TORINO	IT	VIA GIUSEPPE VERDI 8			22.951						22.951
	UNIVERSITA PIEMONTE ORIENTALE	VERCELLI	IT	VIA DUOMO 6			30.000						30.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all'anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	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' VITA SALUTE	MILANO	IT	VIA OLGETTINA 58			25.000						25.000
	VALET	BOLOGNA	IT	VIA DEI FORNACIAI 29/B			5.000						5.000
	VALUE RELATION S.R.L	MILANO	IT	VIA GIOVANNI BATTISTA MORGAGNI 30			10.000						10.000
	VICTORY PROJECT CONGRESSI SRL	MILANO	IT	VIA CARLO POMA 2			13.500						13.500
	VIVAVOCE SRL	ORVIETO	IT	VIA ANGELO DA ORVIETO 36			68.300						68.300
	VYBE HC SRL	ROMA	IT	VIA CARDINALE DE LUCA 22			10.254						10.254
	XENIA S.A.S.	RENDE	IT	PIAZZALE GENOVA 5			35.000						35.000



ALLEGATO 1

Reportistica relativa all’anno: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	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: 2025
Tutti gli importi sono riportati in valuta locale: EUR

	Nome completo (Art. 1.01)	Professionisti sanitari: Città (sede operativa principale) Organizzazioni sanitarie: Città (sede registrata) (Art. 3)	Nazione (sede operativa principale) (Modulo 1)	Indirizzo (sede operativa principale) (Art. 3)	Codice univoco di identificazione nazionale (Optional) (Art. 3)	Donazioni e borse di studio ad organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a)	Contributo per il finanziamento di eventi (Art. 3.01.1.b e 3.01.2.a)			Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (Art. 3.01.1.c e 3.01.2.c)			TOTALE OPZIONALE
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/terze parti nominate da organizzazioni sanitarie per la gestione di eventi	Quote di registrazione	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												8.218.080