

Nota esplicativa della metodologia utilizzata per la predisposizione dei dati (Art. 4.6 Codice Etico Confindustria Dispositivi Medici)

Al fine di dare attuazione a quanto previsto dall'Art. 4 del Codice Etico Confindustria Dispositivi Medici in tema di "trasparenza dei trasferimenti di valore tra gli associati", i Professionisti del Settore Sanitario, le Organizzazioni Sanitarie e le altre Terze Parti, si rendono pubblici i trasferimenti di valore effettuati dalla Società, direttamente o indirettamente, ai Professionisti del Settore Sanitario, alle Organizzazioni Sanitarie e alle Terze Parti. I dati relativi ai trasferimenti di valore pubblicati sono quelli indicati dall'Art. 4 del Codice Etico Confindustria Dispositivi Medici. La pubblicazione di tali dati avviene secondo il Modello definito dal Codice, tenuto conto delle esclusioni stabilite dalla stessa Confindustria Dispositivi Medici. In ottemperanza a quanto disposto dal Codice, i dati vengono pubblicati su base individuale per i Professionisti del Settore Sanitario che abbiano dato il proprio consenso e per le Organizzazioni Sanitarie e le altre Terze Parti, per le quali non è richiesto consenso specifico ma alle quali la Società ha provveduto a dare informativa del fatto che i trasferimenti di valore realizzati nei loro confronti siano oggetto di pubblicazione. I dati relativi ai Professionisti del Settore Sanitario che abbiano negato il proprio consenso sono invece pubblicati in forma aggregata. Con riferimento ai comitati d'uso concessi alle Organizzazioni Sanitarie si specifica che la Società riporterà, per ogni anno di durata del comodato, l'intero ammontare del valore convenzionale attribuito allo strumento oggetto del comodato. Si precisa inoltre che le spese sostenute annualmente per attività di ricerca e sviluppo sono rese pubbliche, secondo quanto stabilito dall'Art. 4.5 del Codice, in forma aggregata. I dati pubblicati sono relativi ai trasferimenti di valore di cui il proprio interesse è stato dichiarato o comunicato in forma elettronica certificata agli indirizzi sotto riportati. Tali valori sono integralmente espressi in Euro. I dati pubblicati saranno consultabili per un periodo di almeno tre anni dalla data di pubblicazione. La documentazione attestante la richiesta operata dalla Società ai singoli Professionisti del Settore Sanitario per l'ottenimento del consenso alla pubblicazione dei dati è conservata per un periodo minimo di tre anni dalla data di pubblicazione. Tutta la documentazione a supporto dei dati pubblicati viene conservata comunque per un periodo di almeno cinque anni ed è resa disponibile anche in forma dettagliata all'eventuale richiesta del Professionista/Organizzazione Sanitaria/Terza Parte. Gli aventi titolo possono trasmettere eventuali comunicazioni e richiedere la consultazione dei documenti di proprio interesse.

Molteni Therapeutic Srl
Via I. Barontini, 8 - Località Granarieri
50018 Scaratico (PI)
e-mail: molteni.therapeutics@legaimail.it

MODELLO TRASPARENZA ALL 2

	Full Name Nome e Cognome/ Denominazione	HCPs: City of Principal Practice HCOs: City where registered Professionisti Sanitari: Città dove si svolge prevalentemente la professione Organizzazioni sanitarie/Terze Parti: Sede Legale	Country of Principal Practice Stato dove si svolge prevalentemente la professione/attività	Principal Practice Address Indirizzo dove si svolge prevalentemente la professione/attività	Donations Donazioni in denaro o altri beni	Scholarship Borse di Studio	Contribution to costs of Events Contributo per il finanziamento di eventi (es: convegni, congressi e riunioni scientifiche)			Contribution to costs of Training Contributo per il finanziamento di training teorico-pratici			Spese di partecipazione ad attività formative, educazionali e promozionali su prodotti aziendali organizzate dai Soci	Fee for service and consultancy Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze		Transfers of Value Research & Development Trasferimenti di valore per Ricerca & Sviluppo	TOTAL Totale	
							Sponsorship agreements with HCOs/Third Parties appointed by HCOs to manage an event Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/Terze Parti per la realizzazione di eventi	Registration Fees Quote di iscrizione	Travel & Accomodation Viaggi e ospitalità	Sponsorship agreements with HCOs/Third Parties appointed by HCOs to manage an event Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/Terze Parti per la realizzazione di eventi	Registration Fees Quote di iscrizione	Travel & Accomodation Viaggi e ospitalità		Fees Corrispettivi	Related expenses agreed in the fee for service or consultancy contract, including travel and accommodation relevant to the contract Spese riferibili ad attività di consulenza e prestazioni professionali risultanti da uno specifico contratto, comprendenti le relative spese di viaggio e ospitalità			
DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascun Professionista Sanitario (ossia sarà indicato l'importo complessivo di tutti i trasferimenti di valore effettuati nell'arco dell'anno a favore di ciascun Professionista Sanitario: il dettaglio sarà reso disponibile solo per il singolo destinatario o per le Autorità)																		
HCPs Professionisti Sanitari	Nicola Pimpinelli / Direttore della Sezione di Dermatologia Università di Firenze	Firenze	Italia	Presidio Ospedaliero Palagi Via Michelangiolo, 41-50121 Firenze	NA	NA	NA*	NA*	NA*					4.000,00		NA	4.000,00	
					NA	NA	NA*	NA*	NA*							NA		
					NA	NA	NA*	NA*	NA*							NA		
					NA	NA	NA*	NA*	NA*							NA		
DATI SU BASE AGGREGATA - per Professionisti Sanitari																		
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari					NA	NA	NA*	NA*	NA*						105,25	NA	105,25	
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata					NA	NA	NA*	NA*	NA*							NA	1	
% of the number of Recipients included in the aggregate disclosure in the total number of Recipients disclosed % del numero di Destinatari inclusi nel dato aggregato sul numero complessivo dei Destinatari					NA	NA	NA*	NA*	NA*							NA	50	
DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (ossia sarà indicato l'importo complessivo di tutti i trasferimenti di valore effettuati nell'arco dell'anno a favore dell'organizzazione sanitaria: il dettaglio sarà reso disponibile solo per il singolo Destinatario o per le Autorità)																		
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti					Solo per HCO	NA				NA	NA	NA	NA			NA		
					Solo per HCO	NA				NA	NA	NA	NA			NA		
					Solo per HCO	NA				NA	NA	NA	NA			NA		
DATI SU BASE AGGREGATA																		
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari					5.000,00		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	15.100,00	20.100,00
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata					Solo per Terze parti		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	2	
% of the number of Recipients included in the aggregate disclosure in the total number of Recipients disclosed % del numero di Destinatari inclusi nel dato aggregato sul numero complessivo dei Destinatari					Solo per Terze parti		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	100	
Nel caso di supporto diretto per la formazione di HCP che esercitano in ambito privato, occorrerà pubblicare il dato in forma individuale o aggregata, a secondo che l'HCP abbiamo prestato il consenso.																		