FUJIREBIO ITALIA S.R.L. - MODELLO TRASPARENZA YEAR 2021

	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)			Expenses for participation in training, educational and promotional activities on company products organised by Members 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		Fees Corrispettivi	Related expenses agreed in the fee for service or consultancy contract, including travel e 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		
HCPs Professionisti Sanitari	**INDIVIDUAL NAMED DISCLOSURE - one line per HCP (i.e. all transfers of value during a year for an individual HCP will be summed up: itemization should be available for the individual Recipient or public authorities' consultation only, as appropriate)** DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascun Profesionista 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													
	CHIARA DE FALCO	QUARTO (NA)	[IT] - Italy	Via Consolare Campana 3								5.000,00 €		5.000,00 €
	ANNITA FURGI	NAPOLI	[IT] - Italy	Via A. Maiuri, 3								5.000,00 €		5.000,00 €
	CARLA RUSSO	PERUGIA	[IT] - Italy	CORSO BERSAGLIERI, 24								5.000,00 €		5.000,00 €
	MAURIZIO SANGUINETTI	ROMA	[IT] - Italy									1.000,00 €		1.000,00 €
	MARIA RITA SESSA	PISA	[IT] - Italy									1.000,00 €		1.000,00 €
	FERRUCCIO SANTINI	PISA	[IT] - Italy									1.000,00 €		1.000,00 €
	GIAN PAOLO CAVIGLIA	TORINO	[IT] - Italy									750,00 €		750,00 €
	LORENZO GAETANI	PERUGIA	[IT] - Italy	UNIVERSITA' DI PERUGIA								1.000,00 €		1.000,00 €
	LUCILLA PARNETTI	PERUGIA	[IT] - Italy	UNIVERSITA' DI PERUGIA								1.000,00 €		1.000,00 €
														- €
	AGGREGATE DISCLOSURE - per HCPs 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				0									- €
	Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				0									- €
	% 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				0									- €
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	**INDIVIDUAL NAMED DISCLOSURE - one line per HCOs (i.e. all transfers of value during a year for an individual HCOs will be summed up: itemization should be available for the individual Recipient or public authorities' consultation only, as appropriate)** DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascuna organizzazioni 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													
	UNIVERSITA' "Magna Grecia"	CATANZARO	[IT] - Italy	Via T. Campanella, 115	6.000,00 €									6.000,00 €
	OSPEDALE PEDIATRICO MEYER	FIRENZE	[IT] - Italy	Viale Pieraccini, 24	5.000,00 €									5.000,00 €
	OSPEDALE PEDIATRICO BAMBIN GESU	ROMA	[IT] - Italy	Viale di Villa Pamphili 100	10.000,00 €									10.000,00 €
	UNIV. "LA SAPIENZA" ROMA	ROMA	[IT] - Italy	Piazzale Aldo Moro 5	5.000,00 €									5.000,00 €
	UNIVERSITA' DI PERUGIA	PERUGIA	[IT] - Italy	Piazzale Università 1									10.000,00 €	10.000,00 €
	QUILAB MED	CAMPOD'ARSEGO (VR)	[IT] - Italy	VIA ANTONIANA 220									5.000,00 €	5.000,00 €
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	**AGGREGATE DISCLOSURE** **PUBBLICAZIONE SU BASE AGGREGATA**													
	Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari				0	0	60.158,00 €	0	0	0	0	0	0	60.158,00 €
	Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				0	0	9	0	0	0	0	0	0	9
	% 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				0%	0%	41%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	49%