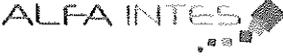


MODELLO TRASPARENZA ALL 2

	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 & Accommodation 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 & Accommodation 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	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)																	
					NA	NA	NA*	NA*	NA*							NA		
					NA	NA	NA*	NA*	NA*							NA		
					NA	NA	NA*	NA*	NA*							NA		
					NA	NA	NA*	NA*	NA*							NA		
HCPs Professionisti Sanitari	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*							5000	NA	5000
	Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				NA	NA	NA*	NA*	NA*							1	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*							100	NA	100
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	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)																	
					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		
					Solo per HCO	NA				NA	NA	NA	NA			NA		
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	DATI SU BASE AGGREGATA																	
	Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari				15000		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		15000
	Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				2		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				100		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.																		

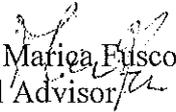
	Procedura Gestionale – Trasferimenti di Valore per D.M.		Ed. 0
	Nota accompagnatoria Tabella Trasferimenti di Valore per Medical Device anno 2022 - in conformità del Codice Etico di Confindustria MD	Rev. Data 17/10/2022	pag. 1

Alfa Intes Industria Terapeutica Splendore, è una realtà italiana che opera da svariati decenni nel settore farmaceutico relativo all'oftalmologia. In conformità alla strategia aziendale, Alfa Intes Industria Terapeutica Splendore ha adottato - nei propri "Principi di Corporate Governance" - valori di legalità e di responsabilità aziendale, espressi nel Codice Etico Aziendale, nella Policy Anticorruzione e nel MOGC Aziendale. Alfa Intes Industria Terapeutica Splendore si attiene, quale standard minimo di riferimento per la propria condotta, all'osservanza delle disposizioni di legge e delle altre normative applicabili nei paesi in cui essa opera.

Il concetto di Legal Compliance Aziendale non si esaurisce unicamente nell'ottemperanza alle leggi e alle prescrizioni giuridiche, ma abbraccia valori etici quali l'integrità, l'equità e la e la sostenibilità, ai quali la Società si attiene agendo in modo trasparente sia nella propria condotta interna che esterna.

La tabella allegata è riferita ai trasferimenti di valore riferibili ai soli Dispositivi Medici per l'anno 2021, in valori di euro, esclusi da iva, e in conformità al Codice Etico di Confindustria MD e dell'architettura di Legal Compliance Aziendale, formata da Codice Etico, Policy Anticorruzione e MOGC.

Con Ossequi


Avv. Maria Fusco
Legal Advisor