

Milano, 12 Giugno 2023

OGGETTO: Obblighi di trasparenza Confindustria 2022 – Nota Metodologica

Con la presente, la scrivente Società Campoverde Srl, con sede legale in Via Marco Fabio Quintiliano, 31, 20138 Milano (MI), P.IVA e C.F. 08056320156, nella persona del suo legale rappresentante Davide Michele Gianni,

Al fine di dare attuazione a quanto previsto dal Codice Etico CDM all'Art. 4. 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 Campoverde Srl, direttamente o indirettamente, agli Operatori Sanitari e alle Organizzazioni Sanitarie o Terze parti, secondo quanto indicato dall'articolo sopra riportato.

La pubblicazione di tali dati avviene secondo il modello definito dal Codice Etico.

Si rende noto che i dati pubblicati sono:

- relativi ai trasferimenti di valore occorsi nell'esercizio 2022;
- identificati secondo il principio di competenza;
- calcolati al netto dell'IVA di legge quando applicata e al lordo di eventuali ritenute alla fonte operate all'atto del pagamento;
- sono espressi in euro.

Tutta la documentazione a supporto dei dati pubblicati viene conservata comunque per un periodo di almeno 5 anni.

In fede

Il Legale Rappresentante


CAMPOVERDE s.r.l.
Via Quintiliano, 30
20138 MILANO

Campoverde srl

P. IVA e C. F. 08056320156
Capitale Sociale € 90.000 i.v.
Società certificata ISO 9001:2015
Società certificata ISO 14001:2015
Laboratorio accreditato ISO 17025:2005

Sede legale e deposito

20138 Milano, via Quintiliano 30
REA MI 1200592
Reg. Pile IT09060P00000682
Reg. Prod. AEE IT0802000000256

Uffici

20138 Milano, via Quintiliano 31
tel: +39 0258039011 - fax: +39 0258039021
campoverde@campoverde-group.com
PEC: campoverde@legalmail.it
www.campoverde-group.com

CAMPOVERDE

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/Third Parties: Sede Legale	Country of Principal Practice Stato dove il svolge prevalentemente la professione/attività	Principal Practice Address Indirizzo dove il svolge prevalentemente la professione/attività	Donators 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			Fee for service and consultancy Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze			Transfers of Value Research & Development Trasferimenti di valore per Ricerca e Sviluppo	TOTAL Totale	
						Sponsorship agreements with HCOs/Third Parties appointed by HCOs to manage an event Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/Third Parties 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/Third Parties per la realizzazione di eventi	Registration Fees Quote di iscrizione	Travel & Accommodation Viaggi e ospitalità	Spese di partecipazione ad attività formative, educative e promozionali su prodotto aziendale/organizzazione del Socio	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 prestazione professionali risultanti da uno specifico contratto, comprendenti le relative spese di viaggio e ospitalità			
DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascun Professionista Sanitario (ovvero 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	NA	NA	NA	NA
				NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	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	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
% 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	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (ovvero 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)																	
MAT MEDICA SRL	Via Tr. Re a Toledo, 60 - 80132 Napoli	Italia	Via Tr. Re a Toledo, 60 - 80132 Napoli	//	NA	500,00	//	//	NA	NA	NA	NA	//	//	NA	500,00	
MC EVENTS SRL	Via Carlo Farini, 81 - 20133 Milano MI	Italia	Via Carlo Farini, 81 - 20133 Milano MI	//	NA	8.000,00	//	//	NA	NA	NA	NA	//	//	NA	8000,00	
									NA	NA	NA	NA			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				//	//	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	//
Number of Recipients in aggregate disclosure (numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata)				//	//	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	//	//
% 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	NA	NA	NA	NA	//	//
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 seconda che l'HCP abbiano prestato il consenso.																	

Campoverde srl

P. IVA e C. F. 08056320156

Capitale Sociale € 90.000 i.v.

Società certificata ISO 9001:2015

Società certificata ISO 14001:2015

Laboratorio accreditato ISO 17025:2005

Sede legale e deposito

20138 Milano, via Quintiliano 30

REA MI 1200592

Reg. Pile IT09060P0000682

Reg. Prod. AEE IT0802000000256

Uffici

20138 Milano, via Quintiliano 31

tel: +39 0258039011 - fax: +39 0258039021

campoverde@campoverde-group.com

PEC: campoverde@legalmail.it

www.campoverde-group.com