



DICHIARAZIONE ANNUALE
CONFLITTO INTERESSI
MOD. 7

DICHIARAZIONE ASSENZA CONFLITTO D'INTERESSI
(DA RENDERE ANNUALMENTE)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

- Al Responsabile della UOC Risorse Umane
- Al Responsabile Prevenzione della Corruzione
- Al Responsabile della struttura di assegnazione

Il/la sottoscritto/a AGOSTINO DIPORTICO nato/a e residente a
in via dipendente
di questa Azienda, con il profilo professionale di DIRIGENTE MEDICO,
struttura di assegnazione UOC QUALITA'
consapevole dell'obbligo di segnalazione di situazioni che possano realizzare un conflitto di
interesse, così come previsto dal comma 41 della L. 6 novembre 2012 n. 190 "Disposizioni per la
prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione" e
degli artt. 6 e 7 del DPR 62/2013 "Regolamento recante Codice di Comportamento dei dipendenti
pubblici", a norma dell'art. 54 del D.lgs. n. 165 del 30 marzo 2001, nonché delle responsabilità cui
poter andare incontro in caso di omissione ed edotto delle sanzioni previste dal predetto D.P.R. 16
aprile 2013 n. 62 e del Codice di Comportamento Aziendale

DICHIARA

di non trovarsi, nei confronti dell'Azienda, in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale,
con interessi personali, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado.

Il sottoscritto comunica, altresì, di essere a conoscenza dell'obbligo:

- di astenersi dal partecipare all'adozione di decisioni o ad attività che possano coinvolgere interessi propri, ovvero di parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, ovvero, di soggetti od organizzazioni con cui il sottoscritto o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, ovvero di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente;
- di astenersi in ogni altro caso in cui esistano gravi ragioni di convenienza;
- di segnalare, mediante l'apposito modulo, ogni situazione di conflitto di interessi che dovesse insorgere durante l'esercizio della propria attività.

Caserta 30/09/2024

In fede Ag. Diportico

RIEPILOGO CURRICULUM



Curriculum (Codice **C8ESDG5NVR**)

Riepilogo dei dati inseriti:

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

- Confermo di aver letto e ben compreso l'informativa sul trattamento dati
- Rilascio dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000 e s.m.i. - Testo Unico delle disposizioni amministrative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa
- Dichiaro di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sotto la mia personale responsabilità (artt. 75 e 76 D.P.R n° 445 del 28/12/2000 e s.m.i.)

ANAGRAFICA

Cognome: **Diplomatico**

Nome: **Agostino**

~~Sesso: Uomo~~

~~Nato/a il: 20/10/1981~~

~~Comune di nascita: Napoli~~

~~Codice Fiscale: DPLG TN81R20F699I~~

~~Cellulare: 3994920283649~~

~~Email: agostino.diplomatico@gmail.com~~

~~PEC: agostino.diplomatico.azsn@ce.omceo.it~~

~~Nazione di residenza: Italia~~

~~Indirizzo di residenza: via Tacito~~

~~Numero di residenza: 14~~

~~Comune di residenza: Aversa~~

~~Provincia di residenza: CE~~

~~CAP di residenza: 81031~~

~~Patente: A;B~~

INFORMAZIONI PERSONALI

Cittadinanza: **Cittadino Italiano o Unione Europea**

Paese: **Italia**

Iscrizione nelle liste elettorali (esercizio del diritto di voto): **Si, dichiaro di essere iscritto nelle liste elettorali di un Comune italiano**

Comune di iscrizione nelle liste elettorali: **Aversa**

Posizione rispetto gli obblighi di leva: **Non tenuto**

TITOLI DI STUDIO E ABILITAZIONI PROFESSIONALI

Tipo titolo di studio: **Diploma scuola secondaria di primo grado (Licenza media)**

Qualifica: **Diploma di Licenza Media**

Qualifica (Descrizione): **Diploma di Licenza Media**

Istituto/Università: **Scuola Media Statale "San Giovanni Bosco"**

Indirizzo: **Via Firenze, 24 - Trentola Ducenta (CE)**

Anno di conseguimento: **1993**

Durata: **3**

Altra votazione: **Ottimo**

Conseguito all'estero

Tipo titolo di studio: **Diploma scuola secondaria di secondo grado (Diploma)**

Qualifica: **Liceo Classico**

Istituto/Università: **Liceo Statale "Domenico Cirillo"**

Indirizzo: **Via Ettore Corcioni, 88 - Aversa (CE)**

Anno di conseguimento: **1999**

Durata: **5**

Voto (Numeratore): **98**

Voto (Denominatore): **100**

Conseguito all'estero

Tipo titolo di studio: **Laurea magistrale o laurea di secondo livello**

Qualifica: **LM41 - Lauree Magistrali in Medicina e Chirurgia**

Istituto/Università: **Università degli Studi di Napoli "Federico II"**

Indirizzo: **C.so Umberto I, 40, 80138 Napoli NA**

Conseguito in data: **20/07/2006**

Durata: **6**

Voto (Numeratore): **110**

Voto (Denominatore): **110**

Conseguito all'estero

Tipo titolo di studio: **Iscrizione Albo**

Qualifica: **Ordine dei medici chirurghi e degli odontoiatri**

Istituto/Università: **Ordine provinciale dei Medici - Chirurghi e degli Odontoiatri di Caserta**

Numero: **06418**

Conseguito in data: **17/04/2007**

Durata: **0**

Conseguito all'estero

Tipo titolo di studio: **Specializzazione**

Qualifica: **Oftalmologia**

Istituto/Università: **Università degli Studi di Napoli "Federico II"**

Indirizzo: **C.so Umberto I, 40, 80138 Napoli NA**

Conseguito in data: **28/07/2011**

Ulteriori specifiche: **Specializzazione ai sensi del dlgs 368/99**

Durata: **4**

Voto (Numeratore): **70**

Voto (Denominatore): **70**

Lode

Conseguito all'estero

ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO PA COME DIPENDENTE

Non dichiaro esperienze di questo tipo

ALTRE ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO PA

Esperienza iniziata il: **21/09/2011**

Esperienza terminata il: **27/02/2018**

Ente Pubblico: **Azienda Sanitaria Locale Napoli2Nord**

Indirizzo: **Via C. Alvaro, 8, Pozzuoli (Na)**

Tipo Ente Pubblico: **Pubblico**

Qualifica: **Dirigente Medico disciplina Oculistica**

Descrizione attività: **Sostituzioni di specialistica ambulatoriale**

Tipo Contratto: **Specialistica ambulatoriale**

Perc. Ore settimanali: **100.0**

Note: **tot. 524 ore di sostituzione di specialistica ambulatoriale**

Esperienza iniziata il: **24/10/2012**

Esperienza terminata il: **24/10/2012**

Ente Pubblico: **Azienda Sanitaria Locale Salerno**

Indirizzo: **Via Nizza, 146, Salerno**

Tipo Ente Pubblico: **Pubblico**

Qualifica: **Dirigente Medico disciplina Oculistica**

Descrizione attività: **Sostituzione di specialistica ambulatoriale**

Tipo Contratto: **Specialistica ambulatoriale**

Perc. Ore settimanali: **100.0**

Note: **tot. 10 ore di sostituzione di specialistica ambulatoriale**

Esperienza iniziata il: **08/08/2013**

Esperienza terminata il: **08/08/2013**

Ente Pubblico: **Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud**

Indirizzo: **Via Marconi, 66, Torre del Greco (NA)**

Tipo Ente Pubblico: **Pubblico**

Qualifica: **Dirigente Medico disciplina Oculistica**

Descrizione attività: **Sostituzione di specialistica ambulatoriale**

Tipo Contratto: **Specialistica ambulatoriale**

Perc. Ore settimanali: **100.0**

Note: **tot. 4 ore di sostituzioni di specialistica ambulatoriale**

Esperienza iniziata il: **12/03/2015**

Esperienza terminata il: **19/10/2017**

Ente Pubblico: **Azienda Sanitaria Locale Caserta**

Indirizzo: **Via Unità Italiana, 28, Caserta**
Tipo Ente Pubblico: **Pubblico**
Qualifica: **Dirigente Medico disciplina Oculistica**
Descrizione attività: **Sostituzioni di specialistica ambulatoriale**
Tipo Contratto: **Specialistica ambulatoriale**
Perc. Ore settimanali: **100.0**
Note: **tot. 290 ore di sostituzione di specialistica ambulatoriale**

Esperienza iniziata il: **01/01/2018**
Esperienza terminata il: **31/12/2018**
Ente Pubblico: **Azienda Ospedaliera Regionale "San Carlo"**
Indirizzo: **Via Potito Petrone, 85100 Potenza PZ**
Tipo Ente Pubblico: **Pubblico**
Qualifica: **Dirigente Medico disciplina Oftalmologia**
Descrizione attività: **Raccolta dati clinici mediante visita oculistiche relativamente alla flogosi oculare in pazienti affetti da Malattia di Behcet**
Tipo Contratto: **Frequenza volontaria**
Perc. Ore settimanali: **20.0**
Competenze maturate/consolidate: **Diagnosi e cura di uveiti autoimmuni**

Esperienza iniziata il: **01/06/2018**
Esperienza terminata il: **01/07/2018**
Ente Pubblico: **Università degli Studi di Napoli "Federico II" - Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali**
Indirizzo: **Via Pansini, 5 - 80131 Napoli**
Tipo Ente Pubblico: **Pubblico**
Qualifica: **Dirigente Medico disciplina Oftalmologia**
Descrizione attività: **Raccolta dati clinici mediante visita oculistiche e registrazione nei database internazionali dei dati relativi alla flogosi oculare in pazienti affetti da malattie reumatiche croniche e patologie autoinfiammatorie**
Tipo Contratto: **Co.co.pro.**
Perc. Ore settimanali: **80.0**
Competenze maturate/consolidate: **Diagnosi e cura di uveiti autoimmuni in pazienti pediatrici**

ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO PRIVATI

Esperienza iniziata il: **08/10/2015**
Esperienza terminata il: **31/12/2016**
Ente o Azienda privata datore di lavoro: **Athena S.p.A. - Villa dei Pini**
Indirizzo: **Via Matese, 90 - Piedimonte Matese (CE)**
Qualifica: **Medico disciplina oftalmologia**
Descrizione attività: **Dirigente medico Oculista**
Tipo Contratto: **Liberi professionista**
Perc. Ore settimanali: **100.0**
Competenze maturate/consolidate: **Chirurgia segmento anteriore**

Esperienza iniziata il: **12/04/2018**
Esperienza terminata il: **31/08/2018**
Ente o Azienda privata datore di lavoro: **Fondazione Evangelica Betania - Ospedale Evangelico**

Betania

Indirizzo: **Via Argine, 604 - Napoli**

Qualifica: **Medico disciplina oftalmologia**

Descrizione attività: **Dirigente Medico presso UOC Oculistica**

Tipo Contratto: **Frequenza volontaria**

Perc. Ore settimanali: **50.0**

Competenze maturate/consolidate: **Attività clinica e chirurgica presso uoc oculistica**

Esperienza iniziata il: **01/09/2018**

Esperienza terminata il: **31/03/2021**

Ente o Azienda privata datore di lavoro: **Fondazione Evangelica Betania - Ospedale Evangelico Betania**

Indirizzo: **Via Argine, 604 - Napoli**

Qualifica: **Medico disciplina oftalmologia**

Descrizione attività: **Dirigente Medico presso UOC Oculistica**

Tipo Contratto: **Libero professionista**

Perc. Ore settimanali: **100.0**

Competenze maturate/consolidate: **Terapia laser segmento anteriore e posteriore (laser yag e argon), Chirurgia segmento anteriore e posteriore, Diagnostica oftalmologica (fag, oct, perimetria, topografia corneale, ecc.)**

Esperienza iniziata il: **01/04/2021**

Esperienza terminata il: **In corso**

Ente o Azienda privata datore di lavoro: **Fondazione Evangelica Betania - Ospedale Evangelico Betania**

Indirizzo: **Via Argina, 604 - Napoli**

Qualifica: **Medico disciplina oftalmologia**

Descrizione attività: **Dirigente Medico presso reparto di Oculistica**

Tipo Contratto: **Dipendente**

Perc. Ore settimanali: **100.0**

Competenze maturate/consolidate: **Diagnostica oftalmologica (fag, oct, perimetria, topografia corneale, ecc.), Chirurgia segmento anteriore e posteriore, Trattamenti laser segmento anteriore e posteriore (laser yag e argon)**

ALTRE ESPERIENZE LAVORATIVE

Non dichiaro esperienze di questo tipo

ARTICOLI E PUBBLICAZIONI

Tipo pubblicazione: **Articolo**

Livello pubblicazione: **Internazionale**

Titolo: **Risk factors for orbital exenteration in periocular Basal cell carcinoma**

Nome Rivista/Volume/Convegno: **American Journal of Ophthalmology/VOL. 153, N. 2**

N. di pagine: **5**

Data di pubblicazione: **01/08/2011**

Nomi autori: **Adriana Iuliano, Diego Strianese, Giovanni Uccello, Agostino Diplomatico, Sabrina Tebaldi, Giulio Bonavolontà**

Singolo Autore: **No**

Tipo Autore: **Autore Intermedio**

Competenze maturate/consolidate: **Stesura e revisione articolo scientifico per rivista internazionale, Raccolta ed elaborazione dati clinici**

Tipo pubblicazione: **Case report**

Livello pubblicazione: **Internazionale**

Titolo: **Pure red aplasia induced by sodium valproate in a patient with Behçet's syndrome**

Nome Rivista/Volume/Convegno: **Clinical and Experimental Rheumatology/ VOL. 35 Suppl. 108(6)**

N. di pagine: **1**

Data di pubblicazione: **27/10/2017**

Nomi autori: **Pietro Leccese, Immacolata Attolico, Angela Padula, Agostino Diplomatico, Salvatore D'Angelo, Ignazio Olivieri**

Singolo Autore: **No**

Tipo Autore: **Autore Intermedio**

Competenze maturate/consolidate: **Stesura e revisione di articolo scientifico per rivista internazionale**

ATTIVITÀ DI DOCENZA PRESSO PA

Non dichiaro esperienze di questo tipo

CORSI CONVEGNI CONGRESSI

Esperienza iniziata il: **20/05/2017**

Esperienza terminata il: **20/05/2017**

Ente Organizzatore: **Segreteria Organizzativa - Be-Solution srl**

Indirizzo: **Via Giorgio Amendola 65 84043 Agropoli (SA)**

Titolo del corso: **Il paziente reumatico oggi**

Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**

Ruolo: **Relatore**

Durata in ore: **6**

Esame finale: **SI**

Crediti: **6.0**

Esperienza iniziata il: **10/06/2017**

Esperienza terminata il: **10/06/2017**

Ente Organizzatore: **Segreteria organizzativa - Be-Solution srl**

Indirizzo: **Via Giorgio Amendola 65 84043 Agropoli (SA)**

Titolo del corso: **Nuovi orizzonti diagnostici e terapeutici nell'approccio delle manifestazioni extra-articolari delle malattie reumatiche**

Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**

Ruolo: **Relatore**

Durata in ore: **6**

Esame finale: **SI**

Crediti: **6.0**

Esperienza iniziata il: **24/06/2017**

Esperienza terminata il: **24/06/2017**

Ente Organizzatore: **Segreteria organizzativa - Be-Solution srl**

Indirizzo: **Via Giorgio Amendola 65 84043 Agropoli (SA)**

Titolo del corso: **Malattie Reumatiche: diagnosi e terapia**

Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**
Ruolo: **Relatore**
Durata in ore: **6**
Esame finale: **SI**
Crediti: **6.0**

Esperienza iniziata il: **13/10/2017**
Esperienza terminata il: **14/10/2017**
Ente Organizzatore: **Ble&Associates**
Indirizzo: **Via Paul Harris snc, Caserta**
Titolo del corso: **Quarta Giornata Reumatologica Casertana. La Profilazione Del Paziente Con Malattie Reumatiche: "From Bench To Bedside"**
Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**
Ruolo: **Relatore**
Durata in ore: **12**
Esame finale: **SI**
Crediti: **12.0**

Esperienza iniziata il: **29/11/2017**
Esperienza terminata il: **20/12/2017**
Ente Organizzatore: **Allmeetings**
Indirizzo: **via Passarelli 137/bis – 75100 Matera**
Titolo del corso: **Giornate di aggiornamento in reumatologia**
Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**
Ruolo: **Relatore**
Durata in ore: **24**
Esame finale: **SI**
Crediti: **34.2**

Esperienza iniziata il: **05/10/2018**
Esperienza terminata il: **06/10/2018**
Ente Organizzatore: **Ble&Associates**
Indirizzo: **Via Paul Harris snc, Caserta**
Titolo del corso: **Quinta giornata reumatologica casertana**
Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**
Ruolo: **Relatore**
Durata in ore: **10**
Esame finale: **SI**
Crediti: **10.0**

Esperienza iniziata il: **17/10/2018**
Esperienza terminata il: **19/12/2018**
Ente Organizzatore: **Allmeetings**
Indirizzo: **via Passarelli 137/bis – 75100 Matera**
Titolo del corso: **Giornate di aggiornamento in reumatologia**
Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**
Ruolo: **Relatore**
Durata in ore: **24**

Esame finale: **SI**

Crediti: **32.7**

ALTRO

Non dichiaro esperienze di questo tipo

COMPETENZE LINGUISTICHE

Lingua: **Inglese**

Lingua madre: **No**

Ascolto (Comprensione): **B1**

(Comprensione) : **B2**

(Espressione orale) Interazione: **B1**

(Espressione orale) Produzione: **B1**

Scrittura: **B1**

BILANCIO COMPETENZE

Non dichiaro competenze extracurricolari

ULTERIORI DICHIARAZIONI

Non dichiaro i campi di questa sezione