

PROGRAMMA

LE LESIONI EPATICHE

Approccio e gestione delle lesioni epatiche benigne e maligne. L'ittero.

Il ruolo dell'ecografia

SECONDA GIORNATA

SEDE: OMCeO Avellino

RESPONSABILE SCIENTIFICO: Dott. Carmine Sanseverino

DESTINATARI DELL'ATTIVITA' FORMATIVE: Medici Chirurghi
(tutte le discipline)

OBIETTIVI FORMATIVI: Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura

SABATO 10 OTTOBRE 2026

08:30 *Registrazione dei partecipanti*

08:50-09:10 **Anatomia ecografica del fegato e della milza**

Dott. Riccardo Nevola

09:10-09:30 **L'ecografia nelle epatopatie diffuse**

Dott. Pasquale Perillo

09:30-09:50 **Il ruolo dell'ecografia con mezzo di contrasto (CEUS)**

Discussione

Dott.ssa Pagnotta Maria Rosaria

09:50-10:10 **Angiomi, Adenomi ed INF: dalla diagnosi alla gestione**

Dott. Mario Secondulfo

10:10-10:30	Cisti epatiche e malattie cistiche del fegato Dott.ssa Masi Angela
10:30-10:50	Dall'imaging all'istologia: il percorso diagnostico Dott. Aquino Marco
10:50-11:10	La chirurgia dei trapianti e la chirurgia resettiva Discussione Dott.ssa Daria D'Ambrosio
11:10-11:20	Coffee break
11:20-11:40	I trattamenti loco-regionali. Ablazione ed alcolizzazione Dott. Paolo Sorrentino
11:40-12:00	TACE e TARE Dott. Emanuele Flora
12:00-12:20	Il ruolo dell'assistenza infermieristica Dott. Pedro Carmelo Vitale- Dott.ssa De Cicco Michela
12:20-12:40	La terapia sistemica Dott. Tirino Giuseppe
12:40-13:00	Dall'imaging all'istologia: il percorso diagnostico Dott.ssa Giorgione Chiara
13:00-13:20	La terapia Chirurgica del Colangiocarcinoma. Recenti acquisizioni Dott. Crafa Francesco Maria
13:20-14:00	Lunch
14:00-14:20	Le attuali opzioni terapeutiche Dott. Tirino Giuseppe
14:20-14:40	Diagnostica differenziale dell'ittero Dott.ssa Federica Belladonna

14:40-15:00 Opzioni diagnostico-terapeutiche nell'ittero ostruttivo. Il ruolo dell'endoscopista

Dott. Ormando Vittorio Maria

15.00-15.20 Il ruolo del radiologo interventista

Dott. Giulio Lombardi

15.20-15.40 La gestione domiciliare delle epatopatie croniche. Percorsi Ospedale-Territorio.

Discussione

Dott. Nicola La Rocca, Dott. Pasquale Perillo

16.00-16.30 Chiusura dei lavori e ritiro questionari ECM

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
PAOLO SORRENTINO	MEDICO CHIRURGO	MEDICINA INTERNA EPATOLOGIA	AZIENDA OSPEDALIERA DSI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONEN “S.G. MOSCATI” AVELLINO	DIRETTORE UOC MEDICINA INTERNA AD INDIRIZZO EPATOLOGICO E PPI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA SPEC. IN MEDICINA INTERNA DOCENTE E RELATORE NUMEROSI CORSI DI FORMAZIONE ECM.
NEVOLA RICCARDO	MEDICO CHIRURGO	MEDICINA INTERNA EPATOLOGIA	AZIENDA OSPEDALIERA DSI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONEN “S.G. MOSCATI” AVELLINO	DIRIGENTE MEDICO UOC MEDICINA INTERNA AD INDIRIZZO EPATOLOGICO E PPI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA SPEC. IN MEDICINA INTERNA. DOCENTE UNIV. VANVITELLI NAPOLI
PERILLO PASQUALE	MEDICO CHIRURGO	MEDICINA INTERNA EPATOLOGIA	AZIENDA OSPEDALIERA DSI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONEN “S.G. MOSCATI” AVELLINO	DIRIGENTE MEDICO UOC MEDICINA INTERNA AD INDIRIZZO EPATOLOGICO E PPI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA SPEC. IN MEDICINA INTERNA. DOCENTE UNIV. VANVITELLI NAPOLI
MARIA ROSARIA PAGNOTTA	MEDICO CHIRURGO	MEDICINA INTERNA EPATOLOGIA	AZIENDA OSPEDALIERA DSI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONEN “S.G. MOSCATI” AVELLINO	DIRIGENTE MEDICO UOC MEDICINA INTERNA AD INDIRIZZO EPATOLOGICO E PPI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA SPEC. IN MEDICINA INTERNA

Il provider, ai sensi dall’ art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall’art. 76, dichiara:

- di aver fornito all’interessato l’informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 “La formazione continua nel settore salute”- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditamento per l’Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l’interessato che il programma dell’evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall’ente accreditante;

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
MARIO SECONDULFO	MEDICO CHIRURGO	MEDICINA INTERNA EPATOLOGIA GASTROENTEROLOGIA	A.O.R.N. A.S. "S.G. MOSCATI" AVELLINO UOC MEDICINA INTERNA AD INDIRIZZO EPATOLOGICO E PPI	DIRIGENTE MEDICO UOC MEDICINA INTERNA AD INDIRIZZO EPATOLOGICO E PPI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA SPEC. IN GASTROENTEROLOGIA DOCENTE E RELATORE NUMEROSI CORSI DI FORMAZIONE ECM.
ANGELA MASI	MEDICO CHIRURGO	MEDICINA INTERNA EPATOLOGIA CHIRURGIA GENERALE E D'URG.	A.O.R.N. A.S. "S.G. MOSCATI" AVELLINO UOC MEDICINA INTERNA AD INDIRIZZO EPATOLOGICO E PPI	DIRIGENTE MEDICO UOC MEDICINA INTERNA AD INDIRIZZO EPATOLOGICO E PPI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA SPEC. IN CHIRURGIA GENERALE DOCENTE E RELATORE NUMEROSI CORSI DI FORMAZIONE ECM.
MARCO AQUINO	MEDICO CHIRURGO	MEDICINA INTERNA EPATOLOGIA	A.O.R.N. A.S. "S.G. MOSCATI" AVELLINO UOC MEDICINA INTERNA AD INDIRIZZO EPATOLOGICO E PPI	DIRIGENTE MEDICO UOC MEDICINA INTERNA AD INDIRIZZO EPATOLOGICO E PPI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA SPEC. IN MEDICINA INTERNA. DOCENTE E RELATORE NUMEROSI CORSI DI FORMAZIONE ECM.
DARIA D'AMBROSIO	MEDICO CHIRURGO	MEDICINA INTERNA EPATOLOGIA GASTROENTEROLOGIA	A.O.R.N. A.S. "S.G. MOSCATI" AVELLINO UOC MEDICINA INTERNA AD INDIRIZZO EPATOLOGICO E PPI	DIRIGENTE MEDICO UOC MEDICINA INTERNA AD INDIRIZZO EPATOLOGICO E PPI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA SPEC. IN GASTROENTEROLOGIA. DOCENTE E RELATORE NUMEROSI CORSI DI FORMAZIONE ECM.
EMANUELE FLORA	MEDICO CHIRURGO	RADIODIAGNOSTICA, RADIOLOGIA INTERVENTISTICA	A.O.R.N. A.S. "S.G. MOSCATI" AVELLINO UOC RADIOLOGIA. UOS RADIOLOGIA INTERVENTISTICA	DIRIGENTE MEDICO UOC RADIOLOGIA LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA SPEC. IN RADIODIAGNOSTICA. DOCENTE E RELATORE NUMEROSI CORSI DI FORMAZIONE ECM.

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditamento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
PEDRO CARMELO VITALE	INFERMIERE	INFERMIERISTICA	AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONEN “S.G. MOSCATTI” AVELLINO UOC MEDICINA INTERNA AD INDIRIZZO EPATOLOGICO E PPL	LAUREA TRIENNALE IN SCIENZE INFERMIERISTICHE. COMPETENZE IN RIABILITAZIONE, EMERGENZE/URGENZE, RIANIMAZIONE.
MICHELA DE CICCIO	INFERMIERE	INFERMIERISTICA	AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONEN “S.G. MOSCATTI” AVELLINO. UOC MEDICINA INTERNA AD INDIRIZZO EPATOLOGICO E PPL	LAUREA TRIENNALE IN SCIENZE INFERMIERISTICHE LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE IN INFERMIERISTICHE ED OSTETRICHE (IN CORSO). MASTER FUNZIONI DI COORDINAMENNTTO PROF. SANITARIE. DIPLOMA BLSD E P.T.(PRE HOSTITAL TRAUMA CARE).
GIUSEPPE TIRINO	MEDICO CHIRURGO	ONCOLOGIA MEDICA	AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONEN “S.G. MOSCATTI” AVELLINO. UOC ONCOLOGIA MEDICA.	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA. SPECIALIZZANDO IN ONCOLOGIA MEDICA. DELEGATO GOM A.O. MOSCATI AVELLINO
CHIARA GIORGIONE	MEDICO CHIRURGO	MEDICINA INTERNA. EPATOLOGIA.	AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONEN “S.G. MOSCATTI” AVELLINO UOC MEDICINA INTERNA AD INDIRIZZO EPATOLOGICO E PPL.	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA. SPECIALIZZANDA IN MEDICINA INTERNA.
CRAFA FRANCESCO	MECICO CHIRURGO	CHIRURGIA ONCOLOGICA	AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONEN “S.G. MOSCATTI” AVELLINO UOC DI CHIRURGIA ONCOLOGICA	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA. SPECIALISTA IN CHIRURGIA ONCOLOGICA E CHIRURGIA GENERALE. DIRETTORE UOC DI CHIRURGIA ONCOLOGIA AO SG MOSCATI AVELLINO.. MEMBRO DI IMPORTANTI SOCCIETA’ SCIENTIFICHE NAZIONALI ED INTERNAZIONALI.

				IMPEGNATO NELLA PROMOZIONE DELLA RICERCA E DELL'INNOVAZIONE CONTINUA IN AMBITO CHIRURGICO. AUTORE DI NUMEROSE PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE E PARTECIPAZIONE A NUMEROSI CONGRESSI MEDICI IN QUALITA' DI RELATORE E DIRETTORE SCIENTIFICO ED ORGANIZZATIVO. DOCENTE E FORMATORE DI GIOVANI PROFESSIONISTI MEDICI NELL'AMBITO DELLA CHIRURGIA ADDOMINALE ED ONCOLOGICA.
--	--	--	--	--

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditamento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
FEDERICA BELLADONNA	MEDICO CHIRURGO	MEDICINA INTERNA EPATOLOGIA	AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONEN “S.G. MOSCATI” AVELLINO UOC MEDICINA INTERNA AD INDIRIZZO EPATOLOGICO E PPL	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA. SPECIALIZZANDA IN MEDICINA INTERNA UNIVERSITA’ DI SALERNO. COMPETENZE ACQUISITE IN DIAGNOSTICA E GESTIONE DELLE EPATOPATIE ACUTE E CRONICHE. PUBBLICAZIONI IN TEMA DI EPATOPATIE DISMETABOLICHE,
VITTORIO ORMANDO	MEDICO CHIRURGO	GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA.	AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONEN “S.G. MOSCATI” AVELLINO UOC DI GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA.	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA. SPECIALISTA IN GASTROENTEROLOGIA. MASTER IN ECOENDOSCOPIA DIGESTIVA. ZZANDA IN MEDICINA INTERNA UNIVERSITA’ DI SALERNO. ESPERTO IN ENDOSCOPIA OPERATIVA A LIVELLO EPATOBILIARE IN URGENZA. ESPOERTO IN POSIZIONAMENTO DI DRENAGGIBILIM PANCREATICI, PEG, RIMOZIONE CORPI ESTRANEI ESOFAGOGASTRICI. AUTORE DI NUMEROSISSIME PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE IN GASTROENTEROLOGIA E PARTECIPAZIONI A CONGRESSI IN QUALITA’ DI RELATORE. PARTECIPAZIONE A COMMISSIONI GIUDICATRICI PER L’ACQUISIZIONE DI MATERIALI NECESSARI PER L’ATTIVITA’ OPERATIVA SPECIALISTICA.
GIULIO LOMBARDI	MEDICO CHIRURGO	RADIODIAGNOSTICA. RADIOLOGIA INTERVENTISTICA.	AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONEN “S.G. MOSCATI” AVELLINO. UOC DI RADIODIAGNOSTICA.	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA. SPECIALISTA IN RADIODIAGNOSTICA CON TESI IN RADIOLOGIA INTERVENTISTICA. DIRETTORE DELL’UOC DI RADIODIAGNOSTIC AA.O.R.N. A.S. “S.G. MOSCATI” DI AVELLINO. VASTA ESPERIENZA IN RADIOLOGIA INTERVENTISTICA CON OLTRE 5000 PROCEDURE SVOLTE COME PRIMO OPERATORE DI PROCEDURE DIVISE TRA INTERVENTISTICA TC ED ECOGUIDATA, ANGIOGRAFICHE, NUMEROSE PARTECIPAZIONI A SPERIMENTAZIONI CLINICHE.OLTRE 35 PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE EDITE A STAMPA. E PARTECIPAZIONE ALLA STESURA DI CAPITOLI DI TESTI SCIENTIFICI IN TEMA DI

				TRATTAMENTO DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA CON APPROCCIO ENDOVASCOLARE DELLE PATOLOGIE EPAICHE IVI INCLUSA LA MALATTIA METASTATICA EPATICA.
NICOLA LA ROCCA	MEDICO CHIRURGO	MEDICINA GENERALE	ASL AVELLINO. MEDICO DI MEDICINA GENERALE.	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA. DIPLOMI DI PERFEZIONAMENTO IN CARDIOMIOLOGIA, OMOTOSSICOLOGIA E MEDICINA DELLO SPORT CON INDIRIZZO ANTIDOPING (FMSI). AUC ESERCITO DAL 1996 AL 2002. MEDICO DI MEDICINA GENERALE DAL 2002 ATTUALMENTE PRESSO LA ASL AV, COMUNE DI MONTEFORTE IRPINO. RESPONSABILE MEDICO MISERICORDIA DEL COMUNE DI MONTEFORTE IRPINO.

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditamento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a MARCO AQUINO, consapevole che il “**conflitto d’interessi E.C.M.**” è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l’interesse primario consistente nell’obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
☐ Moderatore
☒ Relatore
☐ Tutor

ai sensi dell’art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell’Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l’erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ **di non avere avuto**, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

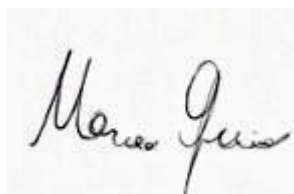
OPPURE

☐ **di avere avuto**, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l’attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione: 18-08-2026

Firma:





FNOMCeO

Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a BELLADONNA FEDERICA, consapevole che il "conflitto d'interessi E.C.M." è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l'interesse primario consistente nell'obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
- ☐ Moderatore
- ☒ Relatore
- ☐ Tutor

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione: 22/08/2026

Firma: Federica Belladonna



FNO MCeO

Associazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a CRAGA FRANCESCO, consapevole che il "conflitto d'interessi E.C.M." è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l'interesse primario consistente nell'obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
☐ Moderatore
☒ Relatore
☐ Tutor

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione: 24.08.2026

Dott. Francesco Craga
Direttore U.O. Chirurgia I
A.O.S.G. Moscati di Avellino
Firma: Matticola 4956
O.M. BN-1963
C.E. 300139928Y



FNOMCeO

Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a **DARIA D'AMBROSIO**, consapevole che il “**conflitto d'interessi E.C.M.**” è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l'interesse primario consistente nell'obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
- ☐ Moderatore
- ☒ Relatore
- ☐ Tutor

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ **di non avere avuto**, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ **di avere avuto**, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione: 18-08-2026

Firma:



FNOMCeO

Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a MICHELA DE CICCIO, consapevole che il “**conflitto d’interessi E.C.M.**” è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l’interesse primario consistente nell’obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
- ☐ Moderatore
- ☒ Relatore
- ☐ Tutor

ai sensi dell’art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell’Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l’erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ **di non avere avuto**, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ **di avere avuto**, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l’attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione: 21-08-2026

Firma:

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a **EMANUELE FLORA**, consapevole che il “**conflitto d’interessi E.C.M.**” è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l’interesse primario consistente nell’obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
☐ Moderatore
☒ Relatore
☐ Tutor

ai sensi dell’art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell’Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l’erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ **di non avere avuto**, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ **di avere avuto**, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l’attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione: 20-08-2026

Firma:



IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a, **CHIARA GIORGIONE** consapevole che il “**conflitto d’interessi E.C.M.**” è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l’interesse primario consistente nell’obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
- ☐ Moderatore
- ☒ Relatore
- ☐ Tutor

ai sensi dell’art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell’Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l’erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ **di non avere avuto**, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

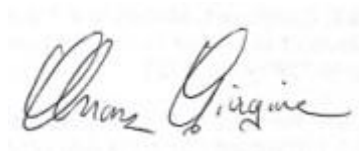
OPPURE

☐ **di avere avuto**, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l’attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione: 21-08-2026

Firma:



IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a, **NICOLA LA ROCCA** consapevole che il “**conflitto d’interessi E.C.M.**” è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l’interesse primario consistente nell’obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
- ☐ Moderatore
- ☒ Relatore
- ☐ Tutor

ai sensi dell’art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell’Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l’erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ **di non avere avuto**, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

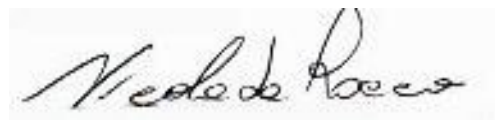
OPPURE

☐ **di avere avuto**, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l’attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione: 21-08-2026

Firma:



IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a, GIULIO LOMBARDI, consapevole che il “**conflitto d’interessi E.C.M.**” è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l’interesse primario consistente nell’obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
☐ Moderatore
☒ Relatore
☐ Tutor

ai sensi dell’art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell’Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l’erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ **di non avere avuto**, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ **di avere avuto**, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l’attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione: 21-08-2026

Firma:



IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a **PEDRO CARMELO VITALE**, consapevole che il “**conflitto d’interessi E.C.M.**” è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l’interesse primario consistente nell’obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
☐ Moderatore
☒ Relatore
☐ Tutor

ai sensi dell’art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell’Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l’erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ **di non avere avuto**, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

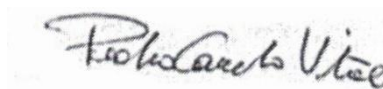
OPPURE

☐ **di avere avuto**, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l’attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione: 10-08-2026

Firma:



IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a TIRINO GIUSEPPE, consapevole che il “**conflitto d’interessi E.C.M.**” è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l’interesse primario consistente nell’obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
- ☐ Moderatore
- ☒ Relatore
- ☐ Tutor

ai sensi dell’art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell’Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l’erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ **di non avere avuto**, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

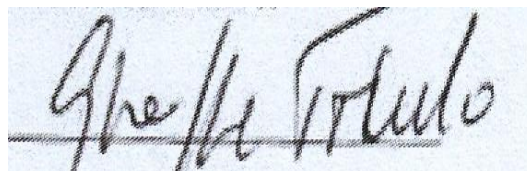
OPPURE

☐ **di avere avuto**, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l’attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione: 23.08.2026

Firma:



IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a **PAOLO SORRENTINO**, consapevole che il “**conflitto d’interessi E.C.M.**” è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l’interesse primario consistente nell’obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
☐ Moderatore
☒ Relatore
☐ Tutor

ai sensi dell’art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell’Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l’erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ **di non avere avuto**, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ **di avere avuto**, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l’attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

.

Data di sottoscrizione: 08-08-2026

FIRMA



IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a MARIO SECONDULFO, consapevole che il “**conflitto d’interessi E.C.M.**” è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l’interesse primario consistente nell’obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
☐ Moderatore
☒ Relatore
☐ Tutor

ai sensi dell’art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell’Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l’erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ **di non avere avuto**, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ **di avere avuto**, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l’attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.



Data di sottoscrizione: 11-08-2026

Firma:

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/A **PASQUALE PERILLO**, consapevole che il “**conflitto d’interessi E.C.M.**” è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l’interesse primario consistente nell’obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
☐ Moderatore
☒ Relatore
☐ Tutor

ai sensi dell’art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell’Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l’erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ **di non avere avuto**, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ **di avere avuto**, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l’attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione: 13-08-2026

Firma:





FNOMCeO

Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il/La sottoscritto/a VITTORIO MARIA ORLANDO, consapevole che il "conflitto d'interessi E.C.M." è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l'interesse primario consistente nell'obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
- ☐ Moderatore
- ☒ Relatore
- ☐ Tutor

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione: 23/07/2026

Firma: 

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a MARIA ROSARIA PAGNOTTA, consapevole che il “**conflitto d’interessi E.C.M.**” è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l’interesse primario consistente nell’obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
☐ Moderatore
☒ Relatore
☐ Tutor

ai sensi dell’art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell’Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l’erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ **di non avere avuto**, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ **di avere avuto**, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l’attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione: 14-08-2026

Firma:



IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a RICCARDO NEVOLA, consapevole che il “**conflitto d’interessi E.C.M.**” è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l’interesse primario consistente nell’obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
- ☐ Moderatore
- ☒ Relatore
- ☐ Tutor

ai sensi dell’art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell’Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l’erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ **di non avere avuto**, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ **di avere avuto**, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l’attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione: 11-08-2026

Firma:





FNOMCeO

Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

La sottoscritta **Angela Masi** consapevole che il “**conflitto d’interessi E.C.M.**” è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l’interesse primario consistente nell’obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
- ☐ Moderatore
- ☒ Relatore
- ☐ Tutor

ai sensi dell’art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell’Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l’erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ **di non avere avuto**, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ **di avere avuto**, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l’attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione: 21/08/2026

Firma: 