

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
**RESA ALL'ATTO DEL CONFERIMENTO DI**  
**INCARICO DIRIGENZIALE**  
(Direttore di Dipartimento, Direttore di UOC, Direttore f.f. di UOC,  
Responsabile di Uosd o Uos, e Interim relativi a dette tipologie di incarichi)

Il/La sottoscritto/a FIORILLA DI SORA nato a ROMA  
il 04/09/59 titolare dell'incarico dirigenziale di DIRETTORE ff. UOC MEDICINA  
INTERNA

- VISTA la disciplina dettata dalla Legge n. 190 del 6.11.12 in tema di prevenzione e contrasto alla corruzione nella pubblica amministrazione, nonché dall'art. 16, comma 1, lett. l-bis, l-ter e l-quater, del d.lgs. n. 165/2001 e s.m.i.;
- VISTO il vigente Piano Nazionale Anticorruzione - P.N.A.;
- VISTO l'art. 20 del decreto legislativo n.39 dell'8.05.13, che prescrive -a carico dell'interessato e all'atto del conferimento dell'incarico dirigenziale - l'obbligo di rendere una dichiarazione di insussistenza delle cause di inconferibilità o incompatibilità degli incarichi presso le pubbliche amministrazioni, quale *condicio juris* per l'acquisizione di efficacia dell'incarico medesimo;
- VISTO l'art. 47 del DPR. n. 445/2000 e s.m.i., che descrive le modalità per la presentazione delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio;
- CONSAPEVOLE delle sanzioni prescritte dal Codice penale per l'ipotesi di dichiarazione mendace, nonché degli ulteriori effetti previsti ex artt. 75 e 76, del D.p.r. n. 445/2000 e s.m.i. (decadenza dal beneficio, acquisito in virtù di provvedimento emanato in base a una dichiarazione non veritiera);
- CONSAPEVOLE del fatto che, ferma restando ogni altra responsabilità, la dichiarazione mendace, accertata dall'amministrazione nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio, comporta l'inconferibilità di qualsivoglia incarico, di cui al d.lgs. 39/2013, per un periodo di 5 anni;

**DICHIARA**

*ai sensi del combinato disposto dell'art. 20, d.lgs. n. 39/2013  
e dell'art. 47, d.p.r. n. 445/2000 e s.m.i.*

- di aver preso visione del testo di cui all'art. 20, del Decreto legislativo n.39/2013;
- di essere a conoscenza della pubblicazione delle seguenti norme applicabili al lavoro nelle Pubbliche Amministrazioni e di assumere l'impegno di osservarle per la residua durata dell'incarico, previa consultazione sul sito web istituzionale attraverso il seguente percorso: *home page - amministrazione trasparente - altri contenuti - corruzione:*
  - Decreto Legislativo n. 165/2001 e s.m.i.
  - Codice di comportamento dei dipendenti pubblici di cui al DPR n. 62/2013;
  - Codice etico comportamentale dell'Azienda Ospedaliera San Giovanni - Addolorata vigente;
  - Piano Nazionale Anticorruzione e Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione vigenti;
- di essere a conoscenza del vigente regolamento interno di disciplina per il personale con qualifica dirigenziale, consultabile sul sito web aziendale;

- di **NON** trovarsi in alcuna delle situazioni di **INCOMPATIBILITA'** previste nei Capi V° e VI° del D.lgs. n. 39/2013:

a) titolarità di incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dall' Azienda Ospedaliera San Giovanni – Addolorata se la funzione da svolgere è connessa all'esercizio di poteri di vigilanza e di controllo sulle attività svolte dai predetti enti ( art. 9, comma 1 del D.Lgs. 39/2013);

b) di non svolgere in proprio un'attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dall'Azienda Ospedaliera San Giovanni – Addolorata ( art.9, comma 2 del D.lgs. 39/2013);

c) di non trovarsi in una delle seguenti situazioni di incompatibilità previste dall'art. 12, commi 1 e 2, del D.Lgs. 39/2013:

- assunzione e il mantenimento, nel corso dell'incarico, della carica di componente dell'organo di indirizzo nella stessa amministrazione o nello stesso ente pubblico che ha conferito l'incarico, ovvero con l'assunzione e il mantenimento, nel corso dell'incarico, della carica di presidente e amministratore delegato nello stesso ente di diritto privato in controllo pubblico che ha conferito l'incarico;

- assunzione, nel corso dell'incarico, della carica di Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro, Vice Ministro, sottosegretario di Stato e commissario straordinario del Governo di cui all'articolo 11 della legge 23 agosto 1988, n. 400, o di parlamentare;

d) di non trovarsi in una delle seguenti situazioni di incompatibilità previste dall'art. 12, commi 3 e 4 del D.Lgs. 39/2013, che così testualmente recitano:

*“3. Gli incarichi dirigenziali, interni e esterni, nelle pubbliche amministrazioni, negli enti pubblici e negli enti di diritto privato in controllo pubblico di livello regionale sono incompatibili:*

*a) con la carica di componente della giunta o del consiglio della regione interessata;*

*b) con la carica di componente della giunta o del consiglio di una provincia, di un comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione della medesima regione;*

*c) con la carica di presidente e amministratore delegato di enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della regione.*

*4. Gli incarichi dirigenziali, interni e esterni, nelle pubbliche amministrazioni, negli enti pubblici e negli enti di diritto privato in controllo pubblico di livello provinciale o comunale sono incompatibili:*

*a) con la carica di componente della giunta o del consiglio della regione;*

*b) con la carica di componente della giunta o del consiglio di una provincia, di un comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nella stessa regione dell'amministrazione locale che ha conferito l'incarico;*

*c) con la carica di componente di organi di indirizzo negli enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della regione, nonché di province, comuni con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di forme associative tra comuni aventi la medesima popolazione della stessa regione.”*

- di **NON** trovarsi in alcuna delle situazioni di **INCONFERIBILITA'** di incarichi dirigenziali, e assimilati, descritte analiticamente nei Capi II°, III° e IV° del d.lgs. n. 39/2013 nonché nella delibera esplicativa n.58/2013 della CiVIT:

a) condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I, Titolo II, Libro II del Codice Penale ( art. 3, comma 1, lettera c del D.lgs. 39/2013 e art. 35-bis, del decreto

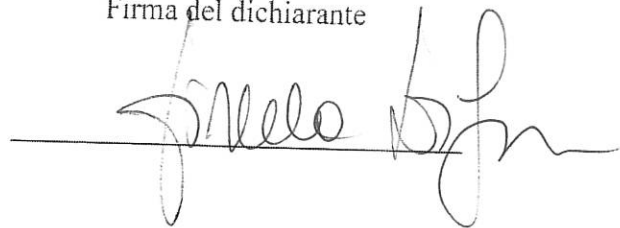
lgs. n.165/2001 e s.m.i., recante disposizioni di "prevenzione del fenomeno della corruzione nella formazione di commissioni e nelle assegnazioni agli uffici)

b) svolgimento nei due anni antecedenti il conferimento del presente incarico, di incarichi e titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dall'Azienda Ospedaliera San Giovanni - Addolorata che siano relativi allo specifico settore o ufficio di assegnazione all'interno dell'Azienda Ospedaliera stessa, e/o di attività professionale regolata o finanziata o comunque retribuita dall'Azienda Ospedaliera San Giovanni - Addolorata che sia relativa allo specifico settore o ufficio di assegnazione all'interno dell'Azienda Ospedaliera stessa ( *N.B. dichiarazione da rendere esclusivamente da soggetti esterni ossia in caso di incarichi conferiti a soggetti non muniti della qualifica di dirigente pubblico o comunque non dipendenti della Pubblica Amministrazione*) - art. 4 D.lgs. 39/2013;

- di prendere atto del c.d. *divieto di pantouflage* o *revolving doors*, vigente nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, e delle specifiche sanzioni di cui all'art. 53, comma 16-ter, d.lgs. n. 165/2001 e s.m.i.,<sup>1</sup> introdotto per effetto della Legge n. 190/2012, ed il cui testo ad ogni buon fine è riportato in calce al presente modulo;
- che, allo stato attuale, non sussiste alcuna causa che possa configurare, in capo al dichiarante, una situazione di *conflitto di interessi*<sup>2</sup>, anche potenziale, rispetto all'incarico dirigenziale da rivestire, e che lo stesso si impegna a dichiararne la sussistenza, qualora una delle predette cause dovesse sopravvenire successivamente all'assunzione dell'incarico medesimo;
- di essere a conoscenza del fatto che la normativa di cui alla Legge n. 190/2012 e s.m.i., al P.N.A. vigente e al Codice di comportamento dei pubblici dipendenti è consultabile, tra l'altro, nel sito web istituzionale, e che tale indicazione ha valore di notifica a tutti gli effetti da parte dell'Amministrazione, ai fini dell'osservanza degli obblighi ivi contenuti.

Roma, 29/11/2022

Firma del dichiarante



<sup>1</sup> Ex art. 53, 16-ter, decreto lgs. n. 165/2001 e s.m.i. "I dipendenti che, negli ultimi tre anni di servizio, hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni di cui all'articolo 1, comma 2, non possono svolgere, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, attività lavorativa o professionale presso i soggetti privati destinatari dell'attività della pubblica amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri. I contratti conclusi e gli incarichi conferiti in violazione di quanto previsto dal presente comma sono nulli ed e' fatto divieto ai soggetti privati che li hanno conclusi o conferiti di contrattare con le pubbliche amministrazioni per i successivi tre anni ed e' prevista la restituzione dei compensi eventualmente percepiti e accertati ad essi riferiti.". (comma aggiunto dalla Legge 6 novembre 2012, n. 190 e disciplinante l'ipotesi di *pantouflage* o *revolving doors*).

<sup>2</sup> L'art. 6 del D.p.r. n. 62/2013 (Codice di comportamento dei dipendenti pubblici) fornisce la seguente definizione di conflitto di interessi: "Il dipendente si astiene dal partecipare all'adozione di decisioni o ad attività che possano coinvolgere interessi propri, ovvero di suoi 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 egli 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 egli sia amministratore o gerente o dirigente. Il dipendente si astiene in ogni altro caso in cui esistano gravi ragioni di convenienza. Sull'astensione decide il responsabile dell'ufficio di appartenenza." Si riporta altresì il disposto di cui all'art. 6-bis, legge n. 241 del 1990, introdotto dalla Legge n. 190/2012, secondo cui "Il responsabile del procedimento e i titolari degli uffici competenti ad adottare i pareri, le valutazioni tecniche, gli atti endoprocedimentali e il provvedimento finale devono astenersi in caso di conflitto di interessi, segnalando ogni situazione di conflitto, anche potenziale."

# CURRICULUM VITAE

## INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **FIGRELLA DI SORA**  
E-mail **fdisora@hsangiiovanni.roma.it**  
CF **DSR FLL 59P 44H 501H**  
Nazionalità **Italiana**  
Data di nascita **04/09/1959**

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **Da 01 luglio 2000 ad oggi**  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera Complesso Ospedaliero San Giovanni-Addolorata  
Via Amba Aradan 9, 00184 Roma  
• Tipo di impiego Dirigente Medico – area medica- disciplina Allergologia e Immunologia Clinica
  
- Date (da – a) **Da 01/07/2000 a 11/05/2005**  
• Tipo di impiego Dirigente medico. Attività clinica e ricerca. Sperimentazione clinica con il ruolo di *co-investigator*
  
- Date (da – a) **Da 01/05/2005 a 16/09/2008**  
• Tipo di impiego Incarico di Responsabile della Struttura Semplice istituita nell'ambito della struttura Complessa Immunologia Clinica e Allergologia, Dipartimento di Oncoematologia e Immunologia
  
- Date (da – a) **Da 16/09/2008 a 01/05/2015**  
• Tipo di impiego Incarico di Responsabile della Uos Immunologia Clinica istituita nell'ambito della UOC Medicina V- Dipartimento delle Scienze Mediche
  
- Date (da – a) **Da 01/05/2015 a 01/06/2015**  
• Tipo di impiego Incarico professionale AS1 denominato "Immunologia Clinica" istituito nell'ambito della Uoc Medicina V – Dipartimento delle scienze Mediche
  
- Date (da – a) **Da 01/06/2015**  
• Tipo di impiego Incarico di Responsabile della Uos Immunologia Clinica istituita nell'ambito della Uoc Medicina Interna ad indirizzo immunologico – Dipartimento Medicina  
Attività clinica, coordinamento e gestione della Uos (ambulatori per le immunodeficienze primitive e secondarie, patologie immunomediate con particolare interesse per le malattie rare e orfane, ospedale diurno)  
Coordinamento e gestione della ricerca clinica  
Responsabile delle sperimentazioni cliniche con il ruolo di *principal investigator*  
Attivazione e coordinamento di tre ambulatori di telemedicina istituiti per garantire la continuità assistenziale ai pazienti cronici durante la pandemia da COVID-19
  
- Date (da – a) **Da 01/01/2021 a 01/08/2021**  
• Tipo di impiego Funzioni vicarie di Direttore della UOC Medicina Interna ad indirizzo Immunologico istituita all'interno del Dipartimento di Medicina
  
- Date (da – a) **Da 01/08/2021 a 01/11/2022**  
• Tipo di impiego Direttore ff della Uoc Medicina ad Indirizzo Immunologico Immunologico istituita all'interno del Dipartimento di Medicina
  
- Date (da – a) **Da 01/01/2022 ad oggi**  
• Tipo di impiego Funzioni vicarie di direttore della Uoc Medicina Interna istituita all'interno del Dipartimento Internistico

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di impiego

1994  
Istituto Superiore di Sanità  
Vincitore di Borsa di Studio AIDS

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di impiego

1991-1996  
Circolo Culturale Mario Mieli  
Roma Via Ostiense  
Medico Responsabile dell'Assistenza domiciliare per persone con AIDS

#### ISTRUZIONE E FORMAZIONE INFORMAZIONI PERSONALI

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

27 luglio 1989  
Università degli studi di Roma "La Sapienza"  
Laurea con lode in Medicina e Chirurgia

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

09 novembre 1998  
Università degli studi di Roma "La Sapienza"  
Diploma di Specializzazione con lode in Allergologia e Immunologia Clinica

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

27 marzo /2020  
UNICUSANO Università degli studi Niccolò Cusano Telematica- ROMA  
Diploma di Master di II livello in Management Sanitario

**CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI**

MADRELINGUA

**ITALIANO**

ALTRA LINGUA

**INGLESE**

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

BUONO

BUONO

BUONO

**CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE**

*Con computer, attrezzature  
specifiche, macchinari, ecc.*

**BUONE CAPACITÀ DI UTILIZZO DEL PC (MICROSOFT WORD, EXCEL, POWERPOINT, ACCESS  
INTERNET)**

Autore di 39 pubblicazioni scientifiche su riviste nazionali e internazionali

Autore di 57 abstract e comunicazioni a Congressi nazionali e internazionali

**Trials clinici**

Investigatore principale e coinvestigatore in numerosi studi clinici nazionali e internazionali.

**Incarichi di Docenza**

1. Anno Accademico 2021-2022 docente di Malattie Infettive del Corso di laurea in Infermieristica- Università degli Studi di Roma La Sapienza
2. Dall'anno accademico 2013-2014 all'anno accademico 2016-2017 docente a contratto di Statistica medica del Corso di Laurea in Ostetricia- Università Cattolica del Sacro Cuore
3. Dall'Anno Accademico 2012-2013 docente a contratto di Igiene del Corso di Laurea in Ostetricia – Università Cattolica del Sacro Cuore
4. Dal 2008 al 2011 docente a contratto di Immunologia e Immunopatologia del Corso di Laurea in Ostetricia – Università Cattolica del Sacro Cuore
5. Dal 1991 al 1996 docente di Microbiologia e Igiene – Scuola per Infermieri Professionali – Ospedale San Giovanni

**Elenco delle Pubblicazioni**

1. Montella F., Di Sora F.  
**I nuovi criteri per la definizione di “caso” di AIDS.** Il Policlinico Sezione Pratica 94: 1020-1027, dicembre 1987.
2. Diotallevi P, Montella F, Di Sora F, Iacopini G, Simili C.  
**L'esofagografica a doppio contrasto nella diagnosi dell'esofagite da candida. Studio su pazienti sieropositivi per HIV.** La Radiologia Medica (Torino) 84 (1-2): 59-63, luglio-agosto 1992 Edizioni Minerva Medica.
3. Montella F, Perucci C.A, Recchia O, Di Sora F, Abeni D.  
**T-Lymphocyte subsets in intravenous drug users with HIV-1 infection.** Jama, 268 (18): 2516-2517, novembre 1992.
4. Montella F, Di Sora F, Recchia O.  
**Can HIV-infection be transmitted by a “discarded syringe”?** Journal of acquired Immune Deficiency Syndromes. 5(12): 1274-1275, dicembre 1992.
5. Montella F, Viola P, Recchia O, Di Sora F, Rezza G.  
**CD4+ T- lymphocytopenia and severe infection in an HIV-negative Ethiopian man.** AIDS 8(3): 390-391, marzo 1994.
6. Montella F, Rezza G, Di Sora F, Pezzotti P, Recchia O.  
**Association between Hepatitis E virus and HIV infection in homosexual men.** Lancet 19; 334 (8934): 1433, novembre 1994.
7. Figà-Talamanca L, Alfani F, Carbone P, Di Sora F, Giordano O, Montella F, Frighi L.  
**Trasmissione sessuale dell'HIV-1: aspetti psicologici significativi in sieropositivi non tossicodipendenti.** Medicina psicosomatica 39: 121 – 133, 1994.
8. Garbuglia A.R, Salvi R, Di Caro A, Montella F, Di Sora F, Recchia O, Delfini C, Benedetto A.  
**Peripheral lymphocytes of clinically non progressor patients harbour inactive and uninducible HIV proviruses.** Journal of Medical Virology 46(2): 116 – 121, June 1995.
9. Solano L, Montella F, Coda R, Costa M, Salvati S, Di Sora F, Figà-Talamanca L, Argiolas P.T, Mecarelli M, Bestini M.  
**Espressione delle emozioni e situazione immunitaria nell'infezione da HIV-1: studio su 33 soggetti sieropositivi asintomatici.** Medicina psicosomatica 40: 135 – 146, 1995.
10. Garbuglia A.R, Salvi R, Di Caro A, Capiello G, Montella F, Di Sora F, Recchia O, Lauria F, Benedetto A.  
**In vitro activation of HIV-RNA expression in peripheral blood lymphocytes as a marker to predict the stability of non-progressive status in long term survivors.** AIDS 10(1): 17 – 21, gennaio 1996.
11. Aiuti F, Rosso R, Di Sora F.  
**Aggiornamento sulla terapia immunologia e antivirale della malattia da HIV.** Clinica Immunologia a cura di Franco Dammacco, Giovanni Danielli. 1996 novembre 27: 307-316, 1996 – Il Pensiero Scientifico Editore.
12. Montella F, Pezzotti P, Di Sora F, Recchia O, Lauria F, Rezza G.  
**Improving the prognostic value of CD4+ count using IgA and clinical signs in**

13. Mezzaroma I, Di Sora F, et al.  
**Valutazione clinica, virologica ed immunologia in 44 pazienti con malattia da HIV-1 ed immunodeficienza grave (CD4 <50/mm<sup>3</sup>) in terapia con indinavir.** Progressi nella patogenesi e nelle terapie antiretrovirali dell'infezione da HIV a cura di Fernando Aiuti, Ferdinando Dianzani e Mauro Moroni. 1998: 189-197 Verducci Editore.
14. Montella F, Di Sora F, Prozzo A.  
**Reazioni allergiche a farmaci. Considerazioni teoriche ed esperienza personale.** *AH Cultura e Scienza. Rivista trimestrale del Complesso Ospedaliero San Giovanni-Addolorata.* Anno II- N. 7: 23-26 luglio-settembre 1998.
15. Montella F, Ricci G, Di Sora F, et al.  
**Early treatment of HIV-1 infection.** *The Lancet* 352(9144): 1935-1936 Dicembre 1998.
16. Bellegrandi S, Rosso R, Mattiacci G, Zaffiro A, Di Sora F, Chiaretti F, Menzella F, Aiuti F.  
**Combined immediate-and delayed-type hypersensitivity to metamazole.** *Allergy* 54: 88-89, 1999.
17. Mezzaroma I, Carlesimo M, Pinter E, Santini Muratori D, Di Sora F, Chiarotti F, Cunsolo MG, Sacco G, Aiuti F.  
**Clinical and immunological response without viral load decrease in patients with AIDS after 24 months of highly active antiretroviral therapy.** *Clin. Infect. Dis.* 29(6): 1423-30 dicembre 1999.
18. Grelli S, Di Traglia L, Matteucci C, Lichtner M, Vullo V, Di Sora F, et al.  
**Changes in apoptosis after interruption of potent antiretroviral therapy in patients with maximal HIV-1 RNA suppression.** *AIDS* 15; 15(9): 1178-81 giugno 2002.
19. Suligoi B, Galli C, Massi M, Di Sora F, et al.  
**Precision and accuracy of a procedure for detecting recent human immunodeficiency virus infection by calculating the antibody avidity in by an automated immunoassay-based method.** *J. Clin. Microbiol.* 40(11): 4015-20 Novembre 2002.
20. Solano L, Costa M, Temoshok L, Salvati S, Coda R, Aiuti F, Di Sora F, et al.  
**An emotionally inexpressive (type C) coping style influences HIV disease progression at six- and twelve-month follow-ups.** *Psychology and Health* 17(5): 641-655, 2002.
20. Suligoi B, Massi M, Galli C, Sciandra M, Di Sora F, et al.  
**Identifying recent HIV infection using the avidity index and an automat enzyme immunoassay.** *J. Acquir. Immune Defic. Syndr.* 1; 32 (4); 424-8, aprile 2003.
22. Longo B, Pantosti A, Luzzi I, Placanica P, Gallo S, Tarasi, A, Di Sora F, et al.  
**An outbreak of *Acinetobacter baumannii* in an intensive care unit: epidemiological and molecular findings.** *J. Hosp. Infect.* 2006 Nov; 64 (3): 303-05
23. Longo B, Pantosti A, Luzzi I, Agapito T, Di Sora F, et al.  
**Molecular findings and antibiotic-resistance in an outbreak of *Acinetobacter baumannii* in an intensive care unit.** *Ann. Ist. Super. Sanità.* 2007;43 (1):83-8
24. Balestrieri E, Grelli S, Matteucci c, Minatolo A, D'Ettore G, Di Sora F et al.  
**Apoptosis-associated gene expression in HIV infected patients in response to successful antiretroviral therapy.** *J. Med. Virol.* 2007 feb; 79 (2) :111-7
25. Iebba F, Di Sora F, Tarasi A, Montella F  
**Trattamento della Malattia di Rosai Dorfman con agenti anti-TNF $\alpha$ : un caso clinico.** *It J Clin Immunol* 2008; 18:65-67
26. Iebba F, Di Sora F, Tarasi A, Leti W, Montella F.  
**Rheumatoid Arthritis: a typical multifactorial genetic disease: review of the literature.** *Recenti Prog Med.* 2011 apr;102(4):175-82
27. Ammassari A, Trotta MP, Shalev N, Tettoni MC, Maschi S, Di Sora F et al.  
**Timed short messaging service improve adherence and virological outcomes in HIV-1-infected patients with suboptimal adherence to antiretroviral therapy.** *J Acquir Immune Defic Syndr* 2011 dec 1;58(4): e113-15
28. Iebba F, Di Sora F, Tarasi A, Leti W, Montella T, Montella F.  
**Case report: safety and efficacy of tocilizumab in a patient with rheumatoid and chronic hepatitis C.** *Case Rep Med* 2012; 2012:212381
29. Ammassari A, Cicconi P, Ladisa N, Di Sora F, Bini T, Trotta MP, D'Ettore G, Cattelan AM, Vichi F, D'Arminio Monforte A; DiDi Study Group.  
**Induced first abortion rates before and after HIV diagnosis: results of an Italian**



30. Iebba F, Di Sora F, Leti W, Montella T, Montella F.  
**Genetic and environmental contribution to rheumatoid arthritis: a family study.**  
Recenti Prog Med 2012 Jul-Aug 103 (7-8):279-83
31. Cicconi P, Ammassari A, Ladisa N, Di Sora F, Bini P, Pierro P, D'Ettorre G, Cattelan AM, Vichi F, D'Arminio Monforte A; DiDi Study Group.  
**Prevalence of prolonged amenorrhea in HIV- infected women: results from the Italian DIDI Study.** J Acquir Immune Defic Syndr 2012 Oct 1;61(2): e19-21
32. Iebba F, Di Sora F, Leti W, Montella T, Corea F, Montella F.  
**Delay in diagnosis of common variable immunodeficiency: a paradigmatic case report.** Recenti Prog Med 2015 Nov; 106 (11):576-9
33. Pavone P, Giustini N, Fimiani C, Paoletti F, Falciano M, Salotti A, Di Sora F, Al Mogazi S, Mezzaroma I, Vullo V, D'Ettorre G.  
**Long Term Treatment with Raltegravir is Associated with Lower Triglycerides and Platelet Count in the Older HIV+ Population: Results from the Ral-Age Study.** Curr HIV Res 2017 Nov 23; 15(5):355-360
34. Santinelli L, Ceccarelli G, Borrazzo C, Celani L, Pavone P, Innocenti GP, Spagnolello O, Fimiani C, Ceci F, Di Sora F et al; **Real world outcomes associated with use of raltegravir in older people living with HIV: results from 60 months follow-up of the RAL-age cohort.** Expert Rev Anti Infect Ther. 2020 May; 18(5) 485-492

#### Partecipazione al Gruppo di Lavoro nei seguenti articoli:

1. Brancato G and Lazio HIV Surveillance Collaborative Group  
**The changing distribution of HIV infection in Lazio, Italy, 1985 through 1994.** Lazio HIV Surveillance Collaborative Group. American Journal of Public Health 87(10): 1654-8 October 1997.
2. Cicconi P, D'Arminio Monforte A, Quirino T, Alessandrini A, Gargiulo M, Francisci D, Anzalone E, Liuzzi G, Pierro P, Ammassari A; **DIDI Study Group.** **Inconsistent condom use among HIV positive women in the "Treatment as Prevention Era": data from the Italian DIDI Study** J Int AIDS Soc 2013 Oct 16; 16:18591.
3. Castagna A, Spagnuolo V, Galli L, Vinci C, Nozza S, Carini E, D'Arminio Monforte A, Montella F, Antinori A, Di Biagio A, Rusconi S, Lazzarin A; **MODAt Study Group.** **Simplification to atazanavir/ritonavir monotherapy for HIV-1 treated individuals on virologic suppression: 48-week efficacy and safety results.** AIDS 2014 Sep 24;28(15):2269-79
4. Galli L, Spagnuolo V, Bigolani A, D'Arminio Monforte A, Montella F, Antinori A, Di Biagio A, Rusconi S, Guaraldi G, Di Giambenedetto S, Borderi M, Gibellini D, Caramatti G, Lazzarin A, Castagna A; **MODAt Study Group.** **Atazanavir/ritonavir monotherapy: 96-week efficacy, safety and bone mineral density from the MODAt randomized trial.** J Antimicrob Chemoter. 2016 Jun; 71(6):1637-42
5. Fabeni L, Berno G, Fokam J, Bertoli A, Alteri C, Gori C, et al; **Resistance Study Group.** **Comparative Evaluation of Subtyping Tools for Surveillance of Newly Emerging HIV-1 Strains.** J Clin Microbiol 2017 Sep; 55(9):2827-2837

#### Comunicazioni e Posters presentati a Congressi Nazionali

1. Montella F, Recchia O, Di Sora F et al; Storia naturale dell'infezione da HIV. Follow up di 433 sieropositivi. 18° Congresso della Società di Allergologia ed Immunologia Clinica. Firenze 8-12 dicembre 1987:42
2. Montella F, Recchia O, Di Sora F et al; Studio immunologico clinico in eterosessuali affetti da HIV. 18° Congresso della Società di Allergologia ed Immunologia Clinica. Firenze 8-12 dicembre 1987:42
3. Montella F, Di Sora F, et al; Valore predittivo del rapporto IgG/IgA nell'infezione da HIV-1. XII Congresso della Società Italiana di Immunologia e Immunopatologia. Giardini Naxos 7-10 ottobre 1992:166
4. Montella F, Candia C, Di Sora F et al; Studio dell'Ospedale San Giovanni. Ecografia linfonodale nell'infezione da HIV-1: VII Convegno Nazionale AIDS e Sindromi correlate. Bari 12-14 Novembre 1993:338
5. Montella F, Di Sora F, et al; Indicatori precoci e tardivi di progressione verso l'AIDS in

- tossicodipendenti HIV-positivi. VII Convegno Nazionale AIDS e Sindromi correlate. Bari 12-14 Novembre 1993:193
6. Montella F, Di Sora F, et al; Studio HIV dell'Ospedale San Giovanni. Descrizione di un caso di linfocitopenia CD4+ idiopatica. VII Convegno Nazionale AIDS e Sindromi correlate. Bari 12-14 Novembre 1993:108
  7. Rosso R, Mattiacci G, Bellegrandi S, Di Sora F, et al; Diagnosi di reazione immediata e ritardata a Beta-lattamici. Giornale italiano di Allergologia e Immunologia Clinica. Supplemento. Annual Meeting 1997 SIAIC Porto Conte (Alghero) 24-27 Settembre 1997 Autoimmunità e Allergia alle soglie del 2000. 7/S-2:81
  8. Mezzaroma I, Di Sora F, et al; Valutazione immunologica e funzionale nei pazienti HIV+ in terapia con inibitori della proteasi. AIDS e Sindromi correlate XI Convegno nazionale. Pisa 13-15 novembre 1997
  9. Pinter E, De Rocco M, Calcioli C, Isgrò A, Di Sora F, et al; Sarcoma di Kaposi e HAART; follow up di sette pazienti. AIDS e Sindromi correlate XII Convegno nazionale. Genova 22-25 novembre 1998:26
  10. Santini Muratori D, Pinter E, De Vita L, Prozzo A, Zaffiro A, Isgrò A, Di Sora F, Mezzaroma I, Aiuti F; Terapia compassionevole con efavirenz in pazienti affetti da immunodeficienza grave dopo fallimento con HAART. AIDS e Sindromi correlate XII Convegno nazionale. Genova 22-25 novembre 1998:177
  11. Rosso R, Mattiacci G, Bellegrandi S Di Sora F, et al; Ipersensibilità combinata di tipo immediato e ritardato al metamizolo. Giornale Italiano di Allergologia e Immunologia clinica. XII Congresso Nazionale della Società Italiana di Allergologia ed Immunologia Clinica. Cagliari 4-8 maggio 1998. Forte Village (Santa Margherita di Pula) 8/1:281-282
  12. Montella F, Di Sora F. et al; Aderenza alla terapia HAART e outcome clinico. Studio longitudinale su 375 pazienti in diversi stadi clinici dell'infezione. XVII Congresso Nazionale AIDS e Sindromi Correlate. Roma 28-30 novembre 2003.
  13. Tarasi A. Di Sora F, et al; Osteopenia, osteoporosi, osteonecrosi nell'infezione da HIV. 10° Congresso Nazionale FADOI. Napoli, 4-7 maggio 2005
  14. Iebba F, Di Sora F et al; Terapia con adalimumab in una paziente con artrite reumatoide ed intolleranza polifarmacologica. 24° Congresso Nazionale della Società Italiana di Allergologia ed Immunologia Clinica. Roma 4-7 maggio 2005
  15. Di Sora F, Iebba F, et al; Reazione di ipersensibilità immediata in corso di terapia con inibitori non nucleosidici della transcriptasi inversa (NNRTI) in pazienti con infezione da HIV: dati della letteratura e nostra esperienza. 24° Congresso Nazionale della Società Italiana di Allergologia ed Immunologia Clinica. Roma 4-7 maggio 2005
  16. Iebba F, Di Sora F, et al; Patologia tubulare renale in corso di Sindrome di Sjogren primitiva: un caso clinico e una rassegna della letteratura. Congresso interannuale della Società Italiana di Allergologia ed Immunologia Clinica. Torino, 27-29 aprile 2006
  17. Montella F, Iebba F, Di Sora F. et al; Analisi degli indici di turnover osseo in pazienti HIV positivi in trattamento con regimi antiretrovirali contenenti tenofovir. XX Congresso Nazionale AIDS e Sindromi Correlate. Roma 28-30 novembre 2006
  18. Iebba F, Di Sora F, et al; Efficacia immuno-virologica e tollerabilità di lopinavir/ritonavir in monoterapia: un caso clinico. XXI Congresso Nazionale AIDS e Sindromi Correlate. Rimini 17-20 ottobre 2007
  19. Tarasi A, Di Sora F, et al; Un caso di mucormicosi rinocerebrale trattato con amfotericina B liposomiale in paziente immunocompetente. L'infettivologia del III Millennio: oltre l'AIDS. Paestum 15-17 maggio 2008
  20. Leti W, Di Sora F, et al; Trattamento della glomerulonefrite diffusa membranosa in corso di HIV: caso clinico. 9° Congresso nazionale SIMIT. Roma 24-27 novembre 2010
  21. Tarasi A, Di Sora F, et al; Acinetobacter Baumannii nell'AO San Giovanni-Addolorata.9°Congresso nazionale SIMIT. Roma 24-27 novembre 2010
  22. Tarasi A, Iebba F, Leti W, Di Sora F, et al; Un caso di disordine autoimmune cutaneo in paziente con coinfezione HIV-HCV trattato con ciclosporina A: descrizione del caso clinico e revisione della letteratura. 5th Infectivology Today. L'Infettivologia del 3° Millennio: AIDS e altro. Paestum 17-19 maggio 2012
  23. Colafigli M, D'Ettore G, Focà E, Castelli F, Castelnuovo P, Grima P, Ceccarelli G, Di Sora F, et al; Outcome of dual combination antiretroviral therapy in real life clinical practice: a multicenter observational study. ICAR (Italian Conference on AIDS and Retrovirus) Torino 12-14 maggio 2013
  24. Pinnetti C, Di Giambenedetto S, Lorenzini P, Fabbiani M, Tommasi C, Ammassari A, Latini A, Loiacono L, Sterrantino G, Bellagamba R, Mezzaroma I, Luzzi G, Cristaudo A,

- Boumis E, Di Sora F et al; Switching to Rilpivirine/Emtricitabine/Tenofovir (EPA) from current antiretroviral regimen (cARV) in clinical practice: virologic failure and treatment discontinuation in a multicenter Italian cohort. ICAR (Italian Conference on AIDS and Retrovirus) Roma 25-27 maggio 2014
25. Tarasi A, Minunno B, Creti R, Montella T, Martin M, Cavaliere G, Di Sora F, et al; Ascesso cerebrale da Granulicatella adiacens, descrizione e revisione della letteratura. XII Congresso nazionale SIMIT 26-29 ottobre 2014
  26. Iebba F, Di Sora F, et al; Ritardo di diagnosi di deficit di sottoclassi di Immunoglobuline G: un caso clinico esemplare. XII Congresso FADOI Lazio, 2016
  27. Moriconi L, Bottone A, Bozza A, Capitelli M, Fiore MS, Tarasi A, Di Sora F et al.; Give a better breath to the patient: clinical audit on chronic obstructive pulmonary disease in an Internal Medicine ward. Italian Journal of Medicine 2017 vol 11, suppl 1. XXII Congresso Nazionale della Società scientifica FADOI. Sorrento 13-16 maggio 2017
  28. Colafigli M, Borghetti A, Fanti I, D'Ettore G, Di Sora F, et al; Atazanavir based dual antiretroviral regimens in routine clinical practice. ICAR (Italian Conference on AIDS and Retrovirus) Siena 12-14 giugno 2017
  29. Colafigli M, Borghetti M, Fanti I, di Sora F, et al.; Kaposi's sarcoma in HIV infected patients: a multicenter cohort experience in Rome. HIV Glasgow 2018 Abs P 181
  30. Iebba F, di Sora F; La mesenterite sclerosante: una patologia immunomediata orfana. Un caso clinico. Italian Journal of Medicine 2018 vol 12, suppl 2. XXIII Congresso Nazionale della Società Scientifica FADOI 12-15 maggio 2018
  31. Iebba F, Di Sora F, et al.; La miocardite a cellule giganti: risposta a terapia immunosoppressiva di combinazione di una patologia rara, grave e "orfana": un caso clinico paradigmatico. Italian Journal of Medicine 2018 vol 12, suppl 2. XXIII Congresso Nazionale della Società Scientifica FADOI 12-15 maggio 2018
  32. Iebba F, Di Sora F, et al.; La mastite granulomatosa, una rara patologia primitiva, infiammatoria, immunomediata: un caso clinico. Italian Journal of Medicine 2018 vol 12, suppl 2. XXIII Congresso Nazionale della Società Scientifica FADOI 12-15 maggio 2018
  33. Iebba F, Di Sora F, et al.; Il pemfigoide cicatriziale: una rara patologia immuno-mediata e orfana. Casistica clinica della nostra unità operativa. Italian Journal of Medicine 2018 vol 12, suppl 2. XXIII Congresso Nazionale della Società Scientifica FADOI 12-15 maggio 2018
  34. Tyndall E, Bottone A, Bozza A, Capitelli M, Di Sora F, et al.; A momentary laps of reason. Italian Journal of Medicine 2018 vol 12, suppl 2. XXIII Congresso Nazionale della Società Scientifica FADOI 12-15 maggio 2018
  35. Tyndall E, Bottone A, Bozza A, Capitelli M, Di Sora F, et al.; A forgotten little scratch. . Italian Journal of Medicine 2018 vol 12, suppl 2. XXIII Congresso Nazionale della Società Scientifica FADOI 12-15 maggio 2018
  36. Iebba F, Di Sora F; associazione di due malattie rare: granulomatosi con poliangioite (ex M Wegener) associata a Immunodeficienza Comune Variabile. XV Congresso FADOI Lazio Roma 22-24 novembre 2018
  37. Celani L, Borrazzo C, Pavone P, Santinelli L, Vassalini P, Innocenti GP, Fimiani C, Mastroianni C, Di Sora F, et al; Mean platelet volume correlates with CD4+ immune activation in HIV+ older patients: results from the 36 months follow up of the RAL-AGE cohort. ICAR (Italian Conference on AIDS and Retrovirus) Milano 5-7 giugno 2019
  38. Iebba F, Di Sora F et al; Frequenza e caratteristiche della pneumopatia interstiziale in pazienti con Immunodeficienza Comune Variabile. Congresso nazionale Società Italiana di allergologia, asma e immunologia clinica SIAAIC. Bari 16-18 aprile 2020
  39. Borghetti A, Ciccullo A, Colafigli M, Anzalone E, Pennica A, Dusina A, Farinacci D, Latini A, Di Sora F, Di Giambenedetto S; Assessing feasibility of 2-drug regimens as switch strategy in a multicenter cohort. ICAR (Italian Conference on AIDS and Retrovirus). Digital edition 12-16 ottobre 2020
  40. Iebba F, Di Sora F.; Malattia da IGG4: una malattia rara da considerare nella diagnosi differenziale delle tumefazioni delle ghiandole salivari Congresso nazionale Società Italiana di allergologia, asma e immunologia clinica SIAAIC. Verona 6-18 ottobre 2022.

### Comunicazioni e Posters presentati a Congressi Internazionali

1. Montella F, Recchia O, Di Sora F, et al; **Transitory antibody response to HIV infection in ten patients with various risk factors.** IV International Conference on AIDS, Book 1. Stoccolma 12-16 giugno 1996
2. Luzi G, Mezzaroma I, Viscoso G, Narciso P, Montella F, Di Sora F, et al; **HIV-1 infection: clinical evolution after two years follow up in drug abusers.** IV International Conference on AIDS, Book 1. Stoccolma 12-16 giugno 1996
3. Montella F, Di Sora F, et al; HIV infection natural history. "Persistent" and "active" forms do exist and they are clinically distinguishable. V International Conference on AIDS, Montreal 4-9 giugno 1989
4. Montella F, Di Sora F, et al; Risk factors for heterosexual transmission of HIV-1 infection in women. International Symposium on AIDS and reproduction, Genova, 12-15, 1990
5. Ruberto A, Montella F, Di Sora F, et al; Can HIV infection be transmitted by a "discarded syringe"? VII International Conference on AIDS, Firenze 16-21 giugno 1991
6. Recchia O, Massi M, Graziani C, Preite PA, Di Sora F, et al; Seroepidemiological study on association between HIV and chlamydia trachomatis infection. VII International Conference on AIDS, Firenze 16-21 giugno 1991
7. Montella F, Di Sora F, et al; The natural history of the HIV infection in HIV seropositive intravenous drug users (IVDUs). VII International Conference on AIDS, Firenze 16-21 giugno 1991
8. Montella F, Di Sora F, et al; Baseline clinical and laboratory variables and progression to AIDS. VIII International Conference on AIDS/III STD World Congress. Amsterdam, 19-24 luglio 1992
9. Mezzaroma I, Di Sora F, Santini D, et al; Immunological and functional evaluation in AIDS patients treated with protease inhibitors. EACS (European AIDS Conference) 1997, Abs 401
10. Vullo V, Mastroianni CM, Trinchieri V, Santopadre P, Pinter E, Di Sora F; Mycobacterial disease following protease inhibitor therapy. EACS (European AIDS Conference) 1997, Abs 647
11. Ammassari A, Trotta MP, Bini T, Anzalone E, Castagna A, Cattelan A, Cingolani A, D'Ettorre G, Di Sora F, et al; (DIDI Study Group); Ageing women with HIV: global health status, sexual and gynecological health, psychological factors, beliefs about medication, and cART adherence. EACS (European AIDS Conference) 2011, Abs PE18.5/9
12. Ammassari A, Trotta MP, Bini T, D'Ettorre G, Di Sora F, et al; Self-reported sexual health in HIV-infected women correlates of satisfaction. IAS (International AIDS Society) Roma 17-20 luglio 2011
13. D'Arminio Monforte A, Cicconi P, Trotta MP, D'Ettorre G, Di Sora F et al; Previous abortion is self-reported by a high proportion of women living with HIV. IAS (International AIDS Society) Roma 17-20 luglio 2011
14. Ammassari A, Cicconi P, Ladisa N, Di Sora F, et al; Reasons why HIV-positive women do not want to have a child: the questionnaire -based DIDI study. HIV Glasgow 2012 Abs P197
15. Antinori A, Quirino T, Abrescia N, Mezzaroma I, Bonora S, Di Sora F, et al; Efficacy of Darunavir/Ritonavir-based treatment in an Italian observational study (TMC114HIV4042). EACS (European AIDS Conference) 2015, Abs PE 8/21
16. Vergori A, Ammassari A, Di Sora F, et al; Changes in lipid profile and eGFR after simplification to DRV/Cobicistat (DRV/c) mono- or dual-therapy: data from a multicenter cohort. EACS (European AIDS Conference) 2017, Abs PE9/86
17. Colafigli M, Borghetti M, Fanti I, Di Sora F, et al; Kaposi's sarcoma in HIV-infected patients: a multicenter cohort experience in Rome. HIV Glasgow 2018 Abs P181

Relatore ai seguenti Congressi e attività formative

1. Infezione da HIV e AIDS: recenti acquisizioni e nuovi schemi di terapia. Roma 5 dicembre 2014
2. Lazio: scenario di accoglienza e gestione della donna in HIV. Roma 19 dicembre 2014
3. HIV e donna. Roma, 15 giugno 2015
4. Il paziente HIV stabile nell'universo copernicano e tolemaico. Roma 10 aprile 2015
5. Terapia in HIV e gestione delle co-morbilità: rischio cardiovascolare, rene e osso. Roma 12 aprile 2015
6. Ottimizzazione e personalizzazione della terapia HAART: la virologia e l'immunologia incontrano la clinica. Roma 07 luglio 2015
7. Ottimizzazione della terapia in HIV. Gestione delle comorbilità, rischio cardiovascolare, rene, osso e coinfezioni. Il ruolo del PI. Roma 26 aprile 2016
8. La nuova era della terapia HAART. I nuovi paradigmi della virologia, dell'immunologia e della clinica. Roma, 4 luglio 2016
9. Nuovi ingredienti e nuove ricette per mantenere l'efficacia e ridurre le comorbilità del paziente HIV. Roma 3-4 aprile 2017
10. The dark side of Immunology. Infezione da HIV e malattie immunologiche-nuove acquisizioni. Roma 28-29 aprile 2017
11. IST e infezione da HIV. Acuzie, cronicità e gestione di rete. Roma 6-7 luglio 2017
12. La nuova era della terapia HAART: i nuovi paradigmi della virologia dell'immunologia e della clinica. Roma 20 settembre 2017
13. Buongiorno in Medicina. Medicina Ospedaliera 2018. Medici militari e internisti FADOI "in prima linea" Roma 2018
14. L'endocrinologo e il paziente fragile. Il paziente oncologico e con infezione da HIV. Roma 17 marzo 2018
15. Esperti a confronto. Gestione e prevenzione delle comorbilità in HIV. Roma 10 aprile 2018
16. The dark side of Internal Medicine. Roma, 27/04/2018
17. Workshop HIV & Hepatitis. Roma 8 giugno 2018
18. Attualità e nuove prospettive in HIV & Hepatitis. Roma, 8 maggio 2019
19. La Medicina Interna ad indirizzo Immunologico. Roma, 24-25 maggio 2019
20. Collaborative workshop in HCV. Roma 28/10 e 03/12/2019
21. HIV e HCV: problematiche in corso di definizione. Webinar 20 maggio 2020
22. La gestione del PLWH nel lungo termine: strategie a confronto. Web Conference 21-22 maggio 2020
23. Cura dell'infezione da HIV: nuove esigenze dei pazienti e nuove soluzioni terapeutiche. I regimi ARV a due farmaci. Web Conference 02 dicembre 2020
24. La gestione del paziente HIV e HCV in epoca di pandemia da COVID-19 Roma, 15/10/2021

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Roma, 27/11/2022

Dott. Fiorella Di Sora