



La Commissione, infine, con deliberazione assunta all'unanimità, sulla base delle valutazioni collegiali formulate, ha individuato nel Prof. Nicola Tartaglia il candidato qualificato a ricoprire, secondo le indicazioni individuate nel bando di concorso, il ruolo per il quale è stato bandito il posto oggetto della presente procedura.

La seduta è tolta alle ore 10.30.

Letto, approvato e sottoscritto. Si precisa inoltre che tutti i componenti della Commissione apporranno firma olografa sul presente verbale, che sarà inoltrato con copia del documento di identità.

LA COMMISSIONE GIUDICATRICE

Prof. MARIO TESTINI, Presidente

Prof. VINCENZO PILONE , Componente

Prof.ssa ANGELA PEZZOLLA, Segretario

Allegato n. 1 al verbale n. 2

**VALUTAZIONE DEL CURRICULUM, DELL'ATTIVITÀ DI RICERCA, DELLE PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE, DELL'ATTIVITÀ DIDATTICA, DEI COMPITI ISTITUZIONALI E DELL'ATTIVITÀ ASSISTENZIALE DEL CANDIDATO TARTAGLIA NICOLA.**

CURRICULUM	TITOLI VALUTABILI
	<p><b>a)</b> Ha partecipato ai seguenti gruppi di ricerca Nazionali ed Internazionali con relative pubblicazioni dei risultati:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>ColonDxItalianGroup (CoDIG)</b>, gruppo di ricerca sull'anastomosi intra ed extra corporea nella emicolectomia destra laparoscopica o robotica, dal 01-03-2018 al 30-09-2018. Lo studio è stato pubblicato su Surgical Endoscopy della Springer: 1) Anania, G., Agresta, F., Artioli, E. et al. Laparoscopic right hemicolectomy: the SICE (Società Italiana di Chirurgia Endoscopica e Nuove Tecnologie) network prospective trial on 1225 cases comparing intra corporeal versus extra corporeal ileo-colic side-to-side anastomosis. Surg Endosc 34, 4788–4800 (2020). <a href="https://doi.org/10.1007/s00464-019-07255-2">https://doi.org/10.1007/s00464-019-07255-2</a></li> <li>2) Anania, G., Agresta, F., Artioli, E. et al. Correction to: Laparoscopic right hemicolectomy: the SICE (Società Italiana di Chirurgia Endoscopica e Nuove Tecnologie) network prospectivetrial on 1225 cases comparing intra corporeal versus extra corporeal ileo-colic side-to-side anastomosis. Surg Endosc 34, 4801–4802 (2020). <a href="https://doi.org/10.1007/s00464-019-07322-8">https://doi.org/10.1007/s00464-019-07322-8</a></li> <li>• <b>ADiGe (Drenaggio addominale in gastrectomia)</b> è uno studio prospettico multicentrico per valutare l'uso routinario del drenaggio addominale nella chirurgia del tratto gastrointestinale superiore, dal 05-02-2020 a oggi. Pubblicazioni: 1) Mengardo V, Weindelmayer J, Veltri A, Giacomuzzi S, Torroni L, de Manzoni G; Italian Gastric Cancer Research Group (GIRCG), the Polispecialistic Society of Young Surgeons (SPIGC). Current practice on the use of prophylactic drain after gastrectomy in Italy: the Abdominal Drain in Gastrectomy (ADiGe) survey. Updates Surg. 2022 Dec;74(6):1839-1849. doi: 10.1007/s13304-022-01397-0. Epub 2022 Oct 24. PMID: 36279038; PMCID: PMC9674733.</li> <li>• <b>Global outcomes of bariatric surgery in the covid-19 era, è uno studio di coorte internazionale (GENEVA)</b> per studiare la morbilità e la mortalità a 30 giorni della chirurgia bariatrica eseguita negli adulti (≥18 anni) tra il 1 maggio e il 10 luglio 2020. I lavori sono stati pubblicati: 1) Singhal R, Tahrani AA, Ludwig C, Mahawar K; GENEVA collaborators. Global 30-day outcomes after bariatric surgery during the COVID-19 pandemic (GENEVA): an international cohort study. Lancet Diabetes Endocrinol. 2021 Jan;9(1):7-9. doi: 10.1016/S2213-8587(20)30375-2. Epub 2020 Nov 27. PMID: 33253631; PMCID: PMC7832244. 2) Singhal R, Wiggins T, Super J, Alqahtani A, Nadler EP, Ludwig C, Tahrani A, Mahawar K; GENEVA Collaborative. 30-Day morbidity and mortality of bariatric metabolic surgery in adolescence during the COVID-19 pandemic - The GENEVA study. Pediatr Obes. 2021 Jul 8:e12832. doi: 10.1111/ijpo.12832. Epub ahead of print. PMID:</li> </ul>

	<p>34240553.</p> <p>3)Singhal R, Ludwig C, Rudge G, Gkoutos GV, Tahrani A, Mahawar K; GENEVA Collaborators. 30-Day Morbidity and Mortality of Bariatric Surgery During the COVID-19 Pandemic: a Multinational Cohort Study of 7704 Patients from 42 Countries. <i>Obes Surg.</i> 2021 Jul 30:1–17. doi: 10.1007/s11695-021-05493-9. Epub ahead of print. PMID: 34328624; PMCID: MC8323543.</p> <p>4)Singhal R, Cardoso VR, Wiggins T, Super J, Ludwig C, Gkoutos GV, Mahawar K; GENEVA Collaborators. <i>30-day morbidity and mortality of sleeve gastrectomy, Roux-en-Y gastric bypass and one anastomosis gastric bypass: a propensity score-matched analysis of the GENEVA data.</i> <i>Int J Obes (Lond).</i> 2021 Dec 15:1–8. doi: 10.1038/s41366-021-01048-1. Epub ahead of print. MID: 34912046; PMCID: PMC8671878.</p> <p>5)Singhal R, Omar I, Madhok B, Rajeev Y, Graham Y, Tahrani AA, Ludwig C, Wiggins T, Mahawar K; GENEVA Collaborators. Safety of Bariatric Surgery in ≥ 65-Year-Old Patients During the COVID-19 Pandemic. <i>Obes Surg.</i> 2022 May 5:1–13. doi: 10.1007/s11695-022-06067-z. Epub ahead of print. PMID: 35513762; PMCID: PMC9071248.</p> <p>6)Singhal R, Omar I, Madhok B, Ludwig C, Tahrani AA, Mahawar K; GENEVA Collaborators. Effect of BMI on safety of bariatric surgery during the COVID-19 pandemic, procedure choice, and safety protocols - An analysis from the GENEVA Study. <i>Obes Res Clin Pract.</i> 2022 May-Jun;16(3):249-253. doi: 10.1016/j.orcp.2022.06.003. Epub 2022 Jun 8. PMID: 35718696; PMCID: PMC9174153.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lo studio di coorte <b>GlobalSurg</b> ha registrato gli esiti dell'intervento chirurgico in pazienti con infezione da SARS-CoV-2 perioperatoria, dal 13-07-2020 a oggi. Lo studio è stato pubblicato su: 1)COVIDSurg Collaborative; GlobalSurg Collaborative. Effects of pre-operative isolation on postoperative pulmonary complications after elective surgery: an international prospective cohort study. <i>Anaesthesia.</i> 2021 Aug 9. doi: 10.1111/anae.15560. Epub ahead of print. PMID: 34371522. 2)COVIDSurg Collaborative; GlobalSurg Collaborative. SARS-CoV-2 infection and venous thromboembolism after surgery: an international prospective cohort study. <i>Anaesthesia.</i> 2021 Aug 24. doi: 10.1111/anae.15563. Epub ahead of print. PMID: 34428858.</li> <li>• <b>CovidSurg Week</b>, sono studi di coorte CovidSurg e CovidSurg-Cancer che hanno raccolto dati su 36.000 pazienti in 1.005 ospedali in 86 paesi. Lo studio di coorte CovidSurg ha registrato gli esiti dell'intervento chirurgico in pazienti con infezione da SARS-CoV-2 perioperatoria. CovidSurg-Cancer ha acquisito dati su pazienti a cui era stato diagnosticato un tumore operabile durante la pandemia di COVID-19, dal 14-07-2020 a oggi Lo studio è stato pubblicato su: 1)COVIDSurg Collaborative, GlobalSurg Collaborative. SARS-CoV-2 vaccination modelling for safe - 20 - surgery to save lives: data from an international prospective cohort study. <i>Br J Surg.</i> 2021 Mar 24:znab101. doi: 10.1093/bjs/znab101. Epub ahead of print. PMID: 33761533; PMCID: PMC7995808. 2)COVIDSurg Collaborative; GlobalSurg Collaborative. Timing of surgery following SARS-CoV-2 infection: an international prospective cohort study. <i>Anaesthesia.</i> 2021 Jun;76(6):748-758. doi: 10.1111/anae.15458. Epub 2021 Mar 9. PMID: 33690889; PMCID: PMC8206995.</li> <li>• <b>Outcomes of bariatric surgery in patients with advanced organ disease (ONWARD)</b>, lo studio ONWARD mira a rilevare la morbilità e la mortalità nei pazienti con insufficienza d'organo avanzata sottoposti a chirurgia bariatrica e metabolica, dal 01-01-2021 a</li> </ul>
--	---

30/06/2021. E' stato pubblicato il seguente lavoro:

1)Singhal R, Cardoso VR, Wiggins T, Rajeev Y, Ludwig C, Gkoutos GV, Hanif W, Mahawar K; ONWARD & GENEVA collaborators. Safety outcomes of bariatric surgery in patients with advanced organ disease: the ONWARD study: a prospective cohort study. *Int J Surg.* 2024 Jan 1;110(1):95-110. doi: 10.1097/JS9.0000000000000781. PMID: 37800588; PMCID: PMC10793784.

• **Team Dynamics WSES**, studia la dinamica del funzionamento dei team traumatologici, fondamentale per garantire le migliori prestazioni e risultati nella chirurgia d'urgenza, dal 01-03-2021 a oggi. Pubblicazioni

1)Cobianchi L, Dal Mas F, Massaro M, Fugazzola P, Coccolini F, Kluger Y, Leppäniemi A, Moore EE, Sartelli M, Angelos P, Ansaloni L; Team Dynamics Study Group. Team dynamics in emergency surgery teams: results from a first international survey. *World J Emerg Surg.* 2021 Sep 16;16(1):47. doi: 10.1186/s13017-021-00389-6. PMID: 34530891; PMCID: PMC8443910.

2)Cobianchi L, Dal Mas F, Massaro M, Biffi W, Catena F, Coccolini F, Dionigi B, Dionigi P, Di Saverio S, Fugazzola P, Kluger Y, Leppäniemi A, Moore EE, Sartelli M, Velmahos G, Woltz S, Angelos P, Ansaloni L; Team Dynamics Study Group. Diversity and ethics in trauma and acute care surgery teams: results from an international survey. *World J Emerg Surg.* 2022 Aug 10;17(1):44. doi: 10.1186/s13017-022-00446-8. PMID: 35948947; PMCID: PMC9364511.

3)Cobianchi L, Piccolo D, Dal Mas F, Agnoletti V, Ansaloni L, Balch J, Biffi W, Butturini G, Catena F, Coccolini F, Denicolai S, De Simone B, Frigerio I, Fugazzola P, Marseglia G, Marseglia GR, Martellucci J, Modenese M, Previtali P, Ruta F, Venturi A, Kaafarani HM, Loftus TJ; Team Dynamics Study Group. Surgeons' perspectives on artificial intelligence to support clinical decision-making in trauma and emergency contexts: results from an international survey. *World J Emerg Surg.* 2023 Jan 3;18(1):1. doi: 10.1186/s13017-022-00467-3. PMID: 36597105; PMCID: PMC9811693.

4)Cobianchi L, Dal Mas F, Agnoletti V, Ansaloni L, Biffi W, Butturini G, Campostrini S, Catena F, Denicolai S, Fugazzola P, Martellucci J, Massaro M, Previtali P, Ruta F, Venturi A, Woltz S, Kaafarani HM, Loftus TJ; Team Dynamics Study Group. Time for a paradigm shift in shared decision-making in trauma and emergency surgery? Results from an international survey. *World J Emerg Surg.* 2023 Feb 17;18(1):14. doi: 10.1186/s13017-022-00464-6. PMID: 36803568; PMCID: PMC9936681.

5)Cobianchi L, Piccolo D, Dal Mas F, Agnoletti V, Ansaloni L, Balch J, Biffi W, Butturini G, Catena F, Coccolini F, Denicolai S, De Simone B, Frigerio I, Fugazzola P, Marseglia G, Marseglia GR, Martellucci J, Modenese M, Previtali P, Ruta F, Venturi A, Kaafarani HM, Loftus TJ; Team Dynamics Study Group. Correction: Surgeons' perspectives on artificial intelligence to support clinical decision-making in trauma and emergency contexts: results from an international survey. *World J Emerg Surg.* 2023 Mar 23;18(1):22. doi: 10.1186/s13017-023-00493-9. Erratum for: *World J Emerg Surg.* 2023 Jan 3;18(1):1. PMID: 36959605; PMCID: PMC10037845.

• **GOODBYE HARTMANN TRIAL**. Studio osservazionale sulla tecnica di Hartmann nella chirurgia d'urgenza, dal 01-04-2021 a 31/12/2022.

E' stato pubblicato il seguente lavoro:

	<p>1) Perrone G, Giuffrida M, Abu-Zidan F, et al Goodbye Hartmann trial: a prospective, international, multicenter, observational study on the current use of a surgical procedure developed a century ago. <i>World J Emerg Surg.</i> 2024 Apr 16;19(1):14. doi: 10.1186/s13017-024-00543-w. PMID: 38627831; PMCID: PMC11020610.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>TIME-trial:</b> Is time from admission to surgery an independent prognostic factor for survival of patients with gastrointestinal perforation associated with septic shock? (TIME Trial). Lo scopo di questo studio è quello di valutare l'impatto del ritardo di tempo tra l'ammissione del paziente al pronto soccorso e chirurgia per il controllo del codice sulla mortalità a 30 giorni e sugli esiti postoperatori in pazienti con disturbi gastrointestinali perforazione con o senza shock settico. Inoltre, si vuole definire la soglia temporale entro la quale la chirurgia può influenzare la sopravvivenza dei pazienti, dal 01-07-2021 a 31/12/2022. Lo studio è in fase di lavorazione.</li> <li>• <b>AMBROSE STUDY:</b> studio osservazione per valutare la morbilità e la mortalità a 30 giorni della colecistectomia per le malattie benigne della colecisti. Dal 01/01/2022 ad 30/06/2022. Lo studio è in fase di lavorazione.</li> <li>• <b>SPRIMACC STUDY:</b> studio osservazionale con obiettivo primario: di convalidare in modo prospettico il punteggio Chole-Risk nel predire un decorso post-operatorio complicato (complicazioni maggiori post-operatorie (Clavien-Dindo33a), durata della degenza (LOS) &gt; 10 giorni o necessità di riammissione entro 30 giorni dalla dimissione) in pazienti sottoposti a Colecistectomia Precoce (EC) per Colecistite Calcolosa Acuta (ACC) e obiettivo secondario che consiste nel convalidare e confrontare prospetticamente le prestazioni di altri noti modelli di previsione del rischio (il punteggio POSSUM/P-POSSUM, il Modified Frailty Index (mFI), il Charlson Comorbidity Index (CCI), il punteggio dell'American Society of Anesthesiologists (ASA) e il punteggio APACHE II) nel predire il rischio di un decorso post-operatorio complicato nei pazienti sottoposti a EC per ACC. I lavori pubblicati sono: <ul style="list-style-type: none"> <li>1) Fugazzola P, Cobianchi L, Di Martino M, Tomasoni M, Dal Mas F, Abu-Zidan FM, Agnoletti V, Ceresoli M, Coccolini F, Di Saverio S, Dominioni T, Farè CN, Frassini S, Gambini G, Leppäniemi A, Maestri M, Martín-Pérez E, Moore EE, Musella V, Peitzman AB, de la Hoz Rodríguez Á, Sargenti B, Sartelli M, Viganò J, Andertoni A, Biffi W, Catena F, Ansaloni L; S.P.Ri.M.A.C.C. Collaborative Group. Prediction of morbidity and mortality after early cholecystectomy for acute calculous cholecystitis: results of the S.P.Ri.M.A.C.C. study. <i>World J Emerg Surg.</i> 2023 Mar 18;18(1):20. doi: 10.1186/s13017-023-00488-6. PMID: 36934276; PMCID: PMC10024826.</li> <li>2) Fugazzola P, Cobianchi L, Dal Mas F, Cicuttin E, Dominioni T, Frassini S, Tomasoni M, Viganò J, Catena F, Ansaloni L; S.P.Ri.M.A.C.C. Collaborative Group. Prospective validation of the Israeli Score for the prediction of common bile duct stones in patients with acute calculous cholecystitis. <i>Surg Endosc.</i> 2023 Oct 4. doi: 10.1007/s00464-023-10442-x. Epub ahead of print. PMID: 37794123.</li> <li>3) Fugazzola P, Carbonell-Morote S, Cobianchi L, Coccolini F, Rubio-García JJ, Sartelli M, Biffi W, Catena F, Ansaloni L, Ramia JM; S.P.Ri.M.A.C.C. Collaborative Group. Textbook outcome in urgent early cholecystectomy for acute calculous cholecystitis: results post hoc of the S.P.Ri.M.A.C.C study. <i>World J Emerg Surg.</i> 2024 Mar 21;19(1):12. doi: 10.1186/s13017-024-00539-6. PMID: 38515141; PMCID: PMC10956255.</li> </ul> </li> <li>• <b>CoDIG2 STUDY:</b> Si tratta di uno studio osservazionale</li> </ul>
--	--

	<p>prospettico multicentrico, della durata di 6 mesi, riguardante "emicolecctomia destra laparoscopica" eseguita per neoplasia. Anche in questo caso non ti chiedo assolutamente di cambiare le tue abitudini sia in termini di indicazioni che di tecnica.</p> <p>E' stato pubblicato il seguente lavoro:</p> <p>1)Anania G, Chiozza M, Campagnaro A, Bagolini F, Resta G, Azzolina D, Silecchia G, Cirocchi R, Agrusa A, Cuccurullo D, Guerrieri M; SICE CoDIG (ColonDx Italian Group). Laparoscopic right hemicolectomy: a SICE (Società Italiana di Chirurgia Endoscopica e Nuove tecnologie) network prospective study on the approach to right colon lymphadenectomy in Italy: is there a standard?-CoDIG 2 (ColonDx Italian Group). Surg Endosc. 2024 Jan 8. doi: 10.1007/s00464-023-10607-8. Epub ahead of print. PMID: 38191814.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Covid Surg-3:</b> L'emergere della variante Omicron ha introdotto nuove incertezze sulla cura dei pazienti chirurgici durante la pandemia. È di primaria importanza comprendere l'impatto del COVID-19 sui pazienti che si sottopongono a un intervento chirurgico nella situazione attuale, in modo da poter aiutare futuri pazienti a pianificare il loro trattamento. Lo studio è in fase di lavorazione.</li> <li>• <b>GRACE STUDY:</b> studio osservazionale con l'obiettivo primario di scoprire la mortalità e morbidità a 30 giorni nei pazienti sottoposti a intervento chirurgico per ulcera peptica perforata e obiettivo secondario scoprire i fattori associati alla morbidità e alla mortalità a 30. Dal 01/01/2022 a 31/07/2022. Pubblicazione: 1)Abouelazayem M, Jain R, Wilson MSJ, Martinino A, Balasubaramaniam V, Biffl W, Coccolini F, Riera M, Wadhawan H, Wazir I, Abderaouf B, Abramov D, Abu Jayyab MA, Al-Shami K, Alfarwan A, Alhajami FM, Alkaseek A, Alozairi O, Ammar AS, Atar B, Baatarjav GE, Bains L, Bakri A, Bayramov N, Bhojwani R, Brachini G, Calini G, Campanelli M, Cheng SY, Choudhary CS, Chowdhury S, Colak E, Das JK, Dawani S, Dönmez T, Elzayat I, Erdene S, Faizi TQ, Frountzas M, Gafsi B, Gentileschi P, Guler M, Gupta G, Harkati NE, Harris M, Hasan DM, Irowa OO, Jaffer S, Jain SA, Jun Han L, Kandiboyina SM, Karabulut M, Khamees A, Khan S, Khan MM, Khaw CJ, Kisielowski M, Klib M, Košir JA, Krawczyk WJ, Lisi G, Makama JG, Maqbool B, Marques CN, Meric S, Mietła MP, Ads AM, Muhumuza J, Mulita F, Mustafayeva M, Omar MA, Omarov T, Pathak AA, Paul R, Pavone G, Podda M, Raja Ram NK, Rauf F, Rauf S, Safy AM, Sandag E, Şanlı AN, Siddiqui AZ, Sotiropoulou M, Talib V, Tatar C, Thota A, Tokocin M, Tolat A, Uchikov PA, Valenzuela JI, Venkatappa SK, Verras GI, Vlahović I, Zreeg DAS, Cardoso VR, Gkoutos GV, Singhal R, Mahawar K; GRACE Study Collaborative Group. Global 30-day morbidity and mortality of surgery for perforated peptic ulcer: GRACE study. Surg Endosc. 2024 Jun 17. doi: 10.1007/s00464-024-10881-0. Epub ahead of print. PMID: 38886232.</li> <li>• <b>AROMA STUDY:</b> studio osservazionale con l'obiettivo primario è quello di scoprire la mortalità e morbidità a 30 giorni nei pazienti sottoposti a chirurgia d'urgenza per ernie addominali. Dal 01/01/2022 a 31/07/2022. Lo studio è in fase di lavorazione.</li> <li>• <b>CASCADE:</b> studio osservazionale con l'obiettivo primario di verifica della conformità agli standard di audit pre, intra e postoperatori per ridurre il rischio di complicanze cardiovascolari postoperatorie e valutare i tassi e i fattori associati alle complicanze cardiovascolari postoperatorie. E' stato pubblicato il seguente lavoro: 1)STARSurg Collaborative; EuroSurg Collaborative. Impact of postoperative cardiovascular complications on 30-day mortality after major abdominal surgery: an international prospective cohort study.</li> </ul>
--	--

Anaesthesia. 2024 Jul;79(7):715-724. doi: 10.1111/anae.16220. Epub 2024 Feb 2. PMID: 38303634.

- **OUTLIVE STUDY:** studio osservazionale con l'obiettivo primario di valutare la mortalità e morbilità a 90 giorni nei pazienti sottoposti a chirurgia elettiva per carcinoma esofageo e OGJ e obiettivo secondario di determinare i fattori associati alla morbilità e mortalità a 90 giorni nei pazienti sottoposti a chirurgia elettiva per carcinoma esofageo e OGJ. Dal 01/04/2022 al 30/09/2022. Lo studio è in fase di lavorazione.

- **HOLD STUDY:** studio osservazionale con l'obiettivo primario di valutare la mortalità e morbilità a 90 giorni in pazienti sottoposti a chirurgia elettiva per tumore gastrico e obiettivo secondario di determinare i fattori associati alla morbilità e mortalità a 90 giorni in pazienti sottoposti a chirurgia elettiva per cancro gastrico. Dal 01/04/2022 al 30/09/2022. Lo studio è in fase di lavorazione.

- **BLEND STUDY:** studio osservazionale che analizza la morbilità e mortalità a 30 giorni della chirurgia bariatrica primaria combinata con un'altra procedura (colecistectomia e/o riparazione dell'ernia ventrale e/o riparazione dell'ernia iatale).

Publicazioni:

1) Martinino A, Nanayakkara KDL, Madhok B, Wong GYM, Abouelazayem M, Pereira JPS, Wazir I, Balasubaramaniam V, Said A, Marques C, Abdelbaeth A, Al-Shami K, Albashari M, Alkaseek A, Almayouf MA, Aloulou M, Alqahtan AR, Askari A, Attia MFA, Awad AK, Aykota MR, Bacalbasa N, Barrera-Rodriguez FJ, Benavoli D, Billa S, Borrelli V, Çalkoğlu İ, Campanelli M, Carbajo MA, Chowdhury S, Cristin L, Dapri G, Dong Z, Elfawal MH, Elgazar A, Elhadi M, Gentileschi P, Graham Y, Haj B, Johnson JA, Kalmoush AM, Kamal A, Kamocka A, Khamees A, Lisi G, Hernandez EEL, Marinari GM, Martinez G, Meric S, Mier F, Ali AM, Mohammed D, Mohamed KM, Mulita F, Musella M, O'Malley WE, Olmi S, Omarov T, Osama O, Perera HR, Piscitelli G, Poghosyan T, Ramirez D, Rezvani M, Ribeiro R, Sabbota A, Sakran N, Sawaftah KA, Schiavone K, Şen O, Sotiropoulou M, Tartaglia N, Tokocin M, Trotta M, Türkçapar AG, Uccelli M, Vargas C, Verras G-, Wang C, Wei Z, Yang W, Zerweck C, Owen E, Gkoutos GV, Cardoso VR, Singhal R, Mahawar K; BLEND Study Collaborative Group. Global 30-Day Morbidity and Mortality of Primary Bariatric Surgery Combined with Another Procedure: The BLEND Study. *Obes Surg.* 2024 Nov;34(11):4152-4165. doi: 10.1007/s11695-024-07296-0. Epub 2024 Jun 13. PMID: 38869833.

- **Impact of COVID-19 on Emergency Surgical Admissions (CovidICE):** studio che indaga sull'impatto del Covid-19 sulle unità di emergenza chirurgica e determina se alcuni particolari sottogruppi di pazienti sono particolarmente colpiti dall'autoisolamento. Obiettivo secondario è anche confrontare l'effetto di diverse linee guida e politiche nazionali sull'impatto del Covid-19 sull'attività delle unità di emergenza chirurgica. L'obiettivo terziario è utilizzare i dati per vedere se la gestione dei pazienti chirurgici può essere trasferita in sicurezza in un ambiente ambulatoriale, alleviando il carico sui letti di degenza. Periodo di inclusione dall'01/03/2019 al 30/04/2019 e dall'01/03/2020 al 30/04/2020. Sono stati prodotti i seguenti lavori:

1) Tebala GD, Milani MS, Bignell M, Bond-Smith G, Lewis C, Cirocchi R, Di Saverio S, Catena F, Scatizzi M, Marini P; CovidICE-International Collaborative. Emergency surgery admissions and the COVID-19 pandemic: did the first wave really change our practice? Results of an ACOI/WSES international retrospective cohort audit on 6263 patients. *World J Emerg Surg.* 2022 Jan 28;17(1):8. doi: 10.1186/s13017-022-00407-1. PMID: 35090519; PMCID: PMC8795350.

	<p>2)Tebala GD, Milani MS, Cirocchi R, Bignell M, Bond-Smith G, Lewis C, Agnoletti V, Catarci M, Di Saverio S, Luridiana G, Catena F, Scatizzi M, Marini P; CovidICE-International Collaborative. The weekend effect on the provision of Emergency Surgery before and during the COVID-19 pandemic: case-control analysis of a retrospective multicentre database. <i>World J Emerg Surg.</i> 2022 Apr 29;17(1):22. doi: 10.1186/s13017-022-00425-z. PMID: 35488247; PMCID: PMC9051756.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Patient Reported Outcomes following Cancer of the Rectum' (PROCaRe):</b> studio prospettico multicentrico e osservazionale che si pone come obiettivo principale quello di analizzare la funzione sfinteriale dei pazienti sottoposti ad un trattamento chirurgico del cancro coloretale e confrontare il risultato della funzione sfinteriale a seconda dell'approccio chirurgico utilizzato. Da Settembre 2021 a Settembre 2023.</li> <li>• <b>CTIMAP - Cholecystectomy Timing for Mild Acute biliary Pancreatitis</b> L'obiettivo primario di questo studio è scoprire se vi è una differenza significativa nel tasso di riammissione a 6 mesi a causa di eventi correlati ai calcoli biliari dopo il ricovero per pancreatite biliare acuta lieve, tra i pazienti trattati con colecistectomia durante il ricovero e i pazienti trattati con colecistectomia a intervalli. Lo studio è in corso.</li> <li>• <b>IRON STUDY:</b> Per i pazienti con tumori della cistifellea <math>\geq T1b</math> (GbC), una linfadenectomia adeguata dovrebbe includere un minimo di 6 linfonodi. Gli studi che confrontano i risultati a breve e lungo termine degli approcci Open vs Laparoscopy (LAP) e Robotic (ROB) sono ancora scarsi, con piccole dimensioni del campione, e nessuno di essi confronta gli approcci LAP e ROB. Questo studio confronta i pazienti che sono stati sottoposti a ROB, LAP e resezione aperta di GbC, valutando i risultati a breve e lungo termine. Pubblicazione: 1)Ielpo B, Vittoria d'Addetta M, Cremona S, Podda M, Di Martino M, Di Franco G, Furbetta N, Comandatore A, Giulianotti PC, Morelli L; IRON Study Collaborative Group. IRON: A retrospective international multicenter study on robotic versus laparoscopic versus open approach in gallbladder cancer. <i>Surgery.</i> 2024 Oct;176(4):1008-1015. doi: 10.1016/j.surg.2024.05.045. Epub 2024 Jul 15. PMID: 39013674.</li> </ul> <p><b>c)</b> Ha partecipato ad oltre 45 congressi nazionali ed internazionali, svolgendo ruolo di Presidente, Moderatore e Relatore, con particolare attività Società Scientifiche come SICOB e SIC.</p>
--	---

ATTIVITA' DI RICERCA	TITOLI VALUTABILI
	<p>E' principal investigator (PI), come da Decreto del Rettore n. 619/2020, prot. n. 0016842 – III/13 del 18/05/2020, nel progetto di ricerca finanziato (PRA):</p> <p>- THE EFFECT OF RESTRICTIVE SURGERY VERSUS HYPOCALORIC DIET ON SYMPATHOVAGAL BALANCE IN OBESE SUBJECTS. Lo studio analizza inoltre i pattern di espressione di miRNA a livello di grasso viscerale e sottocutaneo, in particolare si analizzano i miRNA coinvolti nell'aumento del rischio cardiovascolare. Il maggiore impatto</p>

scientifico di questa ricerca è legato all'effetto della chirurgia bariatrica sul profilo di rischio cardiovascolare e sulla mortalità, come rivelato dall'analisi della HRV, dal 18-05-2020 a oggi.

Il presente studio è stato oggetto delle seguenti pubblicazioni:

- Valenzano A, Tartaglia N, Ambrosi A, Tafuri D, Monda M, Messina A, Sessa F, Campanozzi A, Monda V, Cibelli G, Messina G, Polito R. The Metabolic Rearrangements of Bariatric Surgery: Focus on Orexin-A and the Adiponectin System. *J Clin Med.* 2020 Oct 16;9(10):3327. doi: 10.3390/jcm9103327. PMID: 33081283; PMCID: PMC7602946.
- Conese M, Pace L, Pignataro N, Catucci L, Ambrosi A, Di Gioia S, Tartaglia N, Liso A. Insulin-Like Growth Factor Binding Protein 6 Is Secreted in Extracellular Vesicles upon Hyperthermia and Oxidative Stress in Dendritic Cells But Not in Monocytes. *Int J Mol Sci.* 2020 Jun 22;21(12):4428. doi: 10.3390/ijms21124428. PMID: 32580339; PMCID: PMC7352465.
- Ramai D, Bhandari P, Facciorusso A, Barakat M, Pasisnichenko Y, Saghir S, Ambrosi A, Tartaglia N, Chandan S, Dhindsa B, Dhaliwal A, McDonough S, Adler DG. Real-World Experience of Intra-gastric Balloons for Obesity: Insights from the FDA Manufacturer and User Facility Device Experience (MAUDE) Database. *Obes Surg.* 2021 Jul;31(7):3360-3364. doi: 10.1007/s11695-021-05324-x. Epub 2021 Mar 9. PMID: 33687626. 18/05/2020

- Ha partecipato al progetto di Ricerca del N. 523 del 26/10/2022 : "UTILIZZO DEL VERDE DI INDOCIANINA DURANTE LA SLEEVE GASTRECTOMY PER VALUTARE L'ADEGUATA PERFUSIONE DELLA TRANCIA GASTRICA". Lo studio ha lo scopo di osservare l'applicazione del verde di indocianina durante la sleeve gastrectomy nel nostro centro e come il suo utilizzo possa permetterci di valutare la perfusione della trancia gastrica e individuare i pazienti più a rischio di sviluppare la fistola gastrica. Dal quale è stato prodotto il seguente lavoro:

- Pavone G, Fersini A, Pacilli M, De Fazio M, Panzera P, Ambrosi A, Tartaglia N. Can indocyanine green during laparoscopic sleeve gastrectomy be considered a new intraoperative modality for leak testing? *BMC Surg.* 2022 Sep 16;22(1):341. doi: 10.1186/s12893-022-01796-5. PMID: 36114496; PMCID: PMC9482312.

- Ha partecipato al Progetto di Ricerca del N. 679 del 30/12/2022: "CARATTERIZZAZIONE DEL PROFILO DI ESPRESSIONE DEI MICRORNA NEL TESSUTO VISCERALE E SOTTOCUTANEO DI PAZIENTI OBESI SOTTOPOSTI A CHIRURGIA BARIATRICA". Lo scopo del presente studio sarà quello di caratterizzare il profilo di espressione di un

	<p>pannello di micro-RNA correlati a condizioni di ipossiemia cronica e intermittente (miR-16 / miR-26 / miR-145 /miR-338) e coinvolti nel processo di adipogenesi (miR-27b / miR-223/ miR-483)[22-24], indagando come l'eccesso di tessuto adiposo viscerale e sottocutaneo tipico del paziente obeso possa influenzare l'espressione di questi biomarcatori non invasivi al fine di spiegare la relazione tra obesità e l'insorgenza di patologie respiratorie.Dal quale è stato prodotto il seguente lavoro:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lacedonia D, Tartaglia N, Scioscia G, Soccio P, Pavone G, Moriondo G, Gallo C, Foschino Barbaro MP, Ambrosi A. Different Expression of Micro-RNA in the Subcutaneous and Visceral Adipose Tissue of Obese Subjects. Rejuvenation Res. 2022 Apr;25(2):89-94. doi: 10.1089/rej.2022.0004. PMID: 35293246.</li> </ul>
--	---

PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE	TITOLI VALUTABILI
	<p>La Commissione ha selezionato le seguenti 12 pubblicazioni, in base a originalità, innovatività, rigore metodologico e rilevanza scientifica.</p> <p>1.Pacilli M, Pavone G, Quazzico A, Fersini A, Ambrosi A, Tartaglia N. Ultrasound-guided approach to surgery for nodal recurrence following lateral neck dissection for differentiated thyroid carcinoma. A single institution experience. Front Surg. 2024 Jun 25;11:1403741. doi: 10.3389/fsurg.2024.1403741. PMID: 38983587; PMCID: PMC11231422.</p> <p>2. Pavone G, Pacilli M, Gerundo A, Quazzico A, Ambrosi A, Tartaglia N. Can robotic gastric bypass be considered a valid alternative to laparoscopy? Our early experience and literature review. Front Surg. 2024 Feb 5;11:1303351. doi: 10.3389/fsurg.2024.1303351. PMID: 38375411; PMCID: PMC10875057.</p> <p>3. Pavone G, Fersini A, Pacilli M, Cianci P, Ambrosi A, Tartaglia N. Anastomotic leak test using indocyanine green during laparoscopic Roux-en-Y gastric bypass: A cohort study. Ann Med Surg (Lond). 2022 Nov 17;84:104939. doi: 10.1016/j.amsu.2022.104939. PMID: 36536736; PMCID: PMC9758372.</p> <p>4. Pavone G, Fersini A, Pacilli M, De Fazio M, Panzera P, Ambrosi A, Tartaglia N. Can indocyanine green during laparoscopic sleeve gastrectomy be considered a new intraoperative modality for leak testing? BMC Surg. 2022 Sep 16;22(1):341. doi: 10.1186/s12893-022-01796-5. PMID: 36114496; PMCID: PMC9482312.</p> <p>5. Pavone G, Gerundo A, Pacilli M, Fersini A, Ambrosi A, Tartaglia N. Bariatric surgery: to bleed or not to bleed? This is the question. BMC Surg. 2022 Sep 4;22(1):331. doi: 10.1186/s12893-022-01783-w. PMID: 36058915; PMCID: PMC9442932.</p>

	<p>6. Facciorusso A, Paolillo R, Tartaglia N, Ramai D, Mohan BP, Cotsoglou C, Chandan S, Ambrosi A, Bargellini I, Renzulli M, Sacco R. Efficacy of combined transarterial radioembolization and sorafenib in the treatment of hepatocarcinoma: A meta-analysis. <i>Dig Liver Dis.</i> 2022 Mar;54(3):316-323. doi: 10.1016/j.dld.2021.06.003. Epub 2021 Jun 27. PMID: 34193367.</p> <p>7. Tartaglia N, Pavone G, Germano MP, Russo G, Pacilli M, Ambrosi A. Relationship between residual gastric area and weight loss after sleeve gastrectomy: A Cohort study. <i>Ann Med Surg (Lond).</i> 2021 Dec 20;73:103177. doi: 10.1016/j.amsu.2021.103177. PMID: 35070275; PMCID: PMC8767233.</p> <p>8. Tartaglia N, Pavone G, Lizzi V, Vovola F, Tricarico F, Pacilli M, Ambrosi A. How emergency surgery has changed during the COVID-19 pandemic: A cohort study. <i>Ann Med Surg (Lond).</i> 2020 Dec 5;60:686-689. doi: 10.1016/j.amsu.2020.12.001. PMID: 33312562; PMCID: PMC7719013.</p> <p>9. Di Lascia A, Tartaglia N, Petruzzelli F, Pacilli M, Maddalena F, Fersini A, Pavone G, Vovola F, Ambrosi A. Right hemicolectomy: laparoscopic versus robotic approach. <i>Ann Ital Chir.</i> 2020;91:478-485. PMID: 32543465.</p> <p>10. Bellanti F, Pannone G, Tartaglia N, Serviddio G. Redox Control of the Immune Response in the Hepatic Progenitor Cell Niche. <i>Front Cell Dev Biol.</i> 2020 May 6;8:295. doi: 10.3389/fcell.2020.00295. PMID: 32435643; PMCID: PMC7218163.</p> <p>11. Nicola Tartaglia, Giovanna Pavone, Alessandra Di Lascia, Fernanda Vovola, Francesca Maddalena, Alberto Fersini, Mario Pacilli, Antonio Ambrosi. (2020) Robotic voluminous paraesophageal hernia repair: a case report and review of the literature. <i>Journal of Medical Case Reports.</i> 2020 Feb 4;14(1):25. doi: 10.1186/s13256-020-2347-6.</p> <p>12. Nicola Tartaglia, Roberta Iadarola, Alessandra Di Lascia, Pasquale Cianci, Alberto Fersini, Antonio Ambrosi (2018). What is the treatment of tracheal lesions associated with traditional thyroidectomy? Case report and systematic review. <i>WORLD JOURNAL OF EMERGENCY SURGERY</i>, vol. 13, p. 1-6, ISSN: 1749-7922, doi: 10.1186/s13017-018-0175-4</p> <p>In base alle pubblicazioni elencate è stata effettuata la seguente valutazione:</p> <p>1) numero totale di citazioni: 1535</p> <p>2) numero medio di citazioni per pubblicazione: 9,75</p> <p>3) Impact factor totale: 24,7</p> <p>4) L'impact factor medio per pubblicazione è 2,06.</p>
--	---

--	--

ATTIVITA' DIDATTICA	TITOLI VALUTABILI
	<p>Dall'Anno Accademico 1999-2000 è stato membro supplente della Commissione di esami di profitto in Chirurgia Generale, Chirurgia d'Urgenza ed Endocrinochirurgia.</p> <p>Dall'Anno Accademico 1999-2000 ha tenuto lezione nel corso ufficiale di Chirurgia Generale I, Chirurgia Generale II, Chirurgia d'Urgenza ed Endocrinochirurgia in sostituzione e per incarico del titolare.</p> <p>Dall'Anno Accademico 2001-2002 ha tenuto lezione nel corso integrato di Semeiotica Chirurgica in sostituzione e per incarico del titolare.</p> <p>Dall'Anno Accademico 2001-2002 è titolare della didattica integrativa relativa ai Corsi di Chirurgia generale II e Chirurgia Generale III (vecchio ordinamento) per gli studenti del V e VI anno del Corso di Laurea di Medicina e Chirurgia. Gli argomenti trattati riguardano rispettivamente "La patologia delle ghiandole surrenaliche" e "La patologia della ghiandola tiroidea".</p> <p>E' titolare dei seguenti insegnamenti:</p> <p>Dall'Anno Accademico 2003-2004 è titolare dell'insegnamento di Chirurgia Generale nel corso integrato di Medicina Interna e Chirurgia Generale al Corso di laurea in Ostetricia della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Foggia.</p> <p>Dall'Anno Accademico 2003-2004 è titolare dell'insegnamento di Chirurgia Generale nel corso integrato di Medicina Interna e Chirurgia Generale al Corso di Laurea in Ostetricia della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Foggia nella sede decentrata di San Giovanni Rotondo.</p> <p>Dall'Anno Accademico 2003-2004 è titolare dell'insegnamento di Chirurgia Generale nel corso integrato di Medicina Interna, Chirurgia Generale e Anestesiologia al Corso di Laurea in Ostetricia della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Foggia nella sede decentrata di San Giovanni Rotondo.</p> <p>Dall'Anno Accademico 2004-2005 è titolare dell'insegnamento di Chirurgia Generale nel corso integrato di Medicina Interna, Chirurgia Generale e Anestesiologia al Corso di Laurea in Ostetricia della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Foggia.</p> <p>Dall'Anno Accademico 2004-2005 è titolare dell'insegnamento di Chirurgia Generale nel corso integrato di Medicina, Chirurgia e Farmacologia al Corso di Laurea in Infermieristica della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Foggia nella sede decentrata di San Severo.</p> <p>Dall'Anno Accademico 2012/2013 è titolare dell'insegnamento di Chirurgia d'Urgenza al Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia dell'Università di Foggia.</p> <p>Dall'Anno Accademico 2016/2017 è titolare dell'insegnamento di Chirurgia dell'apparato digerente al Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia dell'Università di Foggia.</p> <p>Dall'Anno Accademico 2016/2017 è titolare dell'insegnamento di Chirurgia Geriatrica al Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia dell'Università di Foggia.</p> <p>Dall' Anno Accademico 2016/2017 è titolare dell'insegnamento di Chirurgia Generale e di Chirurgia d'urgenza al corso di laurea in infermieristica di Lagonegro (PZ).</p> <p>E' docente presso diverse Scuole di specializzazione dell'Università degli Studi di Foggia.</p> <p>E' docente in diversi Masters istituiti dall'Università di Foggia.</p> <p>E' stato relatore per numerose tesi di Laurea o di Specializzazione presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Foggia su argomenti clinici o sperimentali di Chirurgia Generale.</p> <p>E' stato ed è attualmente tutor per le attività professionalizzati e le esercitazioni degli studenti di Medicina</p>

--	--

<b>ATTIVITA' ISTITUZIONALI</b>	<b>TITOLI VALUTABILI</b>
	<p>A partire dall'A.A. 2022 ad oggi è Direttore della Scuola di Specializzazione in Chirurgia Generale.</p> <p>E' stato componente del Collegio dei Docenti del Dottorato di Ricerca in:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Immunoreumatologia e Oncologia Clinica e Sperimentale, Bioetica e Epidemiologia dei Tumori - Ciclo XXVI</li> <li>• Immunoreumatologia e Oncologia Clinica e Sperimentale, Bioetica e Epidemiologia dei Tumori - Ciclo XXVII</li> <li>• Immunoreumatologia e Oncologia Clinica e Sperimentale, Bioetica e Epidemiologia dei Tumori - Ciclo XXVIII</li> <li>• Scienze e tecnologie innovative per la salute - Ciclo XXXVII</li> <li>• Scienze e tecnologie innovative per la salute e dell'invecchiamento attivo - Ciclo XXXVII</li> <li>• Scienze e tecnologie innovative per la salute e dell'invecchiamento attivo - Ciclo XXXIX</li> <li>• Scienze e tecnologie innovative per la salute e dell'invecchiamento attivo - Ciclo XL</li> </ul> <p>Ha fatto parte della commissione per l'esame finale del Dottorato di Ricerca in Chirurgia Oncologica (XV ciclo) dell'Università degli Studi di Bari, nel 2004 (D.R. n.1359 del 10.02.2004).</p> <p>E' stato componente del comitato di Ateneo per l'orientamento e il tutorato (C.O.A.T.) dell'Università degli Studi di Foggia, in qualità di Delegato per il dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche dal 2014 (DR prot. n. 17309 – I/3, del 07/07/2014) al 2016 (DR prot. n. 12752-V/1 del 28/04/2016).</p> <p>E' stato nominato componente del Gruppo di Assicurazione della Qualità (GAQ) del Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia in qualità di Coordinatore del tirocinio pratico del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia (Prot. n. 0048175 - III/2 del 21/11/2019 - Verbale n. 823/2019) dal 17.10.2019 ad oggi.</p>

<b>ATTIVITA' ASSISTENZIALE</b>	<b>TITOLI VALUTABILI</b>
	<p>L'attività assistenziale si compone come segue:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Interventi di endocrinochirurgia: 1200 in qualità di primo e secondo operatore con tecnica tradizionale e mini-invasiva</li> <li>- Interventi di chirurgia epatobiliopancreatica: 934 in qualità di primo e secondo operatore con tecnica tradizionale e mini-invasiva</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Interventi di chirurgia dell'Upper GI bariatrica: 633 in qualità di primo e secondo operatore con tecnica tradizionale e mini-invasiva, di cui 488 di chirurgia bariatrica</li> <li>- Interventi di chirurgia coloretale e coloproctologica: 494 in qualità di primo e secondo operatore con tecnica tradizionale e mini-invasiva</li> <li>- Interventi di chirurgia di parete: 735 in qualità di primo e secondo operatore con tecnica tradizionale e mini-invasiva</li> <li>- Interventi di chirurgia minore (day hospital): 305 in qualità di primo e secondo operatore con tecnica tradizionale e mini-invasiva</li> <li>- Interventi di chirurgia d'urgenza: 181 in qualità di primo e secondo operatore con tecnica tradizionale e mini-invasiva</li> <li>- Interventi di chirurgia generale comprendenti altri distretti : 374 in qualità di primo e secondo operatore con tecnica tradizionale e mini-invasiva</li> </ul>
--	--

**Profilo sintetico del candidato:**

Il Prof. Nicola Tartaglia presenta curriculum di alto livello scientifico, evidenziando un profilo di notevole spessore universitario e chirurgico, coerente con il SSD 06/MEDS-06/A Chirurgia Generale. Il curriculum e l'attività di ricerca risultano eccellenti ed idonei in accordo con i criteri stabiliti. Presenta numerose partecipazioni a congressi nazionali ed internazionali con particolare attività per le società scientifiche SICOB e SIC, e a gruppi di ricerca. Le pubblicazioni presentate sono di cospicuo profilo scientifico con ottimo IF e numero di citazioni. I compiti istituzionali sono comprensivi di ampia attività svolte nell'ambito del Dipartimento del proprio Ateneo, partecipazioni alle riunioni L'attività assistenziale risulta completa per quanto riguarda i volumi, la tipologia e la qualificazione dell'attività assistenziale anche a seconda del ruolo rivestito.

**Giudizio collegiale della Commissione:**

Il candidato Prof. Nicola Tartaglia presenta curriculum ed attività di ricerca eccellenti ed idonei in accordo con i criteri stabiliti. Presenta numerose partecipazioni a congressi e a gruppi di ricerca in qualità di Principal Investigator. Le pubblicazioni presentate e selezionate in numero di 12 sono di rilevante qualità scientifica in coerenza con i criteri e i parametri stabiliti. La valutazione dell'attività didattica comprende un ampio numero di moduli, corsi, partecipazione alle

commissioni, esercitazioni e tutoraggio degli studenti, predisposizione delle tesi di laurea, di laurea magistrale e di Specializzazione con elevata quantità e qualità. L'attività inerente i compiti istituzionali risulta ampia e conforme ai criteri indicati. L'attività assistenziale risulta idonea ai criteri valutativi.

La Commissione concorda all'unanimità che il candidato presenta tutte le caratteristiche per poter conseguire il titolo di Professore di Prima Fascia mediante chiamata ai sensi dell'art. 24, comma 6, della Legge 240/2010, indetta con D.R. n. 2476 del 18.12.2024, pubblicato sul sito web alla sezione "Bandi per docenti", in data 18.12.2024, e presenta le qualificazioni idonee per svolgere le funzioni didattico scientifiche ed assistenziali inerenti il bando in oggetto.