

**Procedura selettiva, indetta con Decreto Rettorale rep. DRD n. 2348/2023 PROT. 296604 del 23/11/2023 il cui avviso di bando è stato pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana – 4<sup>a</sup> Serie Speciale – Concorsi ed Esami – n. 94 del 12/12/2023, per la chiamata di n. 1 professore universitario di ruolo di seconda fascia, presso l'Università degli Studi di Parma, per le esigenze del Dipartimento di Medicina e Chirurgia e per il settore concorsuale 06/E2 Chirurgia Plastica-ricostruttiva, Chirurgia pediatrica e Urologia – profilo: settore scientifico-disciplinare MED24 Urologia, ai sensi dell'art. 18, comma 1, della Legge n. 240/2010 e del vigente "Regolamento per la disciplina delle procedure di chiamata dei professori di prima e seconda fascia ai sensi delle disposizioni della legge n. 240/2010"**

## **SECONDO VERBALE**

La Commissione di valutazione della suddetta procedura selettiva, composta dai seguenti professori:

Prof. Mearini Ettore - Professore Universitario di ruolo di Prima Fascia presso l'Università degli Studi di Perugia – settore concorsuale settore concorsuale 06/E2 Chirurgia Plastica-ricostruttiva, Chirurgia pediatrica e Urologia – settore scientifico-disciplinare MED24 Urologia

Prof. Brunocilla Eugenio - Professore Universitario di ruolo di Prima Fascia presso l'Università degli Studi di Bologna – settore concorsuale settore concorsuale 06/E2 Chirurgia Plastica-ricostruttiva, Chirurgia pediatrica e Urologia – settore scientifico-disciplinare MED24 Urologia

Prof. Schips Luigi - Professore Universitario di ruolo di Prima Fascia presso l'Università degli Studi di Chieti-Pescara – settore concorsuale settore concorsuale 06/E2 Chirurgia Plastica-ricostruttiva, Chirurgia pediatrica e Urologia – settore scientifico-disciplinare MED24 Urologia

dopo aver consegnato il primo verbale al Responsabile del Procedimento per la pubblicazione sul sito web istituzionale di Ateneo si riunisce, salvo rikusazioni, il giorno 4 marzo 2024, alle ore 8,15 presso tramite piattaforma Microsoft Teams.

La Commissione prende visione dell'elenco dei candidati, che risultano essere:

- I.D.1502425
- I.D.1485512
- I.D.1511805

Ciascun Commissario dichiara:

- 1) di aver preso visione del D.P.R. 16.4.2013, n. 62: "*Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'articolo 54 del Decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165*" e che non sussistono le condizioni previste dagli art. 6 e 7 del medesimo D.P.R. n. 62/2013;
- 2) che non sussistono situazioni di incompatibilità con i candidati, ai sensi degli artt. 51 e 52 del c.p.c. e di non avere rapporti di parentela o affinità, entro il quarto grado incluso.

La Commissione, richiama il Titolo 1 "*Copertura mediante procedura selettiva – articolo 18, comma 1 e 4 legge n. 240/2010*" ed in particolare gli artt. 3, 4, 5, 6, 8 del vigente "*Regolamento per la disciplina delle procedure di chiamata dei professori di prima e seconda fascia*" dell'Università degli Studi di Parma, che si riportano di seguito:

### **Articolo 3 Procedura selettiva**

1. La procedura è svolta dopo l'assegnazione deliberata dal Consiglio di amministrazione ai sensi dell'articolo 2, previa emanazione di un Decreto Rettorale di bando pubblicato sul sito

dell'Ateneo, nonché su quelli del Ministero dell'Università e della Ricerca e dell'Unione Europea e con avviso di pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

2. Il bando deve contenere il numero di posti da coprire, per ciascuno dei quali sono richieste le seguenti informazioni:

- la fascia per la quale viene richiesto il posto;
- la struttura didattica richiedente;
- la sede di servizio;
- il Settore Concorsuale o il gruppo scientifico-disciplinare per il quale viene richiesto il posto;
- l'eventuale indicazione di uno o più Settori Scientifico Disciplinari, esclusivamente ai fini dell'individuazione dello specifico profilo;
- le specifiche funzioni che il professore dovrà svolgere, nonché, nel caso di posti per i quali sia previsto lo svolgimento di attività assistenziale istituzionale, l'attività clinica/assistenziale, pertinenti con il Settore Scientifico Disciplinare oggetto della selezione, come più sopra definite;
- il trattamento economico e previdenziale;
- il termine e le modalità di presentazione della domanda: il termine non sarà, di norma, inferiore ai trenta giorni naturali e consecutivi, decorrenti dal giorno successivo alla data di pubblicazione dell'avviso di bando sulla Gazzetta Ufficiale e, solo in casi di motivata particolare urgenza, tale termine potrà essere ridotto a venti giorni;
- i requisiti soggettivi per l'ammissione alla procedura;
- l'eventuale numero massimo di pubblicazioni, in ogni caso non inferiore a dieci, che il candidato potrà presentare;
- per le sole procedure di chiamata dei professori di seconda fascia, l'ambito della prova didattica, riservata ai primi tre classificati nella valutazione dei titoli, da svolgersi in seduta pubblica, in italiano oppure tutta o in parte in altra lingua, con modalità che permettano la partecipazione, come uditori, dei colleghi del Dipartimento di riferimento;
- l'indicazione dei diritti e dei doveri del docente;
- le eventuali competenze linguistiche richieste, correlate alle esigenze didattiche, così come indicate nella delibera del Dipartimento che ha proposto l'attivazione della procedura;
- l'indicazione degli standard qualitativi, riconosciuti a livello internazionale, ai sensi dell'articolo 24, comma 5, della legge n. 240/2010, cui la Commissione dovrà attenersi nella valutazione, tenuto conto di quanto previsto dal D.M. MIUR n. 344 del 4 agosto 2011, così come indicati nella delibera del Dipartimento che ha proposto l'attivazione della procedura.

#### **Articolo 4 Candidati**

1. Alle selezioni possono partecipare i candidati che possiedono i seguenti requisiti soggettivi:

a) studiosi in possesso dell'Abilitazione Scientifica Nazionale, ai sensi dell'articolo 16, della legge n. 240/2010, per il Settore Concorsuale, ovvero per uno dei Settori Concorsuali, ricompresi nel medesimo Macrosettore oppure per il gruppo scientifico-disciplinare, e per le funzioni oggetto del procedimento, ovvero per funzioni superiori, purché non già titolari delle medesime funzioni superiori; b) candidati che abbiano conseguito l'idoneità, ai sensi della legge n. 210/1998, per la fascia corrispondente a quella per la quale viene emanato il bando, limitatamente al periodo di durata della stessa; c) professori di prima e seconda fascia, già in servizio presso altri Atenei italiani, nella fascia corrispondente a quella per la quale è bandita la selezione; d) studiosi stabilmente impegnati all'estero, in attività di ricerca o insegnamento a livello universitario, in posizione di livello pari a quelle oggetto del bando, sulla base di tabelle di corrispondenza, aggiornate ogni tre anni, definite dal MIUR, sentito il CUN.

2. Non possono partecipare al procedimento per la chiamata coloro i quali, al momento della presentazione della domanda, abbiano un grado di parentela o affinità, entro il quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento che richiede la attivazione del posto o alla struttura che effettua la chiamata ovvero con il Rettore, con il Direttore Generale o un componente del Consiglio di amministrazione dell'Ateneo.

3. Per le procedure di cui all'articolo 2, comma 3, lettera b), riservate ad esterni, occorre non avere prestato servizio nell'ateneo nell'ultimo triennio quale professore ordinario di ruolo,

professore associato di ruolo, ricercatore a tempo indeterminato, ricercatore a tempo determinato di cui all'articolo 24, comma 3, lettere a) e b), o non essere stati titolari di assegni di ricerca ovvero iscritti a corsi universitari nell'università stessa.

## **Articolo 5 Commissione di valutazione**

1. La Commissione di valutazione è nominata con Decreto Rettorale, su proposta del Dipartimento che ha richiesto l'attivazione della procedura.

2. La Commissione è composta da cinque professori di prima fascia, in caso di posti di professore di prima fascia, e da tre professori di prima fascia, in caso di posti di professore di seconda fascia; in entrambi i casi, al massimo uno appartenente all'Università degli Studi di Parma. Il componente designato dal Dipartimento dovrà appartenere al settore concorsuale o gruppo scientifico-disciplinare per il quale è bandita la procedura e, qualora sia indicato un settore scientifico-disciplinare, ai sensi dell'articolo 2, comma 5, lettera e), dovrà afferire a tale settore scientifico-disciplinare. Il componente designato potrà essere individuato nell'ambito 6 del Dipartimento proponente oppure, qualora in esso non vi sia alcun docente in possesso dei requisiti sopra indicati e disponibile, potrà essere individuato in altri Dipartimenti dell'Ateneo. Qualora in Ateneo non vi sia alcun docente disponibile, potrà essere anche individuato in un docente incardinato in altro Ateneo. I commissari, sia interni all'Ateneo che provenienti da altri Atenei o Istituzioni di ricerca italiani, devono essere in possesso dei requisiti per la partecipazione alle commissioni per l'abilitazione scientifica nazionale di cui all'art. 16 della legge 240/2010. Nell'ipotesi in cui il Dipartimento proponente comunichi la non disponibilità di un numero sufficiente di commissari in possesso dei requisiti di cui al precedente periodo, possono essere proposti commissari in possesso dei requisiti richiesti per il conseguimento dell'abilitazione scientifica nazionale di I fascia. I commissari non devono inoltre aver conseguito una valutazione negativa sull'attività didattica e di servizio agli studenti, ai sensi dei commi 7 e 8 dell'articolo 6 della legge n. 240/2010. Fermo quanto sopra disposto in relazione all'eventuale componente designato, i commissari devono appartenere al medesimo settore concorsuale o gruppo scientifico-disciplinare oggetto della selezione; fino all'emanazione del DM di introduzione dei gruppi scientifico-disciplinari, ove non siano rinvenibili commissari appartenenti al settore concorsuale oggetto della selezione, potranno essere individuati, nell'ambito di uno dei settori concorsuali ricompresi nel macrosettore cui appartiene il settore concorsuale oggetto del bando. Le commissioni di concorso per le procedure valutative relative alle fasce e ai settori scientifico disciplinari di afferenza dei docenti che hanno variato afferenza Dipartimentale in relazione a situazioni di incompatibilità, devono essere costituite esclusivamente con commissari esterni all'Ateneo.

3. I componenti della Commissione, anche se italiani provenienti da atenei stranieri, devono essere inquadrati in un ruolo equivalente a quello di professore di prima fascia, sulla base delle tabelle di corrispondenza fra posizioni accademiche, pubblicate con decreto ministeriale, e devono essere attivi in un ambito corrispondente al settore concorsuale o gruppo scientifico-disciplinare, oggetto della selezione.

4. Al fine di garantire pari opportunità, tra uomini e donne, per l'accesso al lavoro e al trattamento sul lavoro (come previsto dall'articolo 57 del D.lgs. n. 165/2001), di norma, almeno un componente della Commissione deve appartenere al genere maschile e almeno uno al genere femminile.

5. I componenti della Commissione non designati sono sorteggiati con le modalità di cui al successivo comma 11.

6. La Commissione sceglie al suo interno un Presidente e un Segretario verbalizzante.

7. La Commissione svolge i lavori alla presenza di tutti i componenti e assume le proprie deliberazioni a maggioranza assoluta dei componenti.

8. Della Commissione non possono fare parte:

- i professori che abbiano ottenuto, nell'anno precedente, una valutazione negativa, ai sensi dell'articolo 6, comma 7, della legge n. 240/2010; 7
- coloro che siano componenti in carica della Commissione Nazionale per il conseguimento della Abilitazione Scientifica Nazionale per le funzioni di professore universitario di prima e di

seconda fascia. Per la nomina della Commissione di Valutazione, si osservano le norme in materia di incompatibilità e conflitto di interessi e previste nel Codice etico di Ateneo.

9. Ogni commissario non potrà far parte di più di due Commissioni di valutazione per anno solare in relazione a procedure bandite dall'Ateneo, eventualmente estendibile a tre per i settori concorsuali o gruppi scientifico-disciplinari di ridotta consistenza numerica o in caso di indisponibilità di commissari interni in possesso dei requisiti di cui al comma 2.

10. La Commissione può avvalersi di strumenti telematici di lavoro collegiale.

11. Il Dipartimento che ha chiesto l'attivazione della procedura propone al Rettore una rosa di candidati componenti, esterni all'Ateneo, per la Commissione in numero almeno doppio rispetto al numero previsto dal comma 2, possibilmente in pari numero fra genere femminile e genere maschile. Nel caso in cui, per un settore concorsuale di limitata consistenza, non sia possibile proporre un numero di candidati almeno pari al doppio, sarà cura del Dipartimento proporre un rosa di candidati sorteggiabili nei settori concorsuali ricompresi nel medesimo macrosettore. L'Area personale e organizzazione, ricevute le proposte, procede mediante sorteggio con modalità che garantiscano la trasparenza e la pubblicità della procedura.

## **Articolo 6 Modalità di svolgimento delle procedure per le chiamate di professori di seconda fascia**

1. Nella prima riunione, la Commissione provvede a definire e a rendere pubblici i criteri da adottare nella valutazione comparativa dei candidati relativamente alle pubblicazioni scientifiche, al curriculum e all'attività didattica svolta, in conformità agli standard qualitativi riconosciuti a livello internazionale indicati dal bando di selezione. Provvede, altresì, a definire e a rendere pubbliche tre distinte tematiche su cui dovrà vertere la prova didattica di cui al successivo comma 3.

2. Nella seconda riunione la Commissione effettua una valutazione comparativa dei candidati, sulla base delle pubblicazioni scientifiche, del curriculum, ivi comprese le attività di terza missione nonché le attività di servizio, istituzionali, organizzative, pertinenti al ruolo, presso Atenei ed enti di ricerca pubblici e privati, purché svolte a seguito di conferimento ufficiale da parte degli Organi competenti, e dell'attività didattica svolta. I risultati della valutazione comparativa e la data della prova didattica, di cui al successivo comma 3, sono resi pubblici, secondo le modalità previste dal bando, almeno quindici giorni prima della data di svolgimento della prova didattica. Per la valutazione delle pubblicazioni scientifiche, del curriculum e dell'attività didattica svolta, la Commissione ha a disposizione 80 punti su 100, riservando alle pubblicazioni scientifiche da un minimo di 40 a un massimo di 60 punti su 100. Alla valutazione della prova didattica sono riservati 20 punti su 100. 8

3. La prova didattica consiste in una lezione universitaria, della durata di un'ora, da tenere su una delle tre tematiche, a scelta del candidato, definite dalla Commissione nel corso della prima riunione e rese pubbliche contestualmente alla pubblicazione dei criteri da adottare nella valutazione comparativa dei candidati relativamente alle pubblicazioni scientifiche, al curriculum e all'attività didattica svolta, in conformità agli standard qualitativi riconosciuti a livello internazionale indicati dal bando di selezione. Alla prova didattica, che si deve svolgere in seduta pubblica, in italiano oppure tutta o in parte in altra lingua, con modalità che permettano la partecipazione, come uditori, dei colleghi del Dipartimento di riferimento, sono ammessi i tre candidati giudicati comparativamente più meritevoli a seguito della procedura di valutazione delle pubblicazioni scientifiche, del curriculum e dell'attività didattica svolta di cui al comma 1. I candidati sono tutti ammessi alla prova didattica qualora il loro numero sia pari o inferiore a tre.

4. Nella riunione conclusiva, la Commissione, con deliberazione assunta a maggioranza assoluta dei componenti, formula il giudizio finale a seguito della valutazione delle pubblicazioni scientifiche, del curriculum e dell'attività didattica svolta, nonché degli esiti della prova didattica. Il giudizio finale è considerato positivo se il candidato consegue un punteggio almeno pari alla metà del massimo attribuibile nella valutazione delle pubblicazioni scientifiche e una valutazione complessiva pari o superiore a 70 su 100. In caso di più candidati selezionati positivamente, la Commissione individua il candidato comparativamente migliore in base al

punteggio conseguito, collocando gli altri in ordine di merito sulla base del punteggio conseguito.

5. La graduatoria di merito di cui al precedente comma 4 rimarrà valida per sei mesi dalla data di approvazione degli atti, ai fini di eventuali chiamate rese necessarie per le motivazioni ed in conformità del successivo articolo 9, comma 4.

## **Articolo 8 Termini di conclusione del procedimento**

1. La Commissione conclude i propri lavori entro 60 giorni, decorrenti dal giorno successivo alla data del Decreto Rettorale di nomina della stessa.

2. Il Rettore può prorogare, per una sola volta e per non più di 30 giorni, il termine per la conclusione della procedura, per comprovati motivi, segnalati dal Presidente della Commissione. Decorso il termine per la conclusione dei lavori, senza la consegna degli atti, il Rettore provvederà a sciogliere la Commissione e a nominarne una nuova in sostituzione della precedente.

3. Nel caso in cui il Rettore valuti la sussistenza di irregolarità nello svolgimento della procedura, invia, con provvedimento motivato, gli atti alla Commissione, assegnando un termine per provvedere a un riesame.

4. Gli atti della Commissione sono costituiti dai verbali delle singole riunioni e dalla relazione finale dei lavori svolti, unitamente ai giudizi individuali e collegiali. La verbalizzazione delle attività di valutazione nonché i giudizi espressi dalla Commissione devono dare conto dell'iter logico che ha condotto alla valutazione conclusiva delle candidature.

5. Gli atti di cui al precedente comma 4 sono trasmessi, entro sette giorni dalla conclusione dei lavori, dal Presidente della Commissione al Responsabile del procedimento amministrativo.

6. Il Rettore approva la correttezza formale degli atti.

7. La relazione finale e il Decreto Rettorale di approvazione degli atti della procedura sono pubblicati sul sito web istituzionale dell'Ateneo. Il Decreto Rettorale di approvazione degli atti è pubblicato altresì sull'Albo online di Ateneo.

8. Gli atti della Commissione, dopo la loro approvazione, sono trasmessi al Dipartimento che ha richiesto l'attivazione della procedura, al fine della formulazione, al Magnifico Rettore, della proposta di chiamata, ai sensi e con le modalità di cui alla lettera e), dell'articolo 18, comma 1, della legge n. 240/2010, nonché in conformità all'articolo 21, comma 23, dello Statuto dell'Università, per la successiva approvazione della stessa, da parte del Consiglio di amministrazione.

La Commissione procede quindi ad esaminare i plichi contenenti la documentazione che i candidati hanno inviato, presso l'Università degli Studi di Parma, ai fini della formulazione del giudizio, nel rispetto dei criteri generali di valutazione, fissati nel Primo Verbale.

### **1 Candidato I.D.1502425**

**Profilo curricolare:** (descrivere qualifiche ricoperte e attività svolta dal candidato, così come indicata dal medesimo nel curriculum)

**Attualmente Dirigente Medico in Urologia presso AORN Sant'Anna e San Sebastiano – Caserta**

**Da aprile 2021 a marzo 2022 Medico Chirurgo presso Azienda Sanitaria Locale Napoli 2 Nord**

**Da gennaio a maggio 2023 Medico sostituto Specialista ambulatoriale in Urologia presso l'Azienda sanitaria Locale di Napoli 3 sud**

**Da gennaio a maggio 2023 Medico sostituto Specialista ambulatoriale in Urologia presso l'Azienda sanitaria Locale di Napoli nord**

**Da marzo a maggio 2023 Medico sostituto Specialista ambulatoriale in Urologia presso l'Azienda sanitaria Locale di Caserta**

## 2 Candidato I.D.1485512

**Profilo curriculare:** (descrivere qualifiche ricoperte e attività svolta dal candidato, così come indicata dal medesimo nel curriculum)

**Esperienza di sostituto F.F. Direttore presso UOC Clinica Urologica Arcispedale S. Anna di Ferrara (anno 2015);**

**SOD Clinica Urologica dell'AOU delle Marche, Ancona (anno 2018,2019), SOSD Qualità Rischio Clinico dell'AOU delle Marche, Ancona (anni 2022,2023).**

**Esperienza nella diagnosi e nel trattamento delle patologie oncologiche della prostata (prostatectomie con tecnica nerve-sparing e linfadenectomie iliaco-otturatorie con chirurgia Robot-assistita), del testicolo (con particolare riferimento a tecniche di chirurgia testicular-sparing), del rene (chirurgia laparoscopica e Robotica con particolare riferimento alla Nephron-sparing surgery), del pene (chirurgia conservativa e ricostruttiva con tecnica d'innesto), padronanza delle strumentazioni ecografiche sia in ambito diagnostico, intra-operatorio che bioptico (biopsie renali ecoguidate, aspirazione ed alcolizzazione di cisti renali, biopsie prostatiche cognitive ecoguidate e FUSION-BIOPSY RMN guidata sia con tecnica transperineale sia transrettale, biopsie testicolari ecoguidate).**

**(2018-2022) Incarico di Responsabile del Servizio di Ecografie Uro-Nefro-Andrologiche e Biopsie prostatiche della SOD Clinica Urologica dell'AOU delle Marche**

## 3 Candidato I.D. 1511805

**Profilo curriculare:** (descrivere qualifiche ricoperte e attività svolta dal candidato, così come indicata dal medesimo nel curriculum)

**Dal 01/08/2007 Dirigente Medico di I livello presso la Struttura Complessa di Urologia dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma.**

**Dal 21/05/2014 al 04/11/2014 Direttore Delegato Struttura Complessa Urologia, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma (delega del Direttore di Dipartimento Chirurgico, su delega del Direttore Sanitario).**

**Dal 05/11/2014 al 29/02/2016 Direttore F.F. Struttura Complessa Urologia dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma.**

**Dal 1° marzo 2016 ad oggi Direttore della Struttura Complessa di Urologia dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma.**

La Commissione, quindi, procede alla attribuzione dei punteggi così come sottoindicato:

### 1) Candidato I.D.1502425

#### **Pubblicazioni scientifiche**

Attribuire il punteggio **dettagliatamente** sulla base dei criteri di cui al D.M. 344/2011

#### **Valutazione del Prof. Ettore Mearini**

PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE	Originalità, innovatività, rigore metodologico e rilevanza di ciascuna	Congruenza di ciascuna pubblicazione con il profilo di Professore universitario da	Rilevanza scientifica della collocazione editoriale di ciascuna	Determinazione analitica, anche sulla base di criteri	Eventuali indicatori per i settori nei quali ne è consolidato l'uso a livello	TOTALE
----------------------------	--	--	---	---	---	--------

	pubblicazione	ricoprire oppure con tematiche interdisciplinari ad esso strettamente correlate	pubblicazione e sua diffusione all'interno della comunità scientifica	riconosciuti nella comunità scientifica internazionale di riferimento, dell'apporto individuale, nel caso di partecipazione del medesimo a lavori in collaborazione	internazionale di cui alla lett. e,) del comma 3 dell'art. 4 del DM	
Biagio Barone, Felice Crocetto, Raffaele Vitale, Dante Di Domenico, Vincenzo Caputo, Francesco Romano, Luigi De Luca, Maida Bada, Ciro Imbimbo, Domenico Prezioso (2020). Retrograde intra renal surgery versus percutaneous nephrolithotomy for renal stones >2 cm. A systematic review and meta-analysis. MINERVA UROLOGICA E NEFROLOGICA, vol. 72, p. 441-450, I						<b>3</b>
Barone, Biagio, Mirto, Benito Fabio, Falcone, Alfonso, Del Giudice, Francesco, Aveta, Achille, Napolitano, Luigi, Del Biondo, Dario, Ferro, Matteo, Busetto, Gian Maria, Manfredi, Celeste, Terracciano, Daniela, Gambardella, Raffaele, Pandolfo, Savio Domenico, Trama, Francesco, De Luca, Ciro, Martino, Raffaele, Capone, Federico, Giampaglia, Gaetano, Sicignano, Enrico, Tataru, Octavian Sabin, Lucarelli, Giuseppe, Crocetto, Felice (2023).						<b>3</b>

<p>The Efficacy of Flogofilm® in the Treatment of Chronic Bacterial Prostatitis as an Adjuvant to Antibiotic Therapy: A Randomized Prospective Trial. JOURNAL OF CLINICAL MEDICINE, vol. 12</p>					
<p>Barone, Biagio, Finati, Marco, Cinelli, Francesco, Fanelli, Antonio, Del Giudice, Francesco, De Berardinis, Ettore, Sciarra, Alessandro, Russo, Gianluca, Mancini, Vito, D'Altilia, Nicola, Ferro, Matteo, Porreca, Angelo, Chung, Benjamin I, Basran, Satvir, Bettocchi, Carlo, Cormio, Luigi, Imbimbo, Ciro, Carrieri, Giuseppe, Crocetto, Felice, Busetto, Gian Maria (2023). Bladder Cancer and Risk Factors: Data from a Multi-Institutional Long-Term Analysis on Cardiovascular Disease and Cancer Incidence. JOURNAL OF PERSONALIZED MEDICINE, vol. 13,</p>					<b>2</b>
<p>Barone, Biagio, Calogero, Armando, Scafuri, Luca, Ferro, Matteo, Lucarelli, Giuseppe, Di Zazzo, Erika, Sicignano, Enrico, Falcone, Alfonso, Romano, Lorenzo, De Luca, Luigi, Oliva, Francesco, Mirto, Benito Fabio, Capone, Federico, Imbimbo, Ciro, Crocetto, Felice (2022). Immune Checkpoint Inhibitors as a</p>					<b>3</b>



Neoadjuvant/Adjuvant Treatment of Muscle-Invasive Bladder Cancer: A Systematic Review. <i>CANCERS</i> , vol. 14						
Barone B., De Luca L., Napolitano L., Reccia P., Crocetto F., Creta M., Vitale R., Caputo V. F., Martino R., Cirillo L., Fusco G. M., Trivellato M., Celentano G., La Rocca R., Prezioso D., Longo N. (2022). Lower urinary tract symptoms and mental health during COVID-19 pandemic. <i>ARCHIVIO ITALIANO DI UROLOGIA ANDROLOGIA</i> , vol. 94, p. 46-50,						<b>2</b>
Barone B., Napolitano L., Abate M., Cirillo L., Reccia P., Passaro F., Turco C., Morra S., Mastrangelo F., Scarpato A., Amicuzi U., Morgera V., Romano L., Calace F. P., Pandolfo S. D., De Luca L., Aveta A., Sicignano E., Trivellato M., Spena G., D'alterio C., Fusco G. M., Vitale R., Arcaniolo D., Crocetto F. (2022). The Role of Testosterone in the Elderly: What Do We Know?. <i>INTERNATIONAL JOURNAL OF MOLECULAR SCIENCES</i> , vol. 23						<b>2</b>
Barone, Biagio, Napolitano, Luigi, Reccia, Pasquale, De Luca, Luigi, Morra, Simone, Turco, Carmine, Melchionna, Alberto, Caputo, Vincenzo Francesco, Cirillo, Luigi, Fusco, Giovanni Maria, Mastrangelo, Francesco, Calace, Francesco Paolo, Amicuzi, Ugo, Morgera,						<b>1</b>

<p>Vincenzo, Romano, Lorenzo, Trivellato, Massimiliano, Mattiello, Gennaro, Sicignano, Enrico, Passaro, Francesco, Ferretti, Gianpiero, Giampaglia, Gaetano, Capone, Federico, Manfredi, Celeste, Crocetto, Felice (2022). Preoperative Fibrinogen-to-Albumin Ratio as Potential Predictor of Bladder Cancer: A Monocentric Retrospective Study. MEDICINA, vol. 58,</p>						
<p>Rossi M., Barone B., Di Domenico D., Esposito R., Fabozzi A., D'errico G., Prezioso D. (2021). Correlation between ion composition of oligomineral water and calcium oxalate crystal formation. CRYSTALS, vol. 11,</p>						<b>1</b>
<p>Barone B, Napolitano Luigi, Calace Francesco P., Del Biondo Dario, Napodano Giorgio, Grillo Marco, Reccia Pasquale, De Luca Luigi, Prezioso Domenico, Muto Matteo, Crocetto Felice, Ferro Matteo (2023). Reliability of Multiparametric Magnetic Resonance Imaging in Patients with a Previous Negative Biopsy: Comparison with Biopsy-Naïve Patients in the Detection of Clinically Significant Prostate Cancer. DIAGNOSTICS, vol. 13</p>						<b>2</b>
<p>J Clin Med 2023 Feb 24;12(5):1831. doi: 10.3390/jcm12051831. Crocetto F., Barone B., D'Aguzzo G., Falcone A., De Vivo R., Rienzo M., Recchia L., Di Zazzo</p>						<b>2</b>

E Vitamin D, a Regulator of Androgen Levels, Is Not Correlated to PSA Serum Levels in a Cohort of the Middle Italy Region Participating to a Prostate Cancer Screening Campaign						
J Physiol Pharmacol . 2022 Feb;73(1). doi: 10.26402/jpp.2022.1.0 5. Epub 2022 May 27. Are insulin resistance and non-alcoholic fatty liver disease associated with Peyronie's disease? A pilot study F Crocetto, B Barone, C Manfredi, F Trama, L Romano, M Romeo, G Russo, E Sicignano, F Persico, A Aveta, L Spirito, L Napolitano, C Imbimbo, G Tarantino						<b>1</b>
Liquid Biopsy in Prostate Cancer Management-Current Challenges and Future Perspectives Felice Crocetto Gianluca Russo, Erika Di Zazzo, Pasquale Pisapia, Benito Fabio Mirto, Alessandro Palmieri, Francesco Pepe, Claudio Bellevicine, Alessandro Russo, Evelina La Civita, Daniela Terracciano, Umberto Malapelle, Giancarlo Troncone, Biagio Barone						<b>3</b>
<b>Consistenza complessiva, della produzione scientifica, intensità e continuità temporale</b>						<b>15</b>
<b>PUNTEGGIO COMPLESSIVO</b>						<b>40</b>

### Valutazione del Prof. Eugenio Brunocilla

	Originalità, innovatività, rigore metodologico e	Congruenza di ciascuna pubblicazione con il profilo	Rilevanza scientifica della collocazione editoriale di	Determinazione analitica, anche sulla base di criteri	Eventuali indicatori per i settori nei quali ne è	
--	--	---	--	---	---	--

PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE	rilevanza di ciascuna pubblicazione	di Professore universitario da ricoprire oppure con tematiche interdisciplinari ad esso strettamente correlate	ciascuna pubblicazione e sua diffusione all'interno della comunità scientifica	riconosciuti nella comunità scientifica internazionale e di riferimento, dell'apporto individuale, nel caso di partecipazioni e del medesimo a lavori in collaborazioni	consolidato l'uso a livello internazionale di cui alla lett. e,) del comma 3 dell'art. 4 del DM	TOTALE
<p>Biagio Barone, Felice Crocetto, Raffaele Vitale, Dante Di Domenico, Vincenzo Caputo, Francesco Romano, Luigi De Luca, Maida Bada, Ciro Imbimbo, Domenico Prezioso (2020). Retrograde intra renal surgery versus percutaneous nephrolithotomy for renal stones &gt;2 cm. A systematic review and meta-analysis. MINERVA UROLOGICA E NEFROLOGICA, vol. 72, p. 441-450, I</p>						<b>2</b>
<p>Barone, Biagio, Mirto, Benito Fabio, Falcone, Alfonso, Del Giudice, Francesco, Aveta, Achille, Napolitano, Luigi, Del Biondo, Dario, Ferro, Matteo, Busetto, Gian Maria, Manfredi, Celeste, Terracciano, Daniela, Gambardella, Raffaele, Pandolfo, Savio Domenico, Trama, Francesco, De Luca, Ciro, Martino, Raffaele, Capone, Federico, Giampaglia, Gaetano, Sicignano, Enrico, Tataru, Octavian Sabin, Lucarelli, Giuseppe, Crocetto, Felice (2023). The Efficacy of</p>						<b>3</b>

<p>Flogofilm® in the Treatment of Chronic Bacterial Prostatitis as an Adjuvant to Antibiotic Therapy: A Randomized Prospective Trial. JOURNAL OF CLINICAL MEDICINE, vol. 12</p>						
<p>Barone, Biagio, Finati, Marco, Cinelli, Francesco, Fanelli, Antonio, Del Giudice, Francesco, De Berardinis, Ettore, Sciarra, Alessandro, Russo, Gianluca, Mancini, Vito, D'Altilia, Nicola, Ferro, Matteo, Porreca, Angelo, Chung, Benjamin I, Basran, Satvir, Bettocchi, Carlo, Cormio, Luigi, Imbimbo, Ciro, Carrieri, Giuseppe, Crocetto, Felice, Busetto, Gian Maria (2023). Bladder Cancer and Risk Factors: Data from a Multi-Institutional Long-Term Analysis on Cardiovascular Disease and Cancer Incidence. JOURNAL OF PERSONALIZED MEDICINE, vol. 13,</p>						2
<p>Barone, Biagio, Calogero, Armando, Scafuri, Luca, Ferro, Matteo, Lucarelli, Giuseppe, Di Zazzo, Erika, Sicignano, Enrico, Falcone, Alfonso, Romano, Lorenzo, De Luca, Luigi, Oliva, Francesco, Mirto, Benito Fabio, Capone, Federico, Imbimbo, Ciro, Crocetto, Felice (2022). Immune Checkpoint Inhibitors as a Neoadjuvant/Adjuvant</p>						2

Treatment of Muscle-Invasive Bladder Cancer: A Systematic Review. <i>CANCERS</i> , vol. 14						
Barone B., De Luca L., Napolitano L., Reccia P., Crocetto F., Creta M., Vitale R., Caputo V. F., Martino R., Cirillo L., Fusco G. M., Trivellato M., Celentano G., La Rocca R., Prezioso D., Longo N. (2022). Lower urinary tract symptoms and mental health during COVID-19 pandemic. <i>ARCHIVIO ITALIANO DI UROLOGIA ANDROLOGIA</i> , vol. 94, p. 46-50,						<b>3</b>
Barone B., Napolitano L., Abate M., Cirillo L., Reccia P., Passaro F., Turco C., Morra S., Mastrangelo F., Scarpato A., Amicuzi U., Morgera V., Romano L., Calace F. P., Pandolfo S. D., De Luca L., Aveta A., Sicignano E., Trivellato M., Spena G., D'alterio C., Fusco G. M., Vitale R., Arcaniolo D., Crocetto F. (2022). The Role of Testosterone in the Elderly: What Do We Know?. <i>INTERNATIONAL JOURNAL OF MOLECULAR SCIENCES</i> , vol. 23						<b>3</b>
Barone, Biagio, Napolitano, Luigi, Reccia, Pasquale, De Luca, Luigi, Morra, Simone, Turco, Carmine, Melchionna, Alberto, Caputo, Vincenzo, Francesco, Cirillo, Luigi, Fusco, Giovanni Maria, Mastrangelo, Francesco, Calace, Francesco Paolo, Amicuzi, Ugo, Morgera, Vincenzo, Romano,						<b>1</b>

<p>Lorenzo, Trivellato, Massimiliano, Mattiello, Gennaro, Sicignano, Enrico, Passaro, Francesco, Ferretti, Gianpiero, Giampaglia, Gaetano, Capone, Federico, Manfredi, Celeste, Crocetto, Felice (2022). Preoperative Fibrinogen-to-Albumin Ratio as Potential Predictor of Bladder Cancer: A Monocentric Retrospective Study. MEDICINA, vol. 58,</p>						
<p>Rossi M., Barone B., Di Domenico D., Esposito R., Fabozzi A., D'errico G., Prezioso D. (2021). Correlation between ion composition of oligomineral water and calcium oxalate crystal formation. CRYSTALS, vol. 11,</p>						1
<p>Barone B, Napolitano Luigi, Calace Francesco P., Del Biondo Dario, Napodano Giorgio, Grillo Marco, Reccia Pasquale, De Luca Luigi, Prezioso Domenico, Muto Matteo, Crocetto Felice, Ferro Matteo (2023). Reliability of Multiparametric Magnetic Resonance Imaging in Patients with a Previous Negative Biopsy: Comparison with Biopsy-Naïve Patients in the Detection of Clinically Significant Prostate Cancer. DIAGNOSTICS, vol. 13</p>						2
<p>J Clin Med 2023 Feb 24;12(5):1831. doi: 10.3390/jcm12051831. Crocetto F., Barone B., D'Aguzzo G., Falcone A., De Vivo R., Rienzo M., Recchia L., Di Zazzo E</p>						2

Vitamin D, a Regulator of Androgen Levels, Is Not Correlated to PSA Serum Levels in a Cohort of the Middle Italy Region Participating to a Prostate Cancer Screening Campaign						
J Physiol Pharmacol . 2022 Feb;73(1). doi: 10.26402/jpp.2022.1.05. Epub 2022 May 27. Are insulin resistance and non-alcoholic fatty liver disease associated with Peyronie's disease? A pilot study F Crocetto, B Barone, C Manfredi, F Trama, L Romano, M Romeo, G Russo, E Sicignano, F Persico, A Aveta, L Spirito, L Napolitano, C Imbimbo, G Tarantino						2
Liquid Biopsy in Prostate Cancer Management-Current Challenges and Future Perspectives Felice Crocetto Gianluca Russo, Erika Di Zazzo, Pasquale Pisapia, Benito Fabio Mirto, Alessandro Palmieri, Francesco Pepe, Claudio Bellevicine, Alessandro Russo, Evelina La Civita, Daniela Terracciano, Umberto Malapelle, Giancarlo Troncone, Biagio Barone						2
<b>Consistenza complessiva, della produzione scientifica, intensità e continuità temporale</b>						15
<b>PUNTEGGIO COMPLESSIVO</b>						40

### Valutazione del Prof. Luigi Schips

	Originalità, innovatività, rigore metodologico e rilevanza di	Congruenza di ciascuna pubblicazione con il profilo di Professore	Rilevanza scientifica della collocazione e editoriale	Determinazione analitica, anche sulla base di criteri riconosciuti	Eventuali indicatori per i settori nei quali ne è consolidato	TOTALE
--	---	---	---	--	---	--------



PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE	ciascuna pubblicazione	universitario da ricoprire oppure con tematiche interdisciplinari ad esso strettamente correlate	di ciascuna pubblicazione e sua diffusione all'interno della comunità scientifica	nella comunità scientifica internazionale e di riferimento, dell'apporto individuale, nel caso di partecipazioni e del medesimo a lavori in collaborazione	l'uso a livello internazionale di cui alla lett. e,) del comma 3 dell'art. 4 del DM	
<p>Biagio Barone, Felice Crocetto, Raffaele Vitale, Dante Di Domenico, Vincenzo Caputo, Francesco Romano, Luigi De Luca, Maida Bada, Ciro Imbimbo, Domenico Prezioso (2020). Retrograde intra renal surgery versus percutaneous nephrolithotomy for renal stones &gt;2 cm. A systematic review and meta-analysis. MINERVA UROLOGICA E NEFROLOGICA, vol. 72, p. 441-450, I</p>						3
<p>Barone, Biagio, Mirto, Benito Fabio, Falcone, Alfonso, Del Giudice, Francesco, Aveta, Achille, Napolitano, Luigi, Del Biondo, Dario, Ferro, Matteo, Busetto, Gian Maria, Manfredi, Celeste, Terracciano, Daniela, Gambardella, Raffaele, Pandolfo, Savio Domenico, Trama, Francesco, De Luca, Ciro, Martino, Raffaele, Capone, Federico, Giampaglia, Gaetano, Sicignano, Enrico, Tataru, Octavian Sabin, Lucarelli, Giuseppe, Crocetto, Felice (2023). The Efficacy of Flogofilm® in the</p>						3

<p>Treatment of Chronic Bacterial Prostatitis as an Adjuvant to Antibiotic Therapy: A Randomized Prospective Trial. JOURNAL OF CLINICAL MEDICINE, vol. 12</p>						
<p>Barone, Biagio, Finati, Marco, Cinelli, Francesco, Fanelli, Antonio, Del Giudice, Francesco, De Berardinis, Ettore, Sciarra, Alessandro, Russo, Gianluca, Mancini, Vito, D'Altilia, Nicola, Ferro, Matteo, Porreca, Angelo, Chung, Benjamin I, Basran, Satvir, Bettocchi, Carlo, Cormio, Luigi, Imbimbo, Ciro, Carrieri, Giuseppe, Crocetto, Felice, Busetto, Gian Maria (2023). Bladder Cancer and Risk Factors: Data from a Multi-Institutional Long-Term Analysis on Cardiovascular Disease and Cancer Incidence. JOURNAL OF PERSONALIZED MEDICINE, vol. 13,</p>						<p><b>3</b></p>
<p>Barone, Biagio, Calogero, Armando, Scafuri, Luca, Ferro, Matteo, Lucarelli, Giuseppe, Di Zazzo, Erika, Sicignano, Enrico, Falcone, Alfonso, Romano, Lorenzo, De Luca, Luigi, Oliva, Francesco, Mirto, Benito Fabio, Capone, Federico, Imbimbo, Ciro, Crocetto, Felice (2022). Immune Checkpoint Inhibitors as a Neoadjuvant/Adjuvant Treatment of Muscle-</p>						<p><b>2</b></p>

Invasive Bladder Cancer: A Systematic Review. <i>CANCERS</i> , vol. 14						
Barone B., De Luca L., Napolitano L., Reccia P., Crocetto F., Creta M., Vitale R., Caputo V. F., Martino R., Cirillo L., Fusco G. M., Trivellato M., Celentano G., La Rocca R., Prezioso D., Longo N. (2022). Lower urinary tract symptoms and mental health during COVID-19 pandemic. <i>ARCHIVIO ITALIANO DI UROLOGIA ANDROLOGIA</i> , vol. 94, p. 46-50,						<b>1</b>
Barone B., Napolitano L., Abate M., Cirillo L., Reccia P., Passaro F., Turco C., Morra S., Mastrangelo F., Scarpato A., Amicuzi U., Morgera V., Romano L., Calace F. P., Pandolfo S. D., De Luca L., Aveta A., Sicignano E., Trivellato M., Spina G., D'alterio C., Fusco G. M., Vitale R., Arcaniolo D., Crocetto F. (2022). The Role of Testosterone in the Elderly: What Do We Know?. <i>INTERNATIONAL JOURNAL OF MOLECULAR SCIENCES</i> , vol. 23						<b>2</b>
Barone, Biagio, Napolitano, Luigi, Reccia, Pasquale, De Luca, Luigi, Morra, Simone, Turco, Carmine, Melchionna, Alberto, Caputo, Vincenzo Francesco, Cirillo, Luigi, Fusco, Giovanni Maria, Mastrangelo, Francesco, Calace, Francesco Paolo, Amicuzi, Ugo, Morgera, Vincenzo, Romano, Lorenzo, Trivellato,						<b>1</b>

<p>Massimiliano, Mattiello, Gennaro, Sicignano, Enrico, Passaro, Francesco, Ferretti, Gianpiero, Giampaglia, Gaetano, Capone, Federico, Manfredi, Celeste, Crocetto, Felice (2022). Preoperative Fibrinogen-to-Albumin Ratio as Potential Predictor of Bladder Cancer: A Monocentric Retrospective Study. MEDICINA, vol. 58,</p>						
<p>Rossi M., Barone B., Di Domenico D., Esposito R., Fabozzi A., D'errico G., Prezioso D. (2021). Correlation between ion composition of oligomineral water and calcium oxalate crystal formation. CRYSTALS, vol. 11,</p>						<b>1</b>
<p>Barone B, Napolitano Luigi, Calace Francesco P., Del Biondo Dario, Napodano Giorgio, Grillo Marco, Reccia Pasquale, De Luca Luigi, Prezioso Domenico, Muto Matteo, Crocetto Felice, Ferro Matteo (2023). Reliability of Multiparametric Magnetic Resonance Imaging in Patients with a Previous Negative Biopsy: Comparison with Biopsy-Naïve Patients in the Detection of Clinically Significant Prostate Cancer. DIAGNOSTICS, vol. 13</p>						<b>2</b>
<p>J Clin Med 2023 Feb 24;12(5):1831. doi: 10.3390/jcm12051831. Crocetto F., Barone B., D'Aguanno G., Falcone A., De Vivo R., Rienzo M., Recchia L., Di Zazzo E Vitamin D, a Regulator</p>						<b>2</b>

of Androgen Levels, Is Not Correlated to PSA Serum Levels in a Cohort of the Middle Italy Region Participating to a Prostate Cancer Screening Campaign						
J Physiol Pharmacol . 2022 Feb;73(1). doi: 10.26402/jpp.2022.1.05. Epub 2022 May 27. Are insulin resistance and non-alcoholic fatty liver disease associated with Peyronie's disease? A pilot study F Crocetto, B Barone, C Manfredi, F Trama, L Romano , M Romeo , G Russo , E Sicignano , F Persico, A Aveta, L Spirito, L Napolitano, C Imbimbo, G Tarantino						2
Liquid Biopsy in Prostate Cancer Management-Current Challenges and Future Perspectives Felice Crocetto Gianluca Russo, Erika Di Zazzo, Pasquale Pisapia, Benito Fabio Mirto, Alessandro Palmieri, Francesco Pepe, Claudio Bellevicine , Alessandro Russo , Evelina La Civita, Daniela Terracciano, Umberto Malapelle, Giancarlo Troncone, Biagio Barone						3
<b>Consistenza complessiva, della produzione scientifica, intensità e continuità temporale</b>						15
<b>PUNTEGGIO COMPLESSIVO</b>						40

### VALUTAZIONE COMPLESSIVA DELLE PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE

**Il candidato presenta n. 12 pubblicazioni di cui 8 come primo nome, 4 come secondo nome, con un Impact Factor totale di 44,42, un H Index di 6, totale citazioni 192. La valutazione complessiva della commissione è di 40/40**

**Attività Didattica e curriculum** (ivi comprese le attività di terza missione nonché le attività di servizio, istituzionali, organizzative, pertinenti al ruolo, presso Atenei ed enti di ricerca pubblici e privati, purché svolte a seguito di conferimento ufficiale da parte degli Organi competenti)

Attribuire il punteggio **dettagliatamente** sulla base dei criteri di cui al D.M. 344/2011

<b>Attività Didattica</b>	<b>Punteggi attribuiti dal prof. Ettore Mearini</b>	<b>Punteggi attribuiti dal prof. Eugenio Brunocilla</b>	<b>Punteggi attribuiti dal prof. Luigi Schips</b>	<b>TOTALE</b>
numero dei moduli/corsi tenuti e continuità della tenuta degli stessi	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
esiti della valutazione da parte degli studenti, con gli strumenti predisposti dall'ateneo, dei moduli/corsi tenuti;	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
partecipazione alle commissioni istituite per gli esami di profitto;	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
quantità e qualità dell'attività di tipo seminariale, di quella mirata alle esercitazioni e al tutoraggio degli studenti, ivi inclusa quella relativa alla predisposizione delle tesi di laurea, di laurea magistrale e delle tesi di dottorato;	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Curriculum (Relatore ai più importanti convegni di Urologia, Premio come Best poster Award Convegno CLU 2019, Premio A.Tamagnone Convegno SIU 2023, ed i contributi scientifici presentati; attività assistenziale della specialità è prevalentemente ambulatoriale)</b> ivi comprese le attività di terza missione nonché le attività di servizio, istituzionali, organizzative, pertinenti al ruolo, presso Atenei ed enti di ricerca pubblici e privati, purché svolte a seguito di conferimento ufficiale da parte degli Organi competenti e <b>l'attività assistenziale, ove rilevante)</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>15</b>
<b>PUNTEGGIO COMPLESSIVO</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>15</b>
<b>PUNTEGGIO MEDIO ATTRIBUITO (SOMMARE IL PUNTEGGIO COMPLESSIVO DELLE COLONNE 1, 2, 3 E DIVIDERE PER 3)</b>				<b>5</b>

**Punteggio totale conseguito (Attenzione:** La valutazione si intende positiva se il candidato consegue un punteggio almeno pari alla metà del massimo attribuibile nella valutazione delle pubblicazioni scientifiche e una valutazione complessiva, compresa la valutazione della prova didattica, pari o superiore a 70/100)

La Commissione, dopo aver attribuito i punteggi, in relazione alla attività didattica, di didattica integrativa e di servizio agli studenti, al curriculum (ivi comprese le attività di terza missione nonché le attività di servizio, istituzionali, organizzative, pertinenti al ruolo, presso Atenei ed enti di ricerca pubblici e privati, purché svolte a seguito di conferimento ufficiale da parte degli Organi competenti e **l'attività assistenziale, ove rilevante**) e alle pubblicazioni scientifiche, esprime i seguenti giudizi individuali e collegiale:

**Motivato giudizio individuale:**

**1.** Giudizio espresso dal Prof. Ettore Mearini: Il candidato presenta una attività scientifica buona, coerente con il Settore Scientifico Disciplinare. Il contributo del candidato è rilevante. L'attività didattica non viene presentata, così come una documentazione inerente all'attività assistenziale non raggiungendo quindi una votazione sufficiente, ma essendo solo 3 i candidati, accede alla prova didattica.

**2.** Giudizio espresso dal Prof. Eugenio Brunocilla: Il candidato presente una cospicua attività scientifica perfettamente coerente con il Settore Scientifico Disciplinare. Il suo contributo scientifico è da ritenere considerevole; tuttavia, il candidato non presenta attività didattica e per tale motivo non raggiunge una votazione sufficiente. Viene comunque ammesso alla prova didattica in quanto i candidati sono tre.

**3.** Giudizio espresso dal Prof. Luigi Schips: Buona l'attività scientifica presentata dal candidato che risulta coerente con il Settore Scientifico Disciplinare. Positivo il suo contributo. Non presenta invece l'attività didattica e per tale motivo non raggiunge una positiva valutazione. Viene comunque ammesso alla prova didattica per i motivi esplicitati dai Colleghi.

**Motivato giudizio collegiale:**

La Commissione all'unanimità esprime il seguente giudizio:

**La Commissione giudica l'attività scientifica del candidato I.D.1502425 di buona qualità, congruente con il settore scientifico disciplinare e con un apporto individuale eccellente. L'interesse scientifico internazionale sull'attività prodotta risulta buono. Il candidato non presenta attività didattica, pertanto, non è valutabile e nella valutazione del curriculum, fatto salvo le pubblicazioni presentate, non presenta documentazione di rilievo per l'attività assistenziale.**

**2) Candidato I.D.1485512**

**Pubblicazioni scientifiche**

Attribuire il punteggio **dettagliatamente** sulla base dei criteri di cui al D.M. 344/2011

**Valutazione del Prof. Ettore Mearini**

PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE	Originalità, innovatività, rigore metodologico e rilevanza di ciascuna pubblicazione	Congruenza di ciascuna pubblicazione con il profilo di Professore universitario da ricoprire oppure con tematiche interdisciplinari	Rilevanza scientifica della collocazione editoriale di ciascuna pubblicazione e sua diffusione	Determinazione analitica, anche sulla base di criteri riconosciuti nella comunità	Eventuali indicatori per i settori nei quali ne è consolidato l'uso a livello internazionale di cui alla lett. e,) del comma 3	TOTALE
----------------------------	--	---	--	---	--	--------

		ad esso strettamente correlate	all'interno della comunità scientifica	scientifica internazio nale di riferimento, dell'apport o individuale, nel caso di partecipazi one del medesimo a lavori in collaborazio ne	dell'art. 4 del DM	
C.Borghi, L.Dell'Atti PELVIC CONGESTION SYNDROME: THE CURRENT STATE OF THE LITERATURE. (Archives of Gynecology and Obstetrics 2016; 293(2):291-301						1
L.Dell'Atti, A.B. Galosi ULTRASOUND ANALYSIS OF SEMINAL VESICLES IN PROSTATE CANCER INVASION: MONOCENTRIC EXPERIENCE OF AN EXTENDED PROSTATE BIOPSY SCHEME (Abdom Radiol 2017; 42(4): 1250-54)						1
L.Dell'Atti, A.B. Galosi, C. Ippolito A RANDOMIZED SINGLE-CENTRE STUDY TO COMPARE THE EFFICACY AND TOLERABILITY OF TADALAFIL ONCE DAILY PLUS LIDOCAINE ANESTHETIC SPRAY ON PREMATURE EJACULATION (Eur Rev Med Pharmacol Sci 2017; 21 (5): 1036-1040)						1
L.Dell'Atti, A.B. Galosi FEMALE URETHRA ADENOCARCINOMA (Clin Genitourin Cancer. 2018 Apr;16(2):e263-e267)						2
L.Dell'Atti, A.B. Galosi THE ROLE OF THE SERUM TESTOSTERONE LEVELS AS A PREDICTOR OF						2



PROSTATE CANCER IN PATIENTS WITH ATYPICAL SMALL ACINAR PROLIFERATION AT THE FIRST PROSTATE BIOPSY. (Asian J Androl. 2018; 20 (1): 15-18)						
L.Dell'Atti, S. Scarcella, S. Manno, M. Polito, A.B. Galosi APPROACH FOR RENAL TUMOR WITH LOW NEPHROMETRY SCORE THROUGH UNCLAMPED SUTURELESS LAPAROSCOPIC ENUCLEATION TECHNIQUE: FUNCTIONAL AND ONCOLOGICAL OUTCOMES. (Clin Genitourin Cancer. 2018;16(6):e1251-e1256						<b>2</b>
L.Dell'Atti, M. Polito, A.B. Galosi IS DEGLOVING THE BEST METHOD TO APPROACH THE PENILE CORPOROPLASTY WITH YACHIA'S TECHNIQUE? (Urology 2019; 126: 204-2018						<b>3</b>
L.Dell'Atti, C. Borghi, A.B. Galosi LAPAROSCOPIC APPROACH IN MANAGEMENT OF RENAL CELL CARCINOMA DURING PREGNANCY: STATE OF THE ART. (Clin Genitourin Cancer. 2019;17(4):e822-e830)						<b>1</b>
Dell'Atti L, Bianchi N, Aguiari G. NEW THERAPEUTIC INTERVENTIONS FOR KIDNEY CARCINOMA: LOOKING TO THE FUTURE. (Cancers (Basel). 2022; 25;14(15):3616.)						<b>3</b>
L.Dell'Atti EFFICACY OF TADALAFIL ONCE DAY VERSUS FESOTERODINE						<b>1</b>

IN THE TREATMENT OF OVERACTIVE BLADDER IN OLDER PATIENTS. (Eur Rev Med Pharmacol Sci 2015; Vol: 19 ; 1559-1563						
Dell'Atti L, Ronchi P. LOW-INTENSITY LASER DIODE PLUS EXTRACORPOREAL SHOCK WAVE THERAPY: A NEW TREATMENT STRATEGY IN THE MANAGEMENT OF PEYRONIE'S DISEASE. (World J Urol. 2023; 41(9):2563-2568						1
Dell'Atti L. & Aguiari G. THE ROLE OF GENETIC POLYMORPHISMS IN THE DIAGNOSIS AND MANAGEMENT OF PROSTATE CANCER: AN UPDATE (Anticancer Research 2023; 43: 317-322)						2
<b>Consistenza complessiva, della produzione scientifica, intensità e continuità temporale</b>						<b>15</b>
<b>PUNTEGGIO COMPLESSIVO</b>						<b>35</b>

### Valutazione del Prof. Eugenio Brunocilla

<b>PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE</b>	<b>Originalità, innovatività, rigore metodologico e rilevanza di ciascuna pubblicazione</b>	<b>Congruenza di ciascuna pubblicazione con il profilo di Professore universitario da ricoprire oppure con tematiche interdisciplinari ad esso strettamente correlate</b>	<b>Rilevanza scientifica della collocazione e editoriale di ciascuna pubblicazione e sua diffusione all'interno della comunità scientifica</b>	<b>Determinazione analitica, anche sulla base di criteri riconosciuti nella comunità scientifica internazionale e di riferimento, dell'apporto individuale, nel caso di partecipazione e del medesimo a lavori in collaborazione</b>	<b>Eventuali indicatori per i settori nei quali ne è consolidato l'uso a livello internazionale di cui alla lett. e,) del comma 3 dell'art. 4 del DM</b>	<b>TOTALE</b>
C.Borghi, L.Dell'Atti PELVIC CONGESTION SYNDROME: THE						1

CURRENT STATE OF THE LITERATURE. (Archives of Gynecology and Obstetrics 2016; 293(2):291-301						
L.Dell'Atti, A.B. Galosi ULTRASOUND ANALYSIS OF SEMINAL VESICLES IN PROSTATE CANCER INVASION: MONOCENTRIC EXPERIENCE OF AN EXTENDED PROSTATE BIOPSY SCHEME (Abdom Radiol 2017; 42(4): 1250-54)						<b>1</b>
L.Dell'Atti, A.B. Galosi, C. Ippolito A RANDOMIZED SINGLE-CENTRE STUDY TO COMPARE THE EFFICACY AND TOLERABILITY OF TADALAFIL ONCE DAILY PLUS LIDOCAINE ANESTHETIC SPRAY ON PREMATURE EJACULATION (Eur Rev Med Pharmacol Sci 2017; 21 (5): 1036-1040)						<b>1</b>
L.Dell'Atti, A.B. Galosi FEMALE URETHRA ADENOCARCINOMA (Clin Genitourin Cancer. 2018 Apr;16(2):e263-e267)						<b>2</b>
L.Dell'Atti, A.B. Galosi THE ROLE OF THE SERUM TESTOSTERONE LEVELS AS A PREDICTOR OF PROSTATE CANCER IN PATIENTS WITH ATYPICAL SMALL ACINAR PROLIFERATION AT THE FIRST PROSTATE BIOPSY. (Asian J Androl. 2018; 20 (1): 15-18)						<b>1</b>
L.Dell'Atti, S. Scarcella, S. Manno, M. Polito, A.B. Galosi APPROACH FOR RENAL TUMOR WITH LOW NEPHROMETRY SCORE THROUGH UNCLAMPED						<b>3</b>

SUTURELESS LAPAROSCOPIC ENUCLEATION TECHNIQUE: FUNCTIONAL AND ONCOLOGICAL OUTCOMES. (Clin Genitourin Cancer. 2018;16(6):e1251- e1256						
L.Dell'Atti, M. Polito, A.B. Galosi IS DEGLOVING THE BEST METHOD TO APPROACH THE PENILE CORPOROPLASTY WITH YACHIA'S TECHNIQUE? (Urology 2019; 126: 204-2018						<b>2</b>
L.Dell'Atti, C. Borghi, A.B. Galosi LAPAROSCOPIC APPROACH IN MANAGEMENT OF RENAL CELL CARCINOMA DURING PREGNANCY: STATE OF THE ART. (Clin Genitourin Cancer. 2019;17(4):e822-e830)						<b>2</b>
Dell'Atti L, Bianchi N, Aguari G. NEW THERAPEUTIC INTERVENTIONS FOR KIDNEY CARCINOMA: LOOKING TO THE FUTURE. (Cancers (Basel). 2022; 25;14(15):3616.)						<b>2</b>
L.Dell'Atti EFFICACY OF TADALAFIL ONCE DAY VERSUS FESOTERODINE IN THE TREATMENT OF OVERACTIVE BLADDER IN OLDER PATIENTS. (Eur Rev Med Pharmacol Sci 2015; Vol: 19 ; 1559- 1563						<b>1</b>
Dell'Atti L, Ronchi P. LOW-INTENSITY LASER DIODE PLUS EXTRACORPOREAL SHOCK WAVE THERAPY: A NEW TREATMENT STRATEGY IN THE MANAGEMENT OF PEYRONIE'S DISEASE. (World J Urol.						<b>2</b>

2023; 41(9):2563-2568						
Dell'Atti L. & Aguiari G. THE ROLE OF GENETIC POLYMORPHISMS IN THE DIAGNOSIS AND MANAGEMENT OF PROSTATE CANCER: AN UPDATE (Anticancer Research 2023; 43: 317-322)						2
<b>Consistenza complessiva, della produzione scientifica, intensità e continuità temporale</b>						15
<b>PUNTEGGIO COMPLESSIVO</b>						35

### Valutazione del Prof. Luigi Schips

<b>PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE</b>	<b>Originalità, innovatività, rigore metodologico e rilevanza di ciascuna pubblicazione</b>	<b>Congruenza di ciascuna pubblicazione con il profilo di Professore universitario da ricoprire oppure con tematiche interdisciplinari ad esso strettamente correlate</b>	<b>Rilevanza scientifica della collocazione e editoriale di ciascuna pubblicazione e sua diffusione all'interno della comunità scientifica</b>	<b>Determinazio ne analitica, anche sulla base di criteri riconosciuti nella comunità scientifica internazionale e di riferimento, dell'apporto individuale, nel caso di partecipazione e del medesimo a lavori in collaborazione</b>	<b>Eventuali indicatori per i settori nei quali ne è consolidato l'uso a livello internazionale di cui alla lett. e,) del comma 3 dell'art. 4 del DM</b>	<b>TOTALE</b>
C.Borghi, L.Dell'Atti PELVIC CONGESTION SYNDROME: THE CURRENT STATE OF THE LITERATURE. (Archives of Gynecology and Obstetrics 2016; 293(2):291-301						1
L.Dell'Atti, A.B. Galosi ULTRASOUND ANALYSIS OF SEMINAL VESICLES IN PROSTATE CANCER INVASION: MONOCENTRIC EXPERIENCE OF AN EXTENDED PROSTATE BIOPSY SCHEME (Abdom Radiol 2017; 42(4): 1250-54)						1

L.Dell'Atti, A.B. Galosi, C. Ippolito A RANDOMIZED SINGLE-CENTRE STUDY TO COMPARE THE EFFICACY AND TOLERABILITY OF TADALAFIL ONCE DAILY PLUS LIDOCAINE ANESTHETIC SPRAY ON PREMATURE EJACULATION (Eur Rev Med Pharmacol Sci 2017; 21 (5): 1036-1040)						<b>1</b>
L.Dell'Atti, A.B. Galosi FEMALE URETHRA ADENOCARCINOMA (Clin Genitourin Cancer. 2018 Apr;16(2):e263-e267)						<b>1</b>
L.Dell'Atti, A.B. Galosi THE ROLE OF THE SERUM TESTOSTERONE LEVELS AS A PREDICTOR OF PROSTATE CANCER IN PATIENTS WITH ATYPICAL SMALL ACINAR PROLIFERATION AT THE FIRST PROSTATE BIOPSY. (Asian J Androl. 2018; 20 (1): 15-18)						<b>2</b>
L.Dell'Atti, S. Scarcella, S. Manno, M. Polito, A.B. Galosi APPROACH FOR RENAL TUMOR WITH LOW NEPHROMETRY SCORE THROUGHT UNCLAMPED SUTURELESS LAPAROSCOPIC ENUCLEATION TECHNIQUE: FUNCTIONAL AND ONCOLOGICAL OUTCOMES. (Clin Genitourin Cancer. 2018;16(6):e1251- e1256						<b>2</b>
L.Dell'Atti, M. Polito, A.B. Galosi IS DEGLOVING THE BEST METHOD TO APPROACH THE PENILE CORPOROPLASTY WITH YACHIA'S TECHNIQUE?						<b>3</b>

(Urology 2019; 126: 204-2018						
L.Dell'Atti, C. Borghi, A.B. Galosi LAPAROSCOPIC APPROACH IN MANAGEMENT OF RENAL CELL CARCINOMA DURING PREGNANCY: STATE OF THE ART. (Clin Genitourin Cancer. 2019;17(4):e822-e830)						<b>2</b>
Dell'Atti L, Bianchi N, Aguiari G. NEW THERAPEUTIC INTERVENTIONS FOR KIDNEY CARCINOMA: LOOKING TO THE FUTURE. (Cancers (Basel). 2022; 25;14(15):3616.)						<b>2</b>
L.Dell'Atti EFFICACY OF TADALAFIL ONCE DAY VERSUS FESOTERODINE IN THE TREATMENT OF OVERACTIVE BLADDER IN OLDER PATIENTS. (Eur Rev Med Pharmacol Sci 2015; Vol: 19 ; 1559-1563						<b>1</b>
Dell'Atti L, Ronchi P. LOW-INTENSITY LASER DIODE PLUS EXTRACORPOREAL SHOCK WAVE THERAPY: A NEW TREATMENT STRATEGY IN THE MANAGEMENT OF PEYRONIE'S DISEASE. (World J Urol. 2023; 41(9):2563-2568						<b>2</b>
Dell'Atti L. & Aguiari G. THE ROLE OF GENETIC POLYMORPHISMS IN THE DIAGNOSIS AND MANAGEMENT OF PROSTATE CANCER: AN UPDATE (Anticancer Research 2023; 43: 317-322)						<b>2</b>
<b>Consistenza complessiva, della produzione scientifica, intensità e continuità temporale</b>						<b>15</b>
<b>PUNTEGGIO COMPLESSIVO</b>						<b>35</b>

**VALUTAZIONE COMPLESSIVA DELLE PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE**

**Il candidato presenta n. 12 pubblicazioni di cui 11 come primo nome, 1 come ultimo nome, con un Impact Factor totale di 26,826, un H Index di 6, totale citazioni 197. La valutazione complessiva della commissione è di 35/40**

**Attività Didattica e curriculum** (ivi comprese le attività di terza missione nonché le attività di servizio, istituzionali, organizzative, pertinenti al ruolo, presso Atenei ed enti di ricerca pubblici e privati, purché svolte a seguito di conferimento ufficiale da parte degli Organi competenti e **l'attività assistenziale, ove rilevante**)

Attribuire il punteggio **dettagliatamente** sulla base dei criteri di cui al D.M. 344/2011

<b>Attività Didattica</b>	<b>Punteggi attribuiti dal prof. E. Mearini</b>	<b>Punteggi attribuiti dal prof. Eugenio Brunocilla</b>	<b>Punteggi attribuiti dal prof. Luigi Schips</b>	<b>TOTALE</b>
numero dei moduli/corsi tenuti e continuità della tenuta degli stessi (1 modulo didattico per a.a. 21/22, Docente per corsi di Prevenzione e Rischio Clinico anno 2023)	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>15</b>
esiti della valutazione da parte degli studenti, con gli strumenti predisposti dall'ateneo, dei moduli/corsi tenuti;	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
partecipazione alle commissioni istituite per gli esami di profitto;	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
quantità e qualità dell'attività di tipo seminariale, di quella mirata alle esercitazioni e al tutoraggio degli studenti, ivi inclusa quella relativa alla predisposizione delle tesi di laurea, di laurea magistrale e delle tesi di dottorato;	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Curriculum</b> (ivi comprese le attività di terza missione nonché le attività di servizio, istituzionali, organizzative, pertinenti al ruolo, presso Atenei ed enti di ricerca pubblici e privati, purché svolte a seguito di conferimento ufficiale da parte degli Organi competenti e <b>l'attività assistenziale, ove rilevante</b> ) <b>Partecipazione Unità di Ricerca PRIN 2011, 2013; PI progetto di ricerca triennale Regione Emilia Romagna 2012-2013; numerosi premi ed onorificenze nazionali ed internazionali anche se non inerenti il SSD; contributi scientifici presentati; attività chirurgica ed assistenziale dichiarata di rilievo ma non analiticamente presentata, non certificata dagli enti preposti. Incarico di altissima specializzazione in Chirurgia Nefrologica e dei trapianti renali)</b>	<b>17</b>	<b>15</b>	<b>13</b>	<b>45</b>
<b>PUNTEGGIO COMPLESSIVO</b>	<b>22</b>	<b>20</b>	<b>18</b>	<b>60</b>
<b>PUNTEGGIO MEDIO ATTRIBUITO</b>				<b>20</b>



<b>(SOMMARE IL PUNTEGGIO COMPLESSIVO DELLE COLONNE 1, 2, 3 E DIVIDERE PER 3)</b>				
--	--	--	--	--

**Punteggio totale conseguito (Attenzione:** La valutazione si intende positiva se il candidato consegue un punteggio almeno pari alla metà del massimo attribuibile nella valutazione delle pubblicazioni scientifiche e una valutazione complessiva, compresa la valutazione della prova didattica, pari o superiore a 70/100)

La Commissione, dopo aver attribuito i punteggi, in relazione alla attività didattica, di didattica integrativa e di servizio agli studenti, al curriculum (ivi compresa l'attività assistenziale ove prevista) e alle pubblicazioni scientifiche, esprime i seguenti giudizi individuali e collegiale:

**Motivato giudizio individuale:**

**1.** Giudizio espresso dal Prof. Ettore Mearini: Il candidato presenta una attività scientifica buona, coerente con il Settore Scientifico Disciplinare da cui si desume il suo rilevante contributo. L'attività didattica è prevalentemente svolta all'interno delle Scuole di Specializzazione. Importante e comprovata esperienza nell'ambito dell'attività chirurgica urologica con più di 4000 interventi. Ottima dichiarata conoscenza nelle principali tecniche di chirurgia mininvasiva laparoscopica e Robotica come ottima è l'esperienza nella diagnosi e nel trattamento delle patologie oncologiche della prostata, del testicolo, del rene. E' Responsabile del Servizio di Ecografia della SOD Clinica Urologica dell'AOU delle Marche. Tuttavia, quanto dichiarato non è certificato dagli Uffici preposti.

**2.** Giudizio espresso dal Prof. Eugenio Brunocilla: Il candidato presente una cospicua attività scientifica perfettamente coerente con il Settore Scientifico Disciplinare. Buono il contributo scientifico anche in tema di partecipazione ad attività di ricerca a livello internazionale (Fondazioni pubbliche e private). L'attività didattica non viene svolta nel Corso di Laurea, ma solo nelle Scuole di Specializzazione. Presenta una importante attività chirurgica assistenziale ma non certificata.

**3.** Giudizio espresso dal Prof. Luigi Schips: Ottima l'attività scientifica presentata dal candidato che risulta coerente con il Settore Scientifico Disciplinare. Positivo il suo contributo scientifico con partecipazione all'attività scientifica internazionale, importanti premi nazionali ed internazionali ottenuti. L'attività didattica viene svolta nelle Scuole di Specializzazione e non nei moduli del Corso di Laurea in Medicina. Cospicua l'attività chirurgica assistenziale nei principali campi della chirurgia mininvasiva laparoscopica e robotica, anche se il candidato non presenta la casistica operatoria firmata dagli uffici preposti.

**Motivato giudizio collegiale:**

La Commissione all'unanimità esprime il seguente giudizio:

**La Commissione giudica l'attività scientifica del candidato I.D.1485512 di buona qualità, congruente con il settore scientifico disciplinare e con un apporto individuale eccellente. L'interesse scientifico internazionale sull'attività prodotta risulta ottimo. Il candidato presenta attività didattica svolta unicamente all'interno delle Scuole di Specializzazione e non nei moduli della Facoltà Medica. Dichiarata notevole attività assistenziale, di cui non allega la relativa casistica operatoria.**

### 3) Candidato I.D. 1511805

#### Publicazioni scientifiche

Attribuire il punteggio **dettagliatamente** sulla base dei criteri di cui al D.M. 344/2011

#### Valutazione del Prof. Ettore Mearini

PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE	Originalità, innovatività, rigore metodologico e rilevanza di ciascuna pubblicazione	Congruenza di ciascuna pubblicazione con il profilo di Professore universitario da ricoprire oppure con tematiche interdisciplinari ad esso strettamente correlate	Rilevanza scientifica della collocazione editoriale di ciascuna pubblicazione e sua diffusione all'interno della comunità scientifica	Determinazione analitica, anche sulla base di criteri riconosciuti nella comunità scientifica internazionale di riferimento, dell'apporto individuale, nel caso di partecipazione del medesimo a lavori in collaborazione	Eventuali indicatori per i settori nei quali ne è consolidato l'uso a livello internazionale di cui alla lett. e,) del comma 3 dell'art. 4 del DM	TOTALE
<p>Gasparro D, Scarlattei M, Silini EM, Migliari S, Baldari G, Cervati V, Graziani T, Campanini N, Maestroni U, Ruffini L. High Prognostic Value of 68Ga-PSMA PET/CT in Renal Cell Carcinoma and Association with PSMA Expression Assessed by Immunohistochemistry . Diagnostics (Basel). 2023 Sep 28;13(19):3082</p>						<b>1</b>
<p>Maddalo M, Bertolotti L, Mazzilli A, Flore AGM, Perotta R, Pagnini F, Ziglioli F, Maestroni U, Martini C, Caruso D, Ghetti C, De Filippo M. Small Renal Masses: Developing a Robust Radiomic Signature. Cancers (Basel). 2023</p>						<b>3</b>

Sep 14;15(18):4565.						
Ziglioli F, Patera A, Isgro G, Campobasso D, Guarino G, Maestroni U. Impact of modifiable lifestyle risk factors for prostate cancer prevention: a review of the literature. Front Oncol. 2023 Sep 8;13:1203791.						<b>3</b>
Schirò S, Milanese G, Maddalo M, Ziglioli F, Maestroni UV, Manna C, Ledda RE, Negrini G, Mastrapasqua F, Cobelli R, Tamburino G, Conti ME, Luceri S, Leo L, Ghetti C, Sverzellati N. MR-based simplified extraprostatic extension evaluation: comparison of performances of different predictive models. Eur Radiol. 2023 Apr;33(4):2975-2984,						<b>3</b>
Castellani D, Di Rosa M, Saredi G, Pacchetti A, Banchemo R, Ambrosini F, Meroni P, Guano G, Boltri M, Bucci S, Simonetti E, Maestroni UV, Ferretti S, Terrone C, Dellabella M. Change in Postoperative Storage Symptoms and De Novo Urge Incontinence After Thulium:YAG Laser Enucleation of the Prostate: Results from a Prospective Multicenter Study. J Endourol. 2022 Sep;36(9): 1223-1230						<b>3</b>
Maestroni U, Cavalieri DM, Campobasso D, Guarino G, Ziglioli F. PSA-IgM and iXip in the diagnosis and management of prostate cancer: clinical relevance and future potential. A review.						<b>1</b>

Acta biomed. Jan 19;92(6):e2021344						
Maestroni U, Tafuri A, Dinale F, Campobasso D, Antonelli A, Ziglioli F. Oncologic outcome of salvage high-intensity focused ultrasound (Hifu) in radiorecurrent prostate cancer: a systematic review. Acta Biomed. 2021 Sep 2;92(4):e2021191						<b>1</b>
Guglielmo P, Gasparro D, Scarlattei M, Baldari G, Bola S, Migliari S, Sammartano A, Maestroni U, Ruffini L. [68 Ga]Ga-PSMA-HBED-CC PET/CT demonstrates to be superior to ceCT in detecting early treatment response in metastatic clear cell renal cell carcinoma. Eur J Nucl Med Mol Imaging. 2021 Sep;48(10):3337-3339.						<b>3</b>
Ziglioli F, Maestroni U, Manna C, Negrini G, Granelli G, Greco V, Pagnini F, De Filippo M. Multiparametric Mri in the Management of Prostate Cancer: an Update-A Narrative Review. Gland Surg. 2020 Dec;9(6):2321-2330						<b>1</b>
Buti S, Petrelli F, Ghidini A, Vavassori I, Maestroni U, Bersanelli M. Immunotherapy-based combinations versus standard first-line treatment for metastatic clear cell renal cell carcinoma: a systematic review and meta-analysis. Clin Transl Oncol. 2020 Sep;22(9):1657-1663.						<b>1</b>
Maestroni U, Morandin F, Ferretti S, Dinale F, Ziglioli F. Recurrence of prostate						<b>1</b>

cancer after HIFU. Proposal of a novel predictive index. Acta Biomed. 2018 Jun 7;89(2):220-226.						
Feo CV, Portinari M, Maestroni U, Del Rio P, Severi S, Viani L, Pravisani R, Soliani G, Zatelli MC, Ambrosio MR, Tong J, Terrosu G, Bresadola V. Applicability of laparoscopic approach to the resection of large adrenal tumours: a retrospective cohort study on 200 patients. Surg Endosc. 2016 Aug;30(8):3532-40						2
<b>Consistenza complessiva, della produzione scientifica, intensità e continuità temporale</b>						<b>15</b>
<b>PUNTEGGIO COMPLESSIVO</b>						<b>38</b>

### Valutazione del Prof. Eugenio Brunocilla

<b>PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE</b>	<b>Originalità, innovatività, rigore metodologico e rilevanza di ciascuna pubblicazione</b>	<b>Congruenza di ciascuna pubblicazione con il profilo di Professore universitario da ricoprire oppure con tematiche interdisciplinari ad esso strettamente correlate</b>	<b>Rilevanza scientifica della collocazione editoriale di ciascuna pubblicazione e sua diffusione all'interno della comunità scientifica</b>	<b>Determinazione analitica, anche sulla base di criteri riconosciuti nella comunità scientifica internazionale di riferimento, dell'apporto individuale, nel caso di partecipazione del medesimo a lavori in collaborazione</b>	<b>Eventuali indicatori per i settori nei quali ne è consolidato l'uso a livello internazionale di cui alla lett. e,) del comma 3 dell'art. 4 del DM</b>	<b>TOTALE</b>
Gasparro D, Scarlattei M, Silini EM, Migliari S, Baldari G, Cervati V, Graziani T, Campanini N, Maestroni U, Ruffini L. High Prognostic Value						1

of 68Ga-PSMA PET/CT in Renal Cell Carcinoma and Association with PSMA Expression Assessed by Immunohistochemistry . Diagnostics (Basel). 2023 Sep 28;13(19):3082						
Maddalo M, Bertolotti L, Mazzilli A, Flore AGM, Perotta R, Pagnini F, Ziglioli F, Maestroni U, Martini C, Caruso D, Ghetti C, De Filippo M. Small Renal Masses: Developing a Robust Radiomic Signature. Cancers (Basel). 2023 Sep 14;15(18):4565.						<b>3</b>
Ziglioli F, Patera A, Isgrò G, Campobasso D, Guarino G, Maestroni U. Impact of modifiable lifestyle risk factors for prostate cancer prevention: a review of the literature. Front Oncol. 2023 Sep 8;13:1203791.						<b>3</b>
Schirò S, Milanese G, Maddalo M, Ziglioli F, Maestroni UV, Manna C, Ledda RE, Negrini G, Mastrapasqua F, Cobelli R, Tamburino G, Conti ME, Luceri S, Leo L, Ghetti C, Sverzellati N. MR-based simplified extraprostatic extension evaluation: comparison of performances of different predictive models. Eur Radiol. 2023 Apr;33(4):2975-2984,						<b>3</b>
Castellani D, Di Rosa M, Saredi G, Pacchetti A, Banchemo R, Ambrosini F, Meroni P, Guano G, Boltri M, Bucci S, Simonetti E, Maestroni UV, Ferretti S, Terrone C,						<b>3</b>

Dellabella M. Change in Postoperative Storage Symptoms and De Novo Urge Incontinence After Thulium:YAG Laser Enucleation of the Prostate: Results from a Prospective Multicenter Study. J Endourol. 2022 Sep;36(9): 1223-1230						
Maestroni U, Cavalieri DM, Campobasso D, Guarino G, Ziglioli F. PSA-IgM and iXip in the diagnosis and management of prostate cancer: clinical relevance and future potential. A review. Acta biomed. Jan 19;92(6):e2021344						<b>1</b>
Maestroni U, Tafuri A, Dinale F, Campobasso D, Antonelli A, Ziglioli F. Oncologic outcome of salvage high-intensity focused ultrasound (Hifu) in radiorecurrent prostate cancer: a systematic review. Acta Biomed. 2021 Sep 2;92(4):e2021191						<b>1</b>
Guglielmo P, Gasparro D, Scarlattei M, Baldari G, Bola S, Migliari S, Sammartano A, Maestroni U, Ruffini L. [68 Ga]Ga-PSMA-HBED-CC PET/CT demonstrates to be superior to ceCT in detecting early treatment response in metastatic clear cell renal cell carcinoma. Eur J Nucl Med Mol Imaging. 2021 Sep;48(10):3337-3339.						<b>3</b>
Ziglioli F, Maestroni U, Manna C, Negrini G, Granelli G, Greco V, Pagnini F, De Filippo M. Multiparametric Mri in the Management of Prostate Cancer: an Update-A Narrative						<b>1</b>

Review. Gland Surg. 2020 Dec;9(6):2321-2330						
Buti S, Petrelli F, Ghidini A, Vavassori I, Maestroni U, Bersanelli M. Immunotherapy-based combinations versus standard first-line treatment for metastatic clear cell renal cell carcinoma: a systematic review and meta-analysis. Clin Transl Oncol. 2020 Sep;22(9):1657-1663.						<b>1</b>
Maestroni U, Morandin F, Ferretti S, Dinale F, Ziglioli F. Recurrence of prostate cancer after HIFU. Proposal of a novel predictive index. Acta Biomed. 2018 Jun 7;89(2):220-226.						<b>1</b>
Feo CV, Portinari M, Maestroni U, Del Rio P, Severi S, Viani L, Pravisani R, Soliani G, Zatelli MC, Ambrosio MR, Tong J, Terrosu G, Bresadola V. Applicability of laparoscopic approach to the resection of large adrenal tumours: a retrospective cohort study on 200 patients. Surg Endosc. 2016 Aug;30(8):3532-40						<b>2</b>
<b>Consistenza complessiva, della produzione scientifica, intensità e continuità temporale</b>						<b>15</b>
<b>PUNTEGGIO COMPLESSIVO</b>						<b>38</b>

### Valutazione del Prof. Luigi Schips

<b>PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE</b>	<b>Originalità, innovatività, rigore metodologico e rilevanza di ciascuna pubblicazione</b>	<b>Congruenza di ciascuna pubblicazione con il profilo di Professore universitario da ricoprire oppure con tematiche</b>	<b>Rilevanza scientifica della collocazione editoriale di ciascuna pubblicazione e sua</b>	<b>Determinazione analitica, anche sulla base di criteri riconosciuti nella</b>	<b>Eventuali indicatori per i settori nei quali ne è consolidato l'uso a livello internazionale di cui alla lett.</b>	<b>TOTALE</b>
---------------------------------------	---	--	--	---	---	---------------



		interdisciplinari ad esso strettamente correlate	diffusione all'interno della comunità scientifica	comunità scientifica internazionale di riferimento, dell'apporto individuale, nel caso di partecipazione del medesimo a lavori in collaborazione	e,) del comma 3 dell'art. 4 del DM	
Gasparro D, Scarlattei M, Silini EM, Migliari S, Baldari G, Cervati V, Graziani T, Campanini N, Maestroni U, Ruffini L. High Prognostic Value of 68Ga-PSMA PET/CT in Renal Cell Carcinoma and Association with PSMA Expression Assessed by Immunohistochemistry. Diagnostics (Basel). 2023 Sep 28;13(19):3082						1
Maddalo M, Bertolotti L, Mazzilli A, Flore AGM, Perotta R, Pagnini F, Ziglioli F, Maestroni U, Martini C, Caruso D, Ghetti C, De Filippo M. Small Renal Masses: Developing a Robust Radiomic Signature. Cancers (Basel). 2023 Sep 14;15(18):4565.						3
Ziglioli F, Patera A, Isgro G, Campobasso D, Guarino G, Maestroni U. Impact of modifiable lifestyle risk factors for prostate cancer prevention: a review of the literature. Front Oncol. 2023 Sep 8;13:1203791.						3
Schirò S, Milanese G, Maddalo M, Ziglioli F, Maestroni UV, Manna C, Ledda RE, Negrini G,						3

<p>Mastrapasqua F, Cobelli R, Tamburino G, Conti ME, Luceri S, Leo L, Ghetti C, Sverzellati N. MR-based simplified extraprostatic extension evaluation: comparison of performances of different predictive models. Eur Radiol. 2023 Apr;33(4):2975-2984,</p>						
<p>Castellani D, Di Rosa M, Saredi G, Pacchetti A, Banchemo R, Ambrosini F, Meroni P, Guano G, Boltri M, Bucci S, Simonetti E, Maestroni UV, Ferretti S, Terrone C, Dellabella M. Change in Postoperative Storage Symptoms and De Novo Urge Incontinence After Thulium:YAG Laser Enucleation of the Prostate: Results from a Prospective Multicenter Study. J Endourol. 2022 Sep;36(9): 1223-1230</p>						<b>3</b>
<p>Maestroni U, Cavalieri DM, Campobasso D, Guarino G, Ziglioli F. PSA-IgM and iXip in the diagnosis and management of prostate cancer: clinical relevance and future potential. A review. Acta biomed. Jan 19;92(6):e2021344</p>						<b>1</b>
<p>Maestroni U, Tafuri A, Dinale F, Campobasso D, Antonelli A, Ziglioli F. Oncologic outcome of salvage high-intensity focused ultrasound (Hifu) in radiorecurrent prostate cancer: a systematic review. Acta Biomed. 2021 Sep 2;92(4):e2021191</p>						<b>1</b>
<p>Guglielmo P, Gasparro D, Scarlattei M, Baldari G, Bola S, Migliari S,</p>						<b>3</b>

<p>Sammartano A, Maestroni U, Ruffini L. [68 Ga]Ga-PSMA-HBED-CC PET/CT demonstrates to be superior to ceCT in detecting early treatment response in metastatic clear cell renal cell carcinoma. Eur J Nucl Med Mol Imaging. 2021 Sep;48(10):3337-3339.</p>						
<p>Ziglioli F, Maestroni U, Manna C, Negrini G, Granelli G, Greco V, Pagnini F, De Filippo M. Multiparametric Mri in the Management of Prostate Cancer: an Update-A Narrative Review. Gland Surg. 2020 Dec;9(6):2321-2330</p>						<b>1</b>
<p>Buti S, Petrelli F, Ghidini A, Vavassori I, Maestroni U, Bersanelli M. Immunotherapy-based combinations versus standard first-line treatment for metastatic clear cell renal cell carcinoma: a systematic review and meta-analysis. Clin Transl Oncol. 2020 Sep;22(9):1657-1663.</p>						<b>1</b>
<p>Maestroni U, Morandin F, Ferretti S, Dinale F, Ziglioli F. Recurrence of prostate cancer after HIFU. Proposal of a novel predictive index. Acta Biomed. 2018 Jun 7;89(2):220-226.</p>						<b>1</b>
<p>Feo CV, Portinari M, Maestroni U, Del Rio P, Severi S, Viani L, Pravisani R, Soliani G, Zatelli MC, Ambrosio MR, Tong J, Terrosu G, Bresadola V. Applicability of laparoscopic approach to the resection of large adrenal tumours:</p>						<b>2</b>

a retrospective cohort study on 200 patients. Surg Endosc. 2016 Aug;30(8):3532-40						
<b>Consistenza complessiva, della produzione scientifica, intensità e continuità temporale</b>						<b>15</b>
<b>PUNTEGGIO COMPLESSIVO</b>						<b>38</b>

### VALUTAZIONE COMPLESSIVA DELLE PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE

**Il candidato presenta n. 12 pubblicazioni di cui 3 come primo nome, 1 come secondo nome, con un Impact Factor totale di 43,825, un H Index di 5, totale citazioni 60. La valutazione complessiva della commissione è di 38/40**

**Attività Didattica e curriculum** (ivi comprese le attività di terza missione nonché le attività di servizio, istituzionali, organizzative, pertinenti al ruolo, presso Atenei ed enti di ricerca pubblici e privati, purché svolte a seguito di conferimento ufficiale da parte degli Organi competenti e **l'attività assistenziale, ove rilevante**)

Attribuire il punteggio **dettagliatamente** sulla base dei criteri di cui al D.M. 344/2011

<b>Attività Didattica</b>	<b>Punteggi attribuiti dal prof. Ettore Mearini</b>	<b>Punteggi attribuiti dal prof. Eugenio Brunocilla</b>	<b>Punteggi attribuiti dal prof. Luigi Schips</b>	<b>TOTALE</b>
numero dei moduli/corsi tenuti e continuità della tenuta degli stessi (Docente a contratto C.di Laurea in Ostetricia Univ. Di Parma – Corso di Urologia, Direttore di corsi di "Chirurgia Laparoscopica urologica avanzata c/o Az. Osp-Univ. Di Parma)	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>15</b>
esiti della valutazione da parte degli studenti, con gli strumenti predisposti dall'ateneo, dei moduli/corsi tenuti;	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
partecipazione alle commissioni istituite per gli esami di profitto;	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
quantità e qualità dell'attività di tipo seminariale, di quella mirata alle esercitazioni e al tutoraggio degli studenti, ivi inclusa quella relativa alla predisposizione delle tesi di laurea, di laurea magistrale e delle tesi di dottorato; (Docenza seminariale in Dottorato di Ricerca, Tutor per tesi di laurea in Medicina e Chirurgia e per abilitazione alla professione, Tutoraggio e supervisione c/o UO di Urologia di Guastalla	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>15</b>

<b>Curriculum</b> (ivi comprese le attività di terza missione nonché le attività di servizio, istituzionali, organizzative, pertinenti al ruolo, presso Atenei ed enti di ricerca pubblici e privati, purché svolte a seguito di conferimento ufficiale da parte degli Organi competenti e <b>l'attività assistenziale, ove rilevante</b> ) ( <b>Titolare di progetti finanziati da parte dell'Università di Ferrara ed i contributi scientifici presentati; certificata casistica operatoria importante per numerosità e qualità, coordinatore rete clinica urologica per la provincia di Parma</b> )	<b>18</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>48</b>
<b>PUNTEGGIO COMPLESSIVO</b>	<b>28</b>	<b>25</b>	<b>25</b>	<b>78</b>
<b>PUNTEGGIO MEDIO ATTRIBUITO (SOMMARE IL PUNTEGGIO COMPLESSIVO DELLE COLONNE 1, 2, 3 E DIVIDERE PER 3)</b>				<b>26</b>

**Punteggio totale conseguito (Attenzione:** La valutazione si intende positiva se il candidato consegue un punteggio almeno pari alla metà del massimo attribuibile nella valutazione delle pubblicazioni scientifiche e una valutazione complessiva, compresa la valutazione della prova didattica, pari o superiore a 70/100)

---

La Commissione, dopo aver attribuito i punteggi, in relazione alla attività didattica, di didattica integrativa e di servizio agli studenti, al curriculum (ivi compresa l'attività assistenziale ove prevista) e alle pubblicazioni scientifiche, esprime i seguenti giudizi individuali e collegiale:

**Motivato giudizio individuale:**

**1.** Giudizio espresso dal Prof. Ettore Mearini: Il candidato presenta una attività scientifica buona, coerente con il Settore Scientifico Disciplinare; pertanto, si può ritenere buono il suo apporto scientifico soprattutto attraverso gruppi di lavoro con esperienze multicentriche nazionali ed internazionali; è responsabile sperimentatore e coordinatore di progetti di studi clinici e multicentrici. L'attività didattica è buona sia in ambito di Tutoraggio per Tesi di Laurea, sia come docente a contratto del Corso di Laurea in Ostetricia, sia come docenza seminariale all'interno del Dottorato di Ricerca, e in ambito di direzione di corsi di chirurgia laparoscopica presso l'azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma. Ha anche svolto attività di tutoraggio e supervisione presso la UO di Urologia di Guastalla (tramite convenzione tra Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma e Azienda U.S.L. di Reggio Emilia). Importante e certificata esperienza nell'ambito dell'attività chirurgica urologica con più di 3000 interventi di cui molti in qualità di 1° operatore, dedicando particolare attenzione alla chirurgia oncologica, utilizzando anche tecniche mininvasive quali la laparoscopia e chirurgia robotica. Il candidato presenta casistica operatoria firmata dagli uffici preposti della Direzione Aziendale.

**2.** Giudizio espresso dal Prof. Eugenio Brunocilla: Il candidato presente una buona attività scientifica perfettamente coerente con il Settore Scientifico Disciplinare. Buono il contributo scientifico anche in tema di partecipazione ad attività di ricerca a livello internazionale attraverso gruppi di lavoro con esperienze multicentriche; risulta il responsabile sperimentatore di progetti di studi clinici e multicentrici. Buona l'attività didattica svolta come

tutor per tesi di laurea, docente a contratto, docenza seminariale all'interno del Dottorato di Ricerca. Ottima l'attività chirurgica che risulta comprovata dalla Direzione Aziendale.

**3.** Giudizio espresso dal Prof. Luigi Schips: Buona l'attività scientifica presentata dal candidato che risulta coerente con il Settore Scientifico Disciplinare. Positivo il suo contributo scientifico con partecipazione all'attività di ricerca nazionale ed internazionale con gruppi di ricerca multicentrici. Buona l'attività didattica. Cospicua l'attività chirurgica assistenziale nei principali campi della chirurgia mininvasiva laparoscopica e robotica, certificata dalla casistica operatoria a firma della Direzione Aziendale.

**Motivato giudizio collegiale:**

La Commissione all'unanimità esprime il seguente giudizio:

**La Commissione giudica l'attività scientifica del candidato I.D. 1511805 di buona qualità, congruente con il settore scientifico disciplinare e con un apporto individuale buono. L'interesse scientifico internazionale sull'attività prodotta risulta ottimo, comprovato anche dalla partecipazione a studi clinici multicentrici e gruppi di ricerca nazionali ed internazionali. Il candidato presenta attività didattica svolta come Docente a contratto, Tutor e Relatore per le tesi di Laurea nonché didattica svolta anche in ambito ospedaliero. Ottima l'attività chirurgico-assistenziale, certificata.**

La Commissione, dopo aver attribuito i punteggi, in relazione alla attività didattica, di didattica integrativa e di servizio agli studenti, al (ivi comprese le attività di terza missione nonché le attività di servizio, istituzionali, organizzative, pertinenti al ruolo, presso Atenei ed enti di ricerca pubblici e privati, purché svolte a seguito di conferimento ufficiale da parte degli Organi competenti e **l'attività assistenziale, ove rilevante**) alle pubblicazioni scientifiche, esprime i seguenti giudizi individuali e collegiale:

La Commissione, nel rispetto dei criteri fissati nel bando, valuta la conoscenza della lingua straniera ed esprime motivato giudizio individuale e collegiale:

**1 Candidato I.D. 1502425**

**Motivato giudizio individuale:**

**1.** Giudizio espresso dal Prof. Ettore Mearini. Il candidato documenta con le proprie pubblicazioni scientifiche tutte in lingua inglese, come richiesto nel bando, la conoscenza della lingua straniera.

**2.** Giudizio espresso dal Prof. Eugenio Brunocilla. Il candidato documenta con propria dichiarazione, la conoscenza della lingua straniera.

**3.** Giudizio espresso dal Prof. Luigi Schips. Il candidato documenta con le proprie pubblicazioni scientifiche tutte in lingua inglese, la conoscenza della lingua straniera.

**Motivato giudizio collegiale:**

La Commissione all'unanimità esprime il seguente giudizio:

**Il candidato I.D. 1502425, con le proprie pubblicazioni scientifiche e specifica dichiarazione presente nel curriculum vitae, ha padronanza della lingua inglese.**

**2 Candidato I.D. 1485512**

### **Motivato giudizio individuale:**

1. Giudizio espresso dal Prof. Ettore Mearini

**Il candidato documenta con le proprie pubblicazioni scientifiche tutte in lingua inglese, come richiesto nel bando, la conoscenza della lingua straniera.**

2. Giudizio espresso dal Prof. Eugenio Brunocilla

**Il candidato documenta nel proprio curriculum vitae la conoscenza della lingua straniera.**

3. Giudizio espresso dal Prof. Luigi Schips

**Il candidato documenta con le proprie pubblicazioni scientifiche la conoscenza della lingua straniera.**

### **Motivato giudizio collegiale:**

La Commissione all'unanimità esprime il seguente giudizio:

**Il candidato I.D. 1485512, nel proprio curriculum attesta la conoscenza della lingua inglese avendo partecipato a corsi specifici.**

### **3 Candidato I.D. 1511805**

#### **Motivato giudizio individuale:**

1. Giudizio espresso dal Prof. Ettore Mearini. Il candidato dichiara nel proprio Curriculum Vitae un'ottima conoscenza della lingua inglese, come dimostrato dalle numerose pubblicazioni in lingua inglese.

2. Giudizio espresso dal Prof. Eugenio Brunocilla. Il candidato dichiara nel proprio Curriculum Vitae un'ottima conoscenza della lingua inglese, confermato dalle pubblicazioni scientifiche in lingua inglese.

3. Giudizio espresso dal Prof. Luigi Schips. Il candidato dichiara nel proprio Curriculum Vitae un'ottima conoscenza della lingua inglese.

#### **Motivato giudizio collegiale:**

La Commissione all'unanimità esprime il seguente giudizio:

**Il candidato I.D. 1511805 attesta la sua conoscenza della lingua inglese, per altro confermata da pubblicazioni scientifiche presenti nelle riviste anglosassoni.**

La Commissione, effettuata la valutazione comparativa dei candidati, sulla base delle pubblicazioni scientifiche, del curriculum (ivi comprese le attività di terza missione nonché le attività di servizio, istituzionali, organizzative, pertinenti al ruolo, presso Atenei ed enti di ricerca pubblici e privati, purché svolte a seguito di conferimento ufficiale da parte degli Organi competenti e **l'attività assistenziale, ove rilevante**) e dell'attività didattica svolta, ammette alla prova didattica i seguenti **tre candidati** (solo se in numero superiore a tre. In caso di tre candidati o numero inferiore sono tutti ammessi alla prova didattica):

1. Candidato I.D. 1502425
2. Candidato I.D. 1485512

3. Candidato I.D. 1511805

La Commissione, stabilisce che la prova didattica si svolgerà il giorno 26 marzo 2024 alle ore 8,15 su Piattaforma Microsoft Teams. (i risultati della valutazione comparativa e la data della prova didattica sono resi pubblici **almeno 15 giorni prima** della prova didattica)

Il presente Verbale, redatto **dal Segretario della Commissione**, datato, sottoscritto e siglato in ogni foglio da tutti i componenti della Commissione, viene consegnato **dal Presidente della Commissione** al Responsabile del Procedimento Amministrativo: Dott.ssa Scapuzzi Marina – Responsabile dell’Unità Organizzativa (UO) Amministrazione Personale Docente – Area Dirigenziale Personale e Organizzazione dell’Università degli Studi di Parma, per gli adempimenti di competenza.

La riunione viene sciolta alle ore 9,30 e si riconvoca il giorno 26 marzo 2024 alle ore 8,15 su Piattaforma Microsoft Teams per lo svolgimento della prova didattica con orario di inizio alle ore 8,30 seguendo l’ordine alfabetico dei candidati.

Chieti, 4 marzo 2024

Letto, approvato e sottoscritto.

La Commissione  
Prof. Ettore Mearini  
Prof. Eugenio Bruonocilla  
Prof. Luigi Schips

(Presidente) \_\_\_\_\_  
(Componente) \_\_\_\_\_  
(Segretario) \_\_\_\_\_