

Procedura valutativa indetta dall'Università degli Studi di Parma, con Decreto Rettorale rep. n. 1356/2024 Prot n. 144737 del 10/06/2024, pubblicato sul sito web istituzionale di Ateneo in data 18 giugno 2024, presso l'Università degli Studi di Parma, Dipartimento di Medicina e Chirurgia, per la copertura di posti di Professore Universitario di ruolo di I Fascia per il Gruppo Scientifico-Disciplinare: 06/MEDS-09 Malattie del Sangue, Oncologia e Reumatologia (già S.C. 06/D3 Malattie del Sangue, Oncologia e Reumatologia) Settore scientifico-disciplinare: MEDS-09/A Oncologia Medica (già S.S.D. MED/06 Oncologia Medica); ai sensi dell'art. 24, comma 6, 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" di Ateneo.

RELAZIONE FINALE

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

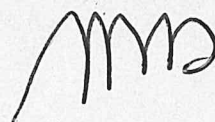
Prof.ssa GUARNERI Valentina - Professoressa Universitaria di ruolo di Prima Fascia presso l'Università degli Studi di Padova - Gruppo Scientifico-Disciplinare 06/MEDS-09 Malattie del Sangue, Oncologia e Reumatologia - Settore scientifico-disciplinare MEDS-09/A Oncologia Medica

Prof.ssa BERARDI Rossana - Professoressa Universitaria di ruolo di Prima Fascia presso l'Università Politecnica delle Marche - Gruppo Scientifico-Disciplinare 06/MEDS-09 Malattie del Sangue, Oncologia e Reumatologia - Settore scientifico-disciplinare MEDS-09/A Oncologia Medica

Prof.ssa DEL MASTRO Lucia - Professoressa Universitaria di ruolo di Prima Fascia presso l'Università degli Studi di Genova - Gruppo Scientifico-Disciplinare 06/MEDS-09 Malattie del Sangue, Oncologia e Reumatologia - Settore scientifico-disciplinare MEDS-09/A Oncologia Medica

Prof. TORTORA Giampaolo - Professore Universitario di ruolo di Prima Fascia presso l'Università Cattolica del Sacro Cuore - Gruppo Scientifico-Disciplinare 06/MEDS-09 Malattie del Sangue, Oncologia e Reumatologia - Settore scientifico-disciplinare MEDS-09/A Oncologia Medica

Prof. DI MAIO Massimo - Professore Universitario di ruolo di Prima Fascia presso l'Università degli Studi di Torino - Gruppo Scientifico-Disciplinare 06/MEDS-09 Malattie del Sangue, Oncologia e Reumatologia - Settore scientifico-disciplinare MEDS-09/A Oncologia Medica



si è riunita nei seguenti giorni:

1) 16 ottobre 2024, alle ore 8:30, per la prima riunione telematica (piattaforma Webex) (relativa alla nomina del Presidente e Segretario e alla definizione dei criteri generali di valutazione dei candidati);

2) 31 ottobre 2024, alle ore 10:00, per la seconda riunione telematica (piattaforma Webex) (relativa all'esame dell'elenco dei candidati e della documentazione prodotta dagli stessi, ai fini della formulazione dei punteggi attribuiti a ciascun candidato e alla formulazione del giudizio individuale e collegiale);

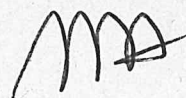
3) 31 ottobre 2024, alle ore 11:00, per via telematica (Webex) per la stesura della Relazione finale.

- Nella prima riunione telematica del 16 ottobre 2024, ciascun Commissario dichiara:
- di non trovarsi in rapporto di incompatibilità, affinità o parentela, entro il quarto grado incluso, con gli altri componenti della Commissione e che non sussistono le cause di astensione, previste dagli artt. 51 e 52 del c.p.c., di non avere un rapporto di unione civile tra persone dello stesso sesso, nonché le situazioni previste dall'art. 35-bis del Decreto Legislativo 30.3.2001, n. 165, così come introdotto dalla Legge 6.11.2012, n. 190;
- di non essere componente in carica della Commissione nazionale per il conseguimento dell'Abilitazione Scientifica Nazionale per le funzioni di Professore Universitario di Prima e di Seconda fascia;
- di non aver fatto parte di più di due Commissioni nell'anno solare in relazione a procedure bandite dall'Ateneo di Parma, eventualmente estendibile a tre per i Settori di ridotta consistenza numerica o in caso di indisponibilità di commissari interni in possesso dei requisiti previsti dal comma 2 dell'art. 5 del "Regolamento per la disciplina delle procedure di chiamata dei professori di prima e seconda fascia, ai sensi delle disposizioni della legge n. 240/2010".

Quindi la Commissione procede alla nomina del Presidente, nella persona del Prof. Giampaolo TORTORA e del Segretario, nella persona del Prof. Massimo DI MAIO.

La Commissione prende atto di quanto previsto dal Titolo 3 "*Chiamata all'esito di procedura valutativa – articolo 24, comma 6, legge n. 240/2010*" - art. 12 "*Modalità di svolgimento della procedura*" - 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"** dell'Università degli Studi di Parma che così recita:

1. *A seguito di assegnazione deliberata dal Consiglio di Amministrazione ai sensi dell'articolo 2 del presente regolamento, con Decreto Rettorale è avviata la procedura valutativa ai sensi dell'articolo 24 c. 6 della Legge 240/2010, ai fini dell'inquadramento nel ruolo di professore (di prima o seconda fascia, a seconda del posto assegnato), di professori di seconda fascia e ricercatori a tempo indeterminato in servizio presso l'Ateneo e in possesso di abilitazione scientifica nazionale ai sensi dell'articolo 16 della Legge 240/2010.*



1. Alle procedure possono partecipare i candidati appartenenti ai ruoli dell'Università degli Studi di Parma che siano 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 e per le funzioni oggetto del procedimento, ovvero per funzioni superiori purché non già titolari delle medesime funzioni superiori.
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. La valutazione è effettuata da una Commissione, nominata e disciplinata ai sensi dell'articolo 5, sulla base di standard qualitativi riconosciuti a livello internazionale per la valutazione indicati dal bando.
4. La Commissione ha a disposizione un massimo di 100 punti la cui ripartizione dovrà essere effettuata in aderenza a quanto indicato ai successivi punti a. e b.:
 - a. per la valutazione ai fini dell'inquadramento a professore di prima fascia:
 - da un minimo di 20 a un massimo di 35 punti per la valutazione dell'attività didattica;
 - da un minimo di 40 a un massimo di 60 punti per la valutazione dell'attività di ricerca;
 - fino ad un massimo di 10 punti per la valutazione dell'attività assistenziale ove rilevante;
 - da un minimo di 10 a un massimo di 20 punti per la valutazione dell'attività inerenti i compiti istituzionali, gestionali o organizzativi.
 - (omissis)
 - La valutazione si intende positiva se il candidato consegue un punteggio almeno pari alla metà del massimo attribuibile nella valutazione dell'attività di ricerca e una valutazione complessiva pari o superiore a 70/100.
6. La Commissione conclude i propri lavori entro trenta giorni a decorrere dal giorno successivo al Decreto Rettorale di nomina, redigendo motivato verbale che dovrà dare conto dell'iter logico che ha condotto alla valutazione conclusiva delle candidature. Il verbale è trasmesso, tempestivamente, dal Presidente al Responsabile del procedimento amministrativo.
6. Il Rettore approva la correttezza formale degli atti.
7. Gli atti della procedura nonché il Decreto Rettorale di approvazione degli stessi sono pubblicati sul sito web istituzionale dell'Ateneo. Il Decreto Rettorale di approvazione degli atti è, altresì, pubblicato sull'Albo on-line di Ateneo.
8. Alla procedura di cui al presente articolo possono essere destinate fino alla metà delle risorse equivalenti a quelle necessarie per coprire i posti di professore di ruolo.

La Commissione richiama i seguenti "Criteri per l'individuazione degli standard qualitativi, riconosciuti a livello internazionale, per la valutazione, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 24, comma 5, della legge 30 dicembre 2010, n. 240, dei ricercatori titolari dei contratti.", previsti dal D.M. n. 344 del 4 agosto 2011, di cui si dovrà tenere conto nella valutazione dei candidati:

- ai fini della valutazione dell'attività didattica, di didattica integrativa e di servizio agli studenti, sono oggetto di valutazione i seguenti aspetti:

- a) numero dei moduli/corsi tenuti e continuità della tenuta degli stessi;
- b) esiti della valutazione da parte degli studenti, con gli strumenti predisposti dall'ateneo, dei moduli/corsi tenuti;
- c) partecipazione alle commissioni istituite per gli esami di profitto;
- d) 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;

- ai fini della valutazione dell'attività di ricerca scientifica, sono oggetto di valutazione i seguenti aspetti:

- a) organizzazione, direzione e coordinamento di gruppi di ricerca nazionali e internazionali, ovvero partecipazione agli stessi;
- b) conseguimento della titolarità di brevetti;
- c) partecipazione in qualità di relatore a congressi e convegni nazionali e internazionali;
- d) conseguimento di premi e riconoscimenti nazionali e internazionali per attività di ricerca;

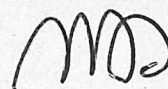
- è prevista la valutazione delle pubblicazioni o dei testi accettati per la pubblicazione secondo le norme vigenti nonché di saggi inseriti in opere collettanee e di articoli editi su riviste in formato cartaceo o digitale con l'esclusione di note interne o rapporti dipartimentali;

- è prevista altresì la valutazione della consistenza complessiva della produzione scientifica, l'intensità e la continuità temporale della stessa, fatti salvi i periodi, adeguatamente documentati, di allontanamento non volontario dall'attività di ricerca, con particolare riferimento alle funzioni genitoriali;

- la valutazione delle pubblicazioni scientifiche è svolta sulla base degli ulteriori seguenti criteri:

- a) originalità, innovatività, rigore metodologico e rilevanza di ciascuna pubblicazione;
- b) congruenza di ciascuna pubblicazione con il profilo di professore universitario da ricoprire oppure con tematiche interdisciplinari ad esso strettamente correlate;
- c) rilevanza scientifica della collocazione editoriale di ciascuna pubblicazione e sua diffusione all'interno della comunità scientifica;
- d) 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;
- e) nell'ambito dei settori in cui ne è consolidato l'uso a livello internazionale le università si avvalgono anche dei seguenti indicatori, riferiti alla data di inizio della valutazione:

- 1) numero totale delle citazioni;
- 2) numero medio di citazioni per pubblicazione;
- 3) «impact factor» totale;
- 4) «impact factor» medio per pubblicazione;
- 5) combinazioni dei precedenti parametri atte a valorizzare l'impatto della produzione scientifica del candidato (indice di Hirsch o simili);



- potranno essere oggetto di specifica valutazione la congruità del profilo scientifico con le esigenze di ricerca dell'ateneo nonché la produzione scientifica elaborata successivamente alla data di scadenza del bando in base al quale ha conseguito l'abilitazione scientifica nazionale, in modo da verificare la continuità della produzione scientifica, utilizzando criteri e parametri coerenti con quelli previsti dal decreto di cui all'art. 16, comma 3, lettera a), della legge 30 dicembre 2010, n. 240, potendo altresì prevederne un utilizzo più selettivo.

La Commissione prende altresì visione degli eventuali ulteriori elementi di qualificazione didattica e scientifica, previsti dal bando e ritenuti necessari per il posto in questione, di cui si dovrà tenere conto nella valutazione dei candidati.

La verifica della conoscenza della lingua inglese, prevista dal bando, sarà effettuata esaminando la documentazione presentata.

La Commissione, quindi, **che ha a disposizione un massimo di 100 punti per la valutazione di ogni candidato**, ha stabilito di ripartire i punteggi così come sotto indicato:

**Attività Didattica
(da un minimo di 20 ad un massimo 35 punti)**

Attività Didattica	Totale punti 20
numero dei moduli/corsi tenuti e continuità della tenuta degli stessi	Punti 10
esiti della valutazione da parte degli studenti, con gli strumenti predisposti dall'ateneo, dei moduli/corsi tenuti;	Punti 1
partecipazione alle commissioni istituite per gli esami di profitto;	Punti 3
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;	Punti 6

Attività di ricerca e produzione scientifica (da un minimo di 40 ad un massimo di 60 punti)

Attività di Ricerca	Totale punti 14
organizzazione, direzione e coordinamento di gruppi di ricerca nazionali e internazionali, ovvero partecipazione	Punti 5

agli stessi;	
conseguimento della titolarità di brevetti;	Punti 2
partecipazione in qualità di relatore a congressi e convegni nazionali e internazionali	Punti 5
conseguimento di premi e riconoscimenti nazionali e internazionali per attività di ricerca;	Punti 2

PRODUZIONE SCIENTIFICA

PRODUZIONE SCIENTIFICA	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
	Punti 0.5 per pubblicazione	Punti 0.2 per pubblicazione	Punti 0.5 per pubblicazioni	Punti 0.2 per pubblicazioni	Punti 0.2 per pubblicazione	Totale punti 40
Consistenza complessiva della produzione scientifica, intensità e continuità temporale	Punti 6					

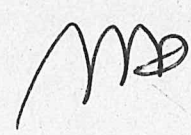
VALUTAZIONE COMPLESSIVA della Attività di Ricerca e della Produzione Scientifica (da un minimo di 40 ad un massimo di 60 punti)

60 punti

Attività inerenti i compiti istituzionali, gestionali o organizzativi (da un minimo di 10 a un massimo 20 punti) :

Compiti istituzionali, gestionali o organizzativi	10 punti
---	-----------------

La Commissione attribuisce il seguente punteggio alla attività assistenziale (fino ad un massimo di 10 punti)



Il Verbale n. 1 viene consegnato 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, che ne ha assicurato la pubblicità, sul sito web istituzionale dell'Ateneo: <http://www.unipr.it> alla Sezione Concorsi e mobilità, in conformità a quanto previsto dal 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"*.

La Commissione si riconvoca in modalità telematica (Webex) in data 31 ottobre 2024, alle ore 10:00, per la prosecuzione dei lavori.

Nella seconda riunione del 31 ottobre 2024, la Commissione prende visione dell'elenco dei candidati, che risultano essere:

- TISEO Marcello

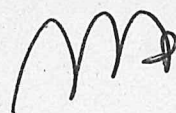
Ciascun Commissario dichiara:

- 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 3 *"Chiamata all'esito di procedura valutativa - articolo 24, comma 6, legge n. 240/2010"* ed in particolare l'art. 12 *"Modalità di svolgimento della procedura"* 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"** dell'Università degli Studi di Parma, che prevede che:

1.A seguito di assegnazione deliberata dal Consiglio di Amministrazione ai sensi dell'articolo 2 del presente regolamento, con Decreto Rettorale è avviata la procedura valutativa ai sensi dell'articolo 24 c. 6 della Legge 240/2010, ai fini dell'inquadramento nel ruolo di professore (di prima o seconda fascia, a seconda del posto assegnato), di professori di seconda fascia e ricercatori a tempo indeterminato in servizio presso l'Ateneo e in possesso di abilitazione scientifica nazionale ai sensi dell'articolo 16 della Legge 240/2010.

2.Alle procedure possono partecipare i candidati appartenenti ai ruoli dell'Università degli Studi di Parma che siano 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 e per le funzioni oggetto del procedimento, ovvero per funzioni superiori purché non già titolari delle medesime funzioni superiori.



3. 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.

4. La valutazione è effettuata da una Commissione, nominata e disciplinata ai sensi dell'articolo 5, sulla base di standard qualitativi riconosciuti a livello internazionale per la valutazione indicati dal bando.

5. La Commissione ha a disposizione un massimo di 100 punti la cui ripartizione dovrà essere effettuata in aderenza a quanto indicato ai successivi punti a. e b.:

a. per la valutazione ai fini dell'inquadramento a professore di prima fascia:

- da un minimo di 20 a un massimo di 35 punti per la valutazione dell'attività didattica;
 - da un minimo di 40 a un massimo di 60 punti per la valutazione dell'attività di ricerca;
 - fino ad un massimo di 10 punti per la valutazione dell'attività assistenziale ove rilevante;
 - da un minimo di 10 a un massimo di 20 punti per la valutazione dell'attività inerenti i compiti istituzionali, gestionali o organizzativi.
- (omissis)

- La valutazione si intende positiva se il candidato consegue un punteggio almeno pari alla metà del massimo attribuibile nella valutazione dell'attività di ricerca e una valutazione complessiva pari o superiore a 70/100.

6. La Commissione conclude i propri lavori entro trenta giorni a decorrere dal giorno successivo al Decreto Rettorale di nomina, redigendo motivato verbale che dovrà dare conto dell'iter logico che ha condotto alla valutazione conclusiva delle candidature. Il verbale è trasmesso, tempestivamente, dal Presidente al Responsabile del procedimento amministrativo.

7. Il Rettore approva la correttezza formale degli atti.

8. Gli atti della procedura nonché il Decreto Rettorale di approvazione degli stessi sono pubblicati sul sito web istituzionale dell'Ateneo. Il Decreto Rettorale di approvazione degli atti è, altresì, pubblicato sull'Albo on-line di Ateneo.

9. Alla procedura di cui al presente articolo possono essere destinate fino alla metà delle risorse equivalenti a quelle necessarie per coprire i posti di professore di ruolo.

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 attribuzione dei punteggi e alla formulazione del giudizio, nel rispetto dei criteri generali di valutazione, fissati nel Primo Verbale.

Candidato TISEO Marcello

Profilo curriculare:

Il candidato si è laureato a Pavia nel 2001, ha conseguito la specializzazione in Oncologia nel 2005 a Genova e il dottorato in Fisiopatologia Sistemica a Parma nel 2012. Il CV del candidato riporta 363 pubblicazioni in extenso su riviste scientifiche peer-reviewed

internazionali, con un H-index pari a 59. Il CV del candidato documenta attività di ricerca nell'ambito della patologia neoplastica pleuropolmonare e della ricerca traslazionale e clinica, anche di fase precoce, relativa all'impiego di nuovi farmaci in oncologia. Il candidato indica partecipazione a numerosi protocolli di ricerca clinica, in particolare nel trattamento delle neoplasie toraciche, avendo ricoperto il ruolo di sperimentatore principale sia in studi promossi dall'industria ma anche in studi clinici indipendenti accademici. È risultato vincitore di bandi competitivi di ricerca, nonché responsabile scientifico di numerosi progetti multicentrici. Documenta una prolungata e continuativa attività didattica, prima come tutor di laureandi e specializzandi, poi come docente presso Scuole di Specializzazione e, dal 2018, come docente di Oncologia Medica presso vari corsi di laurea tra cui quello di Medicina e Chirurgia. Il CV del prof. Tiseo documenta una più che ventennale attività clinica, prima come medico in formazione specialistica, poi come dirigente medico, poi come responsabile di struttura semplice e, dal 2023, come direttore della struttura complessa di Oncologia Medica dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma.

La Commissione quindi procede alla attribuzione dei punteggi così come sotto indicato:

1) Candidato TISEO Marcello

Attività Didattica

Attività Didattica	Punteggi attribuiti dalla prof.ssa GUARNERI	Punteggi attribuiti dalla prof.ssa BERARDI	Punteggi attribuiti dalla prof.ssa DEL MASTRO	Punteggi attribuiti dal prof. TORTORA	Punteggi attribuiti dal prof. DI MAIO	TOTAL E
numero dei moduli/corsi tenuti e continuità della tenuta degli stessi	8	8	10	8	8	42
esiti della valutazione da parte degli studenti, con gli strumenti predisposti dall'ateneo, dei moduli/corsi tenuti;	0	0	0	0	0	0
partecipazione alle commissioni istituite per gli esami di profitto;	0	0	0	0	0	0

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;	6	6	6	6	6	30
PUNTEGGIO COMPLESSIVO	14	14	16	14	14	72
PUNTEGGIO MEDIO ATTRIBUITO	14.4					

Attività di ricerca e produzione scientifica

Attività di Ricerca	Punteggi attribuiti dalla prof.ssa GUARNERI	Punteggi attribuiti dalla prof.ssa BERARDI	Punteggi attribuiti dalla prof.ssa DEL MASTRO	Punteggi attribuiti dal prof. TORTORA	Punteggi attribuiti dal prof. DI MAIO	TOTALE
organizzazione, direzione e coordinamento di gruppi di ricerca nazionali e internazionali, ovvero partecipazione agli stessi;	4	4	5	4	4	21
conseguimento della titolarità di brevetti;	0	0	0	0	0	0
partecipazione in qualità di relatore a congressi e convegni nazionali e internazionali	5	5	5	5	5	25
conseguimento di premi e riconoscimenti nazionali e internazionali per attività di ricerca;	2	2	2	2	2	10
PUNTEGGIO	11	11	12	11	11	56

COMPLESSIVO						
PUNTEGGIO ATTRIBUITO	MEDIO	11.2				

PRODUZIONE SCIENTIFICA Valutazione della Prof.ssa GUARNERI

PRODUZIONE SCIENTIFICA	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 o 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
Cisplatin- versus carboplatin-based chemotherapy in first- line treatment of advanced non-small cell lung cancer: an individual patients data meta- analysis.	0.5	0.2	0.4	0.1	0.2	1.4
Predictors of gefitinib outcomes in advanced non-small cell lung cancer (NSCLC); study of comprehensive panel of molecular markers.	0.5	0.2	0.2	0.2	0.2	1.3
Accuracy of fine needle aspiration cytology in the pathological typing of Non-Small Cell Lung Cancer (NSCLC).	0.5	0.2	0.5	0.1	0.2	1.5

Correlation of cytidine deaminase polymorphisms and activity with clinical outcome in gemcitabine-/platinum treated advanced non-small-cell lung cancer patients.	0.5	0.2	0.5	0.2	0.2	1.6
Pharmacogenetic study of patients with advanced non-small cell lung cancer (NSCLC) treated with second-line pemetrexed or pemetrexed-carboplatin.	0.5	0.2	0.2	0.2	0.2	1.3
Pemetrexed Versus Pemetrexed and Carboplatin As Second-Line Chemotherapy in Advanced Non-Small-Cell Lung Cancer: Results of the GOIRC 02-2006 Randomized Phase II Study and Pooled Analysis With the NVALT7 Trial.	0.5	0.2	0.5	0.1	0.2	1.5
ERCC1/BRCA1 expression and gene polymorphisms as prognostic and predictive factors in advanced NSCLC treated with or without cisplatin.	0.5	0.2	0.3	0.2	0.2	1.4
Correlation between erlotinib pharmacokinetics, cutaneous toxicity and clinical outcomes in patients with advanced non-small cell lung cancer (NSCLC).	0.5	0.2	0.2	0.2	0.2	1.3
L718Q Mutation as New Mechanism of Acquired Resistance to AZD9291 in EGFR-Mutated NSCLC.	0.2	0.2	0.4	0.2	0.2	1.2
Italian, Multicenter, Phase III, Randomized Study of Cisplatin Plus Etoposide With or Without Bevacizumab as First-	0.5	0.2	0.5	0.2	0.2	1.6

Line Treatment in Extensive-Disease Small-Cell Lung Cancer: The GOIRC-AIFA FARM6PMFJM Trial.						
Analysis of a panel of druggable gene mutations and of ALK and PD-L1 expression in a series of thymic epithelial tumors (TETs).	0.5	0.2	0.5	0.2	0.2	1.6
Low PD-1 Expression in Cytotoxic CD8+ Tumor-Infiltrating Lymphocytes Confers an Immune-Privileged Tissue Microenvironment in NSCLC with a Prognostic and Predictive Value.	0.5	0.2	0.2	0.2	0.2	1.3
Primary resistance to osimertinib due to SCLC transformation: Issue of T790M determination on liquid rebiopsy.	0.5	0.2	0.2	0.2	0.2	1.3
Clinical and hematologic parameters address the outcomes of non-small-cell lung cancer patients treated with nivolumab.	0.5	0.2	0.2	0.2	0.2	1.3
From the beginning to resistance: Study of plasma monitoring and resistance mechanisms in a cohort of patients treated with osimertinib for advanced T790M-positive NSCLC.	0.5	0.2	0.2	0.2	0.2	1.3
Resistance mechanisms to osimertinib in EGFR-mutated non-small cell lung cancer.	0.3	0.2	0.3	0.2	0.2	1.2
The circulating pool of functionally competent NK and CD8+cells predicts the outcome of anti-PD1 treatment in advanced NSCLC.	0.5	0.2	0.2	0.2	0.2	1.3

First-line pembrolizumab in advanced non-small cell lung cancer patients with poor performance status.	0.5	0.2	0.3	0.2	0.2	1.4
Integrated CT imaging and tissue immune features disclose a radio-immune signature with high prognostic impact on surgically resected NSCLC.	0.5	0.2	0.2	0.2	0.1	1.2
Soluble PD-L1 and Circulating CD8+PD-1+ and NK Cells Enclose a Prognostic and Predictive Immune Effector Score in Immunotherapy Treated NSCLC patients.	0.5	0.2	0.2	0.2	0.2	1.3
Overall Survival with Osimertinib in Untreated, EGFR Mutated Advanced NSCLC.	0.5	0.2	0.5	0.2	0.2	1.6
Chemotherapy in non-small cell lung cancer patients after prior immunotherapy: The multicenter retrospective CLARITY study.	0.5	0.2	0.2	0.2	0.1	1.2
Monitoring cfDNA in Plasma and in Other Liquid Biopsies of Advanced EGFR Mutated NSCLC Patients: A Pilot Study and a Review of the Literature.	0.5	0.2	0.2	0.2	0.1	1.2
Resistance to osimertinib in advanced EGFR-mutated NSCLC: a prospective study of molecular genotyping on tissue and liquid biopsies.	0.5	0.2	0.3	0.2	0.2	1.4
Real-world outcomes of Italian patients with advanced non-squamous lung cancer treated with first-line	0.5	0.2	0.3	0.2	0.2	1.4

pembrolizumab plus platinum-pemetrexed.						
						34.1
Consistenza complessiva, della produzione scientifica, intensità e continuità temporale	6					
						40.1

PRODUZIONE SCIENTIFICA Valutazione della Prof.ssa BERARDI

PRODUZIONE SCIENTIFICA	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 e di riferimento, dell'apporto individuale, nel caso di partecipazione e del medesimo a lavori in collaborazione e	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
Cisplatin- versus carboplatin-based chemotherapy in first-line treatment of advanced non-small cell lung cancer: an individual patients data meta-analysis.	0.5	0.2	0.5	0.1	0.2	1.5
Predictors of gefitinib outcomes in advanced non-small cell lung cancer (NSCLC): study of comprehensive	0.5	0.2	0.4	0.2	0.2	1.5

panel of molecular markers.						
Accuracy of fine needle aspiration cytology in the pathological typing of Non-Small Cell Lung Cancer (NSCLC).	0.5	0.2	0.5	0.2	0.2	1.6
Correlation of cytidine deaminase polymorphisms and activity with clinical outcome in gemcitabine-/platinum treated advanced non-small-cell lung cancer patients.	0.5	0.2	0.5	0.2	0.2	1.6
Pharmacogenetic study of patients with advanced non-small cell lung cancer (NSCLC) treated with second-line pemetrexed or pemetrexed-carboplatin.	0.5	0.2	0.4	0.2	0.2	1.5
Pemetrexed Versus Pemetrexed and Carboplatin As Second-Line Chemotherapy in Advanced Non-Small-Cell Lung Cancer: Results of the GOIRC 02-2006 Randomized	0.5	0.2	0.5	0.2	0.2	1.6

Phase II Study and Pooled Analysis With the NVALT7 Trial.						
ERCC1/BRCA1 expression and gene polymorphisms as prognostic and predictive factors in advanced NSCLC treated with or without cisplatin.	0.5	0.2	0.3	0.2	0.2	1.4
Correlation between erlotinib pharmacokinetics, cutaneous toxicity and clinical outcomes in patients with advanced non-small cell lung cancer (NSCLC).	0.5	0.2	0.4	0.2	0.2	1.5
L718Q Mutation as New Mechanism of Acquired Resistance to AZD9291 in EGFR-Mutated NSCLC.	0.5	0.2	0.4	0.2	0.2	1.5
Italian, Multicenter, Phase III, Randomized Study of Cisplatin Plus Etoposide With or Without Bevacizumab as	0.5	0.2	0.5	0.2	0.2	1.6

First-Line Treatment in Extensive-Disease Small-Cell Lung Cancer: The GOIRC-AIFA FARM6PMFJM Trial.						
Analysis of a panel of druggable gene mutations and of ALK and PD-L1 expression in a series of thymic epithelial tumors (TETs).	0.5	0.2	0.5	0.2	0.2	1.6
Low PD-1 Expression in Cytotoxic CD8+ Tumor-Infiltrating Lymphocytes Confers an Immune-Privileged Tissue Microenvironment in NSCLC with a Prognostic and Predictive Value.	0.5	0.2	0.3	0.2	0.2	1.4
Primary resistance to osimertinib due to SCLC transformation: Issue of T790M determination on liquid rebiopsy.	0.5	0.2	0.4	0.2	0.2	1.5
Clinical and hematologic parameters address the outcomes of	0.5	0.2	0.3	0.2	0.2	1.4

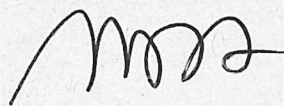
non-small-cell lung cancer patients treated with nivolumab.						
From the beginning to resistance: Study of plasma monitoring and resistance mechanisms in a cohort of patients treated with osimertinib for advanced T790M-positive NSCLC.	0.5	0.2	0.3	0.2	0.2	1.4
Resistance mechanisms to osimertinib in EGFR-mutated non-small cell lung cancer.	0.3	0.2	0.4	0.2	0.2	1.3
The circulating pool of functionally competent NK and CD8+cells predicts the outcome of anti-PD1 treatment in advanced NSCLC.	0.5	0.2	0.3	0.2	0.2	1.4
First-line pembrolizumab in advanced non-small cell lung cancer patients with poor performance status.	0.5	0.2	0.3	0.2	0.2	1.4
Integrated CT imaging and tissue immune	0.5	0.2	0.3	0.2	0.1	1.3

features disclose a radio-immune signature with high prognostic impact on surgically resected NSCLC.						
Soluble PD-L1 and Circulating CD8+PD-1+ and NK Cells Enclose a Prognostic and Predictive Immune Effector Score in Immunotherapy Treated NSCLC patients.	0.5	0.2	0.3	0.2	0.2	1.4
Overall Survival with Osimertinib in Untreated, EGFRMutated Advanced NSCLC.	0.5	0.2	0.5	0.2	0.2	1.6
Chemotherapy in non-small cell lung cancer patients after prior immunotherapy: The multicenter retrospective CLARITY study.	0.5	0.2	0.4	0.2	0.1	1.4
Monitoring cfDNA in Plasma and in Other Liquid Biopsies of Advanced EGFR Mutated NSCLC Patients: A Pilot Study and a Review of the Literature.	0.5	0.2	0.2	0.2	0.1	1.2
Resistance to	0.5	0.2	0.3	0.2	0.2	1.4

osimertinib in advanced EGFR-mutated NSCLC: a prospective study of molecular genotyping on tissue and liquid biopsies.						
Real-world outcomes of Italian patients with advanced non-squamous lung cancer treated with first-line pembrolizumab plus platinum-pemetrexed.	0.5	0.2	0.4	0.2	0.2	1.5
						36.5
Consistenza complessiva, della produzione scientifica, intensità e continuità temporale						5
PUNTEGGIO COMPLESSIVO						41.5

PRODUZIONE SCIENTIFICA Valutazione della Prof.ssa DEL MASTRO

PRODUZIONE SCIENTIFICA	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 e di riferimento, dell'apporto individuale, nel caso di partecipazione e del medesimo a lavori in collaborazione e	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



Cisplatin- versus carboplatin-based chemotherapy in first-line treatment of advanced non-small cell lung cancer: an individual patients data meta-analysis.	0.5	0.2	0.5	0.1	0.2 (582 citazioni)	1.5
Predictors of gefitinib outcomes in advanced non-small cell lung cancer (NSCLC): study of comprehensive panel of molecular markers.	0.5	0.2	0.5	0.2	0.2 (72 citazioni)	1.6
Accuracy of fine needle aspiration cytology in the pathological typing of Non-Small Cell Lung Cancer (NSCLC).	0.5	0.2	0.5	0.2	0.2 (85 citazioni)	1.6
Correlation of cytidine deaminase polymorphisms and activity with clinical outcome in gemcitabine-/platinum treated advanced non-small-cell lung cancer patients.	0.5	0.2	0.5	0.1	0.2 (50 citazioni)	1.5
Pharmacogenetic study of patients with advanced non-small cell lung cancer (NSCLC) treated with second-line pemetrexed or pemetrexed-carboplatin.	0.5	0.2	0.5	0.2	0.2 (37 citazioni)	1.6
Pemetrexed Versus Pemetrexed and Carboplatin As Second-Line Chemotherapy in Advanced Non-Small-Cell Lung Cancer: Results of the GOIRC 02-2006 Randomized Phase II Study and Pooled Analysis With the NVALT7 Trial.	0.5	0.2	0.5	0.2	0.2 (49 citazioni)	1.6
ERCC1/BRCA1 expression and gene polymorphisms as prognostic and predictive factors in advanced NSCLC treated with or without	0.5	0.2	0.5	0.2	0.2 (70 citazioni)	1.6

cisplatin.						
Correlation between erlotinib pharmacokinetics, cutaneous toxicity and clinical outcomes in patients with advanced non-small cell lung cancer (NSCLC).	0.5	0.2	0.5	0.2	0.2 (41 citazioni)	1.6
L718Q Mutation as New Mechanism of Acquired Resistance to AZD9291 in EGFR-Mutated NSCLC.	0.5	0.2	0.5	0.2	0.2 (142 citazioni)	1.6
Italian, Multicenter, Phase III, Randomized Study of Cisplatin Plus Etoposide With or Without Bevacizumab as First-Line Treatment in Extensive-Disease Small-Cell Lung Cancer: The GOIRC-AIFA FARM6PMFJM Trial.	0.5	0.2	0.5	0.2	0.2 (130 citazioni)	1.6
Analysis of a panel of druggable gene mutations and of ALK and PD-L1 expression in a series of thymic epithelial tumors (TETs).	0.5	0.2	0.5	0.2	0.2 (38 citazioni)	1.6
Low PD-1 Expression in Cytotoxic CD8+ Tumor-Infiltrating Lymphocytes Confers an Immune-Privileged Tissue Microenvironment in NSCLC with a Prognostic and Predictive Value.	0.5	0.2	0.5	0.2	0.2 (187 citazioni)	1.6
Primary resistance to osimertinib due to SCLC transformation: Issue of T790M determination on liquid rebiopsy.	0.5	0.2	0.5	0.2	0.2 (78 citazioni)	1.6
Clinical and hematologic parameters address the outcomes of non-small-cell lung cancer patients treated with nivolumab.	0.5	0.2	0.5	0.2	0.2 (31 citazioni)	1.6

From the beginning to resistance: Study of plasma monitoring and resistance mechanisms in a cohort of patients treated with osimertinib for advanced T790M-positive NSCLC.	0.5	0.2	0.5	0.2	0.2 (42 citazioni)	1.6
Resistance mechanisms to osimertinib in EGFR-mutated non-small cell lung cancer.	0.3	0.2	0.5	0.2	0.2 (786 citazioni)	1.4
The circulating pool of functionally competent NK and CD8+cells predicts the outcome of anti-PD1 treatment in advanced NSCLC.	0.5	0.2	0.5	0.2	0.2 (81 citazioni)	1.6
First-line pembrolizumab in advanced non-small cell lung cancer patients with poor performance status.	0.5	0.2	0.5	0.2	0.2 (111 citazioni)	1.6
Integrated CT imaging and tissue immune features disclose a radio-immune signature with high prognostic impact on surgically resected NSCLC.	0.5	0.2	0.5	0.2	0.1 (26 citazioni)	1.5
Soluble PD-L1 and Circulating CD8+PD-1+ and NK Cells Enclose a Prognostic and Predictive Immune Effector Score in Immunotherapy Treated NSCLC patients.	0.5	0.2	0.5	0.2	0.2 (80 citazioni)	1.6
Overall Survival with Osimertinib in Untreated, EGFRMutated Advanced NSCLC.	0.5	0.2	0.5	0.1	0.2 (1829 citazioni)	1.5
Chemotherapy in non-small cell lung cancer patients after prior immunotherapy: The multicenter retrospective CLARITY study.	0.5	0.2	0.5	0.2	0.1 (16 citazioni)	1.5

Monitoring cfDNA in Plasma and in Other Liquid Biopsies of Advanced EGFR Mutated NSCLC Patients: A Pilot Study and a Review of the Literature.	0.3	0.2	0.3	0.2	0.1 (8 citazioni)	1.1
Resistance to osimertinib in advanced EGFR-mutated NSCLC: a prospective study of molecular genotyping on tissue and liquid biopsies.	0.5	0.2	0.5	0.2	0.1 (13 citazioni)	1.5
Real-world outcomes of Italian patients with advanced non-squamous lung cancer treated with first-line pembrolizumab plus platinum-pemetrexed.	0.5	0.2	0.5	0.2	0.1 (2 citazioni)	1.5
						38.6
Consistenza complessiva, della produzione scientifica, intensità e continuità temporale						6
PUNTEGGIO COMPLESSIVO						44.6

PRODUZIONE SCIENTIFICA Valutazione del Prof. TORTORA

PRODUZIONE SCIENTIFICA	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

				ne		
Cisplatin- versus carboplatin-based chemotherapy in first-line treatment of advanced non-small cell lung cancer: an individual patients data meta-analysis.	0.5	0.2	0.4	0.1	0.2	1.4
Predictors of gefitinib outcomes in advanced non-small cell lung cancer (NSCLC): study of comprehensive panel of molecular markers.	0.5	0.2	0.2	0.2	0.2	1.3
Accuracy of fine needle aspiration cytology in the pathological typing of Non-Small Cell Lung Cancer (NSCLC).	0.5	0.2	0.5	0.1	0.2	1.5
Correlation of cytidine deaminase polymorphisms and activity with clinical outcome in gemcitabine-/platinum treated advanced non-small-cell lung cancer patients.	0.5	0.2	0.5	0.2	0.2	1.6
Pharmacogenetic study of patients with advanced non-small cell lung cancer (NSCLC) treated with second-line pemetrexed or pemetrexed-carboplatin.	0.5	0.2	0.2	0.2	0.2	1.3
Pemetrexed Versus Pemetrexed and Carboplatin As Second-Line Chemotherapy in Advanced Non-Small-Cell Lung Cancer: Results of the GOIRC 02-2006 Randomized Phase II Study and Pooled Analysis With the NVALT7 Trial.	0.5	0.2	0.5	0.1	0.2	1.5
ERCC1/BRCA1 expression and gene polymorphisms as prognostic and predictive factors in advanced NSCLC	0.5	0.2	0.3	0.2	0.2	1.4

treated with or without cisplatin.						
Correlation between erlotinib pharmacokinetics, cutaneous toxicity and clinical outcomes in patients with advanced non-small cell lung cancer (NSCLC).	0.5	0.2	0.2	0.2	0.2	1.3
L718Q Mutation as New Mechanism of Acquired Resistance to AZD9291 in EGFR-Mutated NSCLC.	0.2	0.2	0.4	0.2	0.2	1.2
Italian, Multicenter, Phase III, Randomized Study of Cisplatin Plus Etoposide With or Without Bevacizumab as First-Line Treatment in Extensive-Disease Small-Cell Lung Cancer: The GOIRC-AIFA FARM6PMFJM Trial.	0.5	0.2	0.5	0.2	0.2	1.6
Analysis of a panel of druggable gene mutations and of ALK and PD-L1 expression in a series of thymic epithelial tumors (TETs).	0.5	0.2	0.5	0.2	0.2	1.6
Low PD-1 Expression in Cytotoxic CD8+ Tumor-Infiltrating Lymphocytes Confers an Immune-Privileged Tissue Microenvironment in NSCLC with a Prognostic and Predictive Value.	0.5	0.2	0.2	0.2	0.2	1.3
Primary resistance to osimertinib due to SCLC transformation: Issue of T790M determination on liquid rebiopsy.	0.5	0.2	0.2	0.2	0.2	1.3
Clinical and hematologic parameters address the outcomes of non-small-cell lung cancer patients treated with	0.5	0.2	0.2	0.2	0.2	1.3

nivolumab.						
From the beginning to resistance: Study of plasma monitoring and resistance mechanisms in a cohort of patients treated with osimertinib for advanced T790M-positive NSCLC.	0.5	0.2	0.2	0.2	0.2	1.3
Resistance mechanisms to osimertinib in EGFR-mutated non-small cell lung cancer.	0.3	0.2	0.3	0.2	0.2	1.2
The circulating pool of functionally competent NK and CD8+cells predicts the outcome of anti-PD1 treatment in advanced NSCLC.	0.5	0.2	0.2	0.2	0.2	1.3
First-line pembrolizumab in advanced non-small cell lung cancer patients with poor performance status.	0.5	0.2	0.3	0.2	0.2	1.4
Integrated CT imaging and tissue immune features disclose a radio-immune signature with high prognostic impact on surgically resected NSCLC.	0.5	0.2	0.2	0.2	0.1	1.2
Soluble PD-L1 and Circulating CD8+PD-1+ and NK Cells Enclose a Prognostic and Predictive Immune Effector Score in Immunotherapy Treated NSCLC patients.	0.5	0.2	0.2	0.2	0.2	1.3
Overall Survival with Osimertinib in Untreated, EGFRMutated Advanced NSCLC.	0.5	0.2	0.5	0.2	0.2	1.6
Chemotherapy in non-small cell lung cancer patients after prior immunotherapy: The multicenter retrospective	0.5	0.2	0.2	0.2	0.1	1.2

CLARITY study.						
Monitoring cfDNA in Plasma and in Other Liquid Biopsies of Advanced EGFR Mutated NSCLC Patients: A Pilot Study and a Review of the Literature.	0.5	0.2	0.2	0.2	0.1	1.2
Resistance to osimertinib in advanced EGFR-mutated NSCLC: a prospective study of molecular genotyping on tissue and liquid biopsies.	0.5	0.2	0.3	0.2	0.2	1.4
Real-world outcomes of Italian patients with advanced non-squamous lung cancer treated with first-line pembrolizumab plus platinum-pemetrexed.	0.5	0.2	0.3	0.2	0.2	1.4
						34.1
Consistenza complessiva, della produzione scientifica, intensità e continuità temporale	6					
						40.1

PRODUZIONE SCIENTIFICA Valutazione del Prof. DI MAIO

PRODUZIONE SCIENTIFICA	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 e di riferimento, dell'apporto individuale, nel caso di partecipazione e del medesimo a lavori in collaborazione e	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



Cisplatin- versus carboplatin-based chemotherapy in first-line treatment of advanced non-small cell lung cancer: an individual patients data meta-analysis.	0.5	0.2	0.5	0.1	0.2 (582 citazioni)	1.5
Predictors of gefitinib outcomes in advanced non-small cell lung cancer (NSCLC): study of comprehensive panel of molecular markers.	0.5	0.2	0.5	0.2	0.2 (72 citazioni)	1.6
Accuracy of fine needle aspiration cytology in the pathological typing of Non-Small Cell Lung Cancer (NSCLC).	0.5	0.2	0.5	0.2	0.2 (85 citazioni)	1.6
Correlation of cytidine deaminase polymorphisms and activity with clinical outcome in gemcitabine-/platinum treated advanced non-small-cell lung cancer patients.	0.5	0.2	0.5	0.1	0.2 (50 citazioni)	1.5
Pharmacogenetic study of patients with advanced non-small cell lung cancer (NSCLC) treated with second-line pemetrexed or pemetrexed-carboplatin.	0.5	0.2	0.5	0.2	0.2 (37 citazioni)	1.6
Pemetrexed Versus Pemetrexed and Carboplatin As Second-Line Chemotherapy in Advanced Non-Small-Cell Lung Cancer: Results of the GOIRC 02-2006 Randomized Phase II Study and Pooled Analysis With the NVALT7 Trial.	0.5	0.2	0.5	0.2	0.2 (49 citazioni)	1.6
ERCC1/BRCA1 expression and gene polymorphisms as prognostic and predictive factors in advanced NSCLC treated with or without	0.5	0.2	0.5	0.2	0.2 (70 citazioni)	1.6

cisplatin.						
Correlation between erlotinib pharmacokinetics, cutaneous toxicity and clinical outcomes in patients with advanced non-small cell lung cancer (NSCLC).	0.5	0.2	0.5	0.2	0.2 (41 citazioni)	1.6
L718Q Mutation as New Mechanism of Acquired Resistance to AZD9291 in EGFR-Mutated NSCLC.	0.5	0.2	0.5	0.2	0.2 (142 citazioni)	1.6
Italian, Multicenter, Phase III, Randomized Study of Cisplatin Plus Etoposide With or Without Bevacizumab as First-Line Treatment in Extensive-Disease Small-Cell Lung Cancer: The GOIRC-AIFA FARM6PMFJM Trial.	0.5	0.2	0.5	0.2	0.2 (130 citazioni)	1.6
Analysis of a panel of druggable gene mutations and of ALK and PD-L1 expression in a series of thymic epithelial tumors (TETs).	0.5	0.2	0.5	0.2	0.2 (38 citazioni)	1.6
Low PD-1 Expression in Cytotoxic CD8+ Tumor-Infiltrating Lymphocytes Confers an Immune-Privileged Tissue Microenvironment in NSCLC with a Prognostic and Predictive Value.	0.5	0.2	0.5	0.2	0.2 (187 citazioni)	1.6
Primary resistance to osimertinib due to SCLC transformation: Issue of T790M determination on liquid rebiopsy.	0.5	0.2	0.5	0.2	0.2 (78 citazioni)	1.6
Clinical and hematologic parameters address the outcomes of non-small-cell lung cancer patients treated with nivolumab.	0.5	0.2	0.5	0.2	0.2 (31 citazioni)	1.6

From the beginning to resistance: Study of plasma monitoring and resistance mechanisms in a cohort of patients treated with osimertinib for advanced T790M-positive NSCLC.	0.5	0.2	0.5	0.2	0.2 (42 citazioni)	1.6
Resistance mechanisms to osimertinib in EGFR-mutated non-small cell lung cancer.	0.3	0.2	0.5	0.2	0.2 (786 citazioni)	1.4
The circulating pool of functionally competent NK and CD8+cells predicts the outcome of anti-PD1 treatment in advanced NSCLC.	0.5	0.2	0.5	0.2	0.2 (81 citazioni)	1.6
First-line pembrolizumab in advanced non-small cell lung cancer patients with poor performance status.	0.5	0.2	0.5	0.2	0.2 (111 citazioni)	1.6
Integrated CT imaging and tissue immune features disclose a radio-immune signature with high prognostic impact on surgically resected NSCLC.	0.5	0.2	0.5	0.2	0.1 (26 citazioni)	1.5
Soluble PD-L1 and Circulating CD8+PD-1+ and NK Cells Enclose a Prognostic and Predictive Immune Effector Score in Immunotherapy Treated NSCLC patients.	0.5	0.2	0.5	0.2	0.2 (80 citazioni)	1.6
Overall Survival with Osimertinib in Untreated, EGFRMutated Advanced NSCLC.	0.5	0.2	0.5	0.1	0.2 (1829 citazioni)	1.5
Chemotherapy in non-small cell lung cancer patients after prior immunotherapy: The multicenter retrospective CLARITY study.	0.5	0.2	0.5	0.2	0.1 (16 citazioni)	1.5

Monitoring cfDNA in Plasma and in Other Liquid Biopsies of Advanced EGFR Mutated NSCLC Patients: A Pilot Study and a Review of the Literature.	0.3	0.2	0.3	0.2	0.1 (8 citazioni)	1.1
Resistance to osimertinib in advanced EGFR-mutated NSCLC: a prospective study of molecular genotyping on tissue and liquid biopsies.	0.5	0.2	0.5	0.2	0.1 (13 citazioni)	1.5
Real-world outcomes of Italian patients with advanced non-squamous lung cancer treated with first-line pembrolizumab plus platinum-pemetrexed.	0.5	0.2	0.5	0.2	0.1 (2 citazioni)	1.5
						38.6
Consistenza complessiva, della produzione scientifica, intensità e continuità temporale						5
PUNTEGGIO COMPLESSIVO						43.6

VALUTAZIONE COMPLESSIVA DELLA Attività di Ricerca e della Produzione Scientifica:

41.98

Attività inerenti i compiti istituzionali, gestionali o organizzativi

Compiti Istituzionali, Gestionali o organizzativi	Punteggi attribuiti dalla prof.ssa GUARNERI	Punteggi attribuiti dalla prof.ssa BERARDI	Punteggi attribuiti dalla prof.ssa DEL MASTRO	Punteggi attribuiti dal prof. TORTORA	Punteggi attribuiti dal prof. DI MAIO	TOTAL E
PUNTEGGIO	9	9	10	9	9	46
PUNTEGGIO MEDIO ATTRIBUITO	9.2					

La Commissione attribuisce il seguente punteggio alla attività assistenziale

Attività assistenziale	Punteggi attribuiti dalla prof.ssa GUARNERI	Punteggi attribuiti dalla prof.ssa BERARDI	Punteggi attribuiti dalla prof.ssa DEL MASTRO	Punteggi attribuiti dal prof. TORTORA	Punteggi attribuiti dal prof. DI MAIO	TOTAL E
	10	10	10	10	10	50
PUNTEGGIO MEDIO ATTRIBUITO	10					

**Punteggio totale conseguito:
86,78**

La Commissione, dopo aver attribuito i punteggi in relazione alla attività didattica, di didattica integrativa e di servizio agli studenti, alla attività di ricerca e produzione scientifica, ai compiti istituzionali, gestionali o organizzativi, nonché alla attività assistenziale, esprime i seguenti giudizi individuali e collegiale:

Motivato giudizio individuale:

1. Giudizio espresso dalla Prof.ssa GUARNERI

Il candidato presenta un curriculum che dimostra un profilo pienamente maturo per il ruolo oggetto di valutazione. L'attività didattica è documentata e coerente con il settore scientifico disciplinare. La produzione scientifica è ampia e di livello molto buono-eccellente. Il profilo scientifico raggiunto, soprattutto nell'ambito delle neoplasie toraco-polmonari, è documentato dal ruolo di investigatore principale in numerosi progetti e protocolli, anche accademici. Il candidato ha poi maturato una importante esperienza clinica come dirigente medico, dal 2023 come direttore di struttura complessa. Il candidato appare pertanto idoneo a ricoprire il ruolo oggetto del presente bando.

2. Giudizio espresso dalla Prof.ssa BERARDI

Il candidato presenta un curriculum che dimostra un profilo pienamente maturo per il ruolo oggetto di valutazione.

La produzione scientifica del Candidato è congrua con il settore scientifico disciplinare MED/06 - Oncologia Medica. L'insieme complessivo della produzione scientifica del Candidato è molto buona e presenta una continuità con attivi contributi anche in riviste ad alto fattore di impatto. Il candidato svolge attività didattica consona con il ruolo di Professore Associato in Oncologia Medica presso l'Università di Parma. Il Candidato nel corso della sua carriera ha svolto principalmente attività di ricerca clinica anche di fase precoce e traslazionale relativa ai tumori toracici. Nel complesso, il candidato appare

idoneo a ricoprire il ruolo di professore ordinario.

3. Giudizio espresso dalla Prof.ssa DEL MASTRO

Il candidato presenta un curriculum pienamente congruente con il ruolo di PO del SSD Oncologia Medica in termini di attività didattica, attività di ricerca, attività assistenziale, compiti istituzionali, gestionali ed organizzativi. La produzione scientifica è ottima sia in termini quantitativi che qualitativi. Il Prof. Tiseo è primo o ultimo autore in 20 su 25 delle pubblicazioni selezionate. E' risultato vincitore di bandi di ricerca su base competitiva ed è responsabile scientifico di progetti multicentrici, principalmente su neoplasie pleuropolmonari. Ha una prolungata attività didattica ed una consolidata attività clinica che dal 2023 è rappresentata anche dalla direzione della struttura complessa di Oncologia media dell'Azienda Ospedaliera Universitaria di Parma. Nel complesso il candidato è idoneo a ricoprire la posizione oggetto del bando.

4. Giudizio espresso dal Prof. TORTORA

Il curriculum del candidato documenta una carriera in ambito oncologico di ottimo livello. Il candidato è autore di un'ampia produzione scientifica su riviste di riconosciuta qualità internazionale. Il CV documenta una ricca attività di ricerca preminente sulle neoplasie della pleura e del polmone sia in ambito clinico che traslazionale. Il Candidato ha esperienza in numerosi protocolli di ricerca clinica, in particolare nel trattamento delle neoplasie toraciche, ricoprendo il ruolo di sperimentatore principale in studi profit e in studi clinici indipendenti accademici. E' vincitore di bandi competitivi di ricerca e responsabile scientifico di progetti multicentrici. Il candidato documenta un'attività didattica e un'attività clinica di lunga durata e dal 2023 ha ricoperto il ruolo di Direttore della struttura complessa di Oncologia Medica dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma. Complessivamente il candidato è certamente idoneo a ricoprire il ruolo oggetto del bando.

5. Giudizio espresso dal Prof. DI MAIO

Il curriculum del candidato documenta un'ottima carriera in ambito oncologico. Il prof. Tiseo è autore di una ricca produzione scientifica in termini di pubblicazioni in extenso su riviste scientifiche peer-reviewed internazionali. Il CV del candidato documenta una proficua attività di ricerca nell'ambito della patologia neoplastica pleuropolmonare e della ricerca clinica e traslazionale relativa all'impiego di nuovi farmaci in oncologia. Il prof. Tiseo ha esperienza in numerosi protocolli di ricerca clinica, in particolare nel trattamento delle neoplasie toraciche, ricoprendo il ruolo di sperimentatore principale non solo in studi promossi dall'industria ma anche in studi clinici indipendenti accademici. E' risultato vincitore di bandi competitivi di ricerca, nonché responsabile scientifico di numerosi progetti multicentrici. Documenta una prolungata attività didattica e una più che ventennale attività clinica: dal 2023, come direttore della struttura complessa di Oncologia Medica dell'Azienda

Ospedaliero-Universitaria di Parma. Nel complesso, il candidato risulta idoneo a ricoprire la posizione oggetto del bando.

Motivato giudizio collegiale:

La Commissione all'unanimità esprime il seguente giudizio:

Il candidato presenta un curriculum che dimostra un profilo pienamente maturo per il ruolo oggetto di valutazione. L'attività didattica è documentata e coerente con il settore scientifico disciplinare. La produzione scientifica è ampia e di livello eccellente. Il profilo scientifico raggiunto, soprattutto nell'ambito delle neoplasie toraco-polmonari, è documentato dal ruolo di sperimentatore principale in numerosi progetti e protocolli, anche accademici. Il candidato ha poi maturato una importante esperienza clinica come dirigente medico, dal 2023 come direttore di struttura complessa. Il candidato appare pertanto idoneo a ricoprire il ruolo oggetto del presente bando.

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

1 Candidato TISEO Marcello

Motivato giudizio individuale:

1. Giudizio espresso dalla Prof.ssa GUARNERI

Sulla base del curriculum il candidato dimostra adeguata conoscenza della lingua inglese.

2. Giudizio espresso dalla Prof.ssa BERARDI

Nel CV il candidato dichiara buona conoscenza dell'inglese parlato e scritto. Sulla base della produzione scientifica presentata dal candidato, pubblicata su riviste scientifiche internazionali ad alto fattore di impatto, la conoscenza della lingua inglese appare adeguata per il ruolo oggetto del bando.

3. Giudizio espresso dalla Prof.ssa DEL MASTRO

Nel CV il candidato dichiara buona conoscenza dell'inglese parlato e scritto. In considerazione delle pubblicazioni scientifiche presentate, pubblicate su riviste internazionali di elevato livello, la conoscenza della lingua inglese appare adeguata.

4. Giudizio espresso dal Prof. TORTORA

Nel CV il candidato dichiara una buona conoscenza dell'inglese scritto e parlato. In considerazione delle pubblicazioni scientifiche presentate, pubblicate su riviste internazionali di alto livello, la conoscenza della lingua inglese appare

adeguata.

5. Giudizio espresso dal Prof. DI MAIO

Nel CV il candidato dichiara buona conoscenza dell'inglese parlato e scritto. Sulla base degli articoli scientifici presentati dal candidato, pubblicati su riviste scientifiche internazionali di elevata qualità, la conoscenza della lingua inglese appare adeguata.

Motivato giudizio collegiale:

La Commissione all'unanimità esprime il seguente giudizio:

Nel CV il candidato dichiara buona conoscenza dell'inglese parlato e scritto. Sulla base della produzione scientifica presentata dal candidato, con articoli pubblicati su riviste scientifiche internazionali di elevata qualità, la conoscenza della lingua inglese appare adeguata.

La Commissione, dopo aver attribuito i punteggi in relazione alla attività didattica, di didattica integrativa e di servizio agli studenti, alla attività di ricerca scientifica e ai compiti istituzionali, gestionali o organizzativi, all'attività assistenziale, nonché dopo aver espresso i giudizi individuali e collegiali anche in relazione alla conoscenza della lingua inglese, con deliberazione assunta all'unanimità dei componenti, dichiara che il candidato valutato positivamente per ricoprire il posto di professore universitario di ruolo di prima fascia, presso il Dipartimento di Medicina e Chirurgia, per il Gruppo Scientifico-Disciplinare: 06/MEDS-09 Malattie del Sangue, Oncologia e Reumatologia (già S.C. 06/D3 Malattie del Sangue, Oncologia e Reumatologia) Settore scientifico-disciplinare: MEDS-09/A Oncologia Medica (già S.S.D. MED/06 Oncologia Medica) risulta essere il Prof. Marcello Tiseo.

La Commissione, al termine della stesura della presente Relazione finale, alle ore 11:30, dichiara conclusi i lavori.

I Verbali delle singole riunioni e la presente Relazione Finale, firmati in originale dal Segretario e accompagnati dalle dichiarazioni di adesione da parte degli altri membri della Commissione, saranno inviati 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.

Torino, 31 ottobre 2024

Letto, approvato e sottoscritto.

La Commissione

Prof. Giampaolo TORTORA

(Presidente) _____

Prof. Valentina GUARNERI

(Componente) _____

Prof. Rossana BERARDI

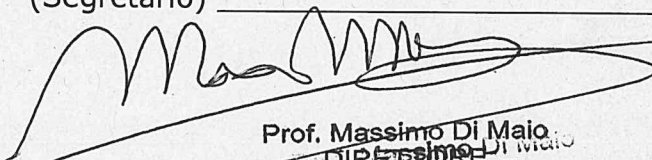
(Componente) _____

Prof. Lucia DEL MASTRO

(Componente) _____

Prof. Massimo DI MAIO

(Segretario) _____



Prof. Massimo Di Maio
DIRETTORE
S.C. Oncologia Medica 14 U
S.C. Matr. 76386D