

La Commissione di valutazione, nominata con Decreto Rettorale rep. DRD n 2702/2019 PROT. 220698 del 31/10/2019, relativa alla procedura selettiva di cui all'oggetto, indetta con Decreto Rettorale rep. DRD n. 1858/2019 PROT. 165181 del 31/07/2019.

Procedura selettiva, indetta con Decreto Rettorale rep. DRD n. 1858/2019 PROT. 165181 del 31/07/2019, il cui avviso di bando è stato pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana - 4^a Serie Speciale - Concorsi ed Esami - n. 66 del 20/08/2019, 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, settore concorsuale 06/E1 Chirurgia Cardio-toraco-vascolare - profilo: settore scientifico-disciplinare MED 23 Chirurgia Cardiaca 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".

SECONDO VERBALE

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

- Prof. DONATELLI FRANCESCO Luigi Giovanni - Professore Universitario di ruolo di Prima Fascia presso l'Università degli Studi di Milano (UNIMI) - settore concorsuale 06/E1 Chirurgia Cardio Toraco vascolare - settore scientifico-disciplinare Med 23_Chirurgia Cardiaca
- Prof. DE FEO MARISA - Professore Universitario di ruolo di Prima Fascia presso l'Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli" (UNICAMPANIA) - settore concorsuale 06/E1 Chirurgia Cardio Toraco vascolare - settore scientifico-disciplinare Med 23_Chirurgia Cardiaca
- Prof. GARGIULO GAETANO DOMENICO - Professore Universitario di ruolo di Prima Fascia presso l'Università degli Studi di Bologna (UNIBO) settore concorsuale 06/E1 Chirurgia Cardio Toraco vascolare - settore scientifico-disciplinare Med 23_Chirurgia Cardiaca

dopo aver consegnato il primo verbale al Responsabile del Procedimento per la pubblicazione sul sito web istituzionale di Ateneo si riunisce per via telematica, salvo rikusazioni, il giorno 07/01/2020, alle ore 08.30.

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

- Di Mauro Michele
- Formica Francesco
- Garatti Andrea
- Ricci Davide
- Salizzoni Stefano



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 artt. 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'Istruzione 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 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;
 - 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 indicati 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) candidati 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;

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, anche a seguito di convenzioni per lo svolgimento di attività didattica e di ricerca, ai sensi dell'articolo 6, comma 11 della legge n. 240/2010 o non essere stati titolari di assegni di ricerca, ovvero iscritti a corsi universitari nell'Università degli Studi di Parma.

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, dei quali al massimo uno appartenente all'Università degli Studi di Parma e designato direttamente dal Dipartimento. Il componente designato dal Dipartimento dovrà appartenere al settore concorsuale per il quale è bandita la procedura e, qualora sia indicato un settore scientifico disciplinare, ai sensi dell'articolo 2, comma 4, lettera e), dovrà afferire a tale settore scientifico disciplinare; ove tale componente non sia rinvenibile nell'ambito del Dipartimento proponente, sarà individuato, dal medesimo Dipartimento, in altri Dipartimenti dell'Ateneo o, qualora in Ateneo non sia presente alcun docente afferente al settore scientifico disciplinare oggetto di bando, il componente designato potrà essere individuato all'interno del settore concorsuale oggetto di bando.

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 locali, di cui al comma 2 della Delibera ANVUR n. 132 del 13 settembre 2016 (cfr. in nota) e non 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 interno, i commissari devono appartenere al medesimo settore concorsuale oggetto della selezione; ove non siano rinvenibili commissari appartenenti a tale settore, 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 l'afferenza Dipartimentale in relazione a situazioni di incompatibilità, devono essere costituite esclusivamente con commissari esterni all'Ateneo.

3. I componenti della Commissione provenienti da atenei stranieri, anche se italiani, 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 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, esterni all'Ateneo, 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;
 - 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 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 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.

Art. 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 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.
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.

(omissis)

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 on-line di Ateneo.

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 DI MAURO MICHELE

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

Clinical Fellow – Bristol Heart Institute, Bristol (UK) 2003-2004

Dottore di Ricerca in Scienze Cardiovascolari – Università degli Studi dell'Aquila

Dirigente medico I livello U.O. Cardiocirurgia dal 2004-2010 2015-2017 2019 ad oggi.

Nei restanti periodi ha svolto attività come cardiologo e/o consulente cardiocirurgico presso differenti strutture.

Il candidato ha partecipato come aiuto, dal 2004 ad oggi, a circa 1600 interventi di cardiocirurgia dell'adulto ed ha eseguito circa 150 interventi come primo operatore. Inoltre ha eseguito numerosi esami ecocardiografici nel periodo in cui ha svolto l'attività cardiologica in maniera esclusiva.

L'attività di ricerca è rappresentata da 156 pubblicazioni indicizzate su riviste internazionali (Impact Factor 581 - Official H index: 27, Source: Scopus), 19 capitoli di libro, dalla partecipazione come Relatore o Invited Speaker diversi congressi nazionali e internazionali.

Ricopre il ruolo di membro dell'Editorial Board di numerose riviste scientifiche ed ha ricevuto nel 2017 il premio come Outstanding Editorial Board Member of JTCS 2017.

Ha ricoperto il ruolo di responsabile scientifico in diverse strutture e differenti società scientifiche italiane ed estere.

Ha svolto attività didattica presso l'Università di Chieti come Docente incaricato sia nelle Scuola di Specializzazione in Cardiocirurgia che nel corso di Laurea in Medicina e Chirurgia e nell'Università dell'Aquila come docente nella Scuola di Specializzazione in Malattie Cardiovascolari e nel corso di Laurea come docente di Cardiologia.

2 Candidato FORMICA FRANCESCO

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

Specialist Registrar Cardiac Surgeon Great Ormond Street Hospital for Sick Children, London.

Senior House Officer in Cardiac Surgery University Hospital of Wales, Cardiac Surgery Unit, Cardiff (Regno Unito)

Dirigente medico I livello U.O. Cardiocirurgia dal 1999-2002

Ricercatore Universitario confermato dal 2005 con funzioni assistenziali di Dir. Medico di 1° livello U.O. Cardiocirurgia.

Il candidato ha eseguito circa 1900 interventi di cardiocirurgia dell'adulto come primo operatore ed impianti di mezzi di assistenza cardiocircolatoria e VAD.

Ha svolto attività didattica come Docente presso la scuola di specializzazione in Cardiocirurgia, Chirurgia Generale, Cardiologia e Pneumologia dell'Università di Milano-Bicocca, nell'insegnamento di Chirurgia Cardiaca corso di laurea magistrale in Medicina e

Chirurgia ed ha partecipato come membro delle commissioni per esami di profitto degli studenti e di Laurea del corso di Laurea in Medicina e Chirurgia e Scuola di Specializzazione in Cardiocirurgia. Inoltre ha svolto funzioni di coordinatore e direttore di alcuni master in Cardiocirurgia, cardiologia e tecniche di elettrofisiologia ed elettrostimolazione.

L'attività di ricerca è rappresentata da 64 pubblicazioni indicizzate su riviste internazionali (Impact Factor 146 - Official H index: 14, Source: Scopus - *Calcolato non presentato nel Curriculum*), 6 capitoli di libro, dalla partecipazione come Relatore o Invited Speaker diversi congressi nazionali (18) e internazionali (12). Ricopre il ruolo di membro dell'Editorial Board di

numerose riviste scientifiche ed ha ricevuto nel 2017 e 2018 il riconoscimento come Top reviewers in Clinical Medicine e Medicine
Ha ricoperto il ruolo di Investigator o Co-investigator in numero progetti di ricerca o studi multicentrici.

3 Candidato GARATTI ANDREA

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

Dottorato di Ricerca (PhD) in Biochimica e Biologia Molecolare
Dirigente medico I livello U.O. Cardiocirurgia dal 2006 ad oggi
L'attività assistenziale comprende tutto lo spettro della cardiocirurgia e quindi sia interventi cardiocirurgici che di cardiocirurgia strutturale transcateretere (che impianto di valvole percutanee transfemorali, transapicali, transucclavie e mitralclip). Dal 2012 è membro attivo dell'ECMO Team per il trattamento dell'insufficienza cardiaca acuta presso il Policlinico S. Donato. Dal 2012 ricopre il ruolo di Senior Staff Surgeon, eseguendo come primo operatore tutti i principali interventi della cardiocirurgia dell'adulto, compresi i reinterventi complessi e le urgenze/emergenze.

Il Candidato ha partecipato come assistente a più di 3000 procedure di cardiocirurgia coprendo tutto lo spettro delle cardiopatie acquisite dell'adulto, inclusi i trapianti cardiaci, l'impianto di sistemi di assistenza meccanica (LVAD) e le urgenze/emergenze ed ha eseguito come primo operatore 332 interventi di cardiocirurgia dell'adulto, 72 impianti di mezzi di assistenza cardiocircolatoria e 122 interventi di chirurgia transcateretere.

L'attività di ricerca è rappresentata da 54 pubblicazioni indicizzate su riviste internazionali (Official H index: 17.0, Source: Scopus), da 3 capitoli di libro, dalla partecipazione come Relatore o Invited Speaker a 50 congressi nazionali e internazionali e ha partecipato come CoPI a un progetto di ricerca finanziato (PRIN - (Co-PI) del PROGETTO DI RICERCA "Modulation of hypoxia-inducible factor (HIF) by synthetic PHD2 inhibitors: a new approach for an effective treatment of ischemic heart failure - Codice WFR GR-2011-02351483" afferente al BANDO DI RICERCA FINALIZZATA E GIOVANI RICERCATORI 2011-12 DEL MINISTERO DELLA SALUTE)

4 Candidato RICCI DAVIDE

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

Research Fellow in Cardiovascular and Transplant Surgery - Mayo Clinic, Rochester, Minnesota, USA.

Dottore di Ricerca in Chirurgia sperimentale e Microchirurgia.

Dirigente medico I livello U.O. Cardiocirurgia dal 2009-2012

Ricercatore Universitario dal 2012 con funzioni assistenziali di Dir. Medico di 1° livello U.O. Cardiocirurgia.

Il candidato ha eseguito circa 1169 interventi di cardiocirurgia dell'adulto di cui come primo operatore 674, con particolare riguardo, oltre alla cardiocirurgia di routine, alla chirurgia dello scompenso cardiaco ed alla chirurgia valvolare riparativa. In particolare, riguardo la chirurgia mini-invasiva il candidato ha partecipato allo sviluppo, impiego e commercializzazione di brevetti presso la Mayo Clinic (progetto NeoChord).

Il candidato ha preso parte o diretto differenti progetti di ricerca o studi multicentrici.

L'attività di ricerca è rappresentata da 46 pubblicazioni indicizzate su riviste internazionali (Impact Factor 150 (*calcolato*) - Official H index: 13, Source: Scopus), 1 capitolo di libro, dalla partecipazione come Relatore o Invited Speaker diversi congressi nazionali e internazionali, ed ha partecipato come CoPI a due progetti di ricerca nazionali finanziati (PRIN) ed è stato responsabile di un progetto di ricerca finanziato con un grant NIH presso la Mayo Clinic. Ricopre il ruolo di membro dell'Editorial Board della rivista PneumoLab e reviewer due riviste scientifiche del settore.

Ha svolto attività didattica come Docente presso la scuola di specializzazione in Cardiocirurgia dell'Università di Torino, ha partecipato come membro delle commissioni per esami di profitto degli studenti e di Laurea della Scuola di Specializzazione in Cardiocirurgia ed è titolare di insegnamento nel Dottorato Tecnologie applicate alla chirurgia cardiovascolare.

5 Candidato SALIZZONI STEFANO

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

Research Instructor in Cardiothoracic Surgery presso l'Università di Pittsburgh (UPMC)
Dottore di Ricerca "Ricerca in Scienze della Vita e della Salute, Tecnologie Applicate alle Scienze Chirurgiche"

Dirigente medico I livello U.O. Cardiocirurgia dal 2015-oggi.

Il candidato ha eseguito come primo operatore circa 198 interventi di cardiocirurgia dell'adulto di cui 58 interventi di chirurgia transcateretere per impianto di TAVI transapicali e trans femorali e 44 procedure di plastica mitrale a cuore battente mediante impianto di NeoChord.

Da novembre 2017 ha la licenza di insegnare, supervisionare ed eseguire (attività di "proctor") per la procedura di NeoChord presso qualsiasi ospedale Europeo o extra-Europeo.

Il candidato ha preso parte o diretto differenti progetti di ricerca o studi multicentrici nazionali ed internazionali.

Durante la fellowship negli Stati Uniti ha partecipato allo sviluppo del device NeoChord DS-1000 per la chirurgia transventricolare, a cuore battente, di riparazione della valvola mitrale ed ha partecipato al TACT-trial [J Am Coll Cardiol 2014;63:914-9] per ottenere il CE Mark del device.

L'attività di ricerca è rappresentata da 69 pubblicazioni indicizzate su riviste internazionali (Impact Factor 252 - Official H index: 20, Source: Scopus), 1 capitolo di libro, dalla partecipazione come Relatore o Invited Speaker diversi congressi (43) nazionali e internazionali.

Ricopre il ruolo di membro dell'Editorial Board della rivista Journal of Cardiology and Therapy e reviewer in numerose riviste scientifiche del settore.

La Commissione quindi procede alla attribuzione dei punteggi delle pubblicazioni presentate dai candidati (vedi tabella A – Punteggio dettagliato pubblicazioni):

1) **Candidato DI MAURO MICHELE -Valutazione unanime della commissione**

| DI Mauro Michele | | Pubblicazioni 50 punti | | | | | | |
|--|-------------|--|--|---|---|--|---------------------|--|
| | | 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 dei 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 max 40 punti | |
| Additive and independent prognostic role of abnormal right ventricle and pulmonary hypertension in mitral-tricuspid surgery - Int J Cardiol. 2018 Feb 1;252:39-43 | 0,66 | 0,66 | 0,56 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 2,98 | |
| A predictive model for early mortality after surgical treatment of heart valve or prosthesis infective endocarditis. The EndoSORE. International Journal of Cardiology 241 (2017) 97-102 | 0,66 | 0,66 | 0,56 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 2,98 | |
| Bilateral internal mammary artery grafting: in situ versus Y-graft. Similar 20-year outcome-European Journal of Cardio-Thoracic Surgery(2016) 1-6 | 0,66 | 0,66 | 0,56 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 2,98 | |
| left ventricular surgical remodeling: is it a matter of shape or volume?. European Journal of Cardio-thoracic Surgery 47 (2015) 473-479 | 0,66 | 0,66 | 0,56 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 2,98 | |
| Chordal cutting in ischemic mitral regurgitation: A propensity-matched study - J Thorac Cardiovasc Surg 2013;-1-6). ERRATO July 2014Volume 148, Issue 1, Pages 41-46 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 3,30 | |
| Cold reperfusion before reawakening reduces neurological events after deep hypothermic circulatory arrest - European Journal of Cardio-Thoracic Surgery 43 (2013) 168-173 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 2,98 | |
| Echocardiographically based treatment of chronic ischemic mitral regurgitation - J Thorac Cardiovasc Surg 2011;41:1150-61 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 2,98 | |
| Bilateral internal thoracic artery on the left side: A propensity score-matched study of impact of the third conduit on the right side-J Thorac Cardiovasc Surg 2009;137:869-874 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 2,98 | |
| Mitral valve surgery for functional mitral regurgitation: prognostic role of tricuspid regurgitation-Eur J Cardiothorac Surg 2009;35:635-640 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 2,98 | |
| Does Off-Pump Coronary Surgery Reduce Postoperative Acute Renal Failure? The Importance of Preoperative Renal Function-Ann Thorac Surg 2007;94:1496-503) | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 2,98 | |
| Mitral valve repair for dilated cardiomyopathy: predictive role of right ventricular dysfunction - Eur Heart J. 2007 Oct;28(20):2510-6 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 3,3 | |
| Surgical treatment of isolated tricuspid valve infective endocarditis: 25-year results from a multicenter registry - International Journal of Cardiology 292 (2019) 62-67 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 2,98 | |
| Consistenza complessiva, della produzione scientifica, intensità e continuità temporale - Punt max 10 | 10 | | | | | | | |
| PUNTEGGIO COMPLESSIVO | 46,4 | | | | | | | |
| | 36,4 | | | | | | | |

La Commissione quindi procede alla attribuzione dei punteggi della attività didattica e curriculum dei candidati (vedi tabella B – Punteggio dettagliato attività didattica):

Attività Didattica e curriculum : Di Mauro Michele

| Attività Didattica - Di Mauro | Punteggi attribuiti dal prof. Donatelli | Punteggi attribuiti dalla prof.ssa DE FEO | Punteggi attribuiti dal prof Gargiulo | TOTALE |
|--|--|--|--|---------------|
| numero dei moduli/corsi tenuti e continuità della tenuta degli stessi | 4 | 4 | 4 | 12 |
| esiti della valutazione da parte degli studenti, con gli strumenti predisposti dall'ateneo, dei moduli/corsi tenuti; | 0 | 0 | 0 | 0 |
| partecipazione alle commissioni istituite per gli esami di profitto | 5 | 5 | 5 | 15 |
| 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; | 5 | 5 | 5 | 15 |
| Curriculum ivi compresa l'attività assistenziale, ove rilevante | 10 | 10 | 10 | 30 |
| PUNTEGGIO COMPLESSIVO | 24 | 24 | 24 | 72 |
| PUNTEGGIO MEDIO ATTRIBUITO (SOMMARE IL PUNTEGGIO COMPLESSIVO DELLE COLONNE 1, 2, 3 E DIVIDERE PER 3) | 8 | 8,0 | 8,0 | 24 |

Punteggio totale conseguito (Attenzione: La valutazione si intende positiva se il candidato consegue un punteggio almeno pari alla metà del massimo attribuito nella valutazione delle pubblicazioni scientifiche e una valutazione complessiva pari o superiore a 70/100).

70.4

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: Di Mauro Michele

1. Giudizio espresso dal Prof. Donatelli

Il candidato presenta una eccellente produzione scientifica complessiva con IF elevato ed elevato H-Index, le pubblicazioni presentate rispettano i criteri di originalità e congruenza con il settore concorsuale e tutte pubblicate su riviste di riconosciuta rilevanza scientifica. Numerose risultano essere le partecipazioni come autore di numerosi capitoli di libri. Inoltre il ruolo del candidato è stato in tutte le pubblicazioni di notevole importanza. Notevole l'attività didattica del candidato svolta sia presso l'Università di Chieti come Docente incaricato sia nelle Scuola di Specializzazione in Cardiocirurgia che nel corso di Laurea in Medicina e Chirurgia e nell'Università dell'Aquila come docente nella Scuola di Specializzazione in Malattie Cardiovascolari e nel corso di Laurea in Medicina e Chirurgia, come docente di Cardiologia. Completo il curriculum professionale confermato dal periodo di Clinical fellow al Bristol Heart Institute, Bristol (UK), dal Dottorato di ricerca in Scienze Cardiovascolari, dalla partecipazione a oltre 1600 interventi cardiocirurgici ed a numerosi congressi nazionali ed internazionali come relatore o invited speaker.

2. Giudizio espresso dalla Prof.ssa De Feo

Il candidato presenta una intensa attività scientifica e di ricerca congruente con il settore concorsuale e confermata da dati bibliometrici importanti con alto IF ed H-Index. Inoltre notevole è la collaborazione per la stesura di capitoli di libro. In Particolare, la produzione scientifica è per lo più su riviste internazionali prestigiose, di notevole impatto ed il candidato risulta essere primo o ultimo autore in tutte le pubblicazioni presentate.

Numerosi sono i congressi nazionali o internazionali a cui il candidato a preso parte come relatore, è membro dell'Editorial Board di numerose riviste scientifiche ed ha ricevuto nel 2017 il premio come Outstanding Editorial Board Member of JTCS 2017. Buona l'attività chirurgica e notevole l'attività didattica espletata in due Università.

3. Giudizio espresso dal Prof. Gargiulo

Il candidato presenta una eccellente produzione scientifica (169 pubblicazioni e 16 collaborazioni in libri), in cui l'apporto individuale appare evidente, come dimostrato dai dati bibliometrici. Il curriculum risulta essere molto importante con esperienze di lavoro e ricerca in un Centro inglese, con il conseguimento del titolo di Dottore in Ricerca in Scienze Cardiovascolari e di un Master di II livello in Biostatistica avanzata ed infine con il ruolo di Dirigente medico in Cardiocirurgia. L'attività assistenziale è buona con la partecipazione a circa 1600 di cui 150 come primo operatore.

L'attività didattica risulta essere importante sia nell'ambito della Scuola di Specializzazione in Cardiocirurgia, sia nei corsi di Laurea o Master in Scienze infermieristiche e nel Corso di Dottorato e nel Corso di laurea in Medicina e Chirurgia.

Motivato giudizio collegiale: Di Mauro Michele

La Commissione all'unanimità esprime il seguente giudizio:

Il candidato presenta una produzione scientifica di elevato livello, confermata dal valore di H-Index rilevato nelle banche dati WOS (h-Index 27) e Scopus (h-index 26 (29) Citazioni 3106), e dal valore di Impact factor complessivo (IF 581). La produzione scientifica (169 pubblicazioni e 16 collaborazioni in libri) risulta essere pertinente, continuativa nel tempo e collocata su riviste di riconosciuta rilevanza scientifica e diffusione all'interno della comunità relativa al settore concorsuale. Le pubblicazioni scientifiche presentate mostrano una buona originalità e rigore metodologico, tutte strettamente congruenti con il profilo di professore universitario da ricoprire e collocate in riviste di riconosciuta importanza (JIF- Category Q1-Q2). Inoltre, l'apporto individuale è stato di notevole rilevanza, sempre primo o ultimo autore a testimonianza del ruolo determinante assunto dal candidato nella produzione della pubblicazione.

Il curriculum del candidato è di notevole spessore con esperienze di lavoro e ricerca in centri esteri (Clinical Fellow – Bristol Heart Institute, Bristol (UK) 2003-2004 – responsabile della ricerca clinica nel Centro Adult Cardiac Surgery, Ryadh, Arabia Saudita), conseguimento del titolo di Dottore di Ricerca in Scienze Cardiovascolari – Università degli Studi dell'Aquila, ed infine come Dirigente medico I livello U.O. Cardiocirurgia.

Buona l'attività assistenziale con la partecipazione a circa 1600 interventi di cardiocirurgia dell'adulto di cui 150 interventi eseguiti come primo operatore. Non trascurabile l'attività cardiologica. La sua attività scientifica è completata dal ruolo di responsabile scientifico ricoperto in diverse strutture e differenti società scientifiche italiane ed estere, dalla partecipazione a gruppi di ricerca nazionali ed internazionali e nei quali è stato Principal investigator o co-investigator. Infine, il candidato dichiara di essere stato relatore a numerosi congressi e convegni nazionali ed internazionali, alcuni dei quali di indiscusso prestigio e rilevanza.

Ha svolto attività didattica presso l'Università di Chieti come Docente incaricato sia nella Scuola di Specializzazione in Cardiocirurgia che nel corso di Laurea in Medicina e Chirurgia e nell'Università dell'Aquila come docente nella Scuola di Specializzazione in Malattie Cardiovascolari e nel corso di Laurea come docente di Cardiologia.

Il giudizio della commissione risulta quindi essere in maniera unanime positivo.

Attività Didattica e curriculum: Formica Francesco

| Attività Didattica - Formica | Punteggi attribuiti dal prof. Donatelli | Punteggi attribuiti dalla prof.ssa DE FEO | Punteggi attribuiti dal prof Gargiulo | TOTALE |
|--|--|--|--|---------------|
| numero dei moduli/corsi tenuti e continuità della tenuta degli stessi | 5 | 5 | 5 | 15 |
| esiti della valutazione da parte degli studenti, con gli strumenti predisposti dall'ateneo, dei moduli/corsi tenuti; | 0 | 0 | 0 | 0 |
| partecipazione alle commissioni istituite per gli esami di profitto; | 5 | 5 | 5 | 15 |
| 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; | 5 | 5 | 5 | 15 |
| Curriculum ivi compresa l'attività assistenziale, ove rilevante | 10 | 10 | 10 | 30 |
| PUNTEGGIO COMPLESSIVO | 25 | 25 | 25 | 75 |
| PUNTEGGIO MEDIO ATTRIBUITO (SOMMARE IL PUNTEGGIO COMPLESSIVO DELLE COLONNE 1, 2, 3 E DIVIDERE PER 3) | 8,3 | 8,3 | 8,3 | 25 |

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

71.1

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:



2) Candidato Formica Francesco -Valutazione unanime della commissione

| Formica Francesco | | Pubblicazioni 50 punti | | | | | Totale max 40 punti |
|---|------|------------------------|------|------|------|------|---------------------|
| Favourable survival of in-hospital compared to out-of-hospital refractory cardiac arrest patients treated with extracorporeal membrane oxygenation: An Italian tertiary care centre experience - Resuscitation 83 (2012) 579-583 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 2,82 |
| Mycardial revascularization with miniaturized extracorporeal circulation versus off pump: Evaluation of systemic and myocardial inflammatory response in a prospective randomized study - J Thorac Cardiovasc Surg 2009;137:1206-12 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 2,98 |
| Postinfarction left ventricular free wall rupture: a 17-year single-centre experience - European Journal of Cardio-Thoracic Surgery 53 (2018) 150-156 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 2,98 |
| Reduced Cytokines Release and Myocardial Damage in Coronary Artery Bypass Patients Due to L-Arginine Cardioplegia Supplementation - Ann Thorac Surg 2006;81:256-61 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 2,82 |
| The impact of the radial artery or the saphenous vein in addition to the bilateral internal mammary arteries on late survival: A propensity score analysis - J Thorac Cardiovasc Surg 2019;1-11 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 3,3 |
| The Italian study on the Mitroflow postoperative results (ISTHMUS): a 20-year, multicentre evaluation of Mitroflow pericardial bioprostheses - European Journal of Cardio-thoracic Surgery 39 (2011) 18-26 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 2,82 |
| Intrahospital stabilization of adult patients with refractory cardiogenic shock by veno-arterial extracorporeal membrane oxygenation - INTERNATIONAL JOURNAL OF CARDIOLOGY Volume: 147 Issue: 1 Pages: 164-165 2010 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 3,3 |
| Extracorporeal membrane oxygenation to support adult patients with cardiac failure: predictive factors of 30-day mortality - Interactive Cardiovascular and Thoracic Surgery 10 (2010) 721-726 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 2,98 |
| Incidence of perioperative stroke in clamped aortic anastomosis during off-pump coronary artery bypass grafting - Heart and Vessels Volume: 33 Issue: 6, Pages: 595-604. Published: JUN 2018 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 2,98 |
| Long-term follow-up of total arterial myocardial revascularization using exclusively pedicle bilateral internal thoracic artery and right gastroepiploic artery - European Journal of Cardio-thoracic Surgery 26 (2004) 1141-1148 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 2,98 |
| Type 2 Diabetes Mellitus is Associated With Faster Degeneration of Bioprosthetic Valve - Results From a Propensity Score-Matched Italian Multicenter Study - Circulation. 2012;125:504-514 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 3,14 |
| Effects of Papaverine and Glyceryltrinitrate-Versapanil Solution as Topical and Intraluminal Vasodilators for Internal Thoracic Artery - Ann Thorac Surg 2006;81:120-4 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 2,98 |
| Consistenza complessiva, della produzione scientifica, intensità e continuità temporale - Punti max 10 | 10 | | | | | 0,5 | 2,98 |
| PUNTEGGIO COMPLESSIVO | | | | | | | 36,1 |
| 46,08 | | | | | | | |

Motivato giudizio individuale: Formica Francesco

1. Giudizio espresso dal Prof. Donatelli

Il candidato presenta una buona produzione scientifica complessiva, le pubblicazioni presentate rispettano i criteri di originalità e congruenza con il settore concorsuale e tutte pubblicate su riviste di riconosciuta rilevanza scientifica. Numerose risultano essere le partecipazioni come autore di capitoli di libri. Inoltre il ruolo del candidato è stato in gran parte delle pubblicazioni di notevole importanza risultando essere primo o ultimo autore. Notevole l'attività didattica del candidato svolta come Docente presso la scuola di specializzazione in Cardiocirurgia, Chirurgia Generale, Cardiologia e Pneumologia dell'Università di Milano-Bicocca, nell'insegnamento di Chirurgia Cardiaca corso di laurea magistrale in Medicina e Chirurgia ed ha partecipato come membro delle commissioni per esami di profitto degli studenti e di Laurea del corso di Laurea in Medicina e Chirurgia e Scuola di Specializzazione in Cardiocirurgia. Importante l'attività assistenziale e l'attività di ricerca in quanto il candidato ha ricoperto il ruolo di Investigator o Co-investigator in numerosi progetti di ricerca o studi multicentrici.

2. Giudizio espresso dalla Prof.ssa De Feo

Il candidato presenta una intensa attività scientifica e di ricerca congruente con il settore concorsuale e confermata dai dati bibliometrici. Inoltre notevole è la collaborazione per la stesura di capitoli di libro. Di notevole rilievo l'attività chirurgica e notevole l'attività didattica espletata sia come Docente nel Corso di Laurea e di Specializzazione sia come responsabile di Master.

3. Giudizio espresso dal Prof. Gargiulo

Il candidato presenta una buona produzione scientifica (64 pubblicazioni e 6 collaborazioni in libri), congruente con il profilo concorsuale ed in cui l'apporto individuale appare evidente, come dimostrato dai dati bibliometrici. Il curriculum risulta essere molto importante con esperienze di lavoro e ricerca in Centri europei (Specialist Registrar Cardiac Surgeon Great Ormond Street Hospital for Sick Children, London. Senior House Officer in Cardiac Surgery University Hospital of Wales, Cardiac Surgery Unit, Cardiff ed infine con il ruolo di ricercatore universitario confermato con ruolo di Dirigente medico in Cardiocirurgia. L'attività assistenziale è ottima con oltre 1900 interventi eseguiti come primo operatore. L'attività didattica risulta essere notevole sia nell'ambito della Scuola di Specializzazione in Cardiocirurgia, sia nei corsi di Laurea o Master in Scienze infermieristiche e nel Corso di Dottorato e nel Corso di laurea in Medicina e Chirurgia.

Motivato giudizio collegiale: Formica Francesco

La Commissione all'unanimità esprime il seguente giudizio:

Il candidato presenta una produzione scientifica di buon livello rappresentata da 64 pubblicazioni indicizzate su riviste internazionali (Impact Factor 146 - Official H index: 14, Source: Scopus), 6 capitoli di libro, dalla partecipazione come Relatore o Invited Speaker in diversi congressi nazionali e internazionali . La produzione scientifica risulta essere

pertinente, continuativa nel tempo e collocata su riviste di riconosciuta rilevanza scientifica e diffusione all'interno della comunità relativa al settore concorsuale. Le pubblicazioni scientifiche presentate mostrano una buona originalità e rigore metodologico, tutte strettamente congruenti con il profilo di professore universitario da ricoprire. Ricopre il ruolo di membro dell'Editorial Board di numerose riviste scientifiche ed ha ricevuto nel 2017 e 2018 il riconoscimento come Top reviewers in Clinical Medicine e Medicine. Ha ricoperto il ruolo di Investigator o Co-investigator in numero progetti di ricerca o studi multicentrici.

L'attività didattica è importante ha svolto attività didattica come Docente presso la scuola di specializzazione in Cardiocirurgia, Chirurgia Generale, Cardiologia e Pneumologia dell'Università di Milano-Bicocca, nell'insegnamento di Chirurgia Cardiaca corso di laurea magistrale in Medicina e Chirurgia ed ha partecipato come membro delle commissioni per esami di profitto degli studenti e di Laurea del corso di Laurea in Medicina e Chirurgia e Scuola di Specializzazione in Cardiocirurgia. Inoltre ha svolto funzioni di coordinatore e direttore di alcuni master in Cardiocirurgia, cardiologia e tecniche di elettrofisiologia ed elettrostimolazione.

L'attività assistenziale è molto importante avendo il candidato eseguito circa 1900 interventi di cardiocirurgia dell'adulto come primo operatore ed impianti di mezzi di assistenza cardiocircolatoria e VAD.

Il giudizio della commissione risulta quindi essere in maniera unanime positivo.



3) Candidato Garatti Andrea -Valutazione unanime della commissione

| Garatti Andrea | | Pubblicazioni 50 punti | | | | | Totale max 40 punti |
|---|--|---|---|--|------|--------------|---------------------|
| 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 indicazioni per i settori nei quali ne è considerato l'uso a livello internazionale di cui alla lett. e.) del comma 3 dell'art. 4 del DM | | | |
| Impact of right ventricular dysfunction on the outcome of heart failure patients undergoing surgical ventricular reconstruction By: Garatti, Andrea; Castelvetro, Serenella; Di Mauro, Michele et al. EUROPEAN JOURNAL OF CARDIO-THORACIC SURGERY. Volume: 47. Issue: 2. Pages: 333-340. Published: FEB 2015. A3-F14 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 2,98 | |
| Surgical Excision of Cardiac Myxomas: Twenty Years Experience at a Single Institution By: Garatti, Andrea; Neno, Giovanni; Cariani, Alberto et al. ANNALS OF THORACIC SURGERY. Volume: 93. Issue: 3. Pages: 825-831. Published: MAR 2012 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 2,98 | |
| Twenty-Five Year Outcomes of Tricuspid Valve Replacement Comparing Mechanical and Biologic Prostheses By: Garatti, Andrea; Neno, Giovanni; Bruschi, Giuseppe et al. ANNALS OF THORACIC SURGERY. Volume: 93. Issue: 4. Pages: 1196-1153. Published: APR 2012 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 2,98 | |
| Clinical outcome and bridge to transplant rate of left ventricular assist device recipient patients: comparison between continuous-flow and pulsatile-flow devices By: Garatti, Andrea; Bruschi, Giuseppe; Colombo, Tiziano et al. Conference: 21st Annual Meeting of the European Association for Cardio-Thoracic Surgery. Location: Geneva, SWITZERLAND Date: SEP 16-19 2007. Sponsor(s): European Assoc Cardio Thorac Surg | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 2,98 | |
| EUROPEAN JOURNAL OF CARDIO-THORACIC SURGERY. Volume: 34. Issue: 2. Pages: 275-280. Published: AUG 2008 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 2,98 | |
| Left ventricular mechanical support with the Impella recover left direct microaxial blood pump: A single-center experience By: Garatti, A.; Colombo, T.; Russo, C. et al. ARTIFICIAL ORGANS. Volume: 30. Issue: 7. Pages: 523-528. Published: JUL 2006 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 2,98 | |
| Different applications for left ventricular mechanical support with the Impella Recover 100 microaxial blood pump By: Garatti, A.; Colombo, T.; Russo, C. et al. JOURNAL OF HEART AND LUNG TRANSPLANTATION. Volume: 24. Issue: 4. Pages: 481-485. Published: APR 2005 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 2,98 | |
| Impact of right ventricular dysfunction on the outcome of heart failure patients undergoing surgical ventricular reconstruction By: Garatti, Andrea; Castelvetro, Serenella; Di Mauro, Michele et al. EUROPEAN JOURNAL OF CARDIO-THORACIC SURGERY. Volume: 47. Issue: 2. Pages: 333-340. Published: FEB 2015 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 2,98 | |
| Long-term results of sequential ven coronary artery bypass grafting compared with totally arterial myocardial revascularization: a propensity score-matched follow-up study By: Garatti, Andrea; Castelvetro, Serenella; Cariani, Alberto et al. EUROPEAN JOURNAL OF CARDIO-THORACIC SURGERY. Volume: 46. Issue: 6. Pages: 1006-1013. Published: DEC 2014 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 2,98 | |
| Aortic Valve Replacement With 17-mm Mechanical Prostheses: Is Patient-Prosthesis Mismatch a Relevant Phenomenon? By: Garatti, Andrea; Mori, Francesca; Innocenzi, Francesco et al. ANNALS OF THORACIC SURGERY. Volume: 91. Issue: 1. Pages: 71-78. Published: JAN 2011 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 3,3 | |
| Mechanical circulatory support for cardiogenic shock complicating acute myocardial infarction: An experimental and clinical review By: Garatti, Andrea; Russo, Claudio; Ianfranceschi, Marco et al. ASAIO JOURNAL. Volume: 53. Issue: 3. Pages: 278-287. Published: MAY-JUN 2007 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 2,98 | |
| Surgical ventricular restoration plus mitral valve repair in patients with ischemic heart failure: risk factors for early and mid-term outcomes (abstract) By: Castelvetro, Serenella; Parolari, Alessandro; Garatti, Andrea et al. Conference: 29th Annual Meeting of the European Association for Cardio-Thoracic Surgery (EACTS) Location: Amsterdam, NETHERLANDS Date: OCT 03-07 2015 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 2,82 | |
| Sponsor(s): European Assoc Cardio Thorac Surg | | | | | | | |
| EUROPEAN JOURNAL OF CARDIO-THORACIC SURGERY. Volume: 49. Issue: 4. Pages: E72-E79. Published: APR 2016 | | | | | | | |
| Long-term results of suture annuloplasty for degenerative mitral valve disease: a propensity-matched analysis By: Garatti, Andrea; Carzani, Alberto; Parolari, Alessandro et al. JOURNAL OF CARDIOVASCULAR MEDICINE. Volume: 19. Issue: 1. Pages: 22-28. Published: JAN 2018 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 2,98 | |
| Consistenza complessiva, della produzione scientifica, inerente e continua temporale. Punt. max 10 | | | | | | | |
| PUNTEGGIO COMPLESSIVO | | | 9 | | | 35,9 | |
| | | | | | | 44,92 | |

Attività Didattica e curriculum: Garatti Andrea

| Attività Didattica - Garatti | Punteggi attribuiti dal prof. Donatelli | Punteggi attribuiti dalla prof.ssa DE FEO | Punteggi attribuiti dal prof Gargiulo | TOTALE |
|--|--|--|--|---------------|
| numero dei moduli/corsi tenuti e continuità della tenuta degli stessi | 1 | 1 | 1 | 3 |
| esiti della valutazione da parte degli studenti, con gli strumenti predisposti dall'ateneo, dei moduli/corsi tenuti; | 0 | 0 | 0 | 0 |
| partecipazione alle commissioni istituite per gli esami di profitto; | 1 | 1 | 1 | 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; | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Curriculum ivi compresa l'attività assistenziale, ove rilevante | 10 | 8 | 9 | 27 |
| PUNTEGGIO COMPLESSIVO | 12 | 10 | 11 | 33 |
| PUNTEGGIO MEDIO ATTRIBUITO (SOMMARE IL PUNTEGGIO COMPLESSIVO DELLE COLONNE 1, 2, 3 E DIVIDERE PER 3) | 4,0 | 3,3 | 3,7 | 11,0 |

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

55.9

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: Garatti Andrea

1. Giudizio espresso dal Prof. Donatelli

Il candidato presenta una buona produzione scientifica complessiva, le pubblicazioni presentate rispettano i criteri di originalità e congruenza con il settore concorsuale e tutte pubblicate su riviste di riconosciuta rilevanza scientifica inoltre è autore di 3 capitoli di libro. Buona l'attività di ricerca con partecipazione a studi e progetti finanziati, come referente o Co-PI, anche di interesse nazionale (PRIN). Inoltre il candidato ha partecipato come invited speaker a numerosi congressi nazionali ed internazionali. Il candidato dichiara inoltre una notevole attività assistenziale avendo partecipato a più di 3000 interventi ed eseguito come primo operatore oltre 300 interventi e numerosi interventi di impianto TAVI. L'attività didattica risulta essere minima con un insegnamento come cultore della materia nel corso TRASLATIONAL CARDIOVASCULAR MEDICINE AND SURGERY presso l'IMS - International Medical School dell'Università degli Studi di Milano e come correlatore in 5 tesi di laurea in Medicina e Chirurgia.

2. Giudizio espresso dalla Prof.ssa De Feo

Il candidato presenta una buona attività scientifica e di ricerca congruente con il settore concorsuale, un buona attività di ricerca essendo responsabile o co-investigatore in diversi progetti di studio e ricerca e la sua attività assistenziale risulta essere importante ed abbraccia tutto lo spettro delle cardiopatie dell'adulto. L'attività didattica non è di particolare rilievo.

3. Giudizio espresso dal Prof. Gargiulo

Il candidato presenta una buona produzione scientifica (54 pubblicazioni e 3 collaborazioni in libri), congruente con il profilo concorsuale ed in cui l'apporto individuale appare evidente, come dimostrato dai dati bibliometrici. Il curriculum risulta essere molto completo con un ottima attività assistenziale ed una buona attività di ricerca. Le pubblicazioni presentate sono di rilevanza scientifica ed il ruolo del candidato risulta essere di primaria importanza. L'attività didattica risulta essere minima con una sola attività di docenza in un corso e 5 partecipazioni di correlatore in tesi di Laurea.

Motivato giudizio collegiale: Garatti Andrea

La Commissione all'unanimità esprime il seguente giudizio:

Il candidato presenta una produzione scientifica di buon livello rappresentata da 54 pubblicazioni indicizzate su riviste internazionali (Impact Factor 109.84 (Calcolato-WOS) - Official H index: 17, Source: Scopus), 3 capitoli di libro, dalla partecipazione come Relatore o Invited Speaker in diversi congressi nazionali e internazionali . La produzione scientifica risulta essere pertinente, continuativa nel tempo e collocata su riviste di riconosciuta rilevanza scientifica e diffusione all'interno della comunità relativa al settore concorsuale. Le pubblicazioni scientifiche presentate mostrano una buona originalità e rigore metodologico, tutte strettamente congruenti con il profilo di professore universitario da ricoprire. Ha ricoperto il ruolo di Investigator o Co-investigatore in diversi progetti di ricerca anche di interesse nazionali (PRIN) o studi multicentrici. Inoltre il candidato ha conseguito anche il titolo di Dottore di Ricerca in Biochimica e Biologia molecolare.

L'attività assistenziale è molto importante, avendo il candidato eseguito oltre 300 interventi di cardiocirurgia dell'adulto come primo operatore ed impianti di mezzi di assistenza cardiocircolatoria e VAD e partecipato ad oltre 3000 interventi.

L'attività didattica si presenta ridotta in quanto il candidato dichiara una sola attività di docenza nel corso TRASLATIONAL CARDIOVASCULAR MEDICINE AND SURGERY presso l'IMS - International Medical School dell'Università degli Studi di Milano e come correlatore in 5 tesi di laurea in Medicina e Chirurgia.

Il giudizio della commissione risulta quindi essere in maniera unanime positivo anche se, bisogna sottolineare che, il curriculum che si dimostra essere completo per l'attività assistenziale e di ricerca, è privo di una adeguata attività di didattica essenziale per il ruolo da ricoprire.



4) Candidato Ricci Davide - Valutazione unanime della commissione

| R Ricci Davide | Originalità, rigore metodologico e rilevanza di discussa pubblicazione | Contributo di rilevanza | Pubblicazioni 50 punti | | | Totale punti 40 |
|--|--|-------------------------|---|---|------------------------------------|-----------------|
| | | | Rilevanza scientifica della pubblicazione e sua diffusione all'interno della comunità scientifica | Descrittività e rilevanza di discussa pubblicazione | Essenziali indicatori per i somari | |
| The Use of CO2 Removal Devices in Patient Awaiting Lung Transplantation. An Initial Experience By Ricci D, Boffini M, Dal Sordo L, et al. Conference: 33rd Congress of the Italian Transplantation Society Location: Milan, ITALY Date: DEC 13-15, 2009 Sponsor(s): Italian Transplant Soc | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 2,98 |
| TRANSPLANTATION PROCEEDINGS Volume 42 Issue 4 Pages: 1255-1258 Published MAY 2010 Human CD35 Expression Block Hypertensive Rejection and Resticts Complement Activation in Gut-Kidney Cardiac Xenografts By McGeorge, Christopher G, Ricci, Davide, Miyagi, Naom, et al. | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 2,82 |
| TRANSPLANTATION Volume 33 Issue 7 Pages: 686-692 Published APR 15 2012 Increased Immunosuppression, not Anticoagulation, extends cardiac xenograft survival By Byrne, Gerard W, Davies, William R, O'Keefe, et al. | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 2,82 |
| TRANSPLANTATION Volume 32 Issue 12 Pages: 1287-1291 Published DEC 27 2006 Incidence and severity of primary graft dysfunction after lung transplantation using rejected grafts: reconditioned with ex vivo lung perfusion By Boffini, Massimo, Ricci, Davide, Bonato, Riccardo, et al. | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 2,82 |
| Sponsor(s): European Assoc Cardio Thorac Surg EUROPEAN JOURNAL OF CARDIO-THORACIC SURGERY Volume 46 Issue 5 Pages: 789-793 Published NOV 2011 Ex Vivo Lung Perfusion Increases the Pool of Lung Grafts: Analysis of Its Potential and Real Impact on a Lung Transplant Program By Boffini, M, Ricci, D, Bonato, C, et al. | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 2,82 |
| Conference: 36th Annual Congress of the Italian Society of Organ Transplantation (SITOT) Location: Torino, ITALY Date: OCT 18-20, 2012 Sponsor(s): Italian Soc Organ Transplantat; Univ Turin; Nephrol Dialysis & Transplantat Ctr | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 2,82 |
| TRANSPLANTATION PROCEEDINGS Volume 45 Issue 7 Pages: 2624-2626 Published SEP 2013 Port-access Surgery as elective approach for mitral valve operation in redo procedures By Ricci, Davide, Pellegrini, Carlo, Aiello, Marco, et al. | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 2,98 |
| EUROPEAN JOURNAL OF CARDIO-THORACIC SURGERY Volume 37 Issue 4 Pages: 920-925 Published APR 2010 The conformational state of HeβA1 characterizes tetrahelix association, downstream signaling, and cancer progression By Beckwith, Andrea, Castoldi, Silvia, Zaner, Francesca, et al. | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 2,98 |
| SCIENCE SIGNALING Volume 10 Issue 473 Article Number ea21216 Published APR 4 2017 Advanced heart failure in critical patients: (H)TRIACT 1 and 2 (re)H1: ventricular assist devices or emergency transplantation? By Altiani, Matteo, Condolanti, Paolo, La Torre, Michele, et al. | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 2,82 |
| Conference: 25th Annual Meeting of the European Association for Cardio-Thoracic Surgery (EACTS) Location: Lisbon, PORTUGAL Date: OCT 01-05, 2011 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 2,82 |
| Sponsor(s): European Assoc Cardio Thorac Surg (EACTS); European Cardiovascular Pat Ctr (ECRC) INTERACTIVE CARDIOVASCULAR AND THORACIC SURGERY Volume 15 Issue 4 Pages: 678-683 Published OCT 2012 Efficient and durable gene transfer to transplanted heart using adeno-associated virus 5 vector By Miyagi, Naom, Ito, Minoru, Ricci, Davide, et al. | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 2,82 |
| JOURNAL OF HEART AND LUNG TRANSPLANTATION Volume 27 Issue 5 Pages: 554-560 Published MAY 2008 Extra Corporal Membrane Oxygenation (ECMO) in three HIV-positive patients with acute respiratory distress syndrome By De Rosa, Francesco Giuseppe, Fanelli, Vito, Corcione, Silvia, et al. | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 2,82 |
| BMJ AMBULATORY Volume 14 Article Number: 37 Published MAY 21 2014 A novel cardiac left ventricular assist system: Initial experience of the cardio-thoracic surgery center in Padova By Geronzi, Fabrizio, Altiani, Alessia, Pagan, Francesco, et al. | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 2,82 |
| ANNALS OF THORACIC SURGERY Volume 83 Issue 1 Pages: 27-32 Published JAN 2007 Non-invasive radiologic imaging for accurate quantitation of HIS reporter gene expression in transplanted hearts By Ricci, Davide, Wempe, Art A, Pham, Linh D, et al. Conference: 21st Annual Meeting of the European Association for Cardio-Thoracic Surgery Location: Geneva, SWITZERLAND Date: SEP 16-19, 2007 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 2,98 |
| Sponsor(s): European Assoc Cardio Thorac Surg (EACTS); EUROPEAN JOURNAL OF CARDIO-THORACIC SURGERY Volume: 33 Issue 1 Pages: 27-32 Published JAN 2008 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 2,98 |
| Condizione complessiva, della produzione scientifica, ingegneristica e continua temporale - Punteggio massimo | 10 | | | | | |
| PUNTEGGIO COMPLESSIVO | 45,12 | | | | | 35,12 |

Attività Didattica e curriculum: Ricci Davide

| Attività Didattica- Ricci | Punteggi attribuiti dal prof. Donatelli | Punteggi attribuiti dalla prof.ssa DE FEO | Punteggi attribuiti dal prof Gargiulo | TOTALE |
|--|--|--|--|---------------|
| numero dei moduli/corsi tenuti e continuità della tenuta degli stessi | 5 | 5 | 5 | 15 |
| esiti della valutazione da parte degli studenti, con gli strumenti predisposti dall'ateneo, dei moduli/corsi tenuti; | 0 | 0 | 0 | 0 |
| partecipazione alle commissioni istituite per gli esami di profitto; | 5 | 5 | 5 | 15 |
| 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; | 5 | 5 | 5 | 15 |
| Curriculum ivi compresa l'attività assistenziale, ove rilevante | 10 | 10 | 10 | 30 |
| PUNTEGGIO COMPLESSIVO | 25 | 25 | 25 | 75 |
| PUNTEGGIO MEDIO ATTRIBUITO (SOMMARE IL PUNTEGGIO COMPLESSIVO DELLE COLONNE 1, 2, 3 E DIVIDERE PER 3) | 8,3 | 8,3 | 8,3 | 25 |

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

70.12

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: Ricci Davide

1. Giudizio espresso dal Prof. Donatelli

Il candidato presenta una buona produzione scientifica complessiva, le pubblicazioni presentate rispettano i criteri di originalità e congruenza con il settore concorsuale e tutte pubblicate su riviste di riconosciuta rilevanza scientifica. Il candidato è autore di un capitolo di libro.

Il curriculum professionale è completo con esperienza di lavoro e ricerca anche in Centri esteri (Research Fellow in Cardiovascular and Transplant Surgery – Mayo Clinic, Rochester, Minnesota, USA). Notevole l'attività di ricerca essendo CoPI a due progetti di ricerca nazionali finanziati (PRIN) ed è stato responsabile di un progetto di ricerca finanziato con un grant NIH presso la Mayo Clinic, istituto in cui ha preso parte attiva allo sviluppo, impiego e commercializzazione di brevetti del progetto NeoChord. Inoltre il candidato ha preso parte o diretto differenti progetti di ricerca o studi multicentrici.

L'attività assistenziale è importante avendo partecipato a oltre 1100 interventi ed eseguendo come primo operatore oltre 650 interventi.

Notevole l'attività didattica del candidato svolta come Docente presso la Scuola di Specializzazione in Cardiocirurgia dell'Università di Torino. Inoltre ha partecipato come membro delle commissioni per esami di profitto degli studenti e per esami di Laurea della Scuola di Specializzazione in Cardiocirurgia ed è titolare di insegnamento nel Dottorato Tecnologie applicate alla Chirurgia Cardiovascolare.

2. Giudizio espresso dalla Prof.ssa De Feo

Il candidato presenta una buona attività scientifica e di ricerca congruente con il settore concorsuale e confermata dai dati bibliometrici. Di notevole rilievo l'attività chirurgica e notevole l'attività didattica espletata sia come Docente nella Scuola di Specializzazione in cardiocirurgia sia come docente nel Dottorato di Tecnologie applicate alla Cardiocirurgia, sia come membro delle commissioni d'esami. Da sottolineare l'attività di ricerca in quanto il candidato risulta essere responsabile di progetti di ricerca nazionale ed internazionali.

3. Giudizio espresso dal Prof. Gargiulo

Il candidato presenta una buona produzione scientifica (46 pubblicazioni e 1 collaborazione in capitolo di libro), congruente con il profilo concorsuale ed in cui l'apporto individuale appare evidente, come dimostrato dai dati bibliometrici. Il curriculum risulta essere molto rilevante con esperienze di lavoro e ricerca in un Centro USA molto importante (Mayo Clinic) e come responsabile di diversi progetti di ricerca tra cui, come CoPI, due PRIN ed un progetto di ricerca finanziato con un grant NIH presso la Mayo Clinic.

L'attività assistenziale risulta essere importante con la partecipazione ad oltre 1000 interventi e con il ruolo di primo operatore in oltre 650.

L'attività didattica risulta notevole sia come Docente nella Scuola di Specializzazione in cardiocirurgia sia come docente nel Dottorato di Tecnologie applicate alla Cardiocirurgia, sia come membro delle commissioni d'esami nel corso di Laurea per la Specialità in Cardiocirurgia.



Motivato giudizio collegiale: Ricci Davide

La Commissione all'unanimità esprime il seguente giudizio:

Il candidato presenta una produzione scientifica di buon livello rappresentata da 46 pubblicazioni indicizzate su riviste internazionali (Impact Factor 150 (calcolato WOS) - Official H index: 13, Source: Scopus), 1 capitolo di libro, dalla partecipazione come Relatore o Invited Speaker in diversi congressi nazionali e internazionali . La produzione scientifica risulta essere pertinente, continuativa nel tempo e collocata su riviste di riconosciuta rilevanza scientifica e diffusione all'interno della comunità relativa al settore concorsuale. Le pubblicazioni scientifiche presentate mostrano una buona originalità e rigore metodologico, tutte strettamente congruenti con il profilo di professore universitario da ricoprire. Ricopre il ruolo di membro dell'Editorial Board della rivista PneumoLab e reviewer due riviste scientifiche del settore. Ha ricoperto il ruolo di responsabile o coordinatore in diversi progetti di ricerca o studi multicentrici ed ha partecipato come CoPI a due progetti di ricerca nazionali finanziati (PRIN) ed è stato responsabile di un progetto di ricerca finanziato con un grant NIH presso la Mayo Clinic.

L'attività didattica risulta essere significativa in quanto ha svolto attività didattica come Docente presso la scuola di specializzazione in Cardiocirurgia dell'Università di Torino, ha partecipato come membro delle commissioni per esami di profitto degli studenti e di Laurea della Scuola di Specializzazione in Cardiocirurgia ed è titolare di insegnamento nel Dottorato Tecnologie applicate alla chirurgia cardiovascolare.

L'attività assistenziale è molto importante avendo il candidato eseguito 674 interventi di cardiocirurgia dell'adulto come primo operatore e partecipato a oltre 1000 interventi.

Il giudizio della commissione risulta quindi essere in maniera unanime positivo.



5) Candidato Salizzoni Stefano - Valutazione unanime della commissione

Salizzoni Stefano

| | Pubblicazioni 50 punti | | | | | Totale max 40 punti |
|--|--|--|--|---|--|---------------------|
| | Originalità, innovatività, rigore metodologico e rilevanza di ciascuna pubblicazione | Consistenza di ciascuna pubblicazione con il profilo di Professore universitario da scoprire oppure con tematiche interdisciplinari ad esso strettamente correlate | Rilevanza scientifica della collocazione editoriale di ciascuna pubblicazione e 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 coinvolto l'uso a livello internazionale di cui all'art. 4 e, j del comma 3 dell'art. 4 del DM | |
| Transapical off-pump removal of the native aortic valve: A proof-of-concept animal study - J Thorac Cardiovasc Surg 2009;138:468-73 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 2,98 |
| Medium Term Outcomes of Transapical Aortic Valve Implantation: Results From the Italian Registry of Trans-Apical Aortic Valve Implantation - Ann Thorac Surg 2013;95:830-6j | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 2,82 |
| Off-Pump Transapical Implantation of Artificial Neo-Chordae to Correct Mitral Regurgitation - J Am Coll Cardiol 2014;63:914-9j | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 3,14 |
| The use of new technologies for aortic valve stenosis: A comparison of subcatheter and transcatheter aortic valve implantation - J Thorac Cardiovasc Surg 2016;152:99-109 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 2,82 |
| Transcatheter Tricuspid Valve-in-Valve Implantation for the Treatment of Dysfunctional Surgical Bioprosthetic Valves: An International, Multicenter Registry Study - Circulation. 2016;133:1582-1593. | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 3,14 |
| Predictive ability of the CHADS2 and CHA2DS2-VASc scores for stroke after transcatheter aortic balloon-expandable valve implantation: an Italian Transcatheter Balloon-Expandable Valve Implantation Registry - European Journal of Cardio-Thoracic Surgery 50 (2016) 1139-1148 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 2,98 |
| Early and mid-term outcomes of 1904 patients undergoing transcatheter balloon-expandable valve implantation in Italy: results from the Italian Transcatheter Balloon-Expandable Valve Implantation Registry (ITER) - European Journal of Cardio-Thoracic Surgery 50 (2016) 1139-1148 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 2,98 |
| Transcatheter Aortic Valve Implantation in Patients With Advanced Chronic Kidney Disease - Am J Cardiol 2017;119:1438e1442j | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 3,14 |
| Transapical aortic valve replacement is a safe option in patients with poor left ventricular ejection fraction: results from the Italian Transcatheter Balloon-Expandable Valve Implantation Registry (ITER) - European Journal of Cardio-Thoracic Surgery 52 (2017) 874-880 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 2,82 |
| Independent impact of extent of coronary artery disease and percutaneous revascularisation on 30-day and one-year mortality after TAVI: a meta-analysis of adjusted observational results - EuroIntervention. 2018 Dec 7;14(11):e1169-e1177. | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 2,98 |
| Transventricular off-pump anterior mitral leaflet augmentation: First in human - J Thorac Cardiovasc Surg 2019;:e1-3 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | | 3,3 |
| Surgical aortic valve replacement with new generation bioprostheses: Sutureless versus rapid-deployment - J Thorac Cardiovasc Surg 2019;:1-11 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | | 3,14 |
| Consistenza complessiva, della produzione scientifica, intensità e continuità temporale - Punti max 10 | 10 | | | | | |
| PUNTEGGIO COMPLESSIVO | 46,24 | | | | | 36,2 |

Attività Didattica e curriculum: Salizzoni Stefano

| Attività Didattica - Salizzoni | Punteggi attribuiti dal prof. Donatelli | Punteggi attribuiti dalla prof.ssa DE FEO | Punteggi attribuiti dal prof Gargiulo | TOTALE |
|--|--|--|--|---------------|
| numero dei moduli/corsi tenuti e continuità della tenuta degli stessi | 0 | 0 | 0 | 0 |
| esiti della valutazione da parte degli studenti, con gli strumenti predisposti dall'ateneo, dei moduli/corsi tenuti; | 0 | 0 | 0 | 0 |
| partecipazione alle commissioni istituite per gli esami di profitto; | 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; | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Curriculum ivi compresa l'attività assistenziale, ove rilevante | 9 | 9 | 9 | 27 |
| PUNTEGGIO COMPLESSIVO | 9 | 9 | 9 | 27 |
| PUNTEGGIO MEDIO ATTRIBUITO (SOMMARE IL PUNTEGGIO COMPLESSIVO DELLE COLONNE 1, 2, 3 E DIVIDERE PER 3) | 3,0 | 3,0 | 3,0 | 9 |

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

55.2

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: Salizzoni Stefano

1. Giudizio espresso dal Prof. Donatelli

Il candidato presenta una eccellente produzione scientifica complessiva, le pubblicazioni presentate rispettano i criteri di originalità e congruenza con il settore concorsuale e tutte pubblicate su riviste di riconosciuta rilevanza scientifica inoltre è autore di 1 capitolo di libro. Buona l'attività di ricerca con partecipazione a studi e progetti di ricerca multicentrici italiani o internazionali, come referente o co-investigatore, ed ha ricoperto il ruolo di Research Instructor in Cardiothoracic Surgery presso l'Università di Pittsburgh (UPMC). Inoltre il candidato ha partecipato come invited speaker a numerosi congressi nazionali ed internazionali e ricopre il ruolo di membro dell'Editorial Board della rivista Journal of Cardiology and Therapy e reviewer in numerose riviste scientifiche del settore. Il candidato dichiara inoltre una buona attività assistenziale avendo eseguito come primo operatore circa 200 interventi. L'attività didattica in corsi di Laurea, Scuole di Specializzazione, Dottorati risulta essere assente.

2. Giudizio espresso dalla Prof.ssa De Feo

Il candidato presenta una eccellente attività scientifica e di ricerca congruente con il settore concorsuale, un'buona attività di ricerca essendo responsabile o co-investigatore in diversi progetti di studio e ricerca tra cui, anche la partecipazione allo sviluppo del Device Neochord. Il curriculum risulta completo ed il candidato ha conseguito anche il titolo di Dottore in Ricerca in Tecnologie Applicate alle Scienze Chirurgiche. L'attività assistenziale risulta essere adeguata. L'attività didattica è assente.

3. Giudizio espresso dal Prof. Gargiulo

Il candidato presenta una buona produzione scientifica (69 pubblicazioni e 1 collaborazione in libro), congruente con il profilo concorsuale ed in cui l'apporto individuale appare evidente, come dimostrato dai dati bibliometrici. Le pubblicazioni presentate sono di rilevanza scientifica ed il ruolo del candidato risulta essere di primaria importanza. Il curriculum risulta essere molto completo con una buona attività assistenziale ed una eccellente attività di ricerca come dimostrano le numerose partecipazioni come PI o CoPI in numerosi studi multicentrici o di ricerca e le partecipazioni del candidato a numerosi congressi nazionali ed internazionali come invited speaker ed il suo ruolo di reviewer o membro del Board Editoriale di riviste scientifiche del settore. L'attività didattica risulta essere assente.

Motivato giudizio collegiale: Salizzoni Stefano

La Commissione all'unanimità esprime il seguente giudizio:

Il candidato presenta una produzione scientifica di buon livello rappresentata da 69 pubblicazioni indicizzate su riviste internazionali (Impact Factor 252 - Official H index: 20, Source: Scopus), 1 capitolo di libro, dalla partecipazione come Relatore o Invited Speaker in diversi congressi nazionali e internazionali. La produzione scientifica risulta essere

pertinente, continuativa nel tempo e collocata su riviste di riconosciuta rilevanza scientifica e diffusione all'interno della comunità relativa al settore concorsuale. Le pubblicazioni scientifiche presentate mostrano una buona originalità e rigore metodologico, tutte strettamente congruenti con il profilo di professore universitario da ricoprire. Ha ricoperto il ruolo di Investigator o Co-investigator in diversi progetti di ricerca o studi multicentrici ed ha partecipato Durante la fellowship negli Stati Uniti ha partecipato allo sviluppo del device Neochord DS-1000 per la chirurgia transventricolare, a cuore battente, di riparazione della valvola mitrale ed al TACT-trial per ottenere il CE Mark del device. Svolge la funzione di proctor per la procedura di Neochord presso qualsiasi ospedale Europeo o extra-Europeo. Ricopre il ruolo di membro dell'Editorial Board della rivista Journal of Cardiology and Therapy e reviewer in numerose riviste scientifiche del settore. Il curriculum professionale risulta completo ed il candidato ha conseguito anche il titolo di Dottore in Ricerca in Tecnologie Applicate alle Scienze Chirurgiche.

L'attività assistenziale è adeguata, avendo il candidato eseguito circa 100 interventi di cardiocirurgia dell'adulto come primo operatore ed oltre 100 interventi di chirurgia transcateretere per impianto di TAVI transapicali e trans femorali e circa 50 procedure di plastica mitrale a cuore battente mediante impianto di NeoChord.

L'attività didattica in corsi di Laurea, Scuole di Specializzazione, Dottorati risulta essere assente.

Il giudizio della commissione risulta quindi essere in maniera unanime positivo anche se, bisogna sottolineare che, il curriculum che si dimostra essere completo per l'attività assistenziale e di ricerca, è privo di una adeguata attività di didattica, essenziale per il ruolo da ricoprire.



La Commissione, effettuata la valutazione comparativa dei candidati, sulla base delle pubblicazioni scientifiche, del curriculum 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 DI MAURO MICHELE
2. Candidato FORMICA FRANCESCO
3. Candidato RICCI DAVIDE

La Commissione, stabilisce che la prova didattica si svolgerà il giorno 28/01/2020 alle ore 9.00 presso Aula Annaloro, 1° piano Centro Cuore, Piastra Tecnica, Pad. Monoblocco, Ospedale Maggiore, Parma.

(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 18.00 e si riconvoca il giorno 28/01/2020 alle ore 9.00 presso Aula Annaloro, 1° piano Centro Cuore, Piastra Tecnica, Pad. Monoblocco, Ospedale Maggiore, Parma, per lo svolgimento della prova didattica.

Luogo e data Bologna 07/01/2020

Letto, approvato e sottoscritto.

La Commissione

Prof. DONATELLI FRANCESCO Luigi Giovanni (Presidente) _____

Prof. DE FEO MARISA (Componente) _____

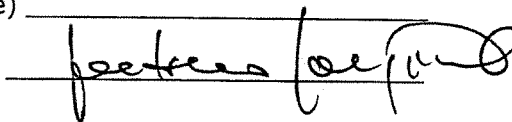
Prof. GARGIULO GAETANO DOMENICO (Segretario) 

Tabella A – Punteggio Pubblicazioni

[Digitare qui]

Di Mauro Michele

| Pubblicazioni 50 punti | | | | | | 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 max 40 punti |
|---|--|---|---|-----------------------|------|---|---------------------|
| 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 | PUNTEGGIO COMPLESSIVO | | | |
| Additive and independent prognostic role of abnormal right ventricle and pulmonary hypertension in mitral-tricuspid surgery - Int J Cardiol. 2018 Feb 1;252:39-43 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 2,98 |
| A predictive model for early mortality after surgical treatment of heart valve or prosthesis infective endocarditis. The EndoSCORE- International Journal of Cardiology.241 (2017) 97-102 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 2,98 |
| Bilateral internal mammary artery grafting: in situ versus Y-graft. Similar 20-year outcome-European Journal of Cardio-Thoracic Surgery (2016) 1-6 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 2,98 |
| Left ventricular surgical remodelling: Is it a matter of shape or volume?-European Journal of Cardio-Thoracic Surgery 47 (2015) 473-479 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 2,98 |
| Chordal cutting in ischemic mitral regurgitation: A propensity-matched study - J Thorac Cardiovasc Surg 2013;-1-6) - ERRATO July 2014Volume 148, Issue 1, Pages 41-46 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 3,30 |
| Cold reperfusion before rewarming reduces neurological events after deep hypothermic circulatory arrest - European Journal of Cardio-Thoracic Surgery 43 (2013) 168-173 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 2,98 |
| Echocardiographically based treatment of chronic ischemic mitral regurgitation - J Thorac Cardiovasc Surg 2011;141:1150-6) | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 2,98 |
| Bilateral internal thoracic artery on the left side: A propensity score-matched study of impact of the third conduit on the right side- J Thorac Cardiovasc Surg 2009;137:869-874. | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 2,98 |
| Mitral valve surgery for functional mitral regurgitation: prognostic role of tricuspid regurgitation-Eur J Cardiothorac Surg 2009;35:635-640 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 2,98 |
| Does Off-Pump Coronary Surgery Reduce Postoperative Acute Renal Failure? The Importance of Preoperative Renal Function-Ann Thorac Surg 2007;84:1496-503) | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 2,98 |
| Mitral valve repair for dilated cardiomyopathy: predictive role of right ventricular dysfunction - Eur Heart J. 2007 Oct;28(20):2510-6 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 3,3 |
| Surgical treatment of isolated tricuspid valve Infective endocarditis: 25-year results from a multicenter registry - International Journal of Cardiology 292 (2019) 62-67 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 2,98 |
| Consistenza complessiva, della produzione scientifica, intensità e continuità temporale - Punti max 10 | | | | 10 | 0,66 | 0,5 | 2,98 |
| | | | | 46,4 | | | 36,4 |

[Digitare qui]

Formica Francesco

| Pubblicazioni 50 punti | | | | | | Totale max 40 punti |
|--|--|---|---|--|--------------|---------------------|
| Originalità, innovatività, 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 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 | | |
| Favourable survival of in-hospital compared to out-of-hospital refractory cardiac arrest patients treated with extracorporeal membrane oxygenation: An Italian tertiary care centre experience - Resuscitation 83 (2012) 579-583 | 0,66 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 2,82 | |
| Myocardial revascularization with miniaturized extracorporeal circulation versus off pump: Evaluation of systemic and myocardial inflammatory response in a prospective randomized study - J Thorac Cardiovasc Surg 2009;137:1206-12 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 2,98 | |
| Postinfarction left ventricular free wall rupture: a 17-year single-centre experience - European Journal of Cardio-Thoracic Surgery 53 (2018) 150-156 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 2,98 | |
| Reduced Cytokines Release and Myocardial Damage in Coronary Artery Bypass Patients Due to L-Arginine Cardioplegia Supplementation - Ann Thorac Surg 2006;81:1256-61 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 2,82 | |
| The impact of the radial artery or the saphenous vein in addition to the bilateral internal mammary arteries on late survival: A propensity score analysis - J Thorac Cardiovasc Surg 2019;-1-11 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 3,3 | |
| The Italian study on the Mitroflow postoperative results (ISTHMUS): a 20-year, multicentre evaluation of Mitroflow pericardial bioprosthesis - European Journal of Cardio-thoracic Surgery 39 (2011) 18-26 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 2,82 | |
| Intrahospital stabilization of a adult patients with refractory cardiogenic shock by veno-arterial extracorporeal membrane oxygenation - INTERNATIONAL JOURNAL OF CARDIOLOGY Volume: 147 Issue: 1 Pages: 164-165 2010 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 3,3 | |
| Extracorporeal membrane oxygenation to support adult patients with cardiac failure: predictive factors of 30-day mortality - Interactive CardioVascular and Thoracic Surgery 10 (2010) 721-726 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 2,98 | |
| Incidence of perioperative stroke in clamped aortic anastomosis during off-pump coronary artery bypass grafting - Heart and Vessels Volume: 33 Issue: 6 Pages: 595-604 Published: JUN 2018 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 2,98 | |
| Long-term follow-up of total arterial myocardial revascularization using exclusively pedicle bilateral internal thoracic artery and right gastroepiploic artery - European Journal of Cardio-thoracic Surgery 26 (2004) 1141-1148 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 2,98 | |
| Type 2 Diabetes Mellitus is Associated With Faster Degeneration of Bioprosthetic Valve - Results From a Propensity Score-Matched Italian Multicenter Study- Circulation. 2012;125:604-614. | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 3,14 | |
| Effects of Papaverine and Glycerylnitrate-Verapamil Solution as Topical and Intraluminal Vasodilators for Internal Thoracic Artery - Ann Thorac Surg 2006;81:120-4) | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 2,98 | |
| Consistenza complessiva, della produzione scientifica, intensità e continuità temporale - Punti max 10 | | | | | 10 | |
| PUNTEGGIO COMPLESSIVO | | | | | 46,08 | |
| | | | | | 36,1 | |

[Digitare qui]

| Garatti Andrea | | | | | | |
|--|--|---|--|------|-------|---------------------|
| 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 | Pubblicazioni 50 punti Determinazione analitica, anche sulla base di criteri riconosciuti nella comunità scientifica internazionale di riferimento, dell'appoggio individuale, nel caso di partecipazione del medesimo a lavori in collaborazione | | | Totale max 40 punti |
| Impact of right ventricular dysfunction on the outcome of heart failure patients undergoing surgical ventricular reconstruction By: Garatti, Andrea, Castelvoglio, Serenella; Di Mauro, Michele; et al. EUROPEAN JOURNAL OF CARDIO-THORACIC SURGERY. Volume: 47. Issue: 2. Pages: 333-340. Published: FEB 2015 A3:F14 Surgical Excision of Cardiac Myxomas: Twenty Years Experience at a Single Institution By: Garatti, Andrea; Neno, Giovanni; Canziani, Alberto; et al. ANNALS OF THORACIC SURGERY. Volume: 93. Issue: 3. Pages: 825-831. Published: MAR 2012 Twenty-Five Year Outcomes of Tricuspid Valve Replacement Comparing Mechanical and Biologic Protheses By: Garatti, Andrea; Neno, Giovanni; Bruschi, Giuseppe; et al. ANNALS OF THORACIC SURGERY. Volume: 93. Issue: 4. Pages: 1146-1153. Published: APR 2012 Clinical outcome and bridge to transplant rate of left ventricular assist device recipient patients: comparison between continuous-flow and pulsatile-flow devices By: Garatti, Andrea; Bruschi, Giuseppe; Colombo, Tiziano; et al. Conference: 21st Annual Meeting of the European-Association-for-Cardio-Thoracic-Surgery Location: Geneva, SWITZERLAND Date: SEP 16-19, 2007 Sponsor(s): European Assoc Cardio Thorac Surg EUROPEAN JOURNAL OF CARDIO-THORACIC SURGERY. Volume: 34. Issue: 2. Pages: 275-280. Published: AUG 2008 Left ventricular mechanical support with the Impella recover left direct microaxial blood pump: A single-center experience By: Garatti, A; Colombo, T; Russo, C; et al. ARTIFICIAL ORGANS. Volume: 30. Issue: 7. Pages: 523-528. Published: JUL 2006 Different applications for left ventricular mechanical support with the Impella Recover 100 microaxial blood pump By: Garatti, A; Colombo, T; Russo, C; et al. JOURNAL OF HEART AND LUNG TRANSPLANTATION. Volume: 24. Issue: 4. Pages: 481-485. Published: APR 2005 Impact of right ventricular dysfunction on the outcome of heart failure patients undergoing surgical ventricular reconstruction By: Garatti, Andrea; Castelvoglio, Serenella; Di Mauro, Michele; et al. EUROPEAN JOURNAL OF CARDIO-THORACIC SURGERY. Volume: 47. Issue: 2. Pages: 333-340. Published: FEB 2015 Long-term results of sequential vein coronary artery bypass grafting compared with totally arterial myocardial revascularization: a propensity score-matched follow-up study By: Garatti, Andrea; Castelvoglio, Serenella; Canziani, Alberto; et al. EUROPEAN JOURNAL OF CARDIO-THORACIC SURGERY. Volume: 46. Issue: 6. Pages: 1006-1013. Published: DEC 2014 Aortic Valve Replacement With 17-mm Mechanical Prosthesis: Is Patient-Prosthesis Mismatch a Relevant Phenomenon? By: Garatti, Andrea; Mori, Francesca; Innocente, Francesco; et al. ANNALS OF THORACIC SURGERY. Volume: 91. Issue: 1. Pages: 71-78. Published: JAN 2011 Mechanical circulatory support for cardiogenic shock complicating acute myocardial infarction: An experimental and clinical review By: Garatti, Andrea; Russo, Claudio; Lanfranco, Marco; et al. ASAIO JOURNAL. Volume: 53. Issue: 3. Pages: 278-287. Published: MAY-JUN 2007 Surgical ventricular restoration plus mitral valve repair in patients with ischaemic heart failure: risk factors for early and mid-term outcomes (aEuro) By: Castelvoglio, Serenella; Parolari, Alessandro; Garatti, Andrea; et al. Conference: 29th Annual Meeting of the European-Association-for-Cardio-Thoracic-Surgery (EACTS) Location: Amsterdam, NETHERLANDS Date: OCT 03-07, 2015 Sponsor(s): European Assoc Cardio Thorac Surg EUROPEAN JOURNAL OF CARDIO-THORACIC SURGERY. Volume: 49. Issue: 4. Pages: E72-E79. Published: APR 2016 Long-term results of suture annuloplasty for degenerative mitral valve disease: a propensity-matched analysis By: Garatti, Andrea; Canziani, Alberto; Parolari, Alessandro; et al. JOURNAL OF CARDIOVASCULAR MEDICINE. Volume: 19. Issue: 1. Pages: 22-28. Published: JAN 2018 Consistenza complessiva, della produzione scientifica, intensità e continuità temporale - Punti max 10 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 2,98 |
| | | | 0,66 | 0,5 | | 2,98 |
| | | | 0,66 | 0,5 | 0,5 | 2,98 |
| | | | 0,66 | 0,5 | 0,5 | 2,98 |
| | | 0,66 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 2,98 |
| | | | 0,66 | 0,5 | 0,5 | 2,98 |
| | | | 0,66 | 0,5 | 0,5 | 2,98 |
| | | | 0,66 | 0,5 | 0,5 | 2,98 |
| | | | 0,66 | 0,5 | 0,5 | 2,98 |
| | | | 0,66 | 0,5 | 0,5 | 2,98 |
| | | | 0,66 | 0,5 | 0,5 | 2,98 |
| | | | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 3,3 |
| | | | 0,66 | 0,5 | 0,5 | 2,98 |
| | | | 0,66 | 0,5 | 0,5 | 2,82 |
| | | | 0,66 | 0,5 | 0,5 | 2,98 |
| | | | | 9 | | 35,9 |
| | | | | | 44,92 | |

A

[Digitare qui]

| RICCI Davide | | Pubblicazioni 50 punti | | | | | 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 max 40 punti |
|---|--|---|---|------|------|------|--|-------|---------------------|
| 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 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 2,98 | |
| The Use of CO2 Removal Devices in Patients Awaiting Lung Transplantation: An Initial Experience By: Ricci, D.; Boffini, M.; Del Sorbo, L.; et al. Conference: 33rd Congress of the Italian-Transplantation-Society Location: Milan, ITALY Date: DEC 13-15, 2009 TRANSPANTATION PROCEEDINGS Volume: 42 Issue: 4 Pages: 1255-1258 Published: MAY 2010 Sponsor(s): Italian Transplant Soc | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 2,82 | |
| Human CD35 Expression Blocks Hyperacute Rejection and Restricts Complement Activation in Gal Knockout Cardiac Xenografts By: McGregor, Christopher G. A.; Ricci, Davide; Miyagi, Naoto; et al. TRANSPANTATION Volume: 93 Issue: 7 Pages: 686-692 Published: APR 15 2012 Increased immunosuppression, not anticoagulation, extends cardiac xenograft survival By: Byrne, Gerard W.; Davies, William R.; Oj, Kajji; et al. TRANSPANTATION Volume: 82 Issue: 12 Pages: 1787-1791 Published: DEC 27 2006 Incidence and severity of primary graft dysfunction after lung transplantation using rejected grafts reconditioned with ex vivo lung perfusion By: Boffini, Massimo; Ricci, Davide; Bonato, Riccardo; et al. Conference: 27th Annual Meeting of the European-Association-for-Cardio-Thoracic-Surgery Location: Vienna, AUSTRIA Date: OCT 05-09, 2013 Sponsor(s): European Assoc Cardio Thorac Surg EUROPEAN JOURNAL OF CARDIO-THORACIC SURGERY Volume: 46 Issue: 5 Pages: 789-793 Published: NOV 2014 Ex Vivo Lung Perfusion Increases the Pool of Lung Grafts: Analysis of Its Potential and Real Impact on a Lung Transplant Program By: Boffini, M.; Ricci, D.; Barbero, C.; et al. Conference: 36th Annual Congress of the Italian-Society-of-Organ-Transplantation (SITO) Location: Torino, ITALY Date: OCT 18-20, 2012 Sponsor(s): Italian Soc Organ Transplant; Univ Turin, Nephrol, Dialysis & Transplantat Ctr TRANSPANTATION PROCEEDINGS Volume: 45 Issue: 7 Pages: 2624-2626 Published: SEP 2013 Port-access surgery as elective approach for mitral valve operation in re-do procedures By: Ricci, Davide; Pellegrini, Carlo; Aiello, Marco; et al. EUROPEAN JOURNAL OF CARDIO-THORACIC SURGERY Volume: 37 Issue: 4 Pages: 920-925 Published: APR 2010 The conformational state of HERG1 channels determines integrin association, downstream signaling, and cancer progression By: Bocchetti, Andrea; Crescioli, Silvia; Zanieri, Francesca; et al. SCIENCE SIGNALING Volume: 10 Issue: 473 Article Number: eaal3236 Published: APR 4 2017 Advanced heart failure in critical patients (INTERMACS 1 and 2 levels): ventricular assist devices or emergency transplantation? By: Attisani, Matteo; Centofanti, Paolo; La Torre, Michele; et al. Conference: 25th Annual Meeting of the European-Association-for-Cardio-Thoracic-Surgery (EACTS) Location: Lisbon, PORTUGAL Date: OCT 01-05, 2011 Sponsor(s): European Assoc Cardio Thorac Surg (EACTS); European Cardiovascular Res Ctr (CERC) INTERACTIVE CARDIOVASCULAR AND THORACIC SURGERY Volume: 15 Issue: 4 Pages: 678-683 Published: OCT 2012 By: Miyagi, Naoto; Rao, Vinay P.; Ricci, Davide; et al. JOURNAL OF HEART AND LUNG TRANSPLANTATION Volume: 27 Issue: 5 Pages: 554-560 Published: MAY 2008 Extra Corporal Membrane Oxygenation (ECMO) in three HIV-positive patients with acute respiratory distress syndrome By: De Rosa, Francesco Giuseppe; Fanelli, Vito; Concione, Silvia; et al. BMC ANESTHESIOLOGY Volume: 14 Article Number: 37 Published: MAY 21 2014 Arrow ConAide left ventricular assist system: Initial experience of the cardio-thoracic surgery center in Pavia By: Gazzoli, Fabrizio; Allori, Alessia; Paganì, Francesco; et al. ANNALS OF THORACIC SURGERY Volume: 83 Issue: 1 Pages: 279-282 Published: JAN 2007 Non-invasive radiodiagnostic imaging for accurate quantitation of NIS reporter gene expression in transplanted hearts By: Ricci, Davide; Memmender, Ari A.; Pham, Linh D.; et al. Conference: 21st Annual Meeting of the European-Association-for-Cardio-Thoracic-Surgery Location: Geneva, SWITZERLAND Date: SEP 16-19, 2007 Sponsor(s): European Assoc Cardio Thorac Surg EUROPEAN JOURNAL OF CARDIO-THORACIC SURGERY Volume: 33 Issue: 1 Pages: 32-39 Published: JAN 2008 Consistenza complessiva, della produzione scientifica, intensità e continuità temporale - Punti max 10 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 2,98 | | |
| PUNTEGGIO COMPLESSIVO | | | | | | | | 35,12 | |
| 10 | | | | | | | | 45,12 | |

A

[Digitare qui]

Salizzoni Stefano

| Pubblicazioni 50 punti | | | | | | Totale max 40 punti |
|---|--|--|---|---|--------------|---------------------|
| 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 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 | | |
| Transapical off-pump removal of the native aortic valve: A proof-of-concept animal study - J Thorac Cardiovasc Surg 2009;138:468-73 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 2,98 |
| Medium Term Outcomes of Transapical Aortic Valve Implantation: Results From the Italian Registry of Trans-Apical Aortic Valve Implantation - Ann Thorac Surg 2013;96:830-6) | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 0,5 | 0,5 | 2,82 |
| Off-Pump Transapical Implantation of Artificial Neo-Chordae to Correct Mitral Regurgitation - J Am Coll Cardiol 2014;63:914-9) | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,5 | 3,14 |
| The rise of new technologies for aortic valve stenosis: A comparison of sutureless and transcatheter aortic valve implantation - J Thorac Cardiovasc Surg 2016;152:99-109 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,5 | 2,82 |
| Transcatheter Tricuspid Valve-in-Valve Implantation for the Treatment of Dysfunctional Surgical Bioprosthetic Valves An International, Multicenter Registry Study - Circulation. 2016;133:1582-1593. | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 3,14 |
| Predictive ability of the CHADS2 and CHA2DS2-VASC scores for stroke after transcatheter aortic balloon-expandable valve implantation: an Italian Transcatheter Balloon-Expandable Valve Implantation Registry - European Journal of Cardio-Thoracic Surgery 50 (2016) 867-873 (ITER) sub-analysis | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,66 | 2,98 |
| Early and mid-term outcomes of 1904 patients undergoing transcatheter balloon-expandable valve implantation in Italy: results from the Italian Transcatheter Balloon-Expandable Valve Implantation Registry (ITER) - European Journal of Cardio-Thoracic Surgery 50 (2016) 1139-1148 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,5 | 2,98 |
| Transcatheter Aortic Valve Implantation in Patients With Advanced Chronic Kidney Disease - Am J Cardiol 2017;119:1438e1442) | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 3,14 |
| Transapical aortic valve replacement is a safe option in patients with poor left ventricular ejection fraction: results from the Italian Transcatheter Balloon-Expandable Registry (ITER)-European Journal of Cardio-Thoracic Surgery 52 (2017) 874-880 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,5 | 2,82 |
| Independent impact of extent of coronary artery disease and percutaneous revascularisation on 30-day and one-year mortality after TAVI: a meta-analysis of adjusted observational results - EuroIntervention. 2018 Dec 7;14(11):e1169-e1177. | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,5 | 0,5 | 2,98 |
| Transventricular off-pump anterior mitral leaflet augmentation: First in human-J Thorac Cardiovasc Surg 2019;-:e1-3 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 3,3 |
| Surgical aortic valve replacement with new-generation bioprostheses: Sutureless versus rapid-deployment- J Thorac Cardiovasc Surg 2019;-:1-11 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 0,66 | 3,14 |
| Consistenza complessiva, della produzione scientifica, intensità e continuità temporale - Punti max 10 | | | | | 10 | |
| PUNTEGGIO COMPLESSIVO | | | | | 46,24 | 36,2 |

Tabella B – Valutazione attività didattica

| Attività Didattica - Di Mauro | Punteggi attribuiti dal prof. Donatelli | Punteggi attribuiti dalla prof.ssa DE FEO | Punteggi attribuiti dal prof Gargiulo | TOTALE |
|--|--|--|--|---------------|
| numero dei moduli/corsi tenuti e continuità della tenuta degli stessi | 4 | 4 | 4 | 12 |
| esiti della valutazione da parte degli studenti, con gli strumenti predisposti dall'ateneo, dei moduli/corsi tenuti; | 0 | 0 | 0 | 0 |
| partecipazione alle commissioni istituite per gli esami di profitto; | 5 | 5 | 5 | 15 |
| 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; | 5 | 5 | 5 | 15 |
| Curriculum ivi compresa l'attività assistenziale, ove rilevante | 10 | 10 | 10 | 30 |
| PUNTEGGIO COMPLESSIVO | 24 | 24 | 24 | 72 |
| PUNTEGGIO MEDIO ATTRIBUITO (SOMMARE IL PUNTEGGIO COMPLESSIVO DELLE COLONNE 1, 2, 3 E DIVIDERE PER 3) | 8 | 8,0 | 8,0 | 24 |

| Attività Didattica - Formica | Punteggi attribuiti dal prof. Donatelli | Punteggi attribuiti dalla prof.ssa DE FEO | Punteggi attribuiti dal prof Gargiulo | TOTALE |
|--|--|--|--|---------------|
| numero dei moduli/corsi tenuti e continuità della tenuta degli stessi | 5 | 5 | 5 | 15 |
| esiti della valutazione da parte degli studenti, con gli strumenti predisposti dall'ateneo, dei moduli/corsi tenuti; | 0 | 0 | 0 | 0 |
| partecipazione alle commissioni istituite per gli esami di profitto; | 5 | 5 | 5 | 15 |
| 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; | 5 | 5 | 5 | 15 |
| Curriculum ivi compresa l'attività assistenziale, ove rilevante | 10 | 10 | 10 | 30 |
| PUNTEGGIO COMPLESSIVO | 25 | 25 | 25 | 75 |
| PUNTEGGIO MEDIO ATTRIBUITO (SOMMARE IL PUNTEGGIO COMPLESSIVO DELLE COLONNE 1, 2, 3 E DIVIDERE PER 3) | 8,3 | 8,3 | 8,3 | 25 |

K

| Attività Didattica - Garatti | Punteggi attribuiti dal prof. Donatelli | Punteggi attribuiti dalla prof.ssa DE FEO | Punteggi attribuiti dal prof Gargiulo | TOTALE |
|--|--|--|--|---------------|
| numero dei moduli/corsi tenuti e continuità della tenuta degli stessi | 1 | 1 | 1 | 3 |
| esiti della valutazione da parte degli studenti, con gli strumenti predisposti dall'ateneo, dei moduli/corsi tenuti; | 0 | 0 | 0 | 0 |
| partecipazione alle commissioni istituite per gli esami di profitto; | 1 | 1 | 1 | 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; | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Curriculum ivi compresa l'attività assistenziale, ove rilevante | 10 | 8 | 9 | 27 |
| PUNTEGGIO COMPLESSIVO | 12 | 10 | 11 | 33 |
| PUNTEGGIO MEDIO ATTRIBUITO (SOMMARE IL PUNTEGGIO COMPLESSIVO DELLE COLONNE 1, 2, 3 E DIVIDERE PER 3) | 4,0 | 3,3 | 3,7 | 11,0 |

| Attività Didattica- Ricci | Punteggi attribuiti dal prof. Donatelli | Punteggi attribuiti dalla prof.ssa DE FEO | Punteggi attribuiti dal prof Gargiulo | TOTALE |
|--|--|--|--|---------------|
| numero dei moduli/corsi tenuti e continuità della tenuta degli stessi | 5 | 5 | 5 | 15 |
| esiti della valutazione da parte degli studenti, con gli strumenti predisposti dall'ateneo, dei moduli/corsi tenuti; | 0 | 0 | 0 | 0 |
| partecipazione alle commissioni istituite per gli esami di profitto; | 5 | 5 | 5 | 15 |
| 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; | 5 | 5 | 5 | 15 |
| Curriculum ivi compresa l'attività assistenziale, ove rilevante | 10 | 10 | 10 | 30 |
| PUNTEGGIO COMPLESSIVO | 25 | 25 | 25 | 75 |
| PUNTEGGIO MEDIO ATTRIBUITO (SOMMARE IL PUNTEGGIO COMPLESSIVO DELLE COLONNE 1, 2, 3 E DIVIDERE PER 3) | 8,3 | 8,3 | 8,3 | 25 |

| Attività Didattica - Salizzoni | Punteggi attribuiti dal prof. Donatelli | Punteggi attribuiti dalla prof.ssa DE FEO | Punteggi attribuiti dal prof Gargiulo | TOTALE |
|--|--|--|--|---------------|
| numero dei moduli/corsi tenuti e continuità della tenuta degli stessi | 0 | 0 | 0 | 0 |
| esiti della valutazione da parte degli studenti, con gli strumenti predisposti dall'ateneo, dei moduli/corsi tenuti; | 0 | 0 | 0 | 0 |
| partecipazione alle commissioni istituite per gli esami di profitto; | 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; | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Curriculum ivi compresa l'attività assistenziale, ove rilevante | 9 | 9 | 9 | 27 |
| PUNTEGGIO COMPLESSIVO | 9 | 9 | 9 | 27 |
| PUNTEGGIO MEDIO ATTRIBUITO (SOMMARE IL PUNTEGGIO COMPLESSIVO DELLE COLONNE 1, 2, 3 E DIVIDERE PER 3) | 3,0 | 3,0 | 3,0 | 9 |

Al Segretario

della Commissione di valutazione della procedura ai sensi dell'art. 18, comma 1 della legge n.240/2010, presso il Dipartimento di **Medicina e Chirurgia** settore concorsuale **06/E1 Chirurgia Cardio-toraco-vascolare** settore scientifico-disciplinare **MED 23 Chirurgia Cardiaca** nominata con Decreto Rettoriale **2702/2019 PROT. 220698 del 31/10/2019** pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana - Sezione Concorsi -

DICHIARAZIONE DI ADESIONE

Il sottoscritto Prof. **Donatelli Francesco**

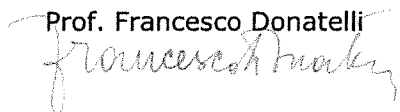
in qualità di componente della Commissione di valutazione, in indirizzo, indetta dall'Università degli Studi di Parma, per la chiamata sul posto di professore universitario di ruolo di seconda fascia,

DICHIARA

di aver partecipato alla riunione della predetta Commissione svoltasi, per via telematica, in data 007/01/2020, per la stesura del relativo Verbale e di aderire integralmente al contenuto dello stesso.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente dichiarazione copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità.

Milano, 08/01/2020

Prof. Francesco Donatelli


Al Segretario

della Commissione di valutazione della procedura ai sensi dell'art. 18, comma 1 della legge n.240/2010, presso il Dipartimento di **Medicina e Chirurgia** settore concorsuale **06/E1 Chirurgia Cardio-toraco-vascolare** settore scientifico-disciplinare **MED 23 Chirurgia Cardiaca** nominata con Decreto Rettorale **2702/2019 PROT. 220698 del 31/10/2019** pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana – Sezione Concorsi -

DICHIARAZIONE DI ADESIONE

La sottoscritta Prof.ssa **De Feo Marisa**

in qualità di componente della Commissione di valutazione, in indirizzo, indetta dall'Università degli Studi di Parma, per la chiamata sul posto di professore universitario di ruolo di seconda fascia,

DICHIARA

di aver partecipato alla riunione della predetta Commissione svoltasi, per via telematica, in data 07/01/2020, per la stesura del relativo Verbale e di aderire integralmente al contenuto dello stesso.

La sottoscritta allega alla presente dichiarazione copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità.

Luogo e data Napoli 9/1/20 firma 