

Al Dirigente APOS

Piazza Verdi, 3

40126 Bologna

**OGGETTO: "Trasmissione dei verbali - PROCEDURA SELETTIVA BANDITA AI SENSI DELL'ART. 18 LEGGE 240/2010 PER LA COPERTURA DI 1 POSTO DI PROFESSORE UNIVERSITARIO, FASCIA I^ FASCIA SETTORE CONCORSUALE 06/C1 CHIRURGIA GENERALE SSD: MED/18 CHIRURGIA GENERALE CON DR N° 426 del 09/04/2020 DAL DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE E CHIRURGICHE (DIMEC)"**

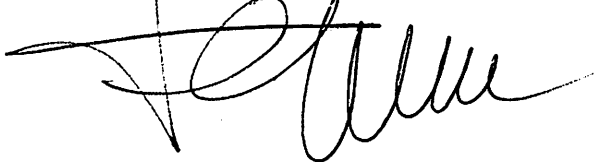
Il sottoscritto GILBERTO POGGIOLI in qualità di componente della Commissione giudicatrice nominata per la procedura in oggetto, trasmette in allegato alla presente:

N° 1 Verbale con relativi allegati

Distinti saluti

Bologna, 04 AGOSTO 2020

Prof. GILBERTO POGGIOLI

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'G. Poggioli', written over a horizontal line.

PROCEDURA SELETTIVA BANDITA AI SENSI DELL'ART. 18 LEGGE 240/2010 PER LA COPERTURA DI \_1\_ POSTO DI PROFESSORE UNIVERSITARIO, FASCIA\_I^ FASCIA\_ SETTORE CONCORSUALE\_06/C1 CHIRURGIA GENERALE\_SSD MED/18 CHIRURGIA GENERALE BANDITA CON DR \_N° 426 del 09/04/2020\_ DAL DIPARTIMENTO DI \_SCIENZE MEDICHE E CHIRURGICHE (DIMEC)\_

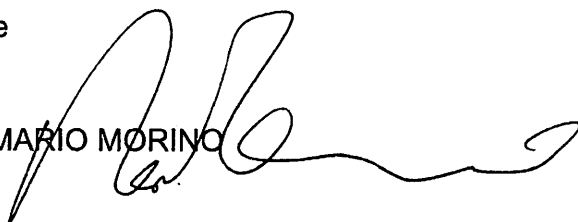
### DICHIARAZIONE

Il sottoscritto Prof. MARIO MORINO, in qualità di componente della Commissione Giudicatrice della procedura selettiva a n. \_1\_ posto bandita con DR n \_426\_ del 09/04/2020, dichiara con la presente di aver partecipato in via telematica, allo svolgimento dei lavori della Commissione giudicatrice effettuata con modalità collegiale mediante videoconferenza in collegamento da TORINO dalle ore 8.30 alle ore 9.30 del giorno 4 AGOSTO 2020

Dichiara di sottoscrivere il verbale redatto in data \_04 AGOSTO 2020\_ trasmesso all'Ufficio Concorsi Docenti per i provvedimenti di competenza a cura del Prof\_GILBERTO POGGIOLI.

In fede

Prof. MARIO MORINO



Allegare copia documento di riconoscimento

PROCEDURA SELETTIVA BANDITA AI SENSI DELL'ART. 18 LEGGE 240/2010 PER LA COPERTURA DI \_1\_ POSTO DI PROFESSORE UNIVERSITARIO, FASCIA\_I^ FASCIA\_ SETTORE CONCURSALE\_06/C1 CHIRURGIA GENERALE\_SSD MED/18 CHIRURGIA GENERALE BANDITA CON DR \_N° 426 del 09/04/2020\_ DAL DIPARTIMENTO DI \_SCIENZE MEDICHE E CHIRURGICHE (DIMEC)\_

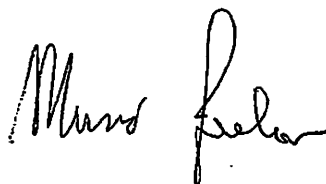
### DICHIARAZIONE

Il sottoscritto Prof. MASSIMO FALCONI, in qualità di componente della Commissione Giudicatrice della procedura selettiva a n. \_1\_ posto bandita con DR n \_426\_ del 09/04/2020 , dichiara con la presente di aver partecipato in via telematica, allo svolgimento dei lavori della Commissione giudicatrice effettuata con modalità collegiale mediante videoconferenza in collegamento da MILANO dalle ore 8.30 alle ore 9.30 del giorno 4 AGOSTO 2020

Dichiara di sottoscrivere il verbale redatto in data \_04 AGOSTO 2020\_ trasmesso all'Ufficio Concorsi Docenti per i provvedimenti di competenza a cura del Prof\_GILBERTO POGGIOLI.

In fede

Prof.\_MASSIMO FALCONI\_



Allegare copia documento di riconoscimento

**ALMA MATER STUDIORUM  
UNIVERSITA' DI BOLOGNA**

**PROCEDURA SELETTIVA BANDITA AI SENSI DELL'ART. 18 LEGGE 240/2010 PER LA COPERTURA DI \_\_1\_\_ POSTO DI PROFESSORE UNIVERSITARIO, FASCIA\_I^ FASCIA\_ SETTORE CONCORSUALE\_06/C1- CHIRURGIA GENERALE\_SSD: MED/18 CHIRURGIA GENERALE BANDITA CON DR \_N° 426 del 09/04/2020\_ DAL DIPARTIMENTO DI \_SCIENZE MEDICHE E CHIRURGICHE (DIMEC)\_**

**VERBALE N. 2**

Alle ore 8.30 del giorno 04 AGOSTO 2020 si riunisce avvalendosi di strumenti telematici di lavoro collegiale, ai sensi dell'art.8 comma 11 del Regolamento di Ateneo emanato con D.R. 977/2013 la commissione giudicatrice composta dai seguenti professori:

- Prof. MARIO MORINO
- Prof. MASSIMO FALCONI
- Prof. GILBERTO POGGIOLI

La Commissione si riunisce collegialmente mediante videoconferenza

In particolare, risulta che:

il prof. MARIO MORINO è collegato in videoconferenza da TORINO

il prof. MASSIMO FALCONI è collegato in videoconferenza da MILANO

il prof. GILBERTO POGGIOLI è collegato in videoconferenza da BOLOGNA

La Commissione, verificato il regolare funzionamento dell'impianto di videoconferenza, e accertato che tutti i componenti risultano regolarmente presenti alla seduta telematica, dichiara aperti i lavori.

La Commissione verifica che i criteri siano stati pubblicati sul sito web di Ateneo nella pagina dedicata alle procedure.

La Commissione prende visione dell'elenco dei candidati fornito dall'Amministrazione e della documentazione resa disponibile con modalità telematiche relativa ai candidati ai fini della valutazione. Ognuno dei commissari dichiara di non avere relazioni di parentela ed affinità entro il 4° grado incluso con i candidati e che non sussistono le cause di astensione di cui all'art. 51 c.p.c.

La Commissione dichiara che non sussiste comunanza di vita né alcuna collaborazione professionale che presupponga comunione di interessi economici con carattere di sistematicità, stabilità e continuità tra i commissari ed i candidati e che non sussistono collaborazioni di carattere scientifico con i candidati che possano configurarsi come sodalizio professionale.

La Commissione avvia la fase di valutazione.

I candidati da valutare sono:

1. ERCOLANI GIORGIO

I Commissari si impegnano a trattare le pubblicazioni dei candidati esclusivamente nell'ambito della presente procedura valutativa.

La Commissione avvia la valutazione dei candidati compilando, per ogni candidato, una scheda di valutazione allegata al presente verbale.

Al termine della Valutazione i candidati hanno ottenuto i seguenti punteggi

## CANDIDATO ERCOLANI GIORGIO

**Dalla scheda di valutazione allegata risulta che la Commissione ha attribuito al candidato PUNTI : 83.8**

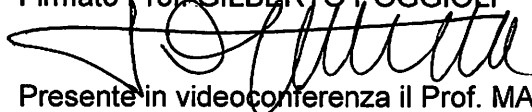
Al termine della valutazione dei candidati la Commissione, all'unanimità, colloca i candidati secondo il seguente ordine decrescente

- ERCOLANI GIORGIO

Il Presente verbale viene redatto a cura del Prof. GILBERTO POGGIOLI previa lettura del medesimo agli altri commissari in videoconferenza, i quali dichiarano che il medesimo corrisponde a quanto deliberato dall'organo

Luogo, BOLOGNA data, 04 AGOSTO 2020

Firmato Prof. GILBERTO POGGIOLI



Presente in videoconferenza il Prof. MARIO MORINO collegato da TORINO

Presente in videoconferenza il Prof. MASSIMO FALCONI collegato da MILANO

SCHEDA DI VALUTAZIONE

CANDIDATO: ERCOLANI GIORGIO

**Attività di ricerca – (Punti attribuibili max: 50 )**

Tabella A - Attività

| ATTIVITA'  | PUNTI: 15.4                      |
|--|----------------------------------|
| <p>organizzazione, direzione e coordinamento di centri o gruppi di ricerca nazionali e internazionali o partecipazione agli stessi e altre attività di ricerca quali la direzione o la partecipazione a comitati editoriali di riviste:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>organizzazione direzione e coordinamento di centri o gruppi di ricerca:</i></li> </ul> <p><i>Il candidato presenta i seguenti incarichi indicare quali: Scientific Coordinator del Programma Ricerca Regione-Università – Bando Giovani Ricercatori "alessandro Liberati" 2013</i></p> <p><i>Indicare i punti attribuiti all'attività</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>partecipazione a centri o gruppi di ricerca:</i></li> </ul> <p><i>Il candidato presenta i seguenti incarichi indicare quali: partecipazione ai seguenti Gruppi di Ricerca: I Go MILS; Hercules; I.TA.LI.CA. (e ad oltre 18 Studi Clinicii Multicentrici)</i></p> <p><i>Indicare i punti attribuiti all'attività</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>direzione o partecipazione a comitati editoriali di riviste:</i></li> </ul> <p><i>Il candidato presenta i seguenti incarichi indicare quali: Consulting Editor di "Updates on Surgery", Editorial Board di "Livers"</i></p> <p><i>Indicare i punti attribuiti all'attività</i></p> | <p>0.5</p> <p>1.5</p> <p>0.5</p> |
| <p>Conseguimento di premi e riconoscimenti nazionali e internazionali per attività di ricerca.</p> <p><i>Il candidato presenta i seguenti premi indicare quali:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>vincitore di 2 Travel Grant presso la Japanese Surgical Society (nel 2002 e 2003)</i></li> <li>- <i>vincitore del miglior Video al "Videoforum del Congresso di Chirurgia Epatica di Cosenza (nel 2009)</i></li> </ul>   | <p>1.5</p>                       |
| <p>partecipazioni in qualità di relatore a congressi e convegni di interesse internazionale</p> <p><i>Il candidato presenta le seguenti attività indicare quali: 7 Relazioni a Congressi Internazionali:</i></p>   | <p>1.4</p>                       |

|  |  |
|--|--|
| <p>-Congresso Nazionale Società Giapponese di Chirurgia<br/> <b>Relazione:</b> “Resezione epatiche per metastasi non-colorettali, non-neuroendocrine” Sapporo nel 2002</p> <p>-Congresso Nazionale dell’ <i>Arab Medical Association against cancer:</i><br/> “Early cancer: form prevention to cure”<br/> <b>Relazione:</b> “Surgical treatment for hepatocellular carcinoma on cirrosi: liver resection vs transplantation” Damasco 3-5 Aprile 2008</p> <p>1st EWALTA (International meeting on Eastern and Western Association on liver tumors)<br/> <b>Relazione:</b> “Surgery for gallbladder cancer” Milano, Gennaio 2015</p> <p>European Society of Surgery<br/> <b>relazione:</b> liver resection for hepatocellular carcinoma on cirrosi: should we go beyond Barcellona criteria? Napoli, 9-11 Giugno 2016</p> <p>2° Verona International expert meeting: Evolve strategies in the management of liver metastases<br/> <b>Relazione:</b> Which benefit for non-colorectal, non-neuroendocrine liver metastases? Verona, 6-7 Luglio 2018</p> <p>3° Verona International expert meeting: “HCC and how to prevent complications in HPB surgery”<br/> <b>Relazione:</b> “Biliary fistula: how to prevent and manage? The opinion of surgeon” Verona, 19-20 Settembre 2019</p> <p>International Congress: “HPB surgery: Udine meets the experts”<br/> <b>Relazione:</b> “<b>Video:</b> Laparoscopic two stage hepatectomy for bilateral liver metastases” Grado, 2-4 Ottobre 2019</p> |  |
| <p>E’ valutata la consistenza complessiva della produzione scientifica del candidato, l’intensità e la continuità temporale della stessa, fatti salvi i periodi, adeguatamente documentati, di sospensione del rapporto di lavoro e altri periodi di congedo o di aspettativa stabiliti dalle leggi vigenti e diversi da quelli previsti per motivi di studio.</p>   |  |

|  |    |
|--|----|
| <p><i>Il Candidato presenta complessive n°...353.. pubblicazioni.<br/>La produzione è iniziata a partire dall'anno 1994 con ottima intensità e continuità nel tempo fino ad oggi, comprendendo:<br/>2 Libri, 22 Capitoli di Libro e 325 pubblicazioni su riviste peer review</i></p> | 10 |
|--|----|

Tabella B – Criteri di valutazione delle pubblicazioni

| Pubblificazioni presentate per la valutazione analitica  | Congruenza di ciascuna pubblicazione | apporto individuale del candidato nel caso di partecipazione del medesimo a lavori in collaborazione | Originalità, innovatività, rigore metodologico e rilevanza di ciascuna pubblicazione | Rilevanza scientifica della collocazione editoriale di ciascuna pubblicazione e sua diffusione all'interno della comunità scientifica | indicatori bibliometrici (I.F. della rivista), | punti |
|--|--------------------------------------|--|--|---|--|-------|
| 1 The lidocaine (MEGX) test as an index of hepatic function: its clinical usefulness in liver surgery (SURGERY)  | 0.2                                  | 0.2  | 0.2  | 0.1   | I.F.: 3.37                                     | 0.7   |
| 2 Liver metastases for multiple colorectal metastases: influence of parenchymal involvement and total tumor volume, vs number or location, on long term survival (ARCHIVES OF SURGERY) | 0.2                                  | 0.2  | 0.2  | 0.2   | I.F.: 4.1                                      | 0.8   |
| 3 Liver resection for hepatocellular carcinoma on cirrhosis: univariate and multivariate analysis of risk factors for intrahepatic recurrence (ANNALS OF SURGERY)                      | 0.2                                  | 0.2  | 0.2  | 0.2   | I.F. 6.3                                       | 0.8   |
| 4 The role of lymphadenectomy for liver tumors. Further considerations on the appropriateness of treatment strategy (ANNALS OF SURGERY)  | 0.2                                  | 0.2  | 0.2  | 0.2   | I.F. 6.3                                       | 0.8   |



|   |     |     |     |     |          |     |
|---|-----|-----|-----|-----|----------|-----|
| 5 The role of liver resections for noncolorectal, nonneuroendocrine metastases: experience with 142 observed cases (ANNALS OF SURGICAL ONCOLOGY)            | 0.2 | 0.2 | 0.2 | 0.2 | I.F. 4.1 | 0.8 |
| 6 The role of liver resections for metastases from lung carcinoma (HPB)   | 0.2 | 0.2 | 0.1 | 0.1 | I.F. 1.9 | 0.6 |
| 7 Predictive indices of morbidity and mortality after liver resection (Letter – ANNALS OF SURGERY)  | 0.2 | 0.2 | 0.1 | 0.1 | I.F. 6.3 | 0.6 |
| 8 Impact of model for end-stage disease (MELD) score on prognosis after hepatectomy for hepatocellular carcinoma on cirrhosis (LIVER TRANSPLANTATION)       | 0.2 | 0.2 | 0.2 | 0.1 | I.F. 3.9 | 0.7 |
| 9 Histological recurrent hepatitis C after liver transplantation: outcome and role of retransplantation (LIVER TRANSPLANTATION)                             | 0.2 | 0.2 | 0.2 | 0.1 | I.F. 3.9 | 0.7 |
| 10 The use of vascular clamping in hepatic surgery: the lesson learned from 1260 liver resections (ARCHIVES OF SURGERY)                                     | 0.2 | 0.2 | 0.2 | 0.2 | I.F. 4.1 | 0.8 |
| 11 Liver transplantation for benign hepatic tumors: a systematic review (DIGESTIVE SURGERY)   | 0.2 | 0.2 | 0.1 | 0.1 | I.F. 1.4 | 0.6 |
| 12 Changes in the surgical approach to hilar cholangiocarcinoma during the 18-year period in a Western single center (J HEPATO-BILIARY-PANCREATIC SCIENCES) | 0.2 | 0.2 | 0.1 | 0.1 | I.F. 2.1 | 0.6 |

|  |     |     |     |     |          |     |
|--|-----|-----|-----|-----|----------|-----|
| 13 Intrahepatic cholangiocarcinoma: primary liver resection and aggressive multimodal treatment of recurrence significantly prolong survival (ANNALS OF SURGERY) | 0.2 | 0.2 | 0.2 | 0.2 | I.F. 6.3 | 0.8 |
| 14 Effectiveness and cost-effectiveness of peri-operative versus postoperative chemotherapy for resectable colorectal liver metastases (EUROPEAN J OF CANCER)    | 0.2 | 0.2 | 0.1 | 0.2 | I.F. 5.0 | 0.7 |
| 15 Liver transplantation for hepatic tumors: a systematic review (WORLD J OF GASTROENTEROLOGY)   | 0.2 | 0.2 | 0.1 | 0.1 | I.F. 2.5 | 0.6 |
| 16 Intrahepatic, peri-hilar and distal cholangiocarcinoma: three different locations of the same tumor or three different tumors? (EUROPEAN J SURGICAL ONCOLOGY) | 0.2 | 0.2 | 0.1 | 0.1 | I.F. 3.7 | 0.6 |
| 17 EASL clinical practice guidelines on the prevention, diagnosis, and treatment of gallstones (J HEPATOLOGY)  | 0.2 | 0.1 | 0.2 | 0.2 | I.F. 14  | 0.7 |
| 18 Conversion surgery for gastric cancer: A cohort study from a western center (INTERNATIONAL J SURGERY)   | 0.2 | 0.2 | 0.2 | 0.1 | I.F. 3.2 | 0.7 |
| 19 Laparoendoscopic rendezvous in the treatment of cholecysto-choledocholithiasis: a single series of 200 patients (SURGICAL ENDOSCOPY)                          | 0.2 | 0.2 | 0.2 | 0.1 | I.F. 3.2 | 0.7 |

|  |     |     |     |     |          |             |
|--|-----|-----|-----|-----|----------|-------------|
| 20 Ten-Year Survival after Liver Resection for Breast Metastases: A Single-Center Experience (DIGESTIVE SURGERY)   | 0.2 | 0.2 | 0.1 | 0.1 | I.F. 1.4 | 0.6         |
| 21 Critical systematic review on hepatic resection and transarterial chemoembolization for hepatocellular carcinoma (FUTURE ONCOLOGY)                                      | 0.2 | 0.2 | 0.1 | 0.1 | I.F. 2.2 | 0.6         |
| 22 Robotic versus laparoscopic right colectomy with intracorporeal anastomosis: a multicenter comparative analysis on short-term outcomes (SURGICAL ENDOSCOPY)             | 0.2 | 0.2 | 0.2 | 0.1 | I.F. 3.2 | 0.7         |
| 23 The impact of extent of pancreatic and venous resection on survival for patients with pancreatic cancer (HEPATOBIILIARY PANCREAT DISEASE INTERNATIONAL)                 | 0.2 | 0.2 | 0.1 | 0.1 | I.F. 1.5 | 0.6         |
| 24 Surgery for hepatocellular carcinoma can provide the same life-expectancy as transplant of that of general population (Editoriale) – HEPATOBIILIARY SURGICAL NUTRITION) | 0.2 | 0.2 | 0.1 | 0.1 | I.F. 3.4 | 0.6         |
| 25 Abdominal solid organ transplantation (Libro/monografia) – CO-EDITOR  | 0.2 | 0.2 | 0.2 | 0.2 |          | 0.8         |
| numero totale citazioni:<br>7850 (max: 3 punti),<br>I.F. totale: 1232 (max: 3 punti),<br>H-index: 48 (max 4 punti)   |     |     |     |     |          | 3<br>3<br>4 |

Totale punti (tabella A+ tabella B) = 15.4 + 26.2 = 41.6

**Attività istituzionali, organizzative e di servizio all'Ateneo (Punti attribuibili max 10 )**

| ATTIVITA'  | PUNTI: 6                            |
|--|-------------------------------------|
| <p>E' valutato il volume e la continuità delle attività svolte, con particolare riferimento a incarichi di gestione e a impegni assunti in organi collegiali e commissioni, presso rilevanti enti pubblici e privati e organizzazioni scientifiche e culturali ovvero presso l'Ateneo e/o altri Atenei nazionali ed esteri.</p> <p><i>Il candidato presenta i seguenti incarichi indicare quali:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Membro Giunta di Dipartimento (DIMEC di Bologna 2015-2018)</i></li> <li>- <i>Segretario Capitolo Italiano IHPBA (2017-2019)</i></li> <li>- <i>Co-ordinatore Oncoteam Epato-Biliare della SICO (2019 ad oggi)</i></li> <li>- <i>Organizzazione (Presidente) di 10 Congressi a carattere Nazionale</i></li> </ul> | <p>3</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> |

**Attività didattica - (Punti attribuibili max : 30 )**

| ATTIVITA'   | PUNTI 26.2          |
|---|---------------------|
| <p>Sono valutati il volume e la continuità delle attività con particolare riferimento agli insegnamenti e ai moduli di cui si è assunta la responsabilità</p> <p>Il candidato presenta n. 22 corsi dal 2015 ad oggi presso Corso di Laurea di Medicina e Chirurgia dell'Università di Bologna (+ 10 Corsi di Didattica Frontale nella Scuola di Specializzazione in Chirurgia Generale dell'Università di Bologna) <i>in cui ha avuto la responsabilità –</i></p> <p><i>Punti attribuiti: 3 per singola attività</i></p>  | <p>25</p>           |
| <p>Sono valutate le attività di tutorato delle tesi di laurea, di laurea magistrale e delle tesi di dottorato di cui i candidati risultano essere i relatori, nonché i seminari, le esercitazioni e il tutoraggio degli studenti</p> <p><i>punti ...1..... per l'insieme delle tesi di laurea seguite (7 totali)</i></p> <p><i>punti ...0.1....per ogni seminario/esercitazione (2 seminari:</i></p> <p><i>nel 2003 e 2004 Seminari di Gastroenterologia, organizzati dalla Scuola di Specializzazione in Gastroenterologia dell'Università degli Studi di Bologna)</i></p> | <p>1</p> <p>0.2</p> |

**Attività assistenziali (Punti attribuibili max \_10\_)**

| <b>ATTIVITA'</b>  | <b>PUNTI 10</b> |
|---|-----------------|
| <p>attività clinico assistenziali in ambito medico o veterinario<br/><i>Il candidato ha svolto attività clinico-assistenziale dal 2001 ad oggi.</i><br/><i>-Responsabile di Struttura Semplice "Chirurgia del trapianto di fegato e trattamenti dei tumori epatici primitivi" 2010-2016;</i><br/><i>-Direttore di U.O. Chirurgia Generale di Forlì dal 2016</i><br/><i>-Direttore di Dipartimento di Chirurgia Generale di Forlì dal 2018</i><br/><i>-Responsabile Clinico della Rete epato-bilio-pancreatica dell'AUSL Romagna dal 2018 ad oggi</i><br/><i>Ha eseguito 2500 interventi come primo operatore, di cui la maggior parte inerenti la chirurgia epato-biliare, inclusi interventi di chirurgia laparoscopica e robotica</i></p> |                 |
|   |                 |

**Somma dei punteggi attribuiti dalla Commissione al candidato: 83.8 Punti**