

CURRICULUM PROFESSIONALE  
(EX ART. 8 D.P.R. N. 484/1997)

Il sottoscritto **Marco TAMPELLINI**

*consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o non più rispondenti a verità e di formazione o uso di atti falsi, si applicheranno le sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del vigente Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa e che, ai sensi dell'art. 75 del Testo Unico citato decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la sua personale responsabilità*

DICHIARA

**di essere in possesso della Laurea** in Medicina e Chirurgia  
conseguita in data 20/07/1992  
presso l'Università degli Studi di Torino

**di essere iscritto all'albo dell'ordine dei medici** della Provincia di Torino  
dal 08/02/1993 n°di iscrizione 16740

**di essere in possesso del seguente diploma di specializzazione:**

1) Disciplina: Oncologia Medica  
conseguito in data 19/11/1996 presso l'Università degli Studi di Torino  
ai sensi del **DLgs 257/1991 X** DLgs 368/1999  durata anni quattro

TITOLI DI CARRIERA

**di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza:**

denominazione Ente Pubblico AOU San Luigi di Orbassano

di Orbassano Regione Gonzole n.10

posizione funzionale D (incarico professionale base) disciplina Oncologia  
dal 28/06/1999 al 31/10/2002 (indicare giorno/mese/anno)

con rapporto

determinato .

**X a tempo pieno**

**X indeterminato**

con impegno ridotto, ore ..... settimanali

causa risoluzione rapporto recesso del dipendente

ricorrono

**X non ricorrono**

le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79

(La mancata partecipazione, senza giustificato motivo, alle attività di aggiornamento professionale per un periodo superiore ai cinque anni comporta la riduzione del punteggio di anzianità ai soli fini dei concorsi, delle promozioni e dei trasferimenti in una misura stabilita dalla commissione di disciplina in relazione al profilo professionale ed alle mansioni del dipendente. La riduzione non può comunque superare il 50 per cento)

TITOLI DI CARRIERA

**di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza:**

denominazione Ente Pubblico Università degli Studi di Torino – convenzionato con AOU San Luigi di Orbassano

(indicare se Ente Pubblico, Istituto Accreditato o istituto privato convenzionato o privato)

di Orbassano Regione Gonzole n. 10

posizione funzionale D (incarico professionale base) disciplina Oncologia  
dal 01/11/2002 al 08/05/2005 (indicare giorno/mese/anno)

posizione funzionale C2 (incarico medie competenze tecnico professionali) disciplina Oncologia  
dal 08/15/2005 al 31/08/2009 (indicare giorno/mese/anno)

posizione funzionale C1 (incarico elevate competenze tecnico professionali) disciplina Oncologia  
dal 09/05/2005 ad oggi

con rapporto

determinato .

**X a tempo pieno**

**X indeterminato**

con impegno ridotto, ore ..... settimanali

ricorrono

**X non ricorrono**

le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 761/79

(La mancata partecipazione, senza giustificato motivo, alle attività di aggiornamento professionale per un periodo superiore ai cinque anni comporta la riduzione del punteggio di anzianità ai soli fini dei concorsi, delle promozioni e dei trasferimenti in una misura stabilita dalla commissione di disciplina in relazione al profilo professionale ed alle mansioni del dipendente. La riduzione non può comunque superare il 50 per cento)

**tipologia delle istituzioni e delle prestazioni erogate nelle strutture in cui è stata svolta attività**

L'AOU San Luigi di Orbassano è una Azienda Ospedaliera autonoma a carattere universitario. Eroga ai cittadini prestazioni di tipo ambulatoriale, in regime di Day Service, Day Hospital o ricoveri ordinari. L'Azienda Ospedaliero-Universitaria San Luigi Gonzaga si caratterizza per attività medico-chirurgiche che la pongono in posizione di rilievo nell'ambito del panorama sanitario piemontese. L'iniziale vocazione al trattamento delle patologie polmonari è stata, nel corso degli anni, oggetto di profonde trasformazioni evolutive che hanno condotto il "San Luigi" ad un presente ed un futuro fortemente caratterizzati da un'offerta di interventi sanitari polispecialistici ad alto contenuto qualitativo. In applicazione del Piano socio-sanitario regionale 2012-2015, approvato con la Deliberazione del Consiglio regionale 3 aprile 2012, n. 167 – 14087, l'A.O.U. San Luigi Gonzaga afferisce alla Federazione Sovrazonale 3 - Torino Ovest, di cui fanno parte: ASL TO 3; Azienda Ospedaliera Ordine Mauriziano di Torino e ASL TO 1 (per le Circostrizioni 1, 2 e 3).

**Soggiorni di studio/addestramento:**

denominazione Ente INSERM – Université Paris X – Laboratoire des Rhythmes Biologiques presso Hopital Paul Brousse, Ente Pubblico

(indicare se Ente Pubblico, Istituto Accreditato o istituto privato convenzionato o privato)

di Villejuif (Parigi) - Avenue Paul Vaillant Couturier

dal 18/10/1993 al 19/12/1994 (con interruzione dal 30/04/94 al 02/10/1994)

con impegno settimanale pari a ore 40

**Ambiti di autonomia professionale:**

tipologia di incarico: incarico di medie competenze tecnico professionali (fascia C1)

dal 09/05/2005 al 31/08/2009

presso SCDU Oncologia Medica – AOU San Luigi di Orbassano

descrizione attività svolta: Prescrizione e gestione chemioterapie e protocolli clinici in pazienti affetti da tumori dell'apparato gastro-intestinale, da tumori neuroendocrini e tumori urologici. Gestione ambulatorio oncologico. Guardie reparto di degenza ordinaria Oncologia

**Ambiti di autonomia professionale:**

tipologia di incarico: incarico di elevate competenze tecnico professionali (fascia C2)

dal 01/09/2009 ad oggi

presso SCDU Oncologia Medica – AOU San Luigi di Orbassano

descrizione attività svolta: Gestione organizzativa delle attività attinenti ad ambulatorio Day Service e Day Hospital per pazienti affetti da tumore dell'apparato gastroenterico e da tumori

neuroendocrini. Il Dott. Tampellini ha gestito due colleghe strutturate (fascia D e fascia C1), una collega contrattista e tre medici in formazione specialistica

**Ambiti di autonomia professionale:**

tipologia di incarico: Responsabile GIC Tumori del colonretto

dal 14/10/2010 ad oggi

presso SCU Oncologia Medica – AOU San Luigi di Orbassano

descrizione attività svolta: Gestione organizzativa e coordinamento delle attività attinenti al GIC dei tumori del colon retto. Coordinatore dell'estensione ed estensore della parte concernente l'Oncologia Medica del PDTA dei pazienti affetti da tumore del colonretto sottoposta a verifica di Accreditamento dal 08/11/2010 al 12/11/2010, con esito positivo

**Ambiti di autonomia professionale:**

tipologia di incarico: Principal Investigator di trial clinici locali, nazionali e internazionali in GCP (Good Clinical Practice) ed approvati dal Comitato Etico Interaziendale dell'AOU San Luigi di Orbassano

dal 01/01/2006 ad oggi

presso SCU Oncologia Medica – AOU San Luigi di Orbassano

descrizione attività svolta: Principal Investigator di 18 trial clinici, di cui due come centro coordinatore nazionale di protocolli internazionali.

**Ambiti di autonomia professionale:**

tipologia di incarico: Attività di coordinamento e supporto dell'Oncologia dell'AO Ordine Mauriziano di Torino

dal 01/11/2012 al 21/12/2015

presso Oncologia Medica – Dipartimento di Oncoematologia - AO Ordine Mauriziano di Torino

descrizione attività svolta: Gestione organizzativa e di supporto alla clinica dell'Oncologia dell'AO Ordine Mauriziano di Torino. L'impegno è consistito in due giorni alla settimana.

**di aver frequentato il seguente corso di formazione manageriale:**

dal 07/02/2014 al 08/02/2014

presso SDA Bocconi – Milano

contenuti del corso: Sistemi di programmazione e controllo, analisi dei costi ed indicatori di performance; Sistemi e strumenti di gestione del personale nelle aziende sanitarie

**di aver frequentato il seguente corso di formazione manageriale:**

dal 04/11/2014 al 05/11/2014

presso SDA Bocconi - Milano

contenuti del corso: Budget Impact Analysis; Audit; Obiettivi clinico-finanziari

**di aver svolto attività didattica:**

presso Diploma Universitario per infermieri professionali, poi divenuto Laurea Triennale (Sede di Orbassano e dall'a.a. 2012/13 anche Sede di Cuneo).

nell'ambito del Corso di Oncologia, poi Corso Integrato di Infermieristica clinica in area medica.

insegnamento Oncologia dall'a.a. 1998/1999 ad oggi

ore docenza: mediamente 8/anno complessive. Negli ultimi 3 anni 30 ore/anno complessive

**di aver svolto attività didattica:**

presso Corso di Laurea in Fisioterapia.

nell'ambito del Corso di Oncologia

insegnamento Oncologia dall'a.a. 2004/2005 ad oggi

ore docenza 18/anno complessive

*(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)*

**di aver svolto attività didattica:**

presso Corso di Laurea specialistica in Biotecnologie ad indirizzo medico.

nell'ambito del Corso di Oncologia

insegnamento Oncologia dall'a.a. 2004/2005 fino all'a.a. 2008/2009 compreso.

ore docenza 18/anno complessive

**di aver svolto attività didattica:**

presso Corsi di Laurea in Medicina e Chirurgia – Polo San Luigi

nell'ambito del Corso integrato di Oncologia

insegnamento Oncologia dall'a.a. 2012/2013 ad oggi

ore docenza 32/anno complessive)

**di aver svolto attività didattica:**

presso Scuola di Specializzazione in Oncologia Medica.

nell'ambito del Corso di Oncologia

insegnamento Oncologia dall'a.a. 2010/2011 ad oggi.

ore docenza 28/annue complessive

**di aver svolto attività didattica:**

presso Scuola di Specializzazione in Chirurgia Plastica  
nell'ambito del Corso di Oncologia  
insegnamento Oncologia dall'a.a. 2004/2005 ad oggi.  
ore docenza 8/anno complessive

**di aver svolto attività didattica:**

presso Scuola di Specializzazione in Medicina Interna – Polo San Luigi  
nell'ambito del Corso di Oncologia  
insegnamento Oncologia dall'a.a. 2003/2004 all'a.a. 2009/2010.  
ore docenza 8/anno complessive

**di aver svolto attività didattica:**

presso Università degli Studi di Torino  
Relatore di oltre 60 Lauree di Corso di Laurea/Specializzazione in tutti gli ambiti di docenza sopra descritti

di essere **autore** dei seguenti lavori scientifici – editi a stampa su riviste italiane o straniere, caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori (indicare: titolo lavoro, pubblicazione, anno pubblicazione) riferiti all'ultimo decennio:

1. Saini A, Berruti A, Sperone P, Bitossi R, Tampellini M, Dogliotti L, Gorzegno G. Recall inflammatory skin reaction after use of pegylated liposomal doxorubicin in a site of previous drug extravasation. *Lancet Oncol.* 2006;7:2-3. Impact Factor (IF) JCR 2014 24.690
2. Tampellini M, Berruti A, Bitossi R, Gorzegno G, Alabiso I, Bottini A, Farris A, Donadio M, Sarobba MG, Manzin E, Durando A, Defabiani E, De Matteis A, Ardine M, Castiglione F, Danese S, Bertone E, Alabiso O, Massobrio M, Dogliotti L. Prognostic significance of changes in CA 15-3 serum levels during chemotherapy in metastatic breast cancer patients. *Breast Cancer Res Treat.* 2006;98(3):241-8. IF 3.940
3. Tampellini M, Saini A, Alabiso I, Bitossi R, Brizzi MP, Sculli CM, Berruti A, Gorzegno G, Magnino A, Sperti E, Miraglia S, Forti L, Alabiso O, Aglietta M, Harris A, Dogliotti L. The role of haemoglobin level in predicting the response to first-line chemotherapy in advanced colorectal cancer patients. *Br J Cancer.* 2006;95(1):13-20. IF 4.836
4. European Organisation for Research and Treatment of Cancer Chronotherapy Group; Giacchetti S, Bjarnason G, Garufi C, Genet D, Iacobelli S, Tampellini M, Smaaland R, Focan C, Coudert B, Humblet Y, Canon JL, Adenis A, Lo Re G, Carvalho C, Schueller J, Anciaux N, Lentz MA, Baron B, Gorlia T, Levi F. Phase III trial comparing 4-day chronomodulated therapy versus 2-day conventional delivery of fluorouracil, leucovorin, and oxaliplatin as first-line chemotherapy of metastatic colorectal cancer: the European Organisation for Research and Treatment of Cancer Chronotherapy Group. *J Clin Oncol.* 2006;24(22):3562-9. IF 18.443
5. Tampellini M, Alabiso I, Sculli CM, Barberis M, Giachino D, Berruti A, Dogliotti L. Stage Ib malignant thymoma in a Lynch syndrome patient with multiple cancers: response to incidental administration of oxaliplatin and 5-fluorouracil. *J Chemother.* 2006;18:433-436. IF 1.604
6. Generali D, Berruti A, Tampellini M, Dovio A, Tedoldi S, Bonardi S, Tucci M, Allevi G, Aguggini S, Milani M, Bottini A, Dogliotti L, Angeli A. The circadian rhythm of biochemical markers of bone resorption is normally synchronized in breast cancer patients with bone lytic metastases independently of tumor load. *Bone.* 2007 Jan;40(1):182-8. Epub 2006 Aug 24. IF 3.973
7. Tampellini M, Longo M, Cappia S, Bacillo E, Alabiso I, Volante M, Dogliotti L, Papotti M. Co-expression of egf receptor, TGF $\alpha$  and S6 kinase is significantly associated to colorectal carcinomas with distant metastases at diagnosis. *Virchows Arch.* 2007 Mar;450(3):321-8. Epub 2007 Jan 30. IF 2.651
8. Tampellini M, Brizzi MP, Bitossi R, Alabiso I, Sculli CM, Chiusa L, Papotti M, Dogliotti L. Six-year stabilisation of a relapsed pelvic mass from rectal cancer after oxaliplatin-containing chemotherapy. *J Cancer Res Clin Oncol.* 2007 Oct;133(10):783-5. Epub 2007 Jun 6. IF 3.081
9. Dovio A, Generali D, Tampellini M, Berruti A, Tedoldi S, Torta M, Bonardi S, Tucci M, Allevi G, Aguggini S, Bottini A, Dogliotti L, Angeli A. Variations along the 24-hour cycle of circulating osteoprotegerin and soluble RANKL: a rhythmometric analysis. *Osteoporos Int.* 2008 Jan; 19(1):113-7. IF 4.169
10. Tucci M, Mosca A, Lamanna G, Porpiglia F, Terzolo M, Vana F, Cracco C, Russo L, Gorzegno G, Tampellini M, Torta M, Reimondo G, Poggio M, Scarpa RM, Angeli A, Dogliotti L, Berruti A.

Prognostic significance of disordered calcium metabolism in hormone-refractory prostate cancer patients with metastatic bone disease. *Prostate Cancer Prostatic Dis.* 2008 Mar 11; *Prostate Cancer Prostatic Dis.* 2009;12(1):94-9 IF 3.425

11. Efficace F, Innominato PF, Bjarnason G, Coens C, Humblet Y, Tumolo S, Genet D, Tampellini M, Bottomley A, Garufi C, Focan C, Giacchetti S, Levi F. Validation of Patient's Self-Reported Social Functioning As an Independent Prognostic Factor for Survival in Metastatic Colorectal Cancer Patients: Results of an International Study by the Chronotherapy Group of the European Organisation for Research and Treatment of Cancer. *J Clin Oncol* 2008;26(12):2020-6. IF 18.443
12. Generali D, Dovio A, Tampellini M, Tucci M, Tedoldi S, Torta M, Bonardi S, Allevi G, Aguggini S, Milani M, Harris AL, Bottini A, Dogliotti L, Angeli A, Berruti A. Changes of bone turnover markers and serum PTH after night or morning administration of zoledronic acid in breast cancer patients with bone metastases. *Br J Cancer.* 2008 Jun 3;98(11):1753-8. IF 4.836
13. Bitossi R, Sculli CM, Tampellini M, Alabiso I, Brizzi MP, Ferrero A, Ottone A, Bellini E, Gorzegno G, Berruti A, Dogliotti L. Gemcitabine and protracted 5-fluorouracil infusion as third-line chemotherapy in refractory colorectal cancer patients. *Anticancer Res.* 2008 Sep-Oct;28(5B):3055-60. IF 1.826
14. Brizzi MP, Sculli CM, Ragni F, Porpiglia F, Tampellini M, Gorzegno G, Priola AM, Dogliotti L, Berruti A. Activity and safety of a prolonged daily schedule of zoledronic acid in a patient with bone metastases from urothelial carcinoma. *Ann Oncol.* 2009 Feb;20(2):389-90. Epub 2009 Jan 19. IF 7.040
15. Innominato PF, Focan C, Gorlia T, Moreau T, Garufi C, Waterhouse J, Giacchetti S, Coudert B, Iacobelli S, Genet D, Tampellini M, Chollet P, Lentz MA, Mormont MC, Lévi F, Bjarnason GA; Chronotherapy Group of the European Organization for Research and Treatment of Cancer. Circadian rhythm in rest and activity: a biological correlate of quality of life and a predictor of survival in patients with metastatic colorectal cancer. *Cancer Res.* 2009 Jun 1;69(11):4700-7. IF 9.329
16. Vignani F, Russo L, Tucci M, Motta M, Vellani G, Tampellini M, Papotti M, Dogliotti L, Berruti A. Why castration-resistant prostate cancer patients with neuroendocrine differentiation should be addressed to a cisplatin-based regimen. *Ann Oncol.* 2009 Dec;20(12):2019-20. Epub 2009 Sep 21 IF 7.040
17. Tampellini M. Pharmacoeconomic aspects of FOLFIRI or FOLFOX regimens administered with a fully ambulatory pump compared to the day hospital setting. *Tumori* 2010 96:438-42 IF 1.269
18. Volante M, Marci V, Andrejevic-Blant S, Tavaglione V, Sculli MC, Tampellini M, Papotti M. Increased neuroendocrine cells in resected metastases compared to primary colorectal adenocarcinomas. *Virchows Arch.* 2010 Nov;457(5):521-7. Epub 2010 Sep 2. IF 2.651
19. Borasio P, Gisabella M, Billé A, Righi L, Longo M, Tampellini M, Ardisson F. Role of surgical resection in colorectal lung metastases: analysis of 137 patients. *Int J Colorectal Dis.* 2011 Feb;26(2):183-90. IF 2.449
20. Bellini E, Pia A, Brizzi MP, Tampellini M, Torta M, Terzolo M, Dogliotti L, Berruti A. Sorafenib may induce hypophosphatemia through a Fibroblast Growth Factor-23 (FGF23) independent mechanism. *Ann Oncol.* 2011 Apr;22(4):988-90. Epub 2011 Feb 14. IF 7.040

21. Innominato PF, Giacchetti S, Moreau T, Smaaland R, Focan C, Bjarnason GA, Garufi C, Iacobelli S, Tampellini M, Tumolo S, Carvalho C, Karaboué A, Lévi F; ARTBC International Chronotherapy Group. Prediction of survival by neutropenia according to delivery schedule of oxaliplatin-5-Fluorouracil-leucovorin for metastatic colorectal cancer in a randomized international trial (EORTC 05963). *Chronobiol Int*. 2011 Aug;28(7):586-600. IF 3.343
22. Berruti A, Generali D, Kaufmann M, Puztai L, Curigliano G, Aglietta M, Gianni L, Miller WR, Untch M, Sotiriou C, Daidone M, Conte P, Kennedy D, Damia G, Petronini P, Di Cosimo S, Bruzzi P, Dowsett M, Desmedt C, Mansel RE, Olivetti L, Tondini C, Sapino A, Fenaroli P, Tortora G, Thorne H, Bertolini F, Ferrozzi F, Danova M, Tagliabue E, de Azambuja E, Makris A, Tampellini M, Dontu G, Van't Veer L, Harris AL, Fox SB, Dogliotti L, Bottini A. International expert consensus on primary systemic therapy in the management of early breast cancer: highlights of the fourth symposium on primary systemic therapy in the management of operable breast cancer, cremona, Italy (2010). *J Natl Cancer Inst Monogr*. 2011;2011(43):147-51. IF --
23. Santini D, Tampellini M, Vincenzi B, Ibrahim T, Ortega C, Virzi V, Silvestris N, Berardi R, Masini C, Calipari N, Ottaviani D, Catalano V, Badalamenti G, Giannicola R, Fabbri F, Venditti O, Fratto ME, Mazzara C, Latiano TP, Bertolini F, Petrelli F, Ottone A, Caroti C, Salvatore L, Falcone A, Giordani P, Addeo R, Aglietta M, Cascinu S, Barni S, Maiello E, Tonini G."Natural History of Bone Metastasis in Colorectal Cancer: Final Results of a Large Italian Bone Metastases Study. *Ann Oncol*. 2012 Aug;23(8):2072-7. IF 7.040
24. Innominato PF, Giacchetti S, Bjarnason GA, Focan C, Garufi C, Coudert B, Iacobelli S, Tampellini M, Durando X, Mormont MC, Waterhouse J, Lévi FA. Prediction of overall survival through circadian rest-activity monitoring during chemotherapy for metastatic colorectal cancer. *Int J Cancer*. 2012 Dec 1;131(11):2684-92. IF 5.085
25. Berruti A, Cook R, Saad F, Buttiglierio C, Lipton A, Tampellini M, Lee KA, Coleman RE, Smith MR. Prognostic role of serum parathyroid hormone levels in advanced prostate cancer patients undergoing zoledronic Acid administration. *Oncologist*. 2012;17(5):645-52. Epub 2012 Apr 20. IF 4.865
26. Saini A, Tucci M, Tampellini M, Maina D, Bouraouia K, Giuliano PL, Termine A, Castellano M, Campagna S, Laciura P, Berruti A. Circadian variation of breakthrough pain in cancer patients. *Eur J Pain*. 2013 Feb;17(2):264-70 IF 2.928
27. Giacchetti S, Dugué PA, Innominato PF, Bjarnason GA, Focan C, Garufi C, Tumolo S, Coudert B, Iacobelli S, Smaaland R, Tampellini M, Adam R, Moreau T, Lévi F; ARTBC International Chronotherapy Group. Sex moderates circadian chemotherapy effects on survival of patients with metastatic colorectal cancer: a meta-analysis. *Ann Oncol*. 2012 Dec;23(12):3110-6 IF 7.040
28. Tampellini M, Ottone A, Bellini E, Alabiso I, Baratelli C, Bitossi R, Brizzi MP, Ferrero A, Sperti E, Leone F, Miraglia S, Forti L, Bertona E, Ardisson F, Berruti A, Alabiso O, Aglietta M, Scagliotti GV. The role of lung metastasis resection in improving outcome of colorectal cancer patients: results from a large retrospective study. *Oncologist*. 2012;17(11):1430-8. IF 4.865
29. Berruti A, Generali D, Tampellini M. Enzalutamide in prostate cancer after chemotherapy. *N Engl J Med*. 2012 Dec 20;367(25):2448 IF 55.873
30. Tampellini M, Ardisson F, Scagliotti GV. In reply. *Oncologist*. 2013;18(5):638 IF 4.865

31. Innominato PF, Giacchetti S, Moreau T, Bjarnason GA, Smaaland R, Focan C, Garufi C, Iacobelli S, Tampellini M, Tumolo S, Carvalho C, Karaboué A, Poncet A, Spiegel D, Lévi F; International Association for Research on Time in Biology and Chronotherapy (ARTBC) Chronotherapy Group. Fatigue and weight loss predict survival on circadian chemotherapy for metastatic colorectal cancer. *Cancer*. 2013 Jul 15;119(14):2564-73 IF 5.068
32. Leone F, Artale S, Marino D, Cagnazzo C, Cascinu S, Pinto C, Fornarini G, Tampellini M, Di Fabio F, Sartore-Bianchi A, De Carlis L, Pugliese R, Capussotti L, Gioeni L, Siena S, Aglietta M. Panitumumab in combination with infusional oxaliplatin and oral capecitabine for conversion therapy in patients with colon cancer and advanced liver metastases. The MetaPan study. *Cancer*. 2013 Oct 1;119(19):3429-35 IF 5.068
33. Baratelli C, Brizzi MP, Tampellini M, Scagliotti GV, Priola A, Terzolo M, Pia A, Berruti A. Intermittent everolimus administration for malignant insulinoma. *Endocrinol Diabetes Metab Case Rep*. 2014;2014:140047 IF -
34. Alabiso I, Baratelli C, Brizzi MP, Bitossi R, Ottone A, Tampellini M. Acute and fatal thrombocytopenic thrombotic purpura after a single dose of pemetrexed. *Int J Clin Pharm*. 2014 Dec;36(6):1141-3 IF 1.348
35. Tampellini M, Ottone A, Alabiso I, Baratelli C, Forti L, Berruti A, Aroasio E, Scagliotti GV. The prognostic role of baseline CEA and CA 19-9 values and their time-dependent variations in advanced colorectal cancer patients submitted to first-line therapy. *Tumour Biol*. 2015 Mar;36(3):1519-27 IF 3.611
36. Mayer RJ, Van Cutsem E, Falcone A, Yoshino T, Garcia-Carbonero R, Mizunuma N, Yamazaki K, Shimada Y, Tabernero J, Komatsu Y, Sobrero A, Boucher E, Peeters M, Tran B, Lenz HJ, Zaniboni A, Hochster H, Cleary JM, Prenen H, Benedetti F, Mizuguchi H, Makris L, Ito M, Ohtsu A; RECURSE Study Group. Randomized trial of TAS-102 for refractory metastatic colorectal cancer. *N Engl J Med*. 2015 May 14;372(20):1909-19. Tampellini is in the co-Author list IF 55.873
37. Tampellini M, Polverari RS, Ottone A, Alabiso I, Baratelli C, Bitossi R, Brizzi MP, Leone F, Forti L, Bertona E, Racca P, Mecca C, Alabiso O, Aglietta M, Berruti A, Scagliotti GV. Circannual variation of efficacy outcomes in patients with newly diagnosed metastatic colorectal cancer and treated with first-line chemotherapy. *Chronobiol Int*. 2015 Dec;32(10):1359-66 IF 3.343
38. Brizzi MP, Sonetto C, Tampellini M, Di Maio M, Volante M, Scagliotti GV. Unusual paraneoplastic neurological syndrome secondary to a well differentiated pancreatic neuroendocrine tumor: a case report and review of the literature. *BMC Cancer*. 2015 Nov 18;15(1):914 IF 3.362

#### Monografie

1. Dogliotti L, Tampellini M, Angeli A. Aggiornamenti in Cronochemioterapia. 2004. CIC Edizioni Internazionali, Roma. pp. 95
2. Tampellini M. Dalla Palliazione alla prospettiva di guarigione. L'evoluzione della chemioterapia del carcinoma del colon-retto. 2007, Science & Medicine Publications, Milano, pp. 63

Di aver partecipato in qualità di **RELATORE** a numerosi convegni di cui non ha tenuto traccia

Altre attività

Nominato membro del Comitato Ospedale senza dolore.

Volume dell'attività svolta (casistica di specifiche esperienze e attività professionali riferite al decennio precedente):

Vedi Relazione tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal Dott. Marco Tampellini presso l'AOU San Luigi di Orbassano allegata al presente Curriculum di cui ne fa parte integrante

Coordinamento ed organizzazione dell'attività clinica dell'Oncologia dell'AO Ordine Mauriziano di Torino. L'attività clinica, svolta principalmente in regime ambulatoriale, di Day Service e Day Hospital, nonché di consulenza per altri reparti specialistici era basata su un volume di Terapie antitumorali con infusione di farmaci o dispensazione di farmaci orali >5000/annue. L'attività clinica era effettuata da due oncologi strutturati presso l'AO Mauriziano di Torino a cui il Dott. Tampellini si è affiancato soprattutto per i processi decisionali, la verifica e l'aggiornamento dei PDTA, l'analisi finanziaria del consumo dei farmaci e dei presidi sanitari, nonché la gestione del personale medico (piano ferie, assegnazione degli obiettivi)

#### PROFILO PROFESSIONALE SPECIFICO

Viste le caratteristiche di contesto organizzativo in cui si inserisce la Struttura Complessa e il profilo professionale specifico del candidato delineati nell'avviso per il conferimento dell'incarico, si evidenzia come segue il possesso delle caratteristiche richieste:

Il Dott. Tampellini possiede elevate competenze professionali testimoniate dalla gestione delle risorse presso l'AOU San Luigi e per il periodo in cui è stato chiamato a gestirle presso l'AO Ordine Mauriziano di Torino. E' responsabile del GIC dei tumori del colon retto ed è stato coordinatore nonché estensore del PDTA dei pazienti affetti da tale neoplasia. Il PDTA è stato successivamente posto a verifica per l'Accreditamento della Struttura da parte della Regione Piemonte con esito positivo. Gestisce i carichi assistenziali dei colleghi a lui affidati presso l'AOU San Luigi e quelli dell'AO Ordine Mauriziano, quando gli fu richiesto. Ha partecipato a corsi di management alla SDA Bocconi di Milano sui sistemi di programmazione e controllo, nonché sulla gestione del personale e delle risorse umane e la relativa gestione dei conflitti. Conosce i più comuni linguaggi software, è esperto in due distinte tipologie di software per la gestione delle cartelle cliniche oncologiche (OK-DH e Babele). Ha lavorato per obiettivi presso l'AO Ordine Mauriziano di Torino soddisfacendo quelli a lui assegnati e assegnandone ai colleghi oncologi. All'AO Ordine Mauriziano ha impostato ed eseguito un audit sulle cartelle cliniche e ha partecipato ad audit eseguiti presso la SCU di Oncologia Medica dell'AOU San Luigi di Orbassano. Ha gestito il passaggio dei pazienti dal regime di ricovero ordinario o di Day Hospital alle risorse territoriali coinvolgendo medici di base, risorse delle ASL e associazioni fornenti servizi di cure palliative (in particolare "Luce per la Vita" e "FARO").

Il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, anche di quelli definiti "sensibili", in ordine alla comunicazione e alla diffusione degli stessi, nell'ambito delle finalità di cui

alla presente procedura, secondo quanto stabilito dal D.Lgs 30.06.2003 n. 196. In particolare dichiara di essere a conoscenza che, prima della nomina del candidato prescelto, i curricula inviati dai concorrenti presentatisi al colloquio verranno pubblicati sul sito internet aziendale.

CASALE T.T.O, li 24/02/16

Il dichiarante  
firma in originale

