



**VERBALE DELLA
SCUOLA DI DOTTORATO IN MEDICINA E CHIRURGIA
DEL 09 DICEMBRE 2024**

Il giorno 09 dicembre 2024 alle ore 13 si sono riuniti in modalità telematica i Collegi dei docenti dei Corsi di dottorato in Biomedical Sciences, Human Health e Food Science and Human Nutrition convocati dal Decano del Consiglio della Scuola di Dottorato con nota prot. n. 0272739 del 02/12/2024, per discutere il seguente Ordine del giorno:

- 1) Comunicazioni
- 2) Ammissione all'esame finale dei dottorandi del XXXVII ciclo (borse PON)
 - a. Designazione nominativi dei due valutatori delle tesi di dottorato per ciascun dottorando
 - b. Nomina Commissione Giudicatrice
- 3) Richieste di mobilità all'estero
- 4) Ratifica provvedimenti
- 5) Varie eventuali

La situazione presenze è la seguente:

COLLEGIO DEI DOCENTI HUMAN HEALTH	P	AG	A	COLLEGIO DEI DOCENTI BIOMEDICAL SCIENCES	P	AG	A
BALERZIA GIANCARLO	X			BATTINO MAURIZIO ANTONIO	X		
BENEDETTI ANTONIO	X			BONIFAZI MARTINA	X		
BERARDI ROSSANA	X			BRENCIANI ANDREA	X		
BILO' M. BEATRICE	X			BUSARDO' FRANCESCO PAOLO	X		
CAMPANATI ANNA	X			CASELLA MICHELA	X		
CERAVOLO M. GABRIELLA	X			CIAVATTINI ANDREA	X		
CONTI FIORENZO	X			CIRIONI OSCAR	X		
DE ANGELIS ROSSELLA	X			DELLO RUSSO ANTONIO	X		
DI MARCO CARLO	X			DONATI ABELE	X		
GHISELLI ROBERTO	X			EMANUELLI MONICA	X		
GIGANTE ANTONIO POMPILO	X			FERRETTI GIANNA	X		
GIORDANO ANTONIO	X			GESUITA ROSARIA	X		
GUERRIERI MARIO	X			GIACOMETTI ANDREA	X		
LATTANZI SIMONA		X		GOTERI GAIA	X		
LEZOCHE GIOVANNI	X			GUERRA FEDERICO	X		
LUPIDI MARCO	X			LIONETTI MARIA ELENA	X		
MARCHI SAVERIO	X			MASCITTI MARCO	X		
MARZIONI MARCO	X			MEI FEDERICO	X		
MATTIOLI BELMONTE MONICA	X			ORSINI GIOVANNA	X		
MELONE MARCELLO	X			ORSOMANDO GIUSEPPE	X		
MOCCHEGIANI FEDERICO	X			PIVA FRANCESCO	X		
OLIVIERI FABIOLA	X			POZZI VALENTINA	X		
POLONI ANTONELLA	X			SANTARELLI ANDREA	X		



PROCOPIO ANTONIO	X		SARTINI DAVIDE	X	
RIPPO MARIA RITA	X		VIGNINI ARIANNA	X	
SANTARELLI LORY	X		BAMBAGIOTTI GIULIA Rappresentante dottorandi	X	
SARZANI RICCARDO	X				
SVEGLIATI BARONI GIANLUCA	X				
VIVARELLI MARCO	X				
VOLPE UMBERTO	X				
AIUDI DENIS – Rappresentante dottorandi	X				

COLLEGIO DEI DOCENTI FOOD SCIENCE AND HUMAN NUTRITION	P	AG	A
BATTINO MAURIZIO	X		
BENEDETTI ANTONIO	X		
CHIUCCHI MARIA SERENA		X	
CIAVATTINI ANDREA	X		
COMITINI FRANCESCA	X		
ESPINOSA EMMA	X		
GIAMPIERI FRANCESCA	X		
GIOVAGNONI ANDREA	X		
GROSSO GIUSEPPE	X		
LIONETTI MARIA ELENA	X		
MEZZETTI BRUNO	X		
PACETTI DEBORAH	X		
PASCUCCI FEDERICA	X		
RAPPELLI GIORGIO		X	
SABBADINI SILVIA	X		
CAPANOGLU ESRA	X		
ELEXPURU ZABALETA MARIA	X		
GONZALES GALLEGGO JAVIER	X		
QUILES JOSE'	X		
RAMOS VIVAS JOSE'	X		
SUMALLA CANO SANDRA		X	

La tabella riporta nelle ultime tre colonne la situazione all'apertura della seduta, indicando i Consiglieri presenti con una "P", quelli giustificati con una "AG" e quelli assenti con una "A".

Partecipa la Sig.ra Antonella Ciarmatori – Referente per i corsi di dottorato della Facoltà di Medicina e Chirurgia per il supporto alla verbalizzazione.

Presiede il Prof. Mario Guerrieri – Decano del Consiglio della Scuola di Dottorato in Medicina e Chirurgia.

Il Presidente inizia la discussione dei punti all'Ordine del giorno:

ORDINE DEL GIORNO:

- 1) Comunicazioni



- 2) Ammissione all'esame finale dei dottorandi del XXXVII ciclo (borse PON)
 - a. Designazione nominativi dei due valutatori delle tesi di dottorato per ciascun dottorando
 - b. Nomina Commissione Giudicatrice
- 3) Richieste di mobilità all'estero
- 4) Ratifica provvedimenti
- 5) Varie eventuali

1) Comunicazioni

Corso di Dottorato in Biomedical Sciences – XXXIX ciclo – esclusione

Con D.R. n. 1498 del 12/11/2024 la Dott.ssa Nastasia Mancini è decaduta dalla partecipazione al Corso di dottorato in Biomedical Sciences, perdendo ogni diritto relativo alla partecipazione stessa, a decorrere dall'01/11/2024.

Sospensione frequenza corso di Dottorato in Biomedical Sciences – XXXVIII ciclo – Dott.ssa Ramona Montironi

Con Determina n. 3273 del 13/11/2024 è stata disposta la sospensione per maternità della frequenza del corso in Biomedical Sciences da parte della Dott.ssa Ramona Montironi, dal 18/11/2024.

Corso di dottorato di ricerca in Biomedical Sciences – XL ciclo – Triennio accademico 2024/2025-2025/26-2026/27 – Scioglimento riserva

Con D.R. n. 1581 del 28/11/2024, a seguito di dichiarazione di compatibilità dell'attività esterna con il proficuo svolgimento del corso di dottorato, è venuta meno la riserva di ammissione nei riguardi dei Dott. Bardhi Dorian, Campanelli Francesca, Di Crescenzo Tiziana, Grelloni Camilla, Tavoleta Francesco e Cimadamore Elisa, stabilita con D.R. n. 1409 del 29.10.2024; inoltre, a seguito della presentazione di copia del diploma con la dichiarazione di valore e copia della richiesta/permesso di soggiorno, è venuta meno la riserva di ammissione nei riguardi della Dott.ssa Matsiashvili Tamari stabilita con D.R. n. 1409 del 29.10.2024.

Corso di dottorato di ricerca in Human Health – XL ciclo – Triennio accademico 2024/2025-2025/26-2026/27 - Scioglimento riserva

Con D.R. n. 1581 del 28/11/2024, a seguito di dichiarazione di compatibilità dell'attività esterna con il proficuo svolgimento del corso di dottorato, è venuta meno la riserva di ammissione disposta nei riguardi dei Dott. Aboud Nairus, Balercia Andrea, D'Orazio Alessandra, Dragonetti Pietro, Gezzi Alessandro, Gladi Maurizio e Longo Giulio, stabilita con D.R. n. 1409 del 29.10.2024; inoltre, con lo stesso decreto n. 1581 del 28/11/2024 la Dott.ssa Aboud Nairus è stata autorizzata alla prosecuzione del Corso di dottorato come non borsista.

- 2) Ammissione all'esame finale dei dottorandi del XXXVII ciclo (borse PON)
 - a. Designazione nominativi dei due valutatori delle tesi di dottorato per ciascun dottorando
 - b. Nomina Commissione Giudicatrice



Con nota dell'Ufficio Dottorato di ricerca e Post Laurea del 18/11/2024 sono state fornite le informazioni agli esami finali per il XXXVII ciclo.

Le Commissioni Giudicatrici dovranno pertanto organizzare le sessioni per il conseguimento del titolo nel rispetto delle scadenze indicate nella nota suddetta.

COGNOME	NOME	CORSO DI DOTTORATO - COORDINATORE	CICLO	BORSA	NUOVO SSD
ANTONIELLO	ANTONIA	HUMAN HEALTH - GUERRIERI MARIO	XXXVII°	Borse PON - tematica INNOVAZIONE	IINF-05/A
LAMANNA	DANIELA	HUMAN HEALTH - GUERRIERI MARIO	XXXVII°	Borse PON - tematica GREEN	BIOS-13/A
TARANTINO	VALENTINA	HUMAN HEALTH - GUERRIERI MARIO	XXXVII°	Borse PON - tematica GREEN	MEDS-09/A
CONSOLI	VALERIA	BIOMEDICAL SCIENCES - BUSARDO' FRANCESCO PAOLO	XXXVII°	Borse PON - tematica INNOVAZIONE	MEDS-22/A
DAMIANI	DENISE	BIOMEDICAL SCIENCES - BUSARDO' FRANCESCO PAOLO	XXXVII°	Borse PON - tematica GREEN	MEDS-20/A
DI GIORGI	ALESSANDRO	BIOMEDICAL SCIENCES - BUSARDO' FRANCESCO PAOLO	XXXVII°	Borse PON - tematica GREEN	MEDS-25/A
MEMBRINO	VALENTINA	BIOMEDICAL SCIENCES - BUSARDO' FRANCESCO PAOLO	XXXVII°	Borse PON - tematica GREEN	BIOS-07/A
PERROTTA	GIULIO	BIOMEDICAL SCIENCES - BUSARDO' FRANCESCO PAOLO	XXXVII°	Borse PON - tematica GREEN	MEDS-20/A

Tutti i supervisor hanno consegnato la scheda di valutazione e il giudizio complessivo con l'individuazione del settore scientifico-disciplinare di appartenenza della tesi di ciascun dottorando, nonché la relativa area CUN ed i giudizi formulati sono tutti positivi (**Allegato A – giudizi dottorandi**).

In attuazione del D.M. n. 45/2013 e alla luce di quanto stabilito dal Regolamento Dottorato di Ricerca, sono stati individuati i nominativi dei due valutatori della tesi di dottorato scelti per ciascun candidato, indicati nella tabella allegata (**Allegato B – Tabella valutatori**).



Per i dottorandi **Dott.ssa Valentina Membrino e Dott. Alessandro Di Giorgi**, per i quali è stata richiesta la certificazione di "Doctor Europaeus", sono stati individuati e proposti due valutatori appartenenti a istituzioni universitarie straniere di due diversi paesi dell'UE; per gli stessi è prevista la nomina di un componente proveniente da una università straniera nella Commissione giudicatrice.

Viene proposta la nomina della Commissione giudicatrice come di seguito indicata:

MEMBRO EFFETTIVO INTERNO Prof. Mario Guerrieri Università Politecnica delle Marche m.guerrieri@staff.univpm.it	MEMBRO SUPPLENTE INTERNO Prof. Francesco Paolo Busardò Università Politecnica delle Marche f.p.busardo@staff.univpm.it
MEMBRO EFFETTIVO ALTRO ATENEO Prof. Carlo Trompetto Università di Genova ctrompetto@neurologia.unige.it	MEMBRO SUPPLENTE ALTRO ATENEO Prof. Pietro Fiore Università di Foggia pietro.fiore@unifg.it
MEMBRO EFFETTIVO ALTRO ATENEO Dott.ssa Valentina Giovanna Dell'Orto Università di Parma valentinagiovanna.dellorto@unipr.it	MEMBRO SUPPLENTE ALTRO ATENEO Prof. Alessandro Maria Paganini Università Roma La Sapienza alessandro.paganini@uniroma1.it
MEMBRO EFFETTIVO istituzione universitaria di un paese della Comunità Europea Prof. Lea Pogačnik da Silva University of Ljubljana - Slovenia lea.pogacnik@bf.uni-lj.si	MEMBRO SUPPLENTE istituzione universitaria di un paese della Comunità Europea Prof. Laurence LUPI Université Côte d'Azur Laurence.LUPI@univ-cotedazur.fr

I Collegi dei docenti dei corsi di dottorato in Biomedical Sciences, Human Health e Food Science and Human Nutrition,

VISTO il vigente Regolamento Dottorato di Ricerca (in vigore fino al 37° ciclo) – art. 17 Commissioni Giudicatrici per l'esame finale;

UDITA la relazione del Decano del Consiglio della Scuola di dottorato;

VISTA la nota dell'Ufficio Dottorato di ricerca e Post Laurea del 18/11/2024;

CONSIDERATE le consuete scadenze previste dal predetto Regolamento Dottorato di ricerca;

VISTE le schede di valutazione e i giudizi complessivi da allegare alle tesi con l'individuazione del settore scientifico-disciplinare di appartenenza della tesi di ciascun dottorando, nonché la relativa area CUN, predisposti dai supervisori;

VISTE le proposte dei rispettivi Collegi dei docenti relative ai nominativi dei due valutatori della tesi di dottorato scelti per ciascun candidato;

PRESO ATTO che per i dottorandi **Dott.ssa Valentina Membrino e Dott. Alessandro Di Giorgi**, sono stati individuati e proposti due valutatori appartenenti a istituzioni universitarie



straniere di due diversi paesi dell'UE ed un componente proveniente da una università straniera sarà designato membro della Commissione giudicatrice;
RITENUTO NECESSARIO procedere alla nomina delle predette figure;
RITENUTO costituire una Commissione giudicatrice valida per i candidati con termine ordinario del corso il 31/12/2024;
a voti unanimi

DELIBERA

- di approvare e fare propri i giudizi complessivi espressi dai supervisori da allegare alle tesi di ciascun dottorando con l'individuazione del settore scientifico-disciplinare di appartenenza, nonché la relativa area CUN;
- di proporre l'ammissione per i dottorandi del XXXVII ciclo con termine ordinario del corso (31.12.2024) all'esame finale per il conferimento del titolo di dottore di ricerca:

COGNOME	NOME	CORSO_STUDI	NUOVO SSD	SUPERVISORE
ANTONIELLO	ANTONIA	HUMAN HEALTH	IINF-05/A	CERAVOLO M. GABRIELLA
LAMANNA	DANIELA	HUMAN HEALTH	BIOS-13/A	MATTIOLI BELMONTE MONICA
TARANTINO	VALENTINA	HUMAN HEALTH	MEDS-09/A	BERARDI ROSSANA
CONSOLI	VALERIA	BIOMEDICAL SCIENCES	MEDS-22/A	GIOVAGNONI ANDREA
DAMIANI	DENISE	BIOMEDICAL SCIENCES	MEDS-20/A	LIONETTI MARIA ELENA
DI GIORGI	ALESSANDRO	BIOMEDICAL SCIENCES	MEDS-25/A	GIORGETTI RAFFAELE
MEMBRINO	VALENTINA	BIOMEDICAL SCIENCES	BIOS-07/A	VIGNINI ARIANNA
PERROTTA	GIULIO	BIOMEDICAL SCIENCES	MEDS-20/A	CORREANI ALESSIO

- di proporre i nominativi dei due valutatori della tesi di dottorato scelti per ciascun candidato al fine di permettere all'Amministrazione stessa l'invio delle tesi come indicati nella tabella allegata;
- di proporre, per i dottorandi Dott.ssa Valentina Membrino e Dott. Alessandro Di Giorgi, i nominativi di due valutatori appartenenti a istituzioni universitarie straniere di due diversi paesi dell'UE;
- di nominare un componente proveniente da una università straniera che sarà designato membro della Commissione giudicatrice;
- di proporre la nomina della Commissione giudicatrice valida per i candidati con termine ordinario del corso (31/12/2024) come di seguito indicata:

MEMBRO EFFETTIVO INTERNO Prof. Mario Guerrieri Università Politecnica delle Marche m.guerrieri@staff.univpm.it	MEMBRO SUPPLENTE INTERNO Prof. Francesco Paolo Busardò Università Politecnica delle Marche f.p.busardo@staff.univpm.it
MEMBRO EFFETTIVO ALTRO ATENEO Prof. Carlo Trompetto Università di Genova	MEMBRO SUPPLENTE ALTRO ATENEO Prof. Pietro Fiore Università di Foggia



ctrompetto@neurologia.unige.it	pietro.fiore@unifg.it
MEMBRO EFFETTIVO ALTRO ATENEO Dott.ssa Valentina Giovanna Dell'Orto Università di Parma valentinagiovanna.dellorto@unipr.it	MEMBRO SUPPLENTE ALTRO ATENEO Prof. Alessandro Maria Paganini Università Roma La Sapienza alessandro.paganini@uniroma1.it
MEMBRO EFFETTIVO istituzione universitaria di un paese della Comunità Europea Prof. Lea Pogačnik da Silva University of Ljubljana - Slovenia lea.pogacnik@bf.uni-lj.si	MEMBRO SUPPLENTE istituzione universitaria di un paese della Comunità Europea Prof. Laurence LUPI Université Côte d'Azur Laurence.LUPI@univ-cotedazur.fr

I Collegi dei docenti dei corsi di dottorato in Biomedical Sciences, Human Health e Food Science and Human Nutrition, all'unanimità, approvano le proposte suddette.

3) Richieste mobilità all'estero

Dott.ssa Giada Marrone Corso di dottorato in Biomedical Sciences XXXVIII ciclo con borsa PNRR – Richiesta modifica del periodo totale estero

E' stato richiesto all'Anvur di prolungare la durata del soggiorno estero per ulteriori 3 mesi, da 10 a 13 mesi, a decorrere dal 01/01/2025 al 31/03/2025 presso University of Amsterdam per il proseguimento dell'attività di ricerca al fine di finalizzare i progetti in cui è coinvolta la dottoranda e presentare alcuni dati a febbraio 2025 alla conferenza i4MDS a L'Aia (International research meeting). La richiesta è in stato di approvazione da parte dell'Anvur (**Allegato C – richiesta prolungamento periodo estero Dott.ssa Marrone**).

Vengono autorizzati a svolgere un periodo di mobilità all'estero le dottorande:

- **Dott.ssa Elisa Cimadamore** iscritta al primo anno del Corso di dottorato in Biomedical Sciences XL ciclo (con borsa) presso Department of Neonatology, diretto dalla Prof.ssa Manon Benders - Wilhelmina Children's Hospital, University Medical Centre Utrecht, Utrecht, Netherlands, della durata di 6 mesi, a decorrere dal 01/04/2025 al 30/09/2025 (**Allegato D – richiesta periodo estero Dott.ssa Cimadamore**);
- **Dott.ssa Eleonora Gerini** iscritta al secondo anno del Corso di dottorato in Biomedical Sciences XXXIX ciclo (con borsa) presso il Laboratorio diretto dal Prof. Nathaniel Martin – Leiden University (The Netherlands), della durata di 3 mesi, a decorrere dal 01/02/2025 al 30/04/2025 (**Allegato E – richiesta periodo estero Dott.ssa Gerini**);
- **Dott.ssa Loredana Orsili** iscritta al secondo anno del Corso di dottorato in Human Health XXXIX ciclo (con borsa) presso Early Detection and Intervention program of the A.J. Drexel Autism Institute diretto dal Prof. Giacomo Vivanti – University of Drexel, Philadelphia, della durata di 6 mesi, a decorrere dal 01/04/2025 al 30/09/2025 (**Allegato F – richiesta periodo estero Dott.ssa Orsili**).



4) Ratifica Provvedimenti

Vengono ratificati i provvedimenti adottati dal Direttore della Scuola/Coordinatori dei corsi di dottorato per motivi di urgenza come di seguito elencati e si subentra agli stessi in tutte le decisioni assunte:

Determina n. 15 del 29/10/2024

Nomina della Dott.ssa Simona Pichini nel Comitato Consultivo/Board of Advisors dei Corsi di Dottorato (**Allegato G – Nomina Dott.ssa Pichini**).

Determina n. 16 del 29/10/2024

Parere favorevole alla richiesta di compatibilità all'attività esterna della Dott.ssa Lorenza Tamberi per una Comparsa per la nuova serie televisiva "Balene" prodotta da Fast Film srl di Roma per Rai Fiction le cui riprese saranno effettuate il giorno 28/10/2024 in località Ancona, con impegno orario 8:00-16:00 (**Allegato H – Parere compatibilità Dott.ssa Tamberi**).

Determina n. 17 del 14/11/2024

Approvazione Tematiche di svolgimento dei programmi di ricerca dei dottorandi iscritti al primo anno del corso di dottorato in Biomedical Sciences XL ciclo – triennio accademico 2024/2027 (**Allegato I – Programmi di ricerca dottorandi Biomedical Sciences**).

Determina n. 18 del 14/11/2024

Approvazione Tematiche di svolgimento dei programmi di ricerca dei dottorandi iscritti al primo anno del corso di dottorato in Food Science and Human Nutrition XL ciclo – triennio accademico 2024/2027 (**Allegato L – Programmi di ricerca dottorandi Food Science and Human Nutrition**).

Determina n. 19 del 20/11/2024

Approvazione Tematiche di svolgimento dei programmi di ricerca dei dottorandi iscritti al primo anno del corso di dottorato in Human Health XL ciclo – triennio accademico 2024/2027 (**Allegato M – Programmi di ricerca dottorandi Human Health**).

Determina n. 20 del 02/12/2024

Nomina del Dott. Alessio Correani in qualità di Tutor del Dott. Giulio Perrotta – XXXVII ciclo corso di dottorato in Biomedical Sciences in sostituzione del Prof. Virgilio Carnielli (**Allegato N – Nomina Dott. Correani per dottorando Perrotta**).

5) Varie eventuali

Dott.ssa Tiberi Valentina Biomedical Sciences XXXVII ciclo – Correlatore di tesi

Il Prof. Valentino Cherubini viene individuato come Secondo Relatore di tesi di dottorato per la Dott.ssa Tiberi Valentina di cui è Relatore la Prof.ssa Rosaria Gesuita.



UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE

Dott.ssa Elisa Principi Human Health XXXVII ciclo – Sostituzione valutatore di tesi

La Prof.ssa Laura Ballerini della Scuola Internazionale Superiore di Studi Avanzati (SISSA) laura.ballerini@sissa.it viene individuata valutatore della tesi di dottorato della Dott.ssa Elisa Principi in sostituzione del Prof. Alessandro Sale che ha dichiarato di non poter svolgere il ruolo di valutatore per la tesi.

Il presente verbale viene scritto, letto ed inviato in modalità telematica a tutti i componenti. Se entro le ore 9:00 del giorno 10 dicembre p.v. non pervengano richieste di modifica e/o integrazione alla bozza di verbale allegato, la stessa si intenderà approvata e inviata all'Ufficio dottorato di ricerca e post laurea nel rispetto della scadenza prevista della nota pervenuta.

IL DECANO
Prof. Mario Guerrieri



CORSO DI DOTTORATO IN BIOMEDICAL SCIENCES – XXXVII CICLO – Coordinatore Prof. Mario Guerrieri
DOCENTE TUTORE: DOTT./PROF. Maria Gabriella Ceravolo
NOMINATIVO DOTTORANDO/A Antonia Antonello
TITOLO DELLA TESI Design, implementation and management of a telemonitoring and telerehabilitation system: a novel approach for enhanced patient care
SETTORE CONCURSUALE – Codice e Denominazione 06/MEDS-19 MALATTIE DELL'APPARATO LOCOMOTORE E MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA
SETTORE SCIENTIFICO DISCIPLINARE DI RIFERIMENTO DELLA TESI – Codice e Denominazione MEDS-19/B MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA
AREA CUN <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> 01 – Scienze matematiche e informatiche<input type="radio"/> 02 – Scienze fisiche<input type="radio"/> 03 – Scienze chimiche<input type="radio"/> 05 – Scienze biologiche<input checked="" type="radio"/> 06 – Scienze mediche
GIUDIZIO COMPLESSIVO <p>Nel corso del triennio, la dottoranda ha realizzato una parte fondamentale di un progetto di ricerca collaborativo (RAPIDO - TeleRiAbilitazione e telemonitoraggio di malati di ParkInson in qualsiasi staDiO) attraverso l'implementazione e messa a sistema di una piattaforma web per l'erogazione di protocolli di teleriabilitazione e la raccolta e interpretazione di parametri comportamentali e biometrici. L'analisi dei risultati raccolti ha generato numerosi paper in extenso comunicati dalla Dottoranda come primo autore a numerose Conferenze internazionali.</p> <p>La dottoranda ha gestito in autonomia linee di ricerca parallele estendendo il sistema sviluppato per il progetto RAPIDO ad altre condizioni di patologia, sviluppando e consolidando una collaborazione interdisciplinare con i ricercatori del DIMSC .</p> <p>Ha inoltre tratto profitto dall'esperienza condotta in Azienda, presso Tech4Care, sviluppando una metodologia di raccolta dati EEGrafici sincronizzandoli con</p>



UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE

l'allenamento motorio in realtà virtuale immersiva di soggetti con danno cerebrale.

La valutazione complessiva della dottoranda Antonia Antonello è estremamente positiva, in relazione al suo impegno nelle attività di studio, alla sua propensione per la ricerca, e alla capacità di stabilire collaborazioni, sviluppando soluzioni originali e rilevanti nella gestione di progetti a valenza interdisciplinare. Nel corso del triennio ha maturato autonomia nella produzione di quesiti di ricerca, e capacità di acquisire competenze metodologiche e tecniche utili allo sviluppo del progetto di dottorato.

FIRMA DOCENTE TUTORE

Maria Gabriella Ceravolo
Maria Gabriella Ceravolo

FIRMA COORDINATORE

Mario Pavesi



CORSO DI DOTTORATO IN BIOMEDICAL SCIENCES – XXXVII CICLO – Coordinatore Prof. Francesco Busardò	
DOCENTE TUTORE: DOTT./PROF.	PROF. ANDREA GIOVAGNONI
NOMINATIVO DOTTORANDO/A	DOTT.SSA VALERIA CONSOLI
TITOLO DELLA TESI	Breast implant evaluation of the breast cancer patient: comparison of DECT (Dual Energy Computed Tomography) vs MRI (Magnetic Resonance Imaging) through preclinical anthropomorphic phantom analysis.
SETTORE CONCURSUALE – Codice e Denominazione	Area 06 - Scienze mediche
SETTORE SCIENTIFICO DISCIPLINARE DI RIFERIMENTO DELLA TESI – Codice e Denominazione (nel caso di più settori interessati deve essere indicato quello più presente nella trattazione della tesi)	Gruppo Scientifico Disciplinare: 06/MEDS-22 - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI, RADIOTERAPIA E NEURORADIOLOGIA (ex MED/36)
AREA CUN	<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> 01 – Scienze matematiche e informatiche<input type="radio"/> 02 – Scienze fisiche<input type="radio"/> 03 – Scienze chimiche<input type="radio"/> 05 – Scienze biologiche<input checked="" type="radio"/> 06 – Scienze mediche
GIUDIZIO COMPLESSIVO	Positivo
FIRMA DOCENTE TUTORE	DIPARTIMENTO DI SCIENZE RADIOLOGICHE AL. O.U. "Torrette - Lancisi - Salesi" Ancona IL DIRETTORE Prof. Andrea Giovagnoni
FIRMA COORDINATORE	



CORSO DI DOTTORATO IN BIOMEDICAL SCIENCES – XXXVII CICLO – Coordinatore Prof. Francesco Busardò
DOCENTE TUTORE: Prof.ssa Maria Elena Lionetti
NOMINATIVO DOTTORANDO/A Denise Damiani
TITOLO DELLA TESI <i>Valutazione dell'efficacia e del ridotto impatto ambientale della telemedicina impiegata quale tecnica di consultazione medica nella celiachia rispetto alle consultazioni tradizionali in presenza</i>
SETTORE CONCORSUALE – Codice e Denominazione <i>GDS 06/MEDS-20 PEDIATRIA GENERALE E SPECIALISTICA E NEUROPSICHIATRIA INFANTILE</i>
SETTORE SCIENTIFICO DISCIPLINARE DI RIFERIMENTO DELLA TESI – Codice e Denominazione (nel caso di più settori interessati deve essere indicato quello più presente nella trattazione della tesi) <i>SSD MEDS -20 A PEDIATRIA GENERALE E SPECIALISTICA</i>
AREA CUN <ul style="list-style-type: none">• 01 – Scienze matematiche e informatiche• 02 – Scienze fisiche• 03 – Scienze chimiche• 05 – Scienze biologiche* 06 – <u>Scienze mediche</u>
GIUDIZIO COMPLESSIVO <i>ECCELLENTE</i>
FIRMA DOCENTE TUTORE <i>Maria Elena Lionetti</i>
FIRMA COORDINATORE <i>Franco Busardò</i>



CORSO DI DOTTORATO IN BIOMEDICAL SCIENCES – XXXVII CICLO – Coordinatore Prof. Francesco Busardò
DOCENTE TUTORE: PROF. RAFFAELE GIORGETTI
NOMINATIVO DOTTORANDO/A: ALESSANDRO DI GIORGI
TITOLO DELLA TESI PER- AND POLYFLUOROALKYL SUBSTANCES (PFAS) ANALYSIS AND BIOMONITORING IN VENETO REGION
SETTORE CONCORSUALE – Codice e Denominazione MED/43 Medicina legale
SETTORE SCIENTIFICO DISCIPLINARE DI RIFERIMENTO DELLA TESI – Codice e Denominazione (nel caso di più settori interessati deve essere indicato quello più presente nella trattazione della tesi) SC 06/M2 Medicina legale e del lavoro
AREA CUN o 06 – Scienze mediche
GIUDIZIO COMPLESSIVO La tesi illustra in modo pertinente e scientifico il lavoro che il dottorando ha svolto nell'ambito del suo progetto. Nello specifico, il dottorando ha sviluppato e validato un metodo analitico per la determinazione di sostanze perfluoroalchiliche (PFAS) in siero ed in liquido seminale tramite la cromatografia liquida accoppiata alla spettrometria di massa tandem (LC-MS/MS) seguendo i principi della <i>Green Chemistry</i> . Tale metodica è stata, successivamente, applicata per l'analisi di siero e liquido seminale raccolti da 528 volontari provenienti dalla "Zona Rossa" della Regione Veneto. Il contenuto è altamente innovativo e chiaramente espresso. Infine, il candidato ha mostrato piena autonomia durante tutte le fasi del processo che hanno portato alla stesura dell'elaborato.



UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE

FIRMA DOCENTE TUTORE

FIRMA COORDINATORE



CORSO DI DOTTORATO IN BIOMEDICAL SCIENCES – XXXVII CICLO – Coordinatore Prof. Mario Guerrieri
DOCENTE TUTORE: PROF. MONICA MATTIOLI BELMONTE CIMA
NOMINATIVO DOTTORANDA: DANIELA LAMANNA
TITOLO DELLA TESI Exploring the crosstalk between gut microbiota and bone tissue using a 3D in vitro model: insights for sustainable strategies
SETTORE CONCORSALE – Codice e Denominazione BIOS-13 Istologia ed embriologia umana
SETTORE SCIENTIFICO DISCIPLINARE DI RIFERIMENTO DELLA TESI – Codice e Denominazione (nel caso di più settori interessati deve essere indicato quello più presente nella trattazione della tesi) BIOS-13/A Istologia ed embriologia umana IBIO-01/A Bioingegneria
AREA CUN <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> 01 – Scienze matematiche e informatiche<input type="radio"/> 02 – Scienze fisiche<input type="radio"/> 03 – Scienze chimiche<input checked="" type="radio"/> 05 – Scienze biologiche<input type="radio"/> 06 – Scienze mediche
GIUDIZIO COMPLESSIVO <p>Durante il suo dottorato di ricerca la Dott.ssa Lamanna ha cercato di sviluppare modelli in vitro da poter collegare per studiare l'interazione tra il microbiota intestinale e il tessuto osseo. Il progetto si proponeva inoltre di valutare l'utilizzo di materiali di riciclo dell'industria alimentare per la produzione di substrati adatti quale supporto alle cellule.</p> <p>Nella sua attività di ricerca la Dott.ssa Lamanna ha acquisito autonomia nelle tecniche di studio morfo-funzionale, manifestando un costante impegno, spiccato senso di collaborazione e buone doti di coerenza nelle fasi di sviluppo del suo progetto di ricerca, rendendosi via via autonoma anche nelle fasi di progettazione.</p>
FIRMA DOCENTE TUTORE
FIRMA COORDINATORE



CORSO DI DOTTORATO IN BIOMEDICAL SCIENCES – XXXVII CICLO – Coordinatore Prof. Francesco Busardò
DOCENTE TUTORE: PROF. ARIANNA VIGNINI
NOMINATIVO DOTTORANDA: DOTT.SSA VALENTINA MEMBRINO
TITOLO DELLA TESI Examining the correlation between Alzheimer's Disease risk, blood antioxidant concentrations, and adherence to the Mediterranean Diet: A sustainable approach to prevention and health promotion.
SETTORE CONCORSUALE – Codice e Denominazione 05 E1 BIOCHIMICA GENERALE
SETTORE SCIENTIFICO DISCIPLINARE DI RIFERIMENTO DELLA TESI – Codice e Denominazione (nel caso di più settori interessati deve essere indicato quello più presente nella trattazione della tesi) BIO/10 BIOCHIMICA
AREA CUN <ul style="list-style-type: none">○ 01 – Scienze matematiche e informatiche○ 02 – Scienze fisiche○ 03 – Scienze chimicheX 05 – Scienze biologiche○ 06 – Scienze mediche
GIUDIZIO COMPLESSIVO La Dott.ssa Valentina Membrino, nel corso dei tre anni di dottorato, ha lavorato con impegno e dedizione, contribuendo non solo all'attività di ricerca, ma anche a numerosi altri progetti all'interno del nostro gruppo di ricerca, come l'Attività Formativa Professionalizzante (AFP) per gli studenti del primo anno di Medicina, l'iniziativa Microgenius, Sharper - La Notte dei Ricercatori e il PCTO (ex Alternanza Scuola-Lavoro). Durante questo periodo, ha condotto una ricerca focalizzata sull'aderenza alla Dieta Mediterranea ed alla sostenibilità ambientale in soggetti affetti da malattia neurodegenerativa. Il lavoro di tesi è stato svolto in stretta collaborazione con la Clinica di Neurologia, in particolare il gruppo della Prof. S. Luzzi. Il percorso di ricerca, che ha portato alla redazione della tesi di dottorato, si snoda attraverso la



pubblicazione di diversi articoli ed altrettanti submitted, che hanno visto la Dott.ssa Membrino parte integrante dei diversi progetti:

1) Di Paolo A, Vignini A, Alia S, **Membrino V**, Delli Carpini G, Giannella L, Ciavattini A. Pathogenic Role of the Sphingosine 1-Phosphate (S1P) Pathway in Common Gynecologic Disorders (GDs): A Possible Novel Therapeutic Target. Int J Mol Sci. 2022 Nov 4;23(21):13538. doi: 10.3390/ijms232113538. PMID: 36362323; PMCID: PMC9658294.

2) **Membrino V**, Di Paolo A, Alia S, Papiri G, Vignini A. The Role of Oxidative Stress in Autism Spectrum Disorder: A Narrative Literature Review. Oxygen. 2023; 3(1):34-44. <https://doi.org/10.3390/oxygen3010004>

3) Di Paolo A, **Membrino V**, Alia S, Nanetti L, Svarca LE, Perrone ML, Aquilanti L, Mazzanti L, Vignini A, Salvolini E, Severini M. Pro-inflammatory cytokine alterations in recent onset anorexia nervosa adolescent female patients before and after 6 months of integrated therapy: A case-control study. J Investig Med. 2024 Aug;72(6):522-531. doi: 10.1177/10815589241251702. Epub 2024 May 15. PMID: 38641857.

4) Alia S, Di Paolo A, **Membrino V**, Di Crescenzo T, Vignini A. Beneficial Effects on Oxidative Stress and Human Health by Dietary Polyphenols. Antioxidants (Basel). 2024 Oct 29;13(11):1314. doi: 10.3390/antiox13111314. PMID: 39594456; PMCID: PMC11591040.

La dedizione intellettuale e la meticolosità organizzativa con cui la Dott.ssa Membrino ha affrontato i molteplici progetti dimostrano chiaramente il suo impegno e la sua passione per gli argomenti trattati. Tali qualità saranno sicuramente valorizzate nei suoi futuri percorsi professionali. Desidero esprimere il mio sincero apprezzamento per il lavoro svolto e per la profondità dei contenuti scientifici elaborati, formulando un giudizio altamente positivo riguardo alle sue competenze personali e alle sue eccellenti capacità di ricerca. Ritengo che la Dott.ssa Membrino meriti pienamente di essere ammessa all'esame finale

FIRMA DOCENTE TUTORE

Arianna Vignini


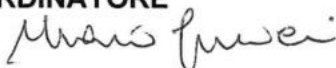
FIRMA COORDINATORE

Franco Paolo Vignini



CORSO DI DOTTORATO IN BIOMEDICAL SCIENCES – XXXVII CICLO – Coordinatore Prof. Francesco Busardò	
DOCENTE TUTORE:	DOTT. ALESSIO CORREANI
NOMINATIVO DOTTORANDO:	DOTT. GIULIO PERROTTA
TITOLO DELLA TESI:	<i>Attivazione di un servizio di telemedicina avanzato e interattivo nei punti nascita e nei reparti di pediatria-neonatologia della Regione Marche: "Fase 1 – Valutazione della confidenza delle famiglie nella cura dei propri figli mediante telemedicina"</i>
SETTORE CONCORSUALE – Codice e Denominazione:	06/G1 – Pediatria generale, specialistica e neuropsichiatria infantile
SETTORE SCIENTIFICO DISCIPLINARE DI RIFERIMENTO DELLA TESI – Codice e Denominazione (nel caso di più settori interessati deve essere indicato quello più presente nella trattazione della tesi):	MED/38 – Pediatria generale e specialistica
AREA CUN	<ul style="list-style-type: none">○ 01 – Scienze matematiche e informatiche○ 02 – Scienze fisiche○ 03 – Scienze chimiche○ 05 – Scienze biologiche✗ 06 – Scienze mediche
GIUDIZIO COMPLESSIVO	BUONO
FIRMA DOCENTE TUTORE	
FIRMA COORDINATORE	



CORSO DI DOTTORATO IN BIOMEDICAL SCIENCES – XXXVII CICLO – Coordinatore Prof. Mario Guerrieri
DOCENTE TUTORE: PROF.SSA ROSSANA BERARDI
NOMINATIVO DOTTORANDA: VALENTINA TARANTINO
TITOLO DELLA TESI "Il ruolo del profilo immuno-metabolico, dello stato nutrizionale e della composizione corporea nel predire gli outcome clinici di pazienti con neoplasia solida avanzata in trattamento con inibitori dei checkpoints immunitari"
SETTORE CONCORSALE – Codice e Denominazione 06/D3 Malattie del sangue, Oncologia e Reumatologia
SETTORE SCIENTIFICO DISCIPLINARE DI RIFERIMENTO DELLA TESI – Codice e Denominazione (nel caso di più settori interessati deve essere indicato quello più presente nella trattazione della tesi) MEDS-09/A Oncologia Medica
AREA CUN <ul style="list-style-type: none">o 01 – Scienze matematiche e informaticheo 02 – Scienze fisicheo 03 – Scienze chimicheo 05 – Scienze biologicheX 06 – Scienze mediche
GIUDIZIO COMPLESSIVO Eccellente
FIRMA DOCENTE TUTORE 
FIRMA COORDINATORE 

Cognome e Nome dottorando	1° Valutatore				2° Valutatore			
	Cognome	Nome	e-mail	Università di appartenenza	Cognome	Nome	e-mail	Università di appartenenza
ANTONIELLO ANTONIA	Frontoni	Emanuele	emanuele.frontoni@unimc.it	Università di Macerata	Nardone	Antonio	antonio.nardone@unipv.it	Università di Pavia
LAMANNA DANIELA	Vozzi	Giovanni	giovanni.vozzi@unipi.it	Università di Pisa	Nicolini	Gabriella	gabriella.nicolini@unimib.it	Università Milano Bicocca
TARANTINO VALENTINA	Pedrazzoli	Paolo	P.PEDRAZZOLI@SMATTEO.PV.IT	Università di Pavia	Martinelli	Erika	ERIKA.MARTINELLI@UNICAMPANIA.IT	Università della Campania Luigi Vanvitelli
CONSOLI VALERIA	Reginelli	Alfonso	ALFONSO.REGINELLI@UNICAMPANIA.IT	Università degli Studi della Campania	Carrafiello	Gianpaolo	GIANPAOLO.CARRAFIELLO@UNIMI.IT	Università di Milano
DAMIANI DENISE	Monzani	Alice	ALICE.MONZANI@MAGGIOREOSP.NOVARA.IT	Università del Piemonte Orientale	Valitutti	Francesco	FRANCESCO.VALITUTTI@UNIPG.IT	Università di Perugia
DI GIORGI ALESSANDRO	Krotulski	Alex	alex.krotulski@cfsre.org	Thomas Jefferson University, Philadelphia, Pennsylvania	Abbate	Vincenzo	vincenzo.abbate@kcl.ac.uk	King's College London, UK
MEMBRINO VALENTINA	Silva	Rui FM	RFMSILVA@FF.U LISBOA.PT	University of Lisbon, Portugal	SKAL TSA	ELENI	SKAL TSA@PHARM.UOA.GR	National & Kapodistrian University of Athens
PERROTTA GIULIO	Rameghi	Luca	lucarameghi@galini.orh	Università di Genova	Petrucelli	Irene	irene.petrucelli@unimercatorum.it	Università Mercatorum Roma



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



D.M. n. 351/2022 Missione 4 - Componente 1 - Investimento 4.1

D.M. 352/2022 Missione 4 - Componente 2 - Investimento 3.3

**PHD COURSE in Human Health
CUP:132822000590007
XXXVIII cycle – academic year 2022/2023**

To the University Rector
Prof. Gian Luca Gregori
Università Politecnica delle Marche
Piazza Roma 22
60121 – Ancona Italy

To the Coordinator of the Phd course “Human Health”
Prof. Mario Guerrieri
Email address: m.guerrieri@univpm.it

LETTER OF COMMITMENT

With this letter, the undersigned **Professor dr. Arjan A. Van de Loosdrecht** being authorized to conclude agreements on behalf of **Amsterdam UMC, location VU University Medical Center, Amsterdam, De Boelelaan 1117, 1081 HV Amsterdam, Netherlands**—hereby declare that **Amsterdam UMC De Boelelaan 1117, 1081 HV Amsterdam, Netherlands** commits itself to participate in and contribute to the PhD COURSE “Human Health”, whose Coordinator is the Università Politecnica delle Marche, as Host Institution of the PhD Student Ms Giada Marrone.

This includes:

- Capacity to host the PhD student Giada Marrone during a 3 month stay abroad for research and training scopes, according to the rules set in the framework of the “National Recovery and Resilience Plan” – NGEU funds (e.g. “Do not Significant Harm” principle). Provisional period of stay: from 1 January 2025 to 31 of March.
- Contribution to the mentoring, research and training-related activities of the PhD student during the stay.
- Location of the Research and training activities: Amsterdam UMC, location VU University MC Amsterdam.
- Contribution to supervision: Prof. dr. Arjan van de Loosdrecht, a.vandeloosdrecht@amsterdamumc.nl will support the PhD student during her stay.

I understand that, in case the “Collegio dei docenti” (Board of the PhD course) approves the stay abroad of the PhD Student Giada Marrone, she will receive a 50% increase in the monthly rate of the scholarship for the



entire duration of the period abroad. The payments will be issued after my organization, being the Host Institution, confirms her stay and progresses (preferably on monthly basis).

Ancona, 27/November/24

For the Host Institution: Amsterdam UMC

The Legal representative (or person authorized to sign the Letter of Commitment):

Professor dr. Arjan van de Loosdrecht, PI at VU University Medical Center Amsterdam

Signature

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Arjan van de Loosdrecht', written over a long horizontal line.

**Al Magnifico Rettore
All'Ufficio Dottorato di Ricerca
e Post Laurea**

Università Politecnica delle Marche

Oggetto: richiesta periodo di soggiorno all'estero

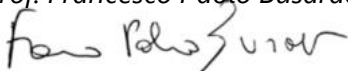
Il sottoscritto Dott. CORREANI ALESSIO, in qualità di docente tutor nel programma di ricerca del Corso di dottorato di ricerca in Biomedical Sciences – XL ciclo, chiedo l'autorizzazione a che la Dott.ssa CIMADAMORE ELISA possa trascorrere un periodo di **sei** mesi, a decorrere dal 01/04/2025 al 30/09/2025, presso Department of Neonatology, diretto dalla Prof.ssa Manon Benders - Wilhelmina Children's Hospital, University Medical Centre Utrecht, Utrecht, Netherlands per scopi inerenti la sua attività di dottorando.

La Dott.ssa CIMADAMORE ELISA è iscritta regolarmente al primo anno del corso di dottorato in Biomedical Sciences – XL ciclo e sotto la mia supervisione, sta affrontando tematiche riguardanti le complicanze neurologiche neonatali, identificazione di fattori associati al danno cerebrale e implementazione di strategie di neuroprotezione.

L'attività per la quale si chiede la mobilità rientra nell'ambito dell'attuazione del programma di studi e di ricerca.

(Firma dottorando) 

(Firma docente) 

VISTO SI AUTORIZZA
IL COORDINATORE
Prof. Francesco Paolo Busardò




06-12-2024, Utrecht

All'Ufficio Dottorato di Ricerca e Post Laurea

Università Politecnica delle Marche

Oggetto: Lettera di invito per la Dott.ssa Elisa Cimadamore

Con la presente, si conferma l'invito rivolto alla Dott.ssa Elisa Cimadamore, iscritta al primo anno del Dottorato di Ricerca in Biomedical Sciences presso l'Università Politecnica delle Marche, a svolgere un periodo di formazione e ricerca presso la nostra struttura, **Department of Neonatology, Wilhelmina Children's Hospital, University Medical Centre Utrecht (Utrecht, Netherlands)**, diretta dalla Dott.ssa Karen de Bijl.

Durante il periodo di permanenza, la Dott.ssa Cimadamore collaborerà con il nostro gruppo di ricerca approfondendo argomenti di neurologia neonatale, con un focus sull'uso di tecniche di neuroimaging e neuromonitoring per lo studio delle complicanze neurologiche neonatali, in linea con la tematica di ricerca del suo dottorato.

La Dott.ssa Cimadamore sarà supervisionata dalla sottoscritta, Dott.ssa Maria Luisa Tataranno, in qualità di tutor. Il periodo di permanenza è previsto a partire da **01/04/2025** fino a **30/09/2025**.

Si rimane a disposizione per eventuali chiarimenti.

Cordiali saluti,

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Maria Luisa Tataranno', with a decorative flourish at the end.

Maria Luisa Tataranno

Associate Professor & Clinical Scientist

Department of Neonatology, Wilhelmina Children hospital, UMC Utrecht

Lundlaan 6, 3584EA, Utrecht, The Netherlands

Email: m.l.tataranno-2@umcutrecht.nl

Phone: +31 638506889

**Al Magnifico Rettore
All'Ufficio Dottorato di Ricerca
e Post-Laurea**

Università Politecnica delle Marche

Oggetto: richiesta periodo di soggiorno all'estero – Dott.ssa Eleonora Gerini

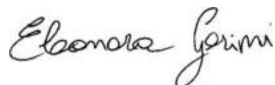
Il sottoscritto Prof. Davide Sartini, in qualità di docente tutor del programma di ricerca della Dott.ssa Eleonora Gerini, del Corso di dottorato di ricerca in Biomedical Sciences – XXXIX ciclo, chiedo l'autorizzazione a che la Dott.ssa Gerini possa trascorrere un periodo di 3 mesi, a decorrere dal 01/02/2025 al 30/04/2025, presso il laboratorio diretto dal Prof. Nathaniel Martin – Leiden University (The Netherlands), per scopi inerenti la sua attività di dottoranda.

La Dott.ssa Gerini è iscritta regolarmente al secondo anno del corso di dottorato in Biomedical Sciences – XXXIX ciclo e, sotto la mia supervisione, sta affrontando tematiche riguardanti la valutazione del ruolo svolto dall'enzima paraoxonasi-2 nell'osteosarcoma umano.

L'attività per la quale si chiede la mobilità rientra nell'ambito dell'attuazione del programma di studi e di ricerca.

Si chiede pertanto l'incremento dell'importo della borsa di studio così come previsto all'art. 11 commi 5 e 6 del Regolamento Dottorato di Ricerca.

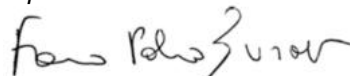
(Firma dottoranda)



(Firma docente tutor)



VISTO SI AUTORIZZA
IL COORDINATORE
Prof. Francesco Paolo Busardò



Prof. Davide Sartini
Department of Clinical Sciences
School of Medicine
Polytechnic University of Marche
Ancona, Italy

Date: November 21, 2024
Subject: Invitation of guest PhD researcher Eleonora Gerini

Dear Professor Sartini, dear Davide:

I am delighted to invite Eleonora Gerini to work under my supervision in my laboratory at the Institute of Biology Leiden (IBL), Leiden University (The Netherlands), for a period of 3 months, beginning February 1st 2025 and ending April 30th 2025. The experimental work that we have agreed for Eleonora to undertake is based on the idea of continuing previously started and still ongoing experimental activity focused on the expression and purification of the enzyme nicotinamide *N*-methyltransferase (NNMT).

Specifically, Eleonora will make use of a fungal system (*Aspergillus niger*) for the expression of recombinant NNMT, setup by colleagues here at the IBL, as it may provide insights into relevant post-translational modifications that cannot be detected when the enzyme is expressed in prokaryotes (*E. coli*). To this aim, in addition to producing NNMT in *Aspergillus* system, Eleonora will also be introduced to the proteomics group and work with them to identify differences in the enzyme when produced in fungi with respect to bacteria.

In addition, Eleonora's visit to our lab will serve to further strength the strong collaboration between your group in Ancona and ours in Leiden. Should you require any further information, please feel free to contact me either by email or telephone as indicated below.

Sincerely,
Nathaniel Martin



Nathaniel I. Martin, PhD
Professor of Biological Chemistry
Institute of Biology Leiden (IBL), Leiden University
E-mail: n.i.martin@biology.leidenuniv.nl
Tel: 06 1878 5274

**Al Magnifico Rettore
All'Ufficio Dottorato di Ricerca
e Post Laurea**

Università Politecnica delle Marche

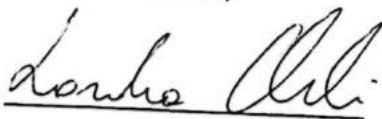
Oggetto: richiesta periodo di soggiorno all'estero

La sottoscritta Prof.ssa Maria Gabriella Ceravolo, in qualità di docente tutor nel programma di ricerca del Corso di dottorato di ricerca in Human Health – XXXIX° ciclo, chiede l'autorizzazione a che la Dott.ssa Loredana Orsili possa trascorrere un periodo di 6 mesi, a decorrere dal 1 Aprile 2025 al 1 Ottobre 2025, presso Early Detection and Intervention program of the A.J. Drexel Autism Institute diretto dal Prof. Giacomo Vivanti - University of Drexel per scopi inerenti la sua attività di dottoranda. La Dott.ssa Loredana Orsili è iscritta regolarmente al secondo anno del corso di dottorato in Human Health – XXXIX° ciclo e sotto la mia supervisione, sta affrontando tematiche riguardanti la codifica dell'interazione genitore-bambino con Autismo e la valutazione dei momenti di sincronia, nonché l'implementazione delle competenze di metodologia della ricerca.

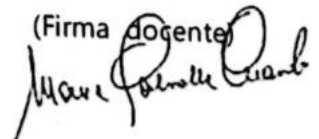
L'attività per la quale si chiede la mobilità rientra nell'ambito dell'attuazione del programma di studi e di ricerca.

Si chiede pertanto l'incremento dell'importo della borsa di studio così come previsto all'art. 11 commi 5 e 6 del Regolamento Dottorato di Ricerca.

(Firma dottorando)

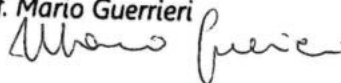


(Firma docente)



VISTO SI AUTORIZZA
IL COORDINATORE

Prof. Mario Guerrieri



November 15, 2024

Dear Dr. Loredana Orsili,

On behalf of the Early Detection and Intervention program of the A.J. Drexel Autism Institute, Drexel University, I am pleased to invite you to join our institute as a visiting graduate student between April 1, 2024 and October 1, 2024, under the support of your funds provided by your current doctoral program in Italy. The duration of the appointment is 6 months.

During your visit you will have the opportunity to be involved in both research and clinical work related to early learning and early intervention in autism. The faculty and clinical team in our interdisciplinary autism research center look forward to working with you. As a faculty member of the Autism Institute, Program Leader in the Early Detection and Intervention Program, and Principal Investigator of several ongoing projects in the Institute focused on early intervention research, I will be pleased to support your research and clinical knowledge about autism in collaboration with the outstanding team of autism scholars and clinicians at the Drexel Autism Institute.

Additionally, you will have free of-charge access to the facilities and services of our program, such as a computer desk, the Institute clinic, laboratories, libraries and any other amenities that will be needed to ensure the success of your research activities.

I look forward to working with you on establishing valuable outcomes and contributions that are mutually beneficial and pave the way for future collaborations.

Please feel free to contact me if you have any questions. For visa and insurance questions, please contact the International Students and Scholars Services office (ISSS) at iss@drexel.edu.

On behalf of our team, we look forward to welcoming you at the A.J. Drexel Autism Institute in Philadelphia

Sincerely,

Giacomo Vivanti



Al Coordinatore del Corso di Dottorato in
Human Health Prof. Mario Guerrieri
Università Politecnica delle Marche – SEDE ANCONA

e p.c.

Al Responsabile Scientifico della borsa
Prof. ssa Maria Gabriella Ceravolo

All'Ufficio amministrativo
dell'Università Politecnica delle Marche

IMPEGNO DI OSPITALITÀ

nell'ambito del Dottorato di Ricerca in Human Health di cui è sede amministrativa l'Università Politecnica delle Marche (Italia)
Anno Accademico 2023/24 (XXXIX ciclo)
Coordinatore Prof. Mario Guerrieri

Tipologia di borsa di studio: D.M. n. 118/2023 – tematica Ricerca PNRR e dall'Ateneo
CUP I32B23001280007

Il sottoscritto Prof. Giacomo Vivanti, in qualità di Professore Associato e Responsabile del programma di ricerca sulla diagnosi precoce e l'intervento, presso *A.J. Drexel Autism Institute, Drexel University* (di seguito denominata "**Istituzione di Ospitante**"), con sede legale a *3141 Chestnut Street, Philadelphia, PA 19104*

a ciò debitamente autorizzato

Con riferimento alla Dottoranda Loredana Orsili

PREMESSO CHE

La posizione di dottorato e la borsa di studio sono regolati dalla normativa e dai regolamenti in vigore in Italia e presso l'istituzione di Provenienza, in particolare:

- D.M. n° 226/2021;
- D.M. n° 118/2023 (Next-GenerationEU – "Piano Nazionale di ripresa e Resilienza" italiano);
- D.M. n° 117/2023 (Next-GenerationEU – "Piano Nazionale di ripresa e Resilienza" italiano);
- D.R. n° 253/2022 di approvazione del Regolamento in materia di Dottorato di Ricerca dell'Università Politecnica delle Marche, che si applica ai Corsi di Dottorato di Ricerca di cui l'Università Politecnica delle Marche è sede amministrativa;
- D.R. n° 607/2023 di emanazione del Bando di ammissione al Corso di Dottorato di Ricerca in Human Health per l'a.a. 2023-24;
- D.R. n° 843/2023 di approvazione delle graduatorie e dei nominativi dei/delle candidati/e ammessi/e al Corso di Dottorato di Ricerca in Human Health per l'a.a. 2023-24 (XXXIX ciclo).

L'Istituzione Ospitante si impegna a garantire:

- l'ospitalità della Dottoranda durante un periodo pari a 6 mesi per finalità di ricerca e formazione, secondo le regole stabilite nell'ambito del "Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza" - fondi NGEU. Il periodo indicativo di ospitalità è da 1 Aprile 2025 al 1 Ottobre 2025, presso la sede A.J. Drexel Autism Institute;
- il contributo alle attività di ricerca e formazione della Dottoranda durante il soggiorno;
- che la Dottoranda possa usufruire di qualificate e specifiche strutture operative e scientifiche per le attività di studio e ricerca;
- la supervisione di . Giacomo Vivanti, Associate Professor, Program Area Leader in Early Detection & Intervention, email address giacomo.vivanti@drexel.edu che supporterà la Dottoranda durante la sua permanenza presso l'Istituzione Ospitante;
- la conferma dell'effettiva presenza della Dottoranda presso l'Istituzione Ospitante durante il periodo prestabilito, secondo le modalità e le tempistiche che saranno richieste, ove previsto.

L'Università Politecnica delle Marche si impegna a garantire:

- la copertura assicurativa per la Dottoranda mentre svolge la sua attività di ricerca e formazione presso l'Istituzione Ospitante;
- l'erogazione della borsa di studio e della maggiorazione della borsa di studio per il periodo all'estero (come previsto dalla normativa nazionale e dai regolamenti in vigore);
- la supervisione della Prof.ssa Maria Gabriella Ceravolo, Responsabile Scientifico della Borsa, Prof. Ordinario e Direttore della Clinica di Neuroriabilitazione, email: m.g.ceravolo@staff.univpm.it).

Entrambe le Parti si impegnano inoltre a garantire che l'attività di studio e ricerca della Dottoranda svolta presso l'Istituzione Ospitante sia la stessa concordata con il supervisore accademico, quindi conforme al progetto di ricerca assegnato nell'ambito del Programma NexGenerationEU.

DISPOSIZIONI FINALI

Ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati ("GDPR") (UE) 2016/679, le Parti concordano che tutti i dati personali saranno trattati nel pieno rispetto della normativa vigente applicabile e per le finalità indicate nel presente Accordo.

Tutti i prodotti e gli strumenti, così come i dati e i risultati, saranno di proprietà degli/delle autori/autrici. Eventuali elementi non espressamente trattati nel presente accordo potranno essere concordati dalle Parti in un atto separato.

Philadelphia, PA, December 3, 2024

Giacomo Vivanti, PhD
Associate Professor
Program Area Leader in Early Detection & Intervention
AJ Drexel Autism Institute

Signature



Coordinator of the PhD Programme in
Human Health Prof. Mario Guerrieri
Università Politecnica delle Marche – ANCONA

c.c.

Scientific Supervisor
Prof. ssa Maria Gabriella Ceravolo

Administrative office of the University
Politecnica delle Marche

HOSTING COMMITMENT

**Under the Phd Programme in Human Health coordinated by the University of Politecnica delle Marche
(Italy)
Academic Year 2023/24 (XXXIX Cycle)
Coordinator Prof. Mario Guerrieri**

**Scholarship Typology: D.M. n. 118/2023 – tematica Ricerca PNRR e dall'Ateneo
CUP I32B23001280007**

The undersigned Prof. Giacomo Vivanti, being *Associate Professor and Program Leader, Early Detection and Intervention Research Program*, at *A.J. Drexel Autism Institute, Drexel University* (hereinafter referred as to "**Host Institution**") with its registered office at *3141 Chestnut Street, Philadelphia, PA 19104* and duly authorized to sign the present agreement

With reference to the PhD student Loredana Orsili.

GIVEN THAT

The Phd position and his/her scholarship are governed by the laws and regulations in force in Italy and at the Sending Institution, in particular:

- Decree of the Italian Ministry of University n° 226/2021;
- Decree of the Italian Ministry of University n° 118/2023 (Next generation EU – Italian "National Plan for Recovery and Resilience");
- Decree of the Italian Ministry of University n° 117/2023 (Next generation EU – Italian "National Plan for Recovery and Resilience");
- The Rector's Decree n° 253/2022 which contains the Regulation of the University of Politecnica delle Marche governing the Phd Programmes it coordinates;
- The Rector Decree n° 607/2023 which contains the approval of the call for admission to the PhD Programme in Human Health for the academic year 2023-24;
- The Rector's Decree n° 843/2023 which contains the approval of the ranking lists and name of Phd Candidates admitted to the Phd Programme in Human Health for the academic year 2023-2024 (XXXIX cycle).

COMMITMENTS OF THE PARTIES

The Sending Institution Politecnica delle Marche commits itself to ensure:

- insurance coverage to the Phd Student while performing her research and training activity abroad at the Host Institution;
- scholarship coverage and top-up scholarship for a period abroad to the Phd student (as foreseen under Italian laws and regulations in force);
- supervision of Prof. Maria Gabriella Ceravolo, Scientific Director of the Scholarship, Full Professor and Director of the Neurorehabilitation Clinic Department, email: m.g.ceravolo@staff.univpm.it).

The Host Institution commits itself to ensure:

- Capacity to host the PhD student during a 6 -month stay abroad for research and training scopes, according to the rules set in the framework of the Italian “National Recovery and Resilience Plan” – NGEU funds. Provisional period of stay: from 1 April to 1 October at A.J. Drexel Autism Institute;
- Overall contribution to the research and training-related activities of the phd student during the stay.
- Availability of qualified and specific scientific structures and facilities that are suitable for the PhD research and training Programme to the Phd Student;
- Supervision of Dr. Giacomo Vivanti, Associate Professor, Program Area Leader in Early Detection & Intervention, email address giacomo.vivanti@drexel.edu who will support the PhD student during his/her stay;
- Confirmation of the presence of the PhD student in the Host Institution during the prearranged period, according to the modalities and timing that will be asked – if needed.

Both Parties furthermore agree to guarantee that the study and research activity of the PhD student carried out in the Institution is the same agreed with the academic tutor, therefore in accordance with the research project assigned in the frame of Next Generation EU Programme.

FINAL PROVISIONS

Pursuant to the General Data Protection Regulation (“GDPR”) (EU) 2016/679, the Parties agree that any personal data will be processed in full compliance with current applicable legislation and for the purposes set out in the present Agreement.

All products and tools, as well as data and results, will be owned by the authors. Any issues that are not expressly addressed to in the present agreement may be agreed by the Parties in a separated act.

Philadelphia, PA, December 3, 2024

For the Host Institution – Giacomo Vivanti
Associate Professor
Program Area Leader in Early Detection & Intervention
AJ Drexel Autism Institute

Signature





UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE

AMMINISTRAZIONE
Piazza Roma 22
60121 Ancona / Italia
www.univpm.it

Determina del Direttore n. 15

Classif. III/6

n. allegati: 0

Oggetto: Nomina della Dott.ssa Simona Pichini nel Comitato Consultivo/Board of Advisors dei Corsi di Dottorato

IL DIRETTORE

VISTO	il Regolamento Dottorato di Ricerca emanato con D.R. n. 253 del 11.03.2022 e s.m.i.
VISTO	il verbale della Scuola di Dottorato del 23 aprile 2024 – oggetto 4 – <i>Proposta di costituzione di un Comitato Consultivo/Board of Advisors dei Corsi di Dottorato</i>
TENUTO CONTO	che il predetto Comitato Consultivo/Board of Advisors è composto da esponenti del mondo del lavoro, della cultura e della ricerca, in rappresentanza stabile delle parti interessate dei Corsi di Dottorato nelle persone della Prof.ssa Patrizia Burra (Professore Ordinario di Gastroenterologia Università di Padova), della Prof.ssa Marina Chiara Garassino (Full Professor of Oncology Università di Chicago), del Prof. Nathaniel I. Martin Ph.D. (Professor of Biological Chemistry Leiden University The Netherlands) e del Prof. Richard B. Parsons (Senior Lecturer in Biochemical Toxicology, Chair, MPharm Sub-Assessment Board King's College London UK)
RITENUTO	opportuno integrare il già menzionato Consultivo/Board of Advisors con il nominativo della Dott.ssa Simona Pichini (Acting Director National Centre on Addiction and Doping - Istituto Superiore di Sanità)
CONSIDERATA	l'urgenza di adottare il provvedimento e non essendo previsto a breve una riunione della Scuola di Dottorato

AREA SANITA'
SERVIZIO SANITA'
UFFICIO DIDATTICA POST LAUREA DI AREA SANITARIA
Facoltà di Medicina e Chirurgia Via Tronto, 10/A 60126 Ancona
tel. 071 220 6234 – 6045 – 6142 - 6191
e-mail: postlaurea.medicina@univpm.it
PEC: _protocollo@pec.univpm.it



UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE

DETERMINA

- di integrare il Comitato Consultivo/Board of Advisors dei corsi di dottorato, già costituito nella seduta della Scuola di Dottorato del 23/04/2024, con il nominativo della Dott.ssa Simona Pichini (Acting Director National Centre on Addiction and Doping - Istituto Superiore di Sanità).

La presente determina, adottata per motivi di urgenza, verrà sottoposta alla ratifica del Collegio dei Docenti nella prossima seduta.

Ancona, 14 ottobre 2024

IL DIRETTORE
Prof.ssa Fabiola Olivieri

Fabiola Olivieri



UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE

AMMINISTRAZIONE
Piazza Roma 22
60121 Ancona / Italia
www.univpm.it

Determina del Direttore n. 16
Classif. III/6
n. allegati: 1

Oggetto: Compatibilità dell'attività prestata con quella richiesta per la frequenza del corso di dottorato di ricerca in Human Health della Dott.ssa Tamberi Lorenza iscritta al primo anno XXXIX ciclo

IL DIRETTORE

VISTO il Regolamento Dottorato di Ricerca emanato con D.R. n. 253 del 11.03.2022 e s.m.i.

VISTA la richiesta della Dott.ssa Lorenza Tamberi presentata in data 28/10/2024 per poter svolgere una Comparsa per la nuova serie televisiva "Balene" prodotta da Fast Film srl di Roma per Rai Fiction le cui riprese saranno effettuate il giorno 28/10/2024 in località Ancona, con impegno orario 8:00-16:00

SENTITA la Tutor Prof.ssa Maria Rita Rippo la quale ha espresso parere favorevole alla richiesta della dottoranda

CONSIDERATA l'urgenza di adottare il provvedimento e non essendo previsto a breve una riunione del Collegio dei Docenti

DETERMINA

- di esprimere parere favorevole alla richiesta della Dott.ssa Lorenza Tamberi per una Comparsa per la nuova serie televisiva "Balene" prodotta da Fast Film srl di Roma per Rai Fiction le cui riprese saranno effettuate il giorno 28/10/2024 in località Ancona, con impegno orario 8:00-16:00;

AREA SANITA'
SERVIZIO SANITA'
UFFICIO DIDATTICA POST LAUREA DI AREA SANITARIA
Facoltà di Medicina e Chirurgia Via Tronto, 10/A 60126 Ancona
tel. 071 220 6234 – 6045 – 6142 - 6191
e-mail: postlaurea.medicina@univpm.it
PEC: _protocollo@pec.univpm.it



UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE

- di dichiarare compatibile l'attività prestata con quella richiesta per la frequenza del corso di dottorato di ricerca in Human Health.

La presente determina, adottata per motivi di urgenza, verrà sottoposta alla ratifica del Collegio dei Docenti nella prossima seduta.

Ancona, 28 ottobre 2024

IL DIRETTORE
Prof.ssa Fabiola Olivieri

Fabiola Olivieri



**Al Coordinatore del Corso di Dottorato di
ricerca in**

"Human Health"

**e p.c. Al Magnifico Rettore
Università Politecnica delle Marche
Piazza Roma, 22
60110 Ancona**

RICHIESTA di COMPATIBILITA' SVOLGIMENTO di ATTIVITA' ESTERNE (*)

Il/La sottoscritto/a Lorenza Tamberi, nato/a ad Ancona (Prov. AN) il 07/10/1994, iscritto al 1° anno del Corso di Dottorato di ricerca in "_Human Health, __XXIX Ciclo

preso atto che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità,

CHIEDE

di poter svolgere **attività lavorativa**, come di seguito specificato:
Ente/Ditta __Fastfilm Srl, viale Angelico 77, 00195, Roma, Codice Fiscale e Partita IVA 07281171004 _____
tipo di attività da svolgere: __Comparsa in serie Tv "Balene" _____ località
__Ancona _____ per il giorno lunedì 28/10/2024_ con impegno orario 8:00-16:00;

di poter essere titolare di **borsa di studio** erogata da _____ per il periodo _____
_____ relativa allo svolgimento della seguente attività: _____
presso _____ ;

di poter essere titolare di un **assegno di ricerca** erogato da _____ per il periodo
_____ relativo allo svolgimento della ricerca dal titolo " _____
_____ " presso _____ ;

di poter svolgere attività di altra natura, come di seguito specificato:

Qualora il Collegio dei Docenti deliberi la incompatibilità dell'attività prestata con quella richiesta per la frequenza del Corso di Dottorato di ricerca, il sottoscritto:

si impegna fin d'ora a recedere dall'attività giudicata incompatibile con quella richiesta per la frequenza del corso di Dottorato di ricerca e a darne comunicazione all'Amministrazione Universitaria;

rinuncia irrevocabilmente alla frequenza del Corso di Dottorato di ricerca;

si impegna a richiedere il collocamento in aspettativa [] con / [] senza assegni per tutta la durata del Corso, ai sensi dell'art. 13, comma 6, del Regolamento Dottorato di Ricerca e a trasmettere all'Amministrazione Universitaria la relativa documentazione rilasciata dall'Amministrazione di appartenenza.

Data, 28/10/2024

In fede _____
Lorenza Tamberi

(*) Tale dichiarazione **DEVE ESSERE INVIATA al Coordinatore del Corso di Dottorato** affinché il Collegio dei Docenti deliberi, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento Dottorato di Ricerca, la compatibilità o l'incompatibilità dell'attività esterna con quella prevista per la frequenza del Dottorato.



UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE

AMMINISTRAZIONE
Piazza Roma 22
60121 Ancona / Italia
www.univpm.it

Determina del Coordinatore n. 17
Classif. III/6
n. allegati: 17

Oggetto: Tematiche di svolgimento dei programmi di ricerca dei dottorandi iscritti al primo anno del corso di dottorato in Biomedical Sciences XL ciclo – triennio accademico 2024/2027

IL COORDINATORE

- VISTO** il Regolamento Dottorato di Ricerca emanato con D.R. n. 253 del 11.03.2022 e s.m.i.
- VISTA** la nota del 29.10.2024 con cui l'Ufficio Dottorato di ricerca e post laurea ha comunicato i nominativi dei candidati ammessi al primo anno del corso di dottorato di ricerca in Biomedical Sciences – XL ciclo – per il triennio accademico 2024/2025-2025/2026-2026/2027, per l'a.a. 2024/25 (D.R. n. 1409 del 29.10.2024)
- PRESO ATTO** che sono stati ammessi con riserva i dottori che hanno dichiarato di svolgere attività esterna:
- Bardhi Dorian: Attività lavorativa (Dirigente medico presso AOU delle Marche, Ancona, con orario settimanale di 38 ore)
 - Campanelli Francesca: Attività lavorativa (Dirigente medico di Cardiologia con contratto co.co.co presso Ospedale Murri, Fermo dal 21.05.2024 al 30.11.2024, con orario settimanale di 5 ore)
 - Di Crescenzo Tiziana: Attività lavorativa (Prestazione occasionale per attività laboratoriali presso Società Parco Naturale Majella dal 01.04.2024 al 31.12.2024, con orario settimanale di 8 ore)
 - Grelloni Camilla: Attività lavorativa (Medico Specialista in Ginecologia e Ostetricia presso poliambulatori

AREA SANITA'
SERVIZIO SANITA'
UFFICIO DIDATTICA POST LAUREA DI AREA SANITARIA
Facoltà di Medicina e Chirurgia Via Tronto, 10/A 60126 Ancona
tel. 071 220 6234 – 6045 – 6142 - 6191
e-mail: postlaurea.medicina@univpm.it
PEC: _protocollo@pec.univpm.it



specialistici da 01.11.2024 a 31.10.2027, con orario settimanale di 6 ore)

- Tavoletta Francesco: Attività lavorativa (Biologo in partita IVA dal 25.08.2023 al 31.12.2026)
- Cimadamore Elisa: Iscrizione alla Scuola di Specializzazione in Pediatria, 4 anno

PRESO ATTO

che il Dott. Matsiashvili Tamari è stato ammesso con riserva in attesa della presentazione di copia del diploma di laurea corredato di traduzione, legalizzazione e dichiarazione di valore da parte delle competenti rappresentanze diplomatiche o consolari italiane all'estero

TENUTO CONTO

che nella riunione della Scuola di Dottorato del giorno 11.10.2024 sono stati proposti i supervisor per tutti gli idonei del primo anno, fatta salva l'ammissione ai corsi di dottorato per i candidati ammessi con riserva in attesa della documentazione richiesta o a seguito di nulla osta rilasciato per la frequenza congiunta dal Consiglio della scuola di specializzazione medesima

CONSIDERATO

che nella precitata riunione è stato dato mandato al Direttore della Scuola di dottorato di richiedere a ciascun dottorando mediante la compilazione di una scheda: a) le tematiche di svolgimento dei programmi di ricerca, dopo che le stesse siano state concordate personalmente con i dottorandi e con i supervisor; b) il Dipartimento presso il quale ciascun dottorando svolgerà in misura prevalente l'attività di dottorato a cui va allocato il costo relativo, ai fini della contabilità analitica; c) l'Area CUN e il SSD di riferimento di ciascun dottorando

VISTA

la determina adottata dal Direttore della Scuola di Specializzazione in Pediatria in data 01.10.2024 con la quale ha rilasciato il nulla osta per la frequenza congiunta con il corso di dottorato di ricerca in Biomedical Sciences della Dott.ssa Elisa Cimadamore – iscritta al quarto anno della scuola di specializzazione in Pediatria

CONSIDERATA

l'urgenza di adottare il provvedimento e non essendo prevista a breve una riunione del Collegio dei Docenti



DETERMINA

- di approvare, per quanto di competenza, le schede allegate alla presente determina, quale parte integrante, relative alle tematiche di svolgimento dei programmi di ricerca concordati personalmente tra i dottorandi e i supervisori, il dipartimento presso il quale ciascun dottorando svolgerà in misura prevalente l'attività di dottorato e l'area CUN di riferimento di ciascun dottorando; si riportano gli elenchi dei dottorandi ammessi al primo anno del Corso di dottorato di ricerca in Biomedical Sciences – XL ciclo – per il triennio accademico 2024/25-2025/26-2026/27, per l'a.a. 2024/25, con l'indicazione del nominativo del supervisore:

Cognome Nome	Corso di dottorato	Borsa	NUOVO SSD	Supervisore
GRELLONI CAMILLA	Biomedical Sciences	Ateneo	MEDS-21/A	Ciavattini Andrea
AQUILINA VALERIA	Biomedical Sciences	Borsa finanziata da Istituto Superiore Sanità	MEDS-25/A	Busardò Francesco
TAVOLETTA FRANCESCO	Biomedical Sciences	Senza borsa	MEDS-25/A	Giorgetti Raffaele
BARDHI DORIAN	Biomedical Sciences	Senza borsa	MEDS-24/B	Barbadoro Pamela
CAMPANELLI FRANCESCA	Biomedical Sciences	Ateneo	MEDS-07/B	Dello Russo Antonio
DI CRESCENZO TIZIANA	Biomedical Sciences	D.M. 629/2024 - PNRR	BIOS-07/A	Vignini Arianna
TERENZI VALENTINA	Biomedical Sciences	Ateneo	BIOS-11/A	Lariccia Vincenzo
CIMADAMORE ELISA	Biomedical Sciences	Ateneo	MEDS-20/A	Correani Alessio
PAOLETTI CLAUDIA	Biomedical Sciences	Ateneo	MEDS-03/A	Mingoia Marina
MATSIASHVILI TAMARI	Biomedical Sciences	Ateneo riservata ai laureati in università estere	MEDS-25/A	Lo Faro Fabrizio

- di esprimere parere favorevole alle richieste dei dottori che hanno dichiarato di svolgere attività esterna:
 - ❖ Bardhi Dorian: Attività lavorativa (Dirigente medico presso AOU delle Marche, Ancona, con orario settimanale di 38 ore)
 - ❖ Campanelli Francesca: Attività lavorativa (Dirigente medico di Cardiologia con contratto co.co.co presso Ospedale Murri, Fermo dal 21.05.2024 al 30.11.2024, con orario settimanale di 5 ore)
 - ❖ Di Crescenzo Tiziana: Attività lavorativa (Prestazione occasionale per attività laboratoriali presso Società Parco Naturale Majella dal 01.04.2024 al 31.12.2024, con orario settimanale di 8 ore)



- ❖ Grelloni Camilla: Attività lavorativa (Medico Specialista in Ginecologia e Ostetricia presso poliambulatori specialistici da 01.11.2024 a 31.10.2027, con orario settimanale di 6 ore)
 - ❖ Tavoletta Francesco: Attività lavorativa (Biologo in partita IVA dal 25.08.2023 al 31.12.2026)
 - ❖ Cimadamore Elisa: Iscrizione alla Scuola di Specializzazione in Pediatria, 4 anno
-
- di dichiarare la compatibilità delle suddette attività lavorative con il proficuo svolgimento delle attività formative (di didattica e di ricerca) del corso di dottorato in Biomedical Sciences;
 - di dare atto della frequenza congiunta della Scuola di specializzazione in Pediatria, 4 anno e del primo anno del corso di dottorato in Biomedical Sciences – XL ciclo della Dott.ssa Cimadamore Elisa a seguito del nulla osta rilasciato dal Direttore della Scuola di Specializzazione in Pediatria con propria determina del 01.10.2024;
 - di trasmettere all'Ufficio Dottorato di ricerca e post laurea il presente provvedimento per gli aspetti di competenza e permettere all'Ufficio Didattica Post Laurea di Area Sanitaria di procedere per gli aspetti in materia di Radioprotezione ai sensi della normativa D.Lgs 101/2020.

La presente determina, adottata per motivi di urgenza, verrà sottoposta alla ratifica del Collegio dei Docenti nella prossima seduta.

Ancona, 14 novembre 2024

IL COORDINATORE
Corso di dottorato in Biomedical Sciences
Prof. Francesco Busardò

**Corso di Dottorato di ricerca in BIOMEDICAL SCIENCES - XL ciclo –
Triennio accademico 2024/25 – 2025/26 – 2026/27
Coordinatore Prof. Francesco Paolo Busardò**

Il sottoscritto Prof. FRANCESCO PAOLO BUSARDO' in qualità di supervisore della dottoranda
VALERIA AQUILINA

COMUNICA

che la tematica di svolgimento del programma di ricerca concordato con il predetto dottorando/a è la seguente:

L'attività concernerà la revisione della letteratura scientifica di settore sul consumo di NSP per individuare i possibili trend e caratterizzare i setting di consumo delle specifiche classi di sostanze, con particolare attenzione al fentanil ed agli oppioidi sintetici di nuova generazione. I dati analitici ottenuti dal laboratorio di tossicologia forense del dipartimento verranno direttamente raccolti, organizzati e studiati in base alla natura dei diversi campioni. L'interpretazione medico-legale dei singoli casi di intossicazione sarà fondamentale per l'individuazione di setting di consumo, volti alla caratterizzazione e predizione dei trend di mercato delle NSP. Successivamente, si applicheranno le stesse logiche di studio ai dati nazionali ottenuti dai laboratori di tossicologia forense afferenti al Sistema Nazionale di Allerta sulle Droghe (NEWS-D), permettendo di identificare le principali fonti di dati e di stabilire una base solida di conoscenze sui consumi e il mercato nazionale delle NSP.

L'attività di dottorato sarà svolta presso il Dipartimento di:

- SCIENZE CLINICHE SPECIALISTICHE ED ODONTOSTOMATOLOGICHE – Direttore Prof. Andrea Giovagnoni
- SCIENZE BIOMEDICHE E SANITA' PUBBLICA – Direttore Prof. Abele Donati
- MEDICINA SPERIMENTALE E CLINICA – Direttore Prof. Mario Guerrieri
- SCIENZE CLINICHE E MOLECOLARI – Direttore Prof. Gianluca Moroncini

specificare la struttura universitaria c/o Facoltà di Medicina e Chirurgia: Sezione MEDICINA LEGALE

Laboratorio TOSSICOLOGIA FORENSE

indicare se anche frequenza presso Enti SSR:

- Azienda Ospedaliero-Universitaria delle Marche
- INRCA
- AST (inserire sede) _____
- AST Pesaro Urbino (ex Ospedali Riuniti Marche Nord)

specificare la struttura ospedaliera:

- Unità Operativa _____
- SOD Clinica _____

**Corso di Dottorato di ricerca in BIOMEDICAL SCIENCES - XL ciclo –
Triennio accademico 2024/25 – 2025/26 – 2026/27**

Coordinatore Prof. Francesco Paolo Busardò

Attività assistenziale finalizzata alla ricerca SI NO (se SI, compilare apposito modulo)

Eventuale esposizione a rischio radiologico SI NO

Il predetto programma richiede un periodo di soggiorno all'estero SI NO

in caso affermativo indicare:

Struttura DA DEFINIRE


Università

Località

Periodo

L'attività per la quale si chiede la mobilità rientra nell'ambito dell'attuazione del programma di studi e di ricerca. Si richiede pertanto la maggiorazione della borsa di studio per gli eventuali periodi di soggiorno all'estero nei termini e con le modalità di cui all'art. 11, commi 6 e 7, del Regolamento Dottorato di Ricerca.

FIRMA SUPERVISORE _____



FIRMA DOTTORANDO/A _____



Dati dottorando/a:

Matricola*	1125051
Data di nascita*	16 GENNAIO 2000
Comune di nascita*	CIVITA CASTELLANA
Provincia di nascita*	VITERBO
Indirizzo per eventuali comunicazioni*	VIA CARLO MEZZACAPO 48
Sede di servizio*	UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE
Recapito telefonico interno*	0649906545
Cellulare*	349 1082252
Mail istituzionale*	S1125051@pm.univpm.it
Mail personale*	VALERIA.AQUILINA@GMAIL.COM

Area CUN di riferimento

- 01 – Scienze matematiche e informatiche
- 02 – Scienze fisiche
- 03 – Scienze chimiche
- 05 – Scienze biologiche

Corso di Dottorato di ricerca in BIOMEDICAL SCIENCES - XL ciclo –

Triennio accademico 2024/25 – 2025/26 – 2026/27

Coordinatore Prof. Francesco Paolo Busardò

06 – Scienze mediche

**Corso di Dottorato di ricerca in BIOMEDICAL SCIENCES - XL ciclo –
Triennio accademico 2024/25 – 2025/26 – 2026/27
Coordinatore Prof. Francesco Paolo Busardò**

La sottoscritta Prof.ssa Pamela Barbadoro in qualità di supervisore del dottorando Dorian Bardhi

COMUNICA

che la tematica di svolgimento del programma di ricerca concordato con il predetto dottorando è la seguente:

Ricerca in ambito Infezioni correlate all'assistenza (ICA). Nello specifico lo studio e approfondimento di modalità di prevenzione, gestione e contrasto di tale fenomeno. Lo studio indagherà anche la capacità responsiva dell'azienda all'introduzione di nuovi modelli di contrasto al fenomeno.

L'attività di dottorato sarà svolta presso il Dipartimento di:

- SCIENZE CLINICHE SPECIALISTICHE ED ODONTOSTOMATOLOGICHE – Direttore Prof. Andrea Giovagnoni
- SCIENZE BIOMEDICHE E SANITA' PUBBLICA – Direttore Prof. Abele Donati
- MEDICINA SPERIMENTALE E CLINICA – Direttore Prof. Mario Guerrieri
- SCIENZE CLINICHE E MOLECOLARI – Direttore Prof. Gianluca Moroncini

specificare la struttura universitaria c/o Facoltà di Medicina e Chirurgia: Sezione _____
 Laboratorio _____

indicare se anche frequenza presso Enti SSR: Azienda Ospedaliero-Universitaria delle Marche
 INRCA
 AST (inserire sede) _____
 AST Pesaro Urbino (ex Ospedali Riuniti Marche Nord)

specificare la struttura ospedaliera: Unità Operativa: Igiene Ospedaliera
 SOD Clinica _____

Attività assistenziale finalizzata alla ricerca SI NO (se SI, compilare apposito modulo)

Eventuale esposizione a rischio radiologico SI NO

**Corso di Dottorato di ricerca in BIOMEDICAL SCIENCES - XL ciclo –
Triennio accademico 2024/25 – 2025/26 – 2026/27
Coordinatore Prof. Francesco Paolo Busardò**

Il predetto programma richiede un periodo di soggiorno all'estero SI NO

in caso affermativo indicare:

- Struttura
- Università
- Località
- Periodo

L'attività per la quale si chiede la mobilità rientra nell'ambito dell'attuazione del programma di studi e di ricerca. Si richiede pertanto la maggiorazione della borsa di studio per gli eventuali periodi di soggiorno all'estero nei termini e con le modalità di cui all'art. 11, commi 6 e 7, del Regolamento Dottorato di Ricerca.

FIRMA SUPERVISORE



FIRMA DOTTORANDO/A



Dati dottorando/a:

Matricola*	1123288
Data di nascita*	12/07/1992
Comune di nascita*	Rreshen Mirdite
Provincia di nascita*	Albania
Indirizzo per eventuali comunicazioni*	Via Ugo Foscolo 3/B; Pineto (TE), 64025
Sede di servizio*	AOU delle Marche
Recapito telefonico interno*	+39 071 596 5905
Cellulare*	3897976269
Mail istituzionale*	dorian.bardhi@ospedaliriuniti.marche.it
Mail personale*	dorian.bardhi92@gmail.com

Area CUN di riferimento

- 01 – Scienze matematiche e informatiche
- 02 – Scienze fisiche
- 03 – Scienze chimiche
- 05 – Scienze biologiche
- 06 – Scienze mediche

**Corso di Dottorato di ricerca in BIOMEDICAL SCIENCES - XL ciclo –
Triennio accademico 2024/25 – 2025/26 – 2026/27
Coordinatore Prof. Francesco Paolo Busardò**

Il sottoscritto Prof./Dott. ANTONIO DELLO RUSSO in qualità di
supervisore del/della dottorando/a
CAMPANELLI FRANCESCA

COMUNICA

che la tematica di svolgimento del programma di ricerca concordato con il predetto dottorando/a è la seguente:

Use of new technologies with electroporation in the
ablation of atrial fibrillation

L'attività di dottorato sarà svolta presso il Dipartimento di:

- SCIENZE CLINICHE SPECIALISTICHE ED ODONTOSTOMATOLOGICHE – Direttore Prof. Andrea Giovagnoni
- SCIENZE BIOMEDICHE E SANITA' PUBBLICA – Direttore Prof. Abele Donati
- MEDICINA SPERIMENTALE E CLINICA – Direttore Prof. Mario Guerrieri
- SCIENZE CLINICHE E MOLECOLARI – Direttore Prof. Gianluca Moroncini

specificare la struttura universitaria c/o Facoltà di Medicina e Chirurgia: Sezione

SALA DI ARITMOLOGIA E
* LABORATORIO DI
Laboratorio ELETTROFISIOLOGIA

indicare se anche frequenza presso Enti SSR: Azienda Ospedaliero-Universitaria delle Marche

- INRCA
- AST (inserire sede) _____
- AST Pesaro Urbino (ex Ospedali Riuniti Marche Nord)

specificare la struttura ospedaliera:

Unità Operativa SALA DI ARITMOLOGIA E
LABORATORIO DI ELETTROFISIOLOGIA

**Corso di Dottorato di ricerca in BIOMEDICAL SCIENCES - XL ciclo –
Triennio accademico 2024/25 – 2025/26 – 2026/27**

Coordinatore Prof. Francesco Paolo Busardò

**SOD Clinica CLINICA DI CARDIOLOGIA E
ARITMOLOGIA**

Attività assistenziale finalizzata alla ricerca SI NO (se SI, compilare apposito modulo)

Eventuale esposizione a rischio radiologico SI NO

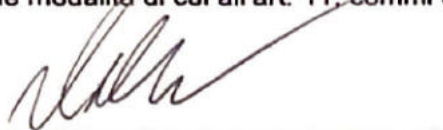
Il predetto programma richiede un periodo di soggiorno all'estero SI NO

in caso affermativo indicare:

- Struttura *IN CORSO DI DEFINIZIONE*
 Università
 Località
 Periodo *IN CORSO DI DEFINIZIONE*

L'attività per la quale si chiede la mobilità rientra nell'ambito dell'attuazione del programma di studi e di ricerca. Si richiede pertanto la maggiorazione della borsa di studio per gli eventuali periodi di soggiorno all'estero nei termini e con le modalità di cui all'art. 11, commi 6 e 7, del Regolamento Dottorato di Ricerca.

FIRMA SUPERVISORE



FIRMA DOTTORANDO/A



Dati dottorando/a:

Matricola*	51123261
Data di nascita*	13/06/1996
Comune di nascita*	JESI
Provincia di nascita*	ANCONA
Indirizzo per eventuali comunicazioni*	VIA GORIZIA n.1 JESI
Sede di servizio*	SALA DI ARITMOLOGIA
Recapito telefonico interno*	071 5965210
Cellulare*	3389297159
Mail istituzionale*	francesca.campanelli@an.omceo.it
Mail personale*	francesca.campanelli.96@gmail.com

Area CUN di riferimento

- 01 - Scienze matematiche e informatiche
 02 - Scienze fisiche

**Corso di Dottorato di ricerca in BIOMEDICAL SCIENCES - XL ciclo –
Triennio accademico 2024/25 – 2025/26 – 2026/27**

Coordinatore Prof. Francesco Paolo Busardò

- 03 – Scienze chimiche
- 05 – Scienze biologiche
- 06 – Scienze mediche

**Corso di Dottorato di ricerca in BIOMEDICAL SCIENCES - XL ciclo –
Triennio accademico 2024/25 – 2025/26 – 2026/27
Coordinatore Prof. Francesco Paolo Busardò**

Il sottoscritto ~~Prof./Dott.~~ ____ALESSIO CORREANI____ in qualità di supervisore ~~del/della~~ dottoranda/a ____ELISA
CIMADAMORE_____

COMUNICA

che la tematica di svolgimento del programma di ricerca concordato con la predetta dottoranda/a è la seguente:

____Diagnosi, monitoraggio e follow-up delle complicanze neurologiche neonatali: identificazione dei fattori associati
al danno cerebrale e implementazione di strategie di neuroprotezione._____

L'attività di dottorato sarà svolta presso il Dipartimento di:

- SCIENZE CLINICHE SPECIALISTICHE ED ODONTOSTOMATOLOGICHE – Direttore Prof. Andrea Giovagnoni
- SCIENZE BIOMEDICHE E SANITA' PUBBLICA – Direttore Prof. Abele Donati
- MEDICINA SPERIMENTALE E CLINICA – Direttore Prof. Mario Guerrieri
- SCIENZE CLINICHE E MOLECOLARI – Direttore Prof. Gianluca Moroncini

specificare la struttura universitaria c/o Facoltà di Medicina e Chirurgia: Sezione _____

Laboratorio _DI NEONATOLOGIA_VIA E. TOTI N4 (AN)_

indicare se anche frequenza presso Enti SSR:

- Azienda Ospedaliero-Universitaria delle Marche
- INRCA
- AST (inserire sede) _____
- AST Pesaro Urbino (ex Ospedali Riuniti Marche Nord)

specificare la struttura ospedaliera:

- Unità Operativa _____
- SOD ~~Clinica~~ __NEONATOLOGIA__

Attività assistenziale finalizzata alla ricerca

- SI NO (se SI, compilare apposito modulo)

Eventuale esposizione a rischio radiologico

- SI NO

**Corso di Dottorato di ricerca in BIOMEDICAL SCIENCES - XL ciclo –
Triennio accademico 2024/25 – 2025/26 – 2026/27
Coordinatore Prof. Francesco Paolo Busardò**

Il predetto programma richiede un periodo di soggiorno all'estero SI NO

in caso affermativo indicare:

- Struttura: Department of Neonatology, Wilhelmina Children's Hospital, University Medical Centre (UMC) Utrecht, Utrecht, Netherlands
- Università
- Località
- Periodo

L'attività per la quale si chiede la mobilità rientra nell'ambito dell'attuazione del programma di studi e di ricerca. Si richiede pertanto la maggiorazione della borsa di studio per gli eventuali periodi di soggiorno all'estero nei termini e con le modalità di cui all'art. 11, commi 6 e 7, del Regolamento Dottorato di Ricerca.

FIRMA SUPERVISORE 

FIRMA DOTTORANDO/A 

Dati dottorando/a:

Matricola*	1123834
Data di nascita*	09/06/1995
Comune di nascita*	Fermo
Provincia di nascita*	FM
Indirizzo per eventuali comunicazioni*	Via Foggia, 33, 63821, Porto Sant'Elpidio
Sede di servizio*	Laboratorio Neonatologia, Villa Maria, Via E. Toti, 4 60123, Ancona AN
Recapito telefonico interno*	071-5962045
Cellulare*	3923142473
Mail istituzionale*	S1123834@pm.univpm.it
Mail personale*	elisa.cimadamore@gmail.com

Area CUN di riferimento

- 01 – Scienze matematiche e informatiche
- 02 – Scienze fisiche
- 03 – Scienze chimiche
- 05 – Scienze biologiche
- 06 – Scienze mediche

Corso di Dottorato di ricerca in BIOMEDICAL SCIENCES - XL ciclo –
Triennio accademico 2024/25 – 2025/26 – 2026/27
Coordinatore Prof. Francesco Paolo Busardò

Il sottoscritto Prof./Dott. VIGNINI ARIANNA in qualità di supervisore
del/della dottorando/a TIZIANA DI CRESCENZO

COMUNICA

che la tematica di svolgimento del programma di ricerca concordato con il predetto dottorando/a è la seguente:

LO STUDIO SI PONE L'OBIETTIVO DI VALUTARE L'ADERENZA AL MODELLO ALIMENTARE DELLA DIETA MEDITERRANEA COME VALORE AGGIUNTO NELLA GESTIONE DELLA SCLEROSI MULTIPLA (SM) IN PAZIENTI TRATTATI CON DIVERSE TERAPIE FARMACOLOGICHE, MISURANDO IL MEDITERRANEAN DIET SCORE (MDS) TRAMITE QUESTIONARI VALIDATI E INDAGANDO SULLA CORRELAZIONE CON PARAMETRI CLINICI, NEUROPSICOLOGICI E BIOMARCATORI PLASMATICI ANTIOSSIDANTI AL FINE DI COMPRENDERE COME LA DIETA IN COMBINAZIONE CON GLI ATTUALI TRATTAMENTI FARMACOLOGICI POSSA OTTIMIZZARE LE STRATEGIE TERAPEUTICHE NELLA SM

L'attività di dottorato sarà svolta presso il Dipartimento di:

- SCIENZE CLINICHE SPECIALISTICHE ED ODONTOSTOMATOLOGICHE – Direttore Prof. Andrea Giovagnoni
 SCIENZE BIOMEDICHE E SANITA' PUBBLICA – Direttore Prof. Abele Donati
 MEDICINA SPERIMENTALE E CLINICA – Direttore Prof. Mario Guerrieri
 SCIENZE CLINICHE E MOLECOLARI – Direttore Prof. Gianluca Moroncini

specificare la struttura universitaria c/o Facoltà di Medicina e Chirurgia: Sezione: BIOCHIMICA, BIOLOGIA E FISICA

Laboratorio: BIOCHIMICA UMANA E NELLA NUTRIZIONE

indicare se anche frequenza presso Enti SSR:

- Azienda Ospedaliero-Universitaria delle Marche
 INRCA
 AST (inserire sede) _____
 AST Pesaro Urbino (ex Ospedali Riuniti Marche Nord)

specificare la struttura ospedaliera:

- Unità Operativa _____
 SOD Clinica _____

Attività assistenziale finalizzata alla ricerca

- SI NO (se SI, compilare apposito modulo)

Corso di Dottorato di ricerca in BIOMEDICAL SCIENCES - XL ciclo –
Triennio accademico 2024/25 – 2025/26 – 2026/27
Coordinatore Prof. Francesco Paolo Busardò

Eventuale esposizione a rischio radiologico SI NO

Il predetto programma richiede un periodo di soggiorno all'estero SI NO

in caso affermativo indicare:

- Struttura : AREA NUTRICIÓN Y BROMATOLOGIA, FACULTAD DE FARMACIA Y CIENCIAS DE LA ALIMENTACION
- Università : UNIVERSITA' DI VALENCIA
- Località : AVDA. VICENT ANDRÉS ESTELLÉS, S/M; 46100 BURJASSOT (VALENCIA)
- Periodo : MARZO - SETTEMBRE 2026

L'attività per la quale si chiede la mobilità rientra nell'ambito dell'attuazione del programma di studi e di ricerca. Si richiede pertanto la maggiorazione della borsa di studio per gli eventuali periodi di soggiorno all'estero nei termini e con le modalità di cui all'art. 11, commi 6 e 7, del Regolamento Dottorato di Ricerca.

FIRMA SUPERVISORE

Arianna Vignini

FIRMA DOTTORANDO/A

Tiziana Di Crescenzo

Dati dottorando/a:

Matricola*	1125052
Data di nascita*	09/04/1998
Comune di nascita*	GUARDIAGRELE
Provincia di nascita*	CHIETI (CH)
Indirizzo per eventuali comunicazioni*	VIA COHINO 96/A, GUARDIAGRELE (CH)
Sede di servizio*	FACOLTA' DI MEDICINA - DIPARTIMENTO DISCO
Recapito telefonico interno*	071-2204675
Cellulare*	3651102807
Mail istituzionale*	1125052@pm.umivpm.it
Mail personale*	tiziana98.fde@gmail.com

Area CUN di riferimento

- 01 – Scienze matematiche e informatiche
- 02 – Scienze fisiche
- 03 – Scienze chimiche
- 05 – Scienze biologiche
- 06 – Scienze mediche

**Corso di Dottorato di ricerca in BIOMEDICAL SCIENCES - XL ciclo –
Triennio accademico 2024/25 – 2025/26 – 2026/27
Coordinatore Prof. Francesco Paolo Busardò**

Il sottoscritto Prof./Dott. Andrea Ciavattini in qualità di supervisore
del/della dottorando/a Camilla Grelloni

COMUNICA

che la tematica di svolgimento del programma di ricerca concordato con il predetto dottorando/a è la seguente:

Studio elastosonografico cervicale in pazienti gravide visitate presso gli Ambulatori o ricoverate presso la
Clinica Ostetrico-Ginecologica dell'Ospedale Salesi di Ancona, Università Politecnica delle Marche.

Sulla base dei dati anamnestici, clinici ed elastosonografici raccolti, costruzione di un modello predittivo
per parto pretermine mediante l'utilizzo di Intelligenza Artificiale in collaborazione con il Centro di

Ricerca e Servizio di Artificial Intelligence e Digital Health (AIDH) dell'Università Politecnica delle Marche

L'attività di dottorato sarà svolta presso il Dipartimento di:

- SCIENZE CLINICHE SPECIALISTICHE ED ODONTOSTOMATOLOGICHE – Direttore Prof. Andrea Giovagnoni
- SCIENZE BIOMEDICHE E SANITA' PUBBLICA – Direttore Prof. Abele Donati
- MEDICINA SPERIMENTALE E CLINICA – Direttore Prof. Mario Guerrieri
- SCIENZE CLINICHE E MOLECOLARI – Direttore Prof. Gianluca Moroncini

specificare la struttura universitaria c/o Facoltà di Medicina e Chirurgia: Sezione _____

Laboratorio Centro di Ricerca e Servizio di Artificial
Intelligence and Digital Health (AIDH)

indicare se anche frequenza presso Enti SSR:

- Azienda Ospedaliero-Universitaria delle Marche
- INRCA
- AST (inserire sede) _____
- AST Pesaro Urbino (ex Ospedali Riuniti Marche Nord)

specificare la struttura ospedaliera:

- Unità Operativa _____
- SOD Clinica Ostetrico-Ginecologica, Ospedale Salesi Ancona

Attività assistenziale finalizzata alla ricerca

- SI
- NO (se SI, compilare apposito modulo)

**Corso di Dottorato di ricerca in BIOMEDICAL SCIENCES - XL ciclo –
Triennio accademico 2024/25 – 2025/26 – 2026/27
Coordinatore Prof. Francesco Paolo Busardò**

Eventuale esposizione a rischio radiologico SI NO

Il predetto programma richiede un periodo di soggiorno all'estero SI NO

in caso affermativo indicare:

- Struttura
- Università **Da definire**
- Località
- Periodo

L'attività per la quale si chiede la mobilità rientra nell'ambito dell'attuazione del programma di studi e di ricerca. Si richiede pertanto la maggiorazione della borsa di studio per gli eventuali periodi di soggiorno all'estero nei termini e con le modalità di cui all'art. 11, commi 6 e 7, del Regolamento Dottorato di Ricerca.

FIRMA SUPERVISORE 

FIRMA DOTTORANDO/A 

Dati dottorando/a:

Matricola*	1123259
Data di nascita*	28/06/1993
Comune di nascita*	San Severino Marche
Provincia di nascita*	MC
Indirizzo per eventuali comunicazioni*	Strada statale 361 km 80 num.1, 62025, Fiuminata, MC
Sede di servizio*	Clinica Ostetrico-Ginecologica dell'Ospedale Salesi di Ancona
Recapito telefonico interno*	0715962056
Cellulare*	3388952574
Mail istituzionale*	c.grelloni@pm.univpm.it
Mail personale*	camygrelo@gmail.com

Area CUN di riferimento

- 01 – Scienze matematiche e informatiche
- 02 – Scienze fisiche
- 03 – Scienze chimiche
- 05 – Scienze biologiche
- 06 – Scienze mediche

Corso di Dottorato di ricerca in BIOMEDICAL SCIENCES - XL ciclo –
Triennio accademico 2024/25 – 2025/26 – 2026/27
Coordinatore Prof. Francesco Paolo Busardò

Il sottoscritto Prof./Dott. Lo Faro Alfredo Fabrizio in qualità di supervisore della dottoranda Matsiashvili Tamari

COMUNICA

che la tematica di svolgimento del programma di ricerca concordato con il predetto dottorando/a è la seguente:

“Enantioselective HPLC-MS/MS method for analysis of new xenobiotics in biological samples”

L'attività di dottorato sarà svolta presso il Dipartimento di:

- SCIENZE CLINICHE SPECIALISTICHE ED ODONTOSTOMATOLOGICHE – Direttore Prof. Andrea Giovagnoni
- SCIENZE BIOMEDICHE E SANITA' PUBBLICA – Direttore Prof. Abele Donati
- MEDICINA SPERIMENTALE E CLINICA – Direttore Prof. Mario Guerrieri
- SCIENZE CLINICHE E MOLECOLARI – Direttore Prof. Gianluca Moroncini

specificare la struttura universitaria c/o Facoltà di Medicina e Chirurgia: Sezione Medicina Legale
 Laboratorio “Spider NPS”

indicare se anche frequenza presso Enti SSR: Azienda Ospedaliero-Universitaria delle Marche
 INRCA
 AST (inserire sede) _____
 AST Pesaro Urbino (ex Ospedali Riuniti Marche Nord)

specificare la struttura ospedaliera: Unità Operativa _____
 SOD Clinica _____

Attività assistenziale finalizzata alla ricerca SI NO (se SI, compilare apposito modulo)

Eventuale esposizione a rischio radiologico SI NO

Il predetto programma richiede un periodo di soggiorno all'estero SI NO

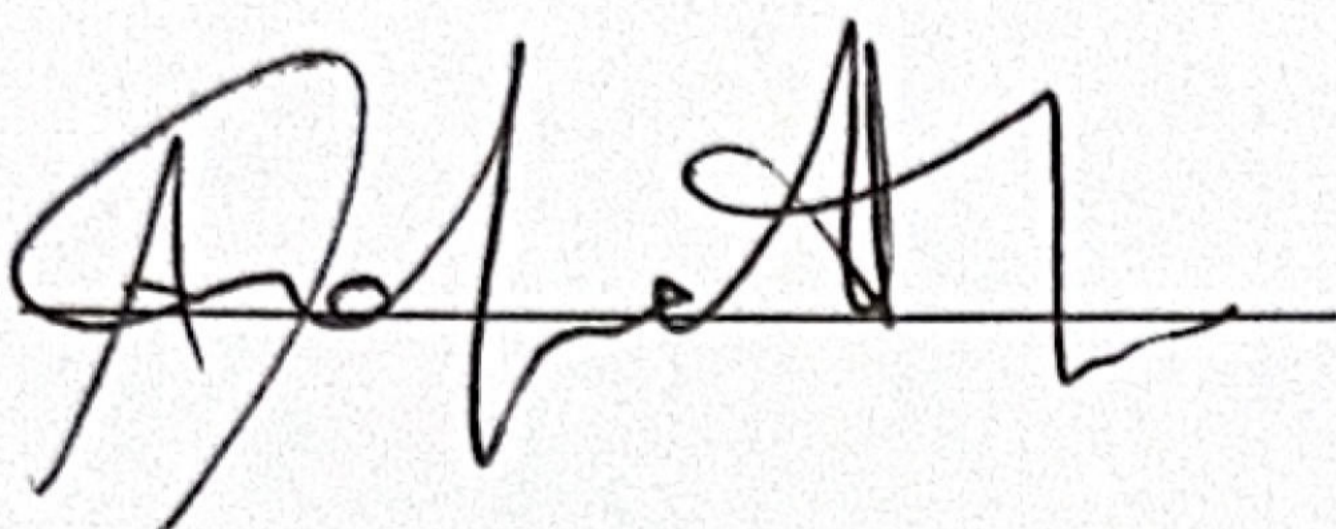
**Corso di Dottorato di ricerca in BIOMEDICAL SCIENCES - XL ciclo –
Triennio accademico 2024/25 – 2025/26 – 2026/27
Coordinatore Prof. Francesco Paolo Busardò**

in caso affermativo indicare:

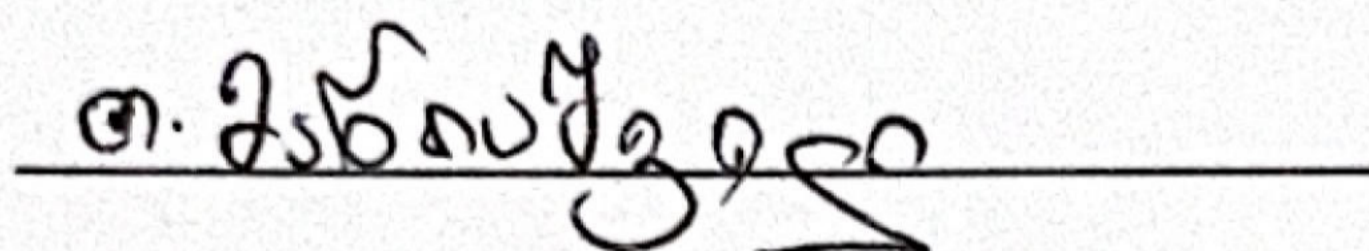
- Struttura
- Università
- Località
- Periodo

L'attività per la quale si chiede la mobilità rientra nell'ambito dell'attuazione del programma di studi e di ricerca. Si richiede pertanto la maggiorazione della borsa di studio per gli eventuali periodi di soggiorno all'estero nei termini e con le modalità di cui all'art. 11, commi 6 e 7, del Regolamento Dottorato di Ricerca.

FIRMA SUPERVISORE



FIRMA DOTTORANDO/A



Dati dottorando/a:

Matricola*	51123286
Data di nascita*	25-01-1999
Comune di nascita*	Georgia, Mtskheta
Provincia di nascita*	Mtskheta, Mukhrani
Indirizzo per eventuali comunicazioni*	VIA TAMARIS KOLA ANCIANA / VIA MARATIA 30
Sede di servizio*	DS352
Recapito telefonico interno*	071 - 2206294
Cellulare*	+39 3508189769
Mail istituzionale*	51123286@uniupm.it 51123286@PM.UNIVPM.IT
Mail personale*	tamari.matsiashvili@gmail.com

Area CUN di riferimento

- 01 – Scienze matematiche e informatiche
- 02 – Scienze fisiche
- 03 – Scienze chimiche
- 05 – Scienze biologiche
- 06 – Scienze mediche

Corso di Dottorato di ricerca in BIOMEDICAL SCIENCES - XL ciclo –
Triennio accademico 2024/25 – 2025/26 – 2026/27
Coordinatore Prof. Francesco Paolo Busardò

La sottoscritta Prof.ssa Marina Mingola in qualità di supervisore della dottoranda Claudia Paoletti

COMUNICA

che la tematica di svolgimento del programma di ricerca concordato con il predetto dottorando è la seguente:

- Studiare l'evoluzione della resistenza antimicrobica in *Streptococcus agalactiae* [group B streptococcus, (GBS)] ed altre specie correlate della famiglia *Streptococcaceae*. Particolare attenzione verrà posta alla rilevazione di fenotipi eccezionali di resistenza (es. penicilline), delle resistenze emergenti verso vecchi antibiotici (es. aminoglicosidi e fluorochinoloni) e nuovi antibiotici (es. oxazolidinoni).
- Data l'elevata diversità genomica che caratterizza questa specie, verrà studiato il repertorio degli elementi genetici mobili, che sono coinvolti nella diffusione dell'antibiotico-resistenza e della virulenza, mediante diverse tecnologie genetiche e molecolari, compreso il sequenziamento. Al contempo, sarà valutata la mobilità intra- e inter-specie.
- Valutare la diffusione delle diverse resistenze in funzione della provenienza dei ceppi: da campioni clinici umani, da screening per la prevenzione delle infezioni neonatali, da fonti animali o ambientali.
- Valutare l'attività di nuovi antibiotici e nuove molecole di contrasto alla resistenza e virulenza.

L'attività di dottorato sarà svolta presso il Dipartimento di:

X SCIENZE BIOMEDICHE E SANITA' PUBBLICA – Direttore Prof. Abele Donati

specificare la struttura universitaria c/o Facoltà di Medicina e Chirurgia: Dip SBSP

Laboratorio MICROBIOLOGIA

indicare se anche frequenza presso Enti SSR:

Azienda Ospedaliero-Universitaria delle Marche

INRCA

AST (inserire sede) _____

AST Pesaro Urbino (ex Ospedali Riuniti Marche Nord)

specificare la struttura ospedaliera:

Unità Operativa _____


SOD Clinica _____

Corso di Dottorato di ricerca in BIOMEDICAL SCIENCES - XL ciclo –
Triennio accademico 2024/25 – 2025/26 – 2026/27
Coordinatore Prof. Francesco Paolo Busardò

Attività assistenziale finalizzata alla ricerca NO

Eventuale esposizione a rischio radiologico NO

Il predetto programma richiede un periodo di soggiorno all'estero NO

FIRMA SUPERVISORE 

FIRMA DOTTORANDO/A 

Dati dottorando/a:

Matricola*	1124419
Data di nascita*	12/05/1993
Comune di nascita*	Bologna
Provincia di nascita*	Bologna
Indirizzo per eventuali comunicazioni*	Via Anna Magnani n°3 FANO (PU)
Sede di servizio*	Microbiologia – Dip SBSP
Recapito telefonico interno*	071 220 6292
Cellulare*	331 8099387
Mail istituzionale*	S1124419@pm.univpm.it
Mail personale*	clodi93p@gmail.com

Area CUN di riferimento

- 01 – Scienze matematiche e informatiche
- 02 – Scienze fisiche
- 03 – Scienze chimiche
- 05 – Scienze biologiche
- 06 – Scienze mediche

Corso di Dottorato di ricerca in BIOMEDICAL SCIENCES - XL ciclo –
Triennio accademico 2024/25 – 2025/26 – 2026/27
Coordinatore Prof. Francesco Paolo Busardò

Il sottoscritto Prof./Dott. GIORGETTI RAFFAELE in qualità di supervisore
del/della dottorando/a TAVOLETTA FRANCESCO

COMUNICA

che la tematica di svolgimento del programma di ricerca concordato con il predetto dottorando/a è la seguente:

STUDIO DEL METABOLISMO IN VITRO DEI NITAZENI: IDENTIFICAZIONE
DEI MARCATORI DI CONSUMO E DEI PROFILI FARMACOCINETICI

L'attività di dottorato sarà svolta presso il Dipartimento di:

- SCIENZE CLINICHE SPECIALISTICHE ED ODONTOSTOMATOLOGICHE – Direttore Prof. Andrea Giovagnoni
 SCIENZE BIOMEDICHE E SANITA' PUBBLICA – Direttore Prof. Abele Donati
 MEDICINA SPERIMENTALE E CLINICA – Direttore Prof. Mario Guerrieri
 SCIENZE CLINICHE E MOLECOLARI – Direttore Prof. Gianluca Moroncini

specificare la struttura universitaria c/o Facoltà di Medicina e Chirurgia: Sezione MEDICINA LEGALE
 Laboratorio TOSSICOLOGIA FORENSE

indicare se anche frequenza presso Enti SSR: Azienda Ospedaliero-Universitaria delle Marche
 INRCA
 AST (inserire sede) _____
 AST Pesaro Urbino (ex Ospedali Riuniti Marche Nord)

specificare la struttura ospedaliera: Unità Operativa _____
 SOD Clinica _____

Attività assistenziale finalizzata alla ricerca SI NO (se SI, compilare apposito modulo)

**Corso di Dottorato di ricerca in BIOMEDICAL SCIENCES - XL ciclo –
Triennio accademico 2024/25 – 2025/26 – 2026/27
Coordinatore Prof. Francesco Paolo Busardò**

Eventuale esposizione a rischio radiologico SI NO

Il predetto programma richiede un periodo di soggiorno all'estero SI NO

in caso affermativo indicare:

- Struttura
- Università
- Località
- Periodo

X DA DEFINIRE

L'attività per la quale si chiede la mobilità rientra nell'ambito dell'attuazione del programma di studi e di ricerca. Si richiede pertanto la maggiorazione della borsa di studio per gli eventuali periodi di soggiorno all'estero nei termini e con le modalità di cui all'art. 11, commi 6 e 7, del Regolamento Dottorato di Ricerca.

FIRMA SUPERVISORE _____

PER IL PROF. GIOIACCHETTI, FIRMA PROF. BUSARDÒ

FIRMA DOTTORANDO/A _____

Dati dottorando/a:

Matricola*	1123293
Data di nascita*	25/12/1994
Comune di nascita*	PESCARA
Provincia di nascita*	PESCARA
Indirizzo per eventuali comunicazioni*	VIA TOMMASO BRUNI N. 12, FRANCAVILLA AL MARE (CH)
Sede di servizio*	UNIVERSITA' POLITECNICA DELLE MARCHE
Recapito telefonico interno*	3207125349
Cellulare*	3207125349
Mail istituzionale*	S1123293@PM.UNIVPM.IT
Mail personale*	FRANCESCO.TAVOLETTA@GMAIL.COM

Area CUN di riferimento

- 01 – Scienze matematiche e informatiche
- 02 – Scienze fisiche
- 03 – Scienze chimiche
- 05 – Scienze biologiche
- 06 – Scienze mediche

**Corso di Dottorato di ricerca in BIOMEDICAL SCIENCES - XL ciclo –
Triennio accademico 2024/25 – 2025/26 – 2026/27
Coordinatore Prof. Francesco Paolo Busardò**

Il sottoscritto Prof./Dott. **Vincenzo Lariccia** in qualità di supervisore del/della dottorando/a **Valentina Terenzi**

COMUNICA

che la tematica di svolgimento del programma di ricerca concordato con il predetto dottorando/a è la seguente:

Gli obiettivi principali del progetto, che sarà condotto utilizzando modelli ex-vivo della malattia di Alzheimer, sono: 1- fare maggiore chiarezza sulla base metabolica della differenziazione delle cellule staminali neurali adulte in cellule neuronali e gliali mature; 2- verificare se interventi che promuovono il metabolismo del glutammato a supporto delle funzioni bioenergetiche mitocondriali possano sostenere il potenziale di differenziazione delle cellule staminali. In particolare, verranno analizzate le vie di produzione energetica in cellule sane e patologiche, concentrandosi sull'uso bioenergetico del glutammato per la sintesi di ATP mitocondriale.

- SCIENZE CLINICHE SPECIALISTICHE ED ODONTOSTOMATOLOGICHE – Direttore Prof. Andrea Giovagnoni
- SCIENZE BIOMEDICHE E SANITA' PUBBLICA – Direttore Prof. Abele Donati
- MEDICINA SPERIMENTALE E CLINICA – Direttore Prof. Mario Guerrieri
- SCIENZE CLINICHE E MOLECOLARI – Direttore Prof. Gianluca Moroncini

specificare la struttura universitaria c/o Facoltà di Medicina e Chirurgia: Sezione _____

Laboratorio Farmacologia

indicare se anche frequenza presso Enti SSR:

- Azienda Ospedaliero-Universitaria delle Marche
- INRCA
- AST (inserire sede) _____
- AST Pesaro Urbino (ex Ospedali Riuniti Marche Nord)

specificare la struttura ospedaliera:

- Unità Operativa _____
- SOD Clinica _____

Attività assistenziale finalizzata alla ricerca

- SI NO (se SI, compilare apposito modulo)

**Corso di Dottorato di ricerca in BIOMEDICAL SCIENCES - XL ciclo –
Triennio accademico 2024/25 – 2025/26 – 2026/27
Coordinatore Prof. Francesco Paolo Busardò**

Eventuale esposizione a rischio radiologico SI NO

Il predetto programma richiede un periodo di soggiorno all'estero SI NO

in caso affermativo indicare:

- Struttura
- Università
- Località
- Periodo

L'attività per la quale si chiede la mobilità rientra nell'ambito dell'attuazione del programma di studi e di ricerca. Si richiede pertanto la maggiorazione della borsa di studio per gli eventuali periodi di soggiorno all'estero nei termini e con le modalità di cui all'art. 11, commi 6 e 7, del Regolamento Dottorato di Ricerca.

FIRMA SUPERVISORE



FIRMA DOTTORANDO/A

Valentina Terenzi

Dati dottorando/a:

Matricola*	S1123823
Data di nascita*	<u>11/07/1996</u>
Comune di nascita*	<u>Senigallia</u>
Provincia di nascita*	<u>Ancona</u>
Indirizzo per eventuali comunicazioni*	<u>Via Nevola n°28</u>
Sede di servizio*	Dipartimento di Scienze Biomediche e Sanità Pubblica - Laboratorio di Farmacologia, Via Tronto 10/a, 60020 Torrette di Ancona
Recapito telefonico interno*	<u>0712206036</u>
Cellulare*	<u>3922996436</u>
Mail istituzionale*	<u>S1123823@pm.univpm.it</u>
Mail personale*	<u>valeter96@gmail.com</u>

**Corso di Dottorato di ricerca in BIOMEDICAL SCIENCES - XL ciclo –
Triennio accademico 2024/25 – 2025/26 – 2026/27**
Coordinatore Prof. Francesco Paolo Busardò

Area CUN di riferimento

- 01 – Scienze matematiche e informatiche
- 02 – Scienze fisiche
- 03 – Scienze chimiche
- 05 – Scienze biologiche
- 06 – Scienze mediche



UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE

Dottorato_imm_comp_att

RICHIESTA DI COMPATIBILITÀ SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ ESTERNE - IMMATRICOLAZIONE DOTTORATO

Il/La sottoscritto/a *	<input checked="" type="checkbox"/> DICHIARA di aver preso atto che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità
Cognome *	Bardhi
Nome *	Dorian
Email *	dorian.bardhi92@gmail.com
Data di nascita *	12-07-1992
Comune (o città estera) di nascita *	EE
Provincia italiana di nascita (o Stato estero) *	EE
Codice fiscale *	BRDDRN92L12Z100D
Utilmente collocato/a nella graduatoria del concorso per l'ammissione al Corso di Dottorato in *	Biomedical Sciences
Ciclo *	Ciclo XL
Attività esterna svolta	Attività lavorativa
Il/La sottoscritto/a *	<input checked="" type="checkbox"/> DICHIARA di svolgere la seguente attività (specificare natura, ente/ditta, durata, luogo e ruolo ricoperto) *
Ente/Ditta *	AOU Delle Marche
Tipo di attività da svolgere *	Dirigente Medico
Località *	Ancona
Attività a tempo indeterminato *	Si
Data inizio *	16-12-2023
Ore settimanali (inserire un numero) *	38
Qualora il Collegio dei Docenti deliberi la incompatibilità dell'attività prestata con quella richiesta per la frequenza del Corso di Dottorato di ricerca, il sottoscritto:	si impegna fin d'ora a recedere dall'attività giudicata incompatibile con quella richiesta per la frequenza del Dottorato di ricerca e a darne comunicazione all'Amministrazione Universitaria
Il/La sottoscritto/a *	<input checked="" type="checkbox"/> DICHIARA di aver preso visione del D.P.R. 28.12.2000, n. 445
Il/La sottoscritto/a *	<input checked="" type="checkbox"/> DICHIARA di aver preso visione dell'informativa ai sensi del

D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) del 27 aprile 2016 nel sito di Ateneo al link http://www.univpm.it/Entra/Privacy_Policy – “Informativa resa per il trattamento dei dati personali degli studenti iscritti ai corsi di studio dell'Università Politecnica delle Marche”

DATA

FIRMA



**UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE**

Dottorato_anni_comp_att

RICHIESTA DI COMPATIBILITÀ SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ ESTERNE - IMMATRICOLAZIONE DOTTORATO

Il/La sottoscritto/a *	<input checked="" type="checkbox"/> DICHIARA di aver preso atto che, ai sensi dell'art. 78 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità
Cognome *	Campanelli
Nome *	Francesca
Email *	francesca.campanelli96@gmail.com
Data di nascita *	13-06-2024
Comune (o città estera) di nascita *	Jesi
Provincia italiana di nascita (o Stato estero) *	ANCONA
Codice fiscale *	CMPFNC96H53E388L
Ultimamente collocato/a nella graduatoria del concorso per l'ammissione al Corso di Dottorato in *	Biomedical Sciences
Ciclo *	Ciclo XL
Attività esterna svolta	Attività lavorativa
Il/La sottoscritto/a *	<input checked="" type="checkbox"/> DICHIARA di svolgere la seguente attività (specificare natura, ente/ditta, durata, luogo e ruolo ricoperto) *
Ente/Ditta *	AST Fermo, Ospedale Murri, reparto di cardiologia
Tipo di attività da svolgere *	dirigente medico con contratto co.co.co
Località *	Fermo
Attività a tempo indeterminato *	No
Data inizio *	21-05-2024
Data fine *	30-11-2024
Ore settimanali (inserire un numero) *	5
Qualora il Collegio dei Docenti deliberi la incompatibilità dell'attività prestata con quella richiesta per la frequenza del Corso di Dottorato di ricerca, il sottoscritto:	si impegna fin d'ora a recedere dall'attività giudicata incompatibile con quella richiesta per la frequenza del corso di Dottorato di ricerca e a darne comunicazione all'Amministrazione Universitaria

Il/La sottoscritto/a * **DICHIARA di aver preso visione del D.P.R. 28.12.2000, n. 445**

Il/La sottoscritto/a *

DICHIARA di aver preso visione dell'informativa ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) del 27 aprile 2016 nel sito di Ateneo al link http://www.univpm.it/Entra/Privacy_Policy - "Informativa resa per il trattamento dei dati personali degli studenti iscritti ai corsi di studio dell'Università Politecnica delle Marche"

DATA

16/09/2024

FIRMA

Spavero Giuseppe



**UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE**

Dottorato_imm_comp_att

RICHIESTA DI COMPATIBILITÀ SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ ESTERNE - IMMATRICOLAZIONE DOTTORATO

Il/La sottoscritto/a *	<input checked="" type="checkbox"/> DICHIARA di aver preso atto che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità
Cognome *	Campanelli
Nome *	Francesca
Email *	francesca.campanelli96@gmail.com
Data di nascita *	13-06-1996
Comune (o città estera) di nascita *	Jesi
Provincia italiana di nascita (o Stato estero) *	Ancona
Codice fiscale *	CMPFNC96H53E388L
Utilmente collocato/a nella graduatoria del concorso per l'ammissione al Corso di Dottorato in *	Biomedical Sciences
Ciclo *	Ciclo XL
Attività esterna svolta	Scuola di Specializzazione Medica
Il/La sottoscritto/a *	<input checked="" type="checkbox"/> DICHIARA di essere iscritto alla seguente Scuola di Specializzazione medica *
	* MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE
Il/La sottoscritto/a *	<input checked="" type="checkbox"/> ai sensi dell'art. 14 del Regolamento dottorato di ricerca, DICHIARA di richiedere il nulla osta al Consiglio della Scuola di Specializzazione per la frequenza congiunta della Scuola e del Dottorato di Ricerca, senza fruizione di borsa di studio
Presso l'Università *	Politecnica delle Marche
Anno di corso *	Terzo
Qualora il Consiglio della Scuola di Specializzazione e/o il Collegio dei docenti deliberi la incompatibilità dell'attività prestata con quella richiesta per la frequenza del Corso di Dottorato di ricerca, il sottoscritto:	rinuncia irrevocabilmente alla frequenza del Corso di Dottorato di ricerca
Il/La sottoscritto/a *	<input checked="" type="checkbox"/> DICHIARA di aver preso visione del D.P.R. 28.12.2000, n. 445
Il/La sottoscritto/a *	<input checked="" type="checkbox"/> DICHIARA di aver preso visione dell'informativa ai sensi del

D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) del 27 aprile 2016 nel sito di Ateneo al link http://www.univpm.it/Entra/Privacy_Policy - "Informativa resa per il trattamento dei dati personali degli studenti iscritti ai corsi di studio dell'Università Politecnica delle Marche"

DATA

16/09/2024

FIRMA

Shawna Campelli



UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE

Dottorato_imm_comp_att

RICHIESTA DI COMPATIBILITÀ SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ ESTERNE - IMMATRICOLAZIONE DOTTORATO

Il/La sottoscritto/a *	<input checked="" type="checkbox"/> DICHIARA di aver preso atto che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità
Cognome *	Di Crescenzo
Nome *	Tiziana
Email *	tiziana98.tdc@gmail.com
Data di nascita *	09-04-1998
Comune (o città estera) di nascita *	GUARDIAGRELE
Provincia italiana di nascita (o Stato estero) *	CHIETI
Codice fiscale *	DCRTZN98D49E243X
Ultimamente collocato/a nella graduatoria del concorso per l'ammissione al Corso di Dottorato in *	Biomedical Sciences
Ciclo *	Ciclo XL
Attività esterna svolta	Attività lavorativa
Il/La sottoscritto/a *	<input checked="" type="checkbox"/> DICHIARA di svolgere la seguente attività (specificare natura, ente/ditta, durata, luogo e ruolo ricoperto) *
Ente/Ditta *	Società Parco Naturale Majella Group S.r.l.s.
Tipo di attività da svolgere *	Prestazione professionale di collaborazione occasionale per attività laboratoriali
Località *	Guardiagrele (CH)
Attività a tempo indeterminato *	No
Data inizio *	01-04-2024
Data fine *	31-12-2024
Ore settimanali (inserire un numero) *	8
Qualora il Collegio dei Docenti deliberi la incompatibilità dell'attività prestata con quella richiesta per la frequenza del Corso di Dottorato di ricerca, il sottoscritto:	si impegna fin d'ora a recedere dall'attività giudicata incompatibile con quella richiesta per la frequenza del corso di Dottorato di ricerca e a darne comunicazione all'Amministrazione Universitaria

Il/La sottoscritto/a * DICHIARA di aver preso visione del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il/La sottoscritto/a * DICHIARA di aver preso visione dell'informativa ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) del 27 aprile 2016 nel sito di Ateneo al link http://www.univpm.it/Entra/Privacy_Policy - "Informativa resa per il trattamento dei dati personali degli studenti iscritti ai corsi di studio dell'Università Politecnica delle Marche"

DATA

18/09/2024

FIRMA

Tiziana Di Cosimo



UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE

Dottorato_imm_comp_att

RICHIESTA DI COMPATIBILITÀ SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ ESTERNE - IMMATRICOLAZIONE DOTTORATO

Il/La sottoscritto/a * DICHIARA di aver preso atto che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità

Cognome *	Grelloni
Nome *	Camilla
Email *	camygrelo@gmail.com
Data di nascita *	28-06-1993
Comune (o città estera) di nascita *	San Severino Marche
Provincia italiana di nascita (o Stato estero) *	MC
Codice fiscale *	GRLCLL93H68I156R
Utilmente collocato/a nella graduatoria del concorso per l'ammissione al Corso di Dottorato in *	Biomedical Sciences
Ciclo *	Ciclo XL

Attività esterna svolta **Attività lavorativa**

Il/La sottoscritto/a * DICHIARA di svolgere la seguente attività (specificare natura, ente/ditta, durata, luogo e ruolo ricoperto) *

Ente/Ditta *	Libero Professionista
Tipo di attività da svolgere *	Medico Specialista in Ginecologia e Ostetricia
Località *	Poliambulatori Specialistici (da definire) ☼
Attività a tempo indeterminato *	Si
Data inizio *	01-11-2024
Data fine *	31-10-2027
Ore settimanali (inserire un numero) *	6
Qualora il Collegio dei Docenti deliberi la incompatibilità dell'attività prestata con quella richiesta per la frequenza del Corso di Dottorato di ricerca, il sottoscritto:	si impegna fin d'ora a recedere dall'attività giudicata incompatibile con quella richiesta per la frequenza del corso di Dottorato di ricerca e a darne comunicazione all'Amministrazione Universitaria

Il/La sottoscritto/a * DICHIARA di aver preso visione del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

☼ La sottoscritta darà tempestiva comunicazione della sede dell'attività lavorativa non appena possibile

Camilla Grelloni

Il/La sottoscritto/a * DICHIARA di aver preso visione dell'informativa ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) del 27 aprile 2016 nel sito di Ateneo al link http://www.univpm.it/Entra/Privacy_Policy - "Informativa resa per il trattamento dei dati personali degli studenti iscritti ai corsi di studio dell'Università Politecnica delle Marche"

N.B.: Al momento attuale dell'iscrizione (17/09/24), la sottoscritta risulta immatricolata al 5° anno della Scuola di Specializzazione Medica in Ginecologia ed Ostetricia presso l'Università Politecnica delle Marche. Tale percorso accademico terminerà in data 31/10/2024 con il conseguimento del titolo, pertanto non andrà a sovrapporsi temporalmente con l'inizio del Corso di Dottorato in Biomedical Science che inizierà il 01/11/2024.
In fede,

Giulia Felletti

DATA

17/09/2024

FIRMA

Giulia Felletti



UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE

Dottorato_imm_comp_att

RICHIESTA DI COMPATIBILITÀ SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ ESTERNE - IMMATRICOLAZIONE DOTTORATO

Il/La sottoscritto/a * **DICHIARA di aver preso atto che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità**

Cognome *	Tavoletta
Nome *	Francesco
Email *	francescotavoletta@gmail.com
Data di nascita *	25-12-1994
Comune (o città estera) di nascita *	Pescara
Provincia italiana di nascita (o Stato estero) *	Pescara
Codice fiscale *	TVLFNC94T25G482S
Utilmente collocato/a nella graduatoria del concorso per l'ammissione al Corso di Dottorato in *	Biomedical Sciences
Ciclo *	Ciclo XL

Attività esterna svolta	Altro
Attività di altra natura *	Biologo, lavoratore autonomo titolare di partita IVA
Data inizio *	25-08-2023
Data fine *	31-12-2026
Presso *	Lavoratore autonomo titolare di partita IVA
Qualora il Collegio dei Docenti deliberi la incompatibilità dell'attività prestata con quella richiesta per la frequenza del Corso di Dottorato di ricerca, il sottoscritto:	si impegna fin d'ora a recedere dall'attività giudicata incompatibile con quella richiesta per la frequenza del Dottorato di ricerca e a darne comunicazione all'Amministrazione Universitaria

Il/La sottoscritto/a * **DICHIARA di aver preso visione del D.P.R. 28.12.2000, n. 445**

Il/La sottoscritto/a * **DICHIARA di aver preso visione dell'informativa ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) del 27 aprile 2016 nel sito di Ateneo al link http://www.univpm.it/Entra/Privacy_Policy – "Informativa resa per il trattamento dei dati personali degli studenti iscritti ai corsi di studio dell'Università Politecnica delle Marche"**

DATA

18/09/2024

FIRMA

Luigi... [Signature]



UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE

Dottorato_imm_comp_att

RICHIESTA DI COMPATIBILITÀ SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ ESTERNE - IMMATRICOLAZIONE DOTTORATO

Il/La sottoscritto/a * **DICHIARA di aver preso atto che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità**

Cognome * **CIMADAMORE**

Nome * **ELISA**

Email * **elisa.cimadamore@gmail.com**

Data di nascita * **09-06-1995**

Comune (o città estera) di nascita * **Fermo**

Provincia italiana di nascita (o Stato estero) * **FM**

Codice fiscale * **CMDLSE95H49D5420**

Utilmente collocato/a nella graduatoria del concorso per l'ammissione al Corso di Dottorato in * **Biomedical Sciences**

Ciclo * **Ciclo XL**

Attività esterna svolta **Scuola di Specializzazione Medica**

Il/La sottoscritto/a * **DICHIARA di essere iscritto alla seguente Scuola di Specializzazione medica ***

* **PEDIATRIA**

Il/La sottoscritto/a * **ai sensi dell'art. 14 del Regolamento dottorato di ricerca, DICHIARA di richiedere il nulla osta al Consiglio della Scuola di Specializzazione per la frequenza congiunta della Scuola e del Dottorato di Ricerca, senza fruizione di borsa di studio**

Presso l'Università * **Università Politecnica delle Marche**

Anno di corso * **Quarto**

Qualora il Consiglio della Scuola di Specializzazione e/o il Collegio dei docenti deliberi la incompatibilità dell'attività prestata con quella richiesta per la frequenza del Corso di Dottorato di ricerca, il sottoscritto: **rinuncia irrevocabilmente alla frequenza del Corso di Dottorato di ricerca**

Il/La sottoscritto/a * **DICHIARA di aver preso visione del D.P.R. 28.12.2000, n. 445**

Il/La sottoscritto/a * **DICHIARA di aver preso visione dell'informativa ai sensi del**

D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) del 27 aprile 2016 nel sito di Ateneo al link http://www.univpm.it/Entra/Privacy_Policy – “Informativa resa per il trattamento dei dati personali degli studenti iscritti ai corsi di studio dell'Università Politecnica delle Marche”

DATA

30/09/2024

FIRMA

Elsa Umehue



Scuola di Specializzazione in PEDIATRIA

Direttrice Prof.ssa Maria Elena Lionetti

Determina del 01/10/2024

LA DIRETTRICE
Scuola di Specializzazione
In Pediatria

VISTO il Regolamento Generale delle Scuole di Specializzazione di Area Sanitaria;

CONSIDERATO che, come da Regolamento, è consentita la frequenza congiunta del corso di Dottorato di Ricerca e dell'ultimo anno di un Corso di Specializzazione Medica;

VISTO il Regolamento Dottorato di Ricerca (in vigore dal 38° Ciclo);

CONSIDERATO che non vi sono i tempi per riunire il Consiglio della Scuola;

DETERMINA

Di concedere il **Nulla Osta** alla Dottoressa Elisa Cimadamore iscritta al IV anno, alla frequenza congiunta del corso di Specializzazione in Pediatria e del corso di Dottorato di ricerca "Biomedical Sciences" CicloXL, per l'Anno Accademico 2024/2025, vista la compatibilità e in considerazione che il Dottorato si svolge presso L'Università Politecnica delle Marche.

Tale determina sarà posta a ratifica del prossimo Consiglio della Scuola.

La Direttrice
Prof.ssa Maria Elena Lionetti



Determina del Coordinatore n. 18

Classif. III/6

n. allegati: 1

Oggetto: Tematiche di svolgimento dei programmi di ricerca dei dottorandi iscritti al primo anno del corso di dottorato in Food Science and Human Nutrition XL ciclo – triennio accademico 2024/2027

IL COORDINATORE

- VISTO** il Regolamento Dottorato di Ricerca emanato con D.R. n. 253 del 11.03.2022 e s.m.i.
- VISTA** la nota del 29.10.2024 con cui l'Ufficio Dottorato di ricerca e post laurea ha comunicato i nominativi dei candidati ammessi al primo anno del corso di dottorato di ricerca in Food Science and Human Nutrition – XL ciclo – per il triennio accademico 2024/2025-2025/2026-2026/2027, per l'a.a. 2024/25 (D.R. n. 1409 del 29.10.2024)
- PRESO ATTO** che il Dott. Medici Fabio è stato ammesso con riserva avendo dichiarato di svolgere attività esterna in qualità di Dietista in località Jesi (AN), con orario settimanale di 25 ore
- PRESO ATTO** che i Dott.ri Diaz Yanetsy, Kartal Elif e Rabeiro Martinez Carlos Luis sono stati ammessi con riserva in attesa della presentazione di copia del diploma di laurea corredato di traduzione, legalizzazione e dichiarazione di valore da parte delle competenti rappresentanze diplomatiche o consolari italiane all'estero
- TENUTO CONTO** che nella riunione della Scuola di Dottorato del giorno 11.10.2024 sono stati proposti i supervisor per tutti gli idonei del primo anno, fatta salva l'ammissione ai corsi di dottorato per i candidati ammessi con riserva in attesa della documentazione richiesta

AREA SANITA'

SERVIZIO SANITA'

UFFICIO DIDATTICA POST LAUREA DI AREA SANITARIA

Facoltà di Medicina e Chirurgia Via Tronto, 10/A 60126 Ancona

tel. 071 220 6234 – 6045 – 6142 - 6191

e-mail: postlaurea.medicina@univpm.it

PEC: _protocollo@pec.univpm.it



CONSIDERATO

che nella precitata riunione è stato dato mandato al Direttore della Scuola di dottorato di richiedere a ciascun dottorando mediante la compilazione di una scheda: a) le tematiche di svolgimento dei programmi di ricerca, dopo che le stesse siano state concordate personalmente con i dottorandi e con i supervisori; b) il Dipartimento presso il quale ciascun dottorando svolgerà in misura prevalente l'attività di dottorato a cui va allocato il costo relativo, ai fini della contabilità analitica; c) l'Area CUN e il SSD di riferimento di ciascun dottorando

PRESO ATTO

della rinuncia da parte del Dott. Medici Fabio alla frequenza del Corso di dottorato in Food Science and Human Nutrition senza fruizione di borsa di studio a decorrere dal 01.11.2024

CONSIDERATA

l'urgenza di adottare il provvedimento e non essendo prevista a breve una riunione del Collegio dei Docenti

DETERMINA

- di approvare, per quanto di competenza, le schede allegate alla presente determina, quale parte integrante, relative alle tematiche di svolgimento dei programmi di ricerca concordati personalmente tra i dottorandi e i supervisori, il dipartimento presso il quale ciascun dottorando svolgerà in misura prevalente l'attività di dottorato e l'area CUN di riferimento di ciascun dottorando; si riportano gli elenchi dei dottorandi ammessi al primo anno del Corso di dottorato di ricerca in Food Science and Human Nutrition – XL ciclo – per il triennio accademico 2024/25-2025/26-2026/27, per l'a.a. 2024/25, con l'indicazione del nominativo del supervisore:

Cognome Nome	Corso di dottorato	Borsa	NUOVO SSD	Supervisore	Co-Tutor
ZANNINI FEDERICA	Food Science and Human Nutrition	Ateneo	AGRI-08/A	Comitini Francesca	Lionetti M. Elena
RABEIRO MARTINEZ CARLOS LUIS	Food Science and Human Nutrition	Borsa finanziata dalla European University of the Atlantic, Santander	BIOS-10/A	Elexpuru Zabaleta Maria	Giampieri Francesca
DIAZ YANETSY	Food Science and Human Nutrition	Borsa finanziata dalla European University of the Atlantic, Santander	MEDS-08/C	Giampieri Francesca	Elexpuru Zabaleta Maria



KARTAL ELIF	Food Science and Human Nutrition	Ateneo	AGRI-07/A	Pacetti Deborah	Gasparini Massimiliano
----------------	-------------------------------------	--------	-----------	-----------------	---------------------------

- di prendere atto della rinuncia da parte del Dott. Medici Fabio alla frequenza del Corso di dottorato in Food Science and Human Nutrition senza fruizione di borsa di studio a decorrere dal 01.11.2024;
- di trasmettere all'Ufficio Dottorato di ricerca e post laurea il presente provvedimento per gli aspetti di competenza e permettere all'Ufficio Didattica Post Laurea di Area Sanitaria di procedere per gli aspetti in materia di Radioprotezione ai sensi della normativa D.Lgs 101/2020.

La presente determina, adottata per motivi di urgenza, verrà sottoposta alla ratifica del Collegio dei Docenti nella prossima seduta.

Ancona, 14 novembre 2024

IL COORDINATORE
Corso di dottorato in
Food Science and Human Nutrition
Prof. Maurizio Battino

Corso di Dottorato di ricerca in FOOD SCIENCE AND HUMAN
NUTRITION – XL ciclo –
Triennio accademico 2024/25 – 2025/26 – 2026/27
Coordinatore Prof. Maurizio Battino

La sottoscritta Prof. **FRANCESCA COMITINI** in qualità di supervisore della dottoranda **FEDERICA ZANNINI**

COMUNICA

che la tematica di svolgimento del programma di ricerca concordato con il predetto dottorando/a è la seguente:

INGREDIENTI BIOATTIVI PER ALIMENTI FUNZIONALI: RUOLO DELLE FERMENTAZIONI MICROBICHE NELLA VALORIZZAZIONE DI SOTTOPRODOTTI AGROALIMENTARI CON IL FINE DI TESTARE L'EFFICACIA DI MICRORGANISMI PROBIOTICI E METABOLITI PREBIOTICI O POSTBIOTICI IN ALIMENTI SALUTISTICI QUALI BABY FOOD O SNACK SALUTISTICI, IPOCALORICI E BILANCIATI DESTINATI ANCHE ALL'ALIMENTAZIONE DEI PIÙ PICCOLI.

L'attività di dottorato sarà svolta presso il Dipartimento di:

- SCIENZE CLINICHE SPECIALISTICHE ED ODONTOSTOMATOLOGICHE – Direttore Prof. Andrea Giovagnoni
- SCIENZE BIOMEDICHE E SANITA' PUBBLICA – Direttore Prof. Abele Donati
- MEDICINA SPERIMENTALE E CLINICA – Direttore Prof. Mario Guerrieri
- SCIENZE CLINICHE E MOLECOLARI – Direttore Prof. Gianluca Moroncini
- DISVA DIPARTIMENTO SCIENZE DELLA VITA E DELL'AMBIENTE – Direttore Prof. Francesco Regoli
- D3A DIPARTIMENTO SCIENZE AGRARIE, ALIMENTARI E AMBIENTALI – Direttore Prof. Davide Neri
- EUROPEAN UNIVERSITY OF THE ATLANTIC, SANTANDER

specificare la struttura universitaria c/o Facoltà di Medicina e Chirurgia o altra Facoltà dell'Univpm:

Sezione _____

Laboratorio DI MICROBIOLOGIA APPLICATA

indicare se anche frequenza presso Enti SSR:

- Azienda Ospedaliero-Universitaria delle Marche
- INRCA
- AST (inserire sede) _____
- AST Pesaro Urbino (ex Ospedali Riuniti Marche Nord)

specificare la struttura ospedaliera:

Unità Operativa _____

Corso di Dottorato di ricerca in FOOD SCIENCE AND HUMAN
NUTRITION – XL ciclo –

Triennio accademico 2024/25 – 2025/26 – 2026/27

Coordinatore Prof. Maurizio Battino

SOD Clinica _____

Attività assistenziale finalizzata alla ricerca SI NO (se SI, compilare apposito modulo)

Eventuale esposizione a rischio radiologico SI NO

Il predetto programma richiede un periodo di soggiorno all'estero SI NO

in caso affermativo indicare:

Struttura

Università University of the Atlantic

Località Santander, Spagna

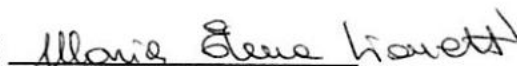
Periodo Metà secondo anno

L'attività per la quale si chiede la mobilità rientra nell'ambito dell'attuazione del programma di studi e di ricerca. Si richiede pertanto la maggiorazione della borsa di studio per gli eventuali periodi di soggiorno all'estero nei termini e con le modalità di cui all'art. 11, commi 6 e 7, del Regolamento Dottorato di Ricerca.

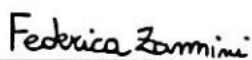
FIRMA SUPERVISORE (Prof. Francesca Comitini)



FIRMA DEL CO TUTOR (Prof. Maria Elena Lionetti)



FIRMA DOTTORANDO/A



Dati dottorando/a:

Matricola*	S1123343
Data di nascita*	18-12-1997
Comune di nascita*	SAN SEVERINO MARCHE
Provincia di nascita*	MACERATA
Indirizzo per eventuali comunicazioni*	VIA GANGALIA BASSA 6 bis
Sede di servizio*	LABORATORIO DI MICROBIOLOGIA APPLICATA Disva
Recapito telefonico interno*	0712204150
Cellulare*	3312370642
Mail istituzionale*	S1123343@pm.univpm.it
Mail personale*	fzannini16@gmail.com

Area CUN di riferimento

- 01 – Scienze matematiche e informatiche
- 02 – Scienze fisiche
- 03 – Scienze chimiche
- 05 – Scienze biologiche
- 06 – Scienze mediche



UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE

AMMINISTRAZIONE

Piazza Roma 22
60121 Ancona / Italia

www.univpm.it

Determina del Coordinatore n. 19

Classif. III/6

n. allegati: 21

Oggetto: Tematiche di svolgimento dei programmi di ricerca dei dottorandi iscritti al primo anno del corso di dottorato in Human Health XL ciclo – triennio accademico 2024/2027

IL COORDINATORE

VISTO

il Regolamento Dottorato di Ricerca emanato con D.R. n. 253 del 11.03.2022 e s.m.i.

VISTA

la nota del 29.10.2024 con cui l'Ufficio Dottorato di ricerca e post laurea ha comunicato i nominativi dei candidati ammessi al primo anno del corso di dottorato di ricerca in Human Health – XL ciclo – per il triennio accademico 2024/2025-2025/2026-2026/2027, per l'a.a. 2024/25 (D.R. n. 1409 del 29.10.2024)

PRESO ATTO

che sono stati ammessi con riserva i dottori che hanno dichiarato di svolgere attività esterna:

- **ABOUD NAIRUS:** iscrizione alla scuola di specializzazione medica in Endocrinologia e Malattie del Metabolismo, 4 anno, conseguimento titolo 01/2025
- **BALERZIA ANDREA:** Attività lavorativa (Dirigente odontoiatria presso Azienda Ospedaliera Universitaria delle Marche, dal 01/07/2021)
- **D'ORAZIO ALESSANDRA:** iscrizione alla scuola di specializzazione medica in Otorinolaringoiatria, 4 anno presso l'Università di Perugia, con termine del percorso in data 26/01/2025
- **DRAGONETTI PIETRO:** iscrizione alla scuola di specializzazione medica in Chirurgia Plastica, Ricostruttiva ed Estetica, 3 anno

AREA SANITA'

SERVIZIO SANITA'

UFFICIO DIDATTICA POST LAUREA DI AREA SANITARIA

Facoltà di Medicina e Chirurgia Via Tronto, 10/A 60126 Ancona
tel. 071 220 6234 – 6045 – 6142 - 6191

e-mail: postlaurea.medicina@univpm.it

PEC: _protocollo@pec.univpm.it



- GEZZI ALESSANDRO: iscrizione alla scuola di specializzazione medica in Geriatria, 4 anno
- GLADI MAURIZIO: Attività lavorativa (Dirigente medico presso Azienda Ospedaliera Universitaria delle Marche dal 15/12/2015)
- LONGO GIULIO: iscrizione alla scuola di specializzazione medica in Psichiatria, 4 anno

PRESO ATTO

che il Dott. Jamshidi Mohammad Hossein è stato ammesso con riserva in attesa della presentazione di copia del diploma di laurea corredato di traduzione, legalizzazione e dichiarazione di valore da parte delle competenti rappresentanze diplomatiche o consolari italiane all'estero

PRESO ATTO

che la Dott.ssa Aboud Nairus è risultata vincitrice con fruizione di borsa D.M. 630/2024 e cofinanziata dalla società Nutrinsect Srl

PRESO ATTO

che la Dott.ssa Aboud Nairus ha rinunciato SOLO alla borsa di studio per la frequenza del corso di dottorato in quanto incompatibile con lo status di specializzanda

TENUTO CONTO

che nella riunione della Scuola di Dottorato del giorno 11.10.2024 sono stati proposti i supervisor per tutti gli idonei del primo anno, fatta salva l'ammissione ai corsi di dottorato per i candidati ammessi con riserva in attesa della documentazione richiesta o a seguito di nulla osta rilasciato per la frequenza congiunta dal Consiglio della scuola di specializzazione medesima

CONSIDERATO

che nella precitata riunione è stato dato mandato al Direttore della Scuola di dottorato di richiedere a ciascun dottorando mediante la compilazione di una scheda: a) le tematiche di svolgimento dei programmi di ricerca, dopo che le stesse siano state concordate personalmente con i dottorandi e con i supervisor; b) il Dipartimento presso il quale ciascun dottorando svolgerà in misura prevalente l'attività di dottorato a cui va allocato il costo relativo, ai fini della contabilità analitica; c) l'Area CUN e il SSD di riferimento di ciascun dottorando

VISTA

la determina adottata dal Direttore della Scuola di Specializzazione in Endocrinologia e Malattie del



Metabolismo in data 07.11.2024 con la quale ha rilasciato il nulla osta per la frequenza congiunta con il corso di dottorato di ricerca in Human Health della Dott.ssa Aboud Nairus – iscritta al quarto anno della scuola di specializzazione in Endocrinologia e Malattie del Metabolismo

VISTA

la determina adottata dal Direttore della Scuola di Specializzazione in Psichiatria in data 07.11.2024 con la quale ha rilasciato il nulla osta per la frequenza congiunta con il corso di dottorato di ricerca in Human Health del Dott. Longo Giulio – iscritto al quarto anno della scuola di specializzazione in Psichiatria

VISTA

la determina adottata dal Direttore della Scuola di Specializzazione in Geriatria in data 14.11.2024 con la quale ha rilasciato il nulla osta per la frequenza congiunta con il corso di dottorato di ricerca in Human Health del Dott. Gezzi Alessandro – iscritto al quarto anno della scuola di specializzazione in Geriatria

VISTA

la determina adottata dal Direttore della Scuola di Specializzazione in Chirurgia Plastica, Ricostruttiva ed Estetica in data 11.11.2024 con la quale ha rilasciato il nulla osta per la frequenza congiunta con il corso di dottorato di ricerca in Human Health del Dott. Dragonetti Pietro – iscritto al quarto anno della scuola di specializzazione in Chirurgia Plastica, Ricostruttiva ed Estetica

VISTA

la determina adottata dal Direttore della Scuola di Specializzazione in Otorinolaringoiatria dell'Università di Perugia in data 06.11.2024 con la quale ha rilasciato il nulla osta per la frequenza congiunta con il corso di dottorato di ricerca in Human Health della Dott.ssa D'Orazio Alessandra – iscritta al quarto anno della scuola di specializzazione in Otorinolaringoiatria presso l'Università di Perugia

CONSIDERATA

l'urgenza di adottare il provvedimento e non essendo prevista a breve una riunione del Collegio dei Docenti

DETERMINA



- di approvare, per quanto di competenza, le schede allegate alla presente determina, quale parte integrante, relative alle tematiche di svolgimento dei programmi di ricerca concordati personalmente tra i dottorandi e i supervisori, il dipartimento presso il quale ciascun dottorando svolgerà in misura prevalente l'attività di dottorato e l'area CUN di riferimento di ciascun dottorando; si riportano gli elenchi dei dottorandi ammessi al primo anno del Corso di dottorato di ricerca in Human Health – XL ciclo – per il triennio accademico 2024/25-2025/26-2026/27, per l'a.a. 2024/25, con l'indicazione del nominativo del supervisore:

Cognome Nome	Corso di dottorato	Borsa	NUOVO SSD	Supervisore
GLADI MAURIZIO	Human Health	Senza borsa	MEDS-15/A	Dobran Mauro
D'ORAZIO ALESSANDRA	Human Health	Ateneo	MEDS-06/A	Guerrieri Mario
LONGO GIULIO	Human Health	Ateneo	MEDS-11/A	Volpe Umberto
MARTELLI MARGHERITA	Human Health	Ateneo	MEDS-25/B	Santarelli Lory
BALERCIA ANDREA	Human Health	Senza borsa	MEDS-16/A	Santarelli Andrea
GEZZI ALESSANDRO	Human Health	Ateneo	MEDS-05/A	Sarzani Riccardo
DRAGONETTI PIETRO	Human Health	Ateneo	MEDS-14/A	Di Benedetto Giovanni
SCOPINI EDOARDO	Human Health	Ateneo	BIOS-12/A	Giordano Antonio
ABOUD NAIRUS	Human Health	D.M. 630/2024 e cofinanziata dalla Società Nutrinsect Srl	MEDS-02/A MEDS-08/A	Malavolta Marco Balercia Giancarlo
JAMSHIDI MOHAMMAD HOSSEIN	Human Health	Ateneo riservata ai laureati in università estere	MEDS-22/A	Agostini Andrea

- di prendere atto della rinuncia della Dott.ssa Aboud Nairus alla fruizione della borsa D.M. 630/2024 e cofinanziata dalla società Nutrinsect Srl e di approvare il proseguimento del percorso formativo del corso di dottorato come non borsista;
- di esprimere parere favorevole alle richieste dei dottori che hanno dichiarato di svolgere attività esterna:
 - ❖ ABOUD NAIRUS: iscrizione alla scuola di specializzazione medica in Endocrinologia e Malattie del Metabolismo, 4 anno, conseguimento titolo 01/2025
 - ❖ BALERCIA ANDREA: Attività lavorativa (Dirigente odontoiatria presso Azienda Ospedaliera Universitaria delle Marche, dal 01/07/2021)
 - ❖ D'ORAZIO ALESSANDRA: iscrizione alla scuola di specializzazione medica in Otorinolaringoiatria, 4 anno presso l'Università di Perugia, con termine del percorso in data 26/01/2025
 - ❖ DRAGONETTI PIETRO: iscrizione alla scuola di specializzazione medica in Chirurgia Plastica, Ricostruttiva ed Estetica, 3 anno



UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE

- ❖ GEZZI ALESSANDRO: iscrizione alla scuola di specializzazione medica in Geriatria, 4 anno
 - ❖ GLADI MAURIZIO: Attività lavorativa (Dirigente medico presso Azienda Ospedaliera Universitaria delle Marche dal 15/12/2015)
 - ❖ LONGO GIULIO: iscrizione alla scuola di specializzazione medica in Psichiatria, 4 anno
-
- di dichiarare la compatibilità delle suddette attività lavorative con il proficuo svolgimento delle attività formative (di didattica e di ricerca) del corso di dottorato in Human Health;
 - di dare atto della frequenza congiunta della Scuola di specializzazione in Endocrinologia e Malattie del Metabolismo, 4 anno e del primo anno del corso di dottorato in Human Health – XL ciclo della Dott.ssa Aboud Nairus a seguito del nulla osta rilasciato dal Direttore della Scuola di Specializzazione in Endocrinologia e Malattie del Metabolismo con propria determina del 07.11.2024;
 - di dare atto della frequenza congiunta della Scuola di specializzazione in Psichiatria, 4 anno e del primo anno del corso di dottorato in Human Health – XL ciclo del Dott. Longo Giulio a seguito del nulla osta rilasciato dal Direttore della Scuola di Specializzazione in Psichiatria con propria determina del 07.11.2024;
 - di dare atto della frequenza congiunta della Scuola di specializzazione in Geriatria, 4 anno e del primo anno del corso di dottorato in Human Health – XL ciclo del Dott. Gezzi Alessandro a seguito del nulla osta rilasciato dal Direttore della Scuola di Specializzazione in Geriatria con propria determina del 14.11.2024;
 - di dare atto della frequenza congiunta della Scuola di specializzazione in Chirurgia Plastica, Ricostruttiva ed Estetica, 3 anno e del primo anno del corso di dottorato in Human Health – XL ciclo del Dott. Dragonetti Pietro a seguito del nulla osta rilasciato dal Direttore della Scuola di Specializzazione in Chirurgia Plastica, Ricostruttiva ed Estetica con propria determina del 11.11.2024;
 - di dare atto della frequenza congiunta della Scuola di specializzazione in Otorinolaringoiatria presso l'Università di Perugia, 3 anno e del primo anno del corso di dottorato in Human Health – XL ciclo della Dott.ssa D'Orazio Alessandra a seguito del nulla osta rilasciato dal Direttore della Scuola di Specializzazione in Otorinolaringoiatria dell'Università di Perugia con propria determina del 06.11.2024;
 - di trasmettere all'Ufficio Dottorato di ricerca e post laurea il presente provvedimento per gli aspetti di competenza e permettere all'Ufficio Didattica Post Laurea di Area Sanitaria di procedere per gli aspetti in materia di Radioprotezione ai sensi della normativa D.Lgs 101/2020.



UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE

La presente determina, adottata per motivi di urgenza, verrà sottoposta alla ratifica del Collegio dei Docenti nella prossima seduta.

Ancona, 20 novembre 2024

IL COORDINATORE
Corso di dottorato in Human Health
Prof. Mario Guerrieri

**Corso di Dottorato di ricerca in HUMAN HEALTH - XL ciclo –
Triennio accademico 2024/25 – 2025/26 – 2026/27
Coordinatore Prof. Mario Guerrieri**

Il sottoscritto Prof./Dott. MAURO DOBRAN in qualità di
supervisore del/della dottorando/a
MAURIZIO GLADI

COMUNICA

che la tematica di svolgimento del programma di ricerca concordato con il predetto dottorando/a è la seguente:

Approccio TRANSFRONTALIO ENDOSCOPICO PER LESIONI DELLA FOSSA
FRONTALI ANTERIORE E MEDIA, COMPARAZIONE CON APPROCCIO PTERIONALE
E SUBTEMPORALE
STUDI CLINICI E SU LABORATORI DI DISSEZIONE SU CADAVERE

L'attività di dottorato sarà svolta presso il Dipartimento di:

- SCIENZE CLINICHE SPECIALISTICHE ED ODONTOSTOMATOLOGICHE – Direttore Prof. Andrea Giovagnoni
- SCIENZE BIOMEDICHE E SANITA' PUBBLICA – Direttore Prof. Abele Donati
- MEDICINA SPERIMENTALE E CLINICA – Direttore Prof. Mario Guerrieri
- SCIENZE CLINICHE E MOLECOLARI – Direttore Prof. Gianluca Moroncini

specificare la struttura universitaria c/o Facoltà di Medicina e Chirurgia: Sezione
CLINICA DI NEUROCHIRURGIA, CO.R.R. ANCONA

Laboratorio ICLO VERONA

indicare se anche frequenza presso Enti SSR: Azienda Ospedaliero-Universitaria delle Marche
 INRCA
 AST (inserire sede) _____
 AST Pesaro Urbino (ex Ospedali Riuniti Marche Nord)

specificare la struttura ospedaliera: Unità Operativa CLINICA DI NEUROCHIRURGIA

**Corso di Dottorato di ricerca in HUMAN HEALTH - XL ciclo –
Triennio accademico 2024/25 – 2025/26 – 2026/27
Coordinatore Prof. Mario Guerrieri**

□ SOD Clinica _____

Attività assistenziale finalizzata alla ricerca SI □ NO (se SI, compilare apposito modulo)

Eventuale esposizione a rischio radiologico SI NO

Il predetto programma richiede un periodo di soggiorno all'estero □ SI NO

in caso affermativo indicare:

- Struttura
- Università
- Località
- Periodo

L'attività per la quale si chiede la mobilità rientra nell'ambito dell'attuazione del programma di studi e di ricerca. Si richiede pertanto la maggiorazione della borsa di studio per gli eventuali periodi di soggiorno all'estero nei termini e con le modalità di cui all'art. 11, commi 6 e 7, del Regolamento Dottorato di Ricerca.

FIRMA SUPERVISORE _____

Prof. MAURO DOBRAN
Clinica di Neurochirurgia

FIRMA DOTTORANDO/A _____

Dati dottorando/a:

Matricola*	1123386
Data di nascita*	13/12/1978
Comune di nascita*	MONTE (AN)
Provincia di nascita*	ANCONA
Indirizzo per eventuali comunicazioni*	VIA BERLINGUER N.6, ANCONA, 60126
Sede di servizio*	CLINICA NEUROCHIRURGIA OO.RR ANCONA
Recapito telefonico interno*	0715965836 - 0715966567
Cellulare*	3391621217
Mail istituzionale*	maurizio.giacchi@ospedale.riuniti.marche.it
Mail personale*	maurizio.giacchi@gmail.com

Area CUN di riferimento

- 01 - Scienze matematiche e informatiche
- 02 - Scienze fisiche

**Corso di Dottorato di ricerca in HUMAN HEALTH - XL ciclo –
Triennio accademico 2024/25 – 2025/26 – 2026/27**

Coordinatore Prof. Mario Guerrieri

- 03 – Scienze chimiche
- 05 – Scienze biologiche
- 06 – Scienze mediche

Corso di Dottorato di ricerca in HUMAN HEALTH - XL ciclo –
Triennio accademico 2024/25 – 2025/26 – 2026/27
Coordinatore Prof. Mario Guerrieri

Il sottoscritto Prof./Dott. Mario Guerrieri in qualità di supervisore
del/della dottorando/a Alessandra D'Orazio

COMUNICA

che la tematica di svolgimento del programma di ricerca concordato con il predetto dottorando/a è la seguente:

Use of Neurostimulator in Total Thyroidectomy Procedures: Comparison Between Vagal and Recurrent Laryngeal Nerve Stimulation

L'attività di dottorato sarà svolta presso il Dipartimento di:

- SCIENZE CLINICHE SPECIALISTICHE ED ODONTOSTOMATOLOGICHE – Direttore Prof. Andrea Giovagnoni
- SCIENZE BIOMEDICHE E SANITA' PUBBLICA – Direttore Prof. Abele Donati
- MEDICINA SPERIMENTALE E CLINICA – Direttore Prof. Mario Guerrieri
- SCIENZE CLINICHE E MOLECOLARI – Direttore Prof. Gianluca Moroncini

specificare la struttura universitaria c/o Facoltà di Medicina e Chirurgia: Sezione CLINICA CHIRURGICA
 Laboratorio _____

indicare se anche frequenza presso Enti SSR: Azienda Ospedaliero-Universitaria delle Marche
 INRCA
 AST (inserire sede) _____
 AST Pesaro Urbino (ex Ospedali Riuniti Marche Nord)

specificare la struttura ospedaliera: Unità Operativa _____
 SOD Clinica CLINICA CHIRURGICA

Attività assistenziale finalizzata alla ricerca SI NO (se SI, compilare apposito modulo)

↓

**Corso di Dottorato di ricerca in HUMAN HEALTH - XL ciclo –
Triennio accademico 2024/25 – 2025/26 – 2026/27
Coordinatore Prof. Mario Guerrieri**

Eventuale esposizione a rischio radiologico SI NO

Il predetto programma richiede un periodo di soggiorno all'estero SI NO

in caso affermativo indicare:

- Struttura
- Università
- Località
- Periodo

L'attività per la quale si chiede la mobilità rientra nell'ambito dell'attuazione del programma di studi e di ricerca. Si richiede pertanto la maggiorazione della borsa di studio per gli eventuali periodi di soggiorno all'estero nei termini e con le modalità di cui all'art. 11, commi 6 e 7, del Regolamento Dottorato di Ricerca.

FIRMA SUPERVISORE

Mario Guerrieri

FIRMA DOTTORANDO/A

Amanda D'Orazio

Dati dottorando/a:

Matricola*	1123353
Data di nascita*	31/12/1995
Comune di nascita*	Cattolica
Provincia di nascita*	Rimini
Indirizzo per eventuali comunicazioni*	laledor31@gmail.com
Sede di servizio*	Clinica chirurgica
Recapito telefonico interno*	0715966607
Cellulare*	3200937393
Mail istituzionale*	s1069792@studenti.univpm.it
Mail personale*	laledor31@gmail.com

Area CUN di riferimento

- 01 – Scienze matematiche e informatiche
- 02 – Scienze fisiche
- 03 – Scienze chimiche
- 05 – Scienze biologiche
- 06 – Scienze mediche

Corso di Dottorato di ricerca in HUMAN HEALTH - XL ciclo –
Triennio accademico 2024/25 – 2025/26 – 2026/27
Coordinatore Prof. Mario Guerrieri

Il sottoscritto Prof./Dott. UMBERTO VOLPE in qualità di supervisore
del/della dottorando/a GIULIO LONGO

COMUNICA

che la tematica di svolgimento del programma di ricerca concordato con il predetto dottorando/a è la seguente:

DIGITAL BIOMARKERS OF RELAPSE AMONG ADOLESCENTS

L'attività di dottorato sarà svolta presso il Dipartimento di:

- SCIENZE CLINICHE SPECIALISTICHE ED ODONTOSTOMATOLOGICHE – Direttore Prof. Andrea Giovagnoni
- SCIENZE BIOMEDICHE E SANITA' PUBBLICA – Direttore Prof. Abele Donati
- MEDICINA SPERIMENTALE E CLINICA – Direttore Prof. Mario Guerrieri
- SCIENZE CLINICHE E MOLECOLARI – Direttore Prof. Gianluca Moroncini

specificare la struttura universitaria c/o Facoltà di Medicina e Chirurgia: Sezione CLINICA DI PSICHIATRIA
 Laboratorio _____

indicare se anche frequenza presso Enti SSR: Azienda Ospedaliero-Universitaria delle Marche
 INRCA
 AST (inserire sede) _____
 AST Pesaro Urbino (ex Ospedali Riuniti Marche Nord)

specificare la struttura ospedaliera:

Unità Operativa _____
 SOD Clinica DI PSICHIATRIA

Attività assistenziale finalizzata alla ricerca SI NO (se SI, compilare apposito modulo)

Corso di Dottorato di ricerca in HUMAN HEALTH - XL ciclo –
Triennio accademico 2024/25 – 2025/26 – 2026/27
Coordinatore Prof. Mario Guerrieri

Eventuale esposizione a rischio radiologico SI NO

Il predetto programma richiede un periodo di soggiorno all'estero SI NO

in caso affermativo indicare:

- Struttura BETH ISRAEL DEACONESS
- Università HARVARD UNIVERSITY
- Località BOSTON, USA
- Periodo DA DEFINIRE

L'attività per la quale si chiede la mobilità rientra nell'ambito dell'attuazione del programma di studi e di ricerca. Si richiede pertanto la maggiorazione della borsa di studio per gli eventuali periodi di soggiorno all'estero nei termini e con le modalità di cui all'art. 11, commi 6 e 7, del Regolamento Dottorato di Ricerca.

FIRMA SUPERVISORE

Mario Velfo

FIRMA DOTTORANDO/A

Giulio Longo

Dati dottorando/a:

Matricola*	1123395
Data di nascita*	10/03/1996
Comune di nascita*	LECCE
Provincia di nascita*	LECCE
Indirizzo per eventuali comunicazioni*	VIA TRONTO 8A, ANCONA, 60126
Sede di servizio*	CLINICA DI PSICHIATRIA
Recapito telefonico interno*	0715963308
Cellulare*	3895547815
Mail istituzionale*	g.longo@pm.univpm.it
Mail personale*	giulio.longo1996@gmail.com

Area CUN di riferimento

- 01 – Scienze matematiche e informatiche
- 02 – Scienze fisiche
- 03 – Scienze chimiche
- 05 – Scienze biologiche
- 06 – Scienze mediche

Corso di Dottorato di ricerca in HUMAN HEALTH - XL ciclo –
Triennio accademico 2024/25 – 2025/26 – 2026/27
Coordinatore Prof. Mario Guerrieri

Il sottoscritto Prof./Dott. Lory Sautarelli in qualità di supervisore
del/della dottorando/a Margherita Martelli

COMUNICA

che la tematica di svolgimento del programma di ricerca concordato con il predetto dottorando/a è la seguente:

Studio dello stato elettrochimico dei siti H₂O₂
e delle interazioni endocrine in risposta al Melanopaster.

L'attività di dottorato sarà svolta presso il Dipartimento di:

- SCIENZE CLINICHE SPECIALISTICHE ED ODONTOSTOMATOLOGICHE – Direttore Prof. Andrea Giovagnoni
- SCIENZE BIOMEDICHE E SANITA' PUBBLICA – Direttore Prof. Abele Donati
- MEDICINA SPERIMENTALE E CLINICA – Direttore Prof. Mario Guerrieri
- SCIENZE CLINICHE E MOLECOLARI – Direttore Prof. Gianluca Moroncini

specificare la struttura universitaria c/o Facoltà di Medicina e Chirurgia: Sezione _____
 Laboratorio di Medicina del Lavoro

indicare se anche frequenza presso Enti SSR: Azienda Ospedaliero-Universitaria delle Marche
 INRCA
 AST (inserire sede) _____
 AST Pesaro Urbino (ex Ospedali Riuniti Marche Nord)

specificare la struttura ospedaliera: Unità Operativa _____
 SODS Clinica Medicina del Lavoro

Attività assistenziale finalizzata alla ricerca SI NO (se SI, compilare apposito modulo)

Corso di Dottorato di ricerca in HUMAN HEALTH - XL ciclo –
Triennio accademico 2024/25 – 2025/26 – 2026/27
Coordinatore Prof. Mario Guerrieri

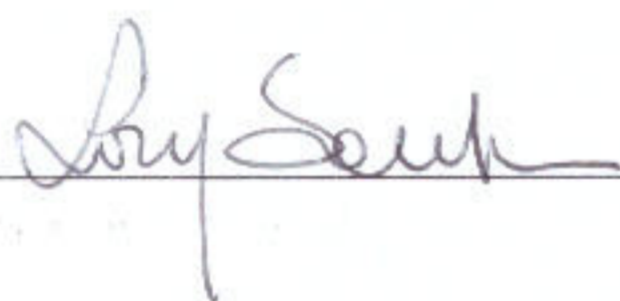
Eventuale esposizione a rischio radiologico SI NO

Il predetto programma richiede un periodo di soggiorno all'estero SI NO

in caso affermativo indicare:

- Struttura
- Università
- Località
- Periodo

L'attività per la quale si chiede la mobilità rientra nell'ambito dell'attuazione del programma di studi e di ricerca. Si richiede pertanto la maggiorazione della borsa di studio per gli eventuali periodi di soggiorno all'estero nei termini e con le modalità di cui all'art. 11, commi 6 e 7, del Regolamento Dottorato di Ricerca.

FIRMA SUPERVISORE 

FIRMA DOTTORANDO/A 

Dati dottorando/a:

Matricola*	1123400
Data di nascita*	25/02/1990
Comune di nascita*	Aucola
Provincia di nascita*	Aucola
Indirizzo per eventuali comunicazioni*	Via Aldo Pellegrini 9, Aucola
Sede di servizio*	Medicina del Lavoro, Rischio, Univpm
Recapito telefonico interno*	071/2206063
Cellulare*	3880595907
Mail istituzionale*	m.martelli@pm.univpm.it
Mail personale*	margherita.martelli@hotmail.com

Area CUN di riferimento

- 01 – Scienze matematiche e informatiche
- 02 – Scienze fisiche
- 03 – Scienze chimiche
- 05 – Scienze biologiche
- 06 – Scienze mediche

**Corso di Dottorato di ricerca in HUMAN HEALTH - XL ciclo –
Triennio accademico 2024/25 – 2025/26 – 2026/27
Coordinatore Prof. Mario Guerrieri**

Il sottoscritto Prof. SANTARELLI ANDREA in qualità di supervisore del dottorando BALERCIA ANDREA

COMUNICA

che la tematica di svolgimento del programma di ricerca concordato con il predetto dottorando è la seguente:

Analisi delle variabili prognostiche nei casi di carcinoma squamocellulare del cavo orale con particolare riferimento alla caratterizzazione biologica e molecolare al fine di valutarne il significato clinico-funzionale ai fini riabilitativi e del management dei casi.

L'attività di dottorato sarà svolta presso il Dipartimento di:

- SCIENZE CLINICHE SPECIALISTICHE ED ODONTOSTOMATOLOGICHE – Direttore Prof. Andrea Giovagnoni
- SCIENZE BIOMEDICHE E SANITA' PUBBLICA – Direttore Prof. Abele Donati
- MEDICINA SPERIMENTALE E CLINICA – Direttore Prof. Mario Guerrieri
- SCIENZE CLINICHE E MOLECOLARI – Direttore Prof. Gianluca Moroncini

specificare la struttura universitaria c/o Facoltà di Medicina e Chirurgia: Sezione Scienze Odontostomatologiche

Laboratorio _____

indicare se anche frequenza presso Enti SSR: Azienda Ospedaliero-Universitaria delle Marche

INRCA

AST (inserire sede) _____

AST Pesaro Urbino (ex Ospedali Riuniti Marche Nord)

specificare la struttura ospedaliera: Unità Operativa di Chirurgia Maxillo facciale

SOD Clinica _____

Attività assistenziale finalizzata alla ricerca SI NO (se SI, compilare apposito modulo)

**Corso di Dottorato di ricerca in HUMAN HEALTH - XL ciclo –
Triennio accademico 2024/25 – 2025/26 – 2026/27**

Coordinatore Prof. Mario Guerrieri

Eventuale esposizione a rischio radiologico SI NO

Il predetto programma richiede un periodo di soggiorno all'estero SI NO

in caso affermativo indicare:

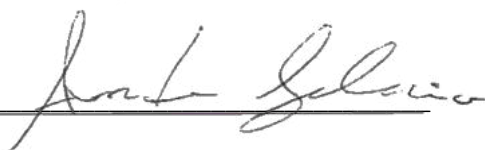
- Struttura
- Università
- Località
- Periodo

L'attività per la quale si chiede la mobilità rientra nell'ambito dell'attuazione del programma di studi e di ricerca. Si richiede pertanto la maggiorazione della borsa di studio per gli eventuali periodi di soggiorno all'estero nei termini e con le modalità di cui all'art. 11, commi 6 e 7, del Regolamento Dottorato di Ricerca.

FIRMA SUPERVISORE _____



FIRMA DOTTORANDO _____



Dati dottorando:

Matricola*	1123347
Data di nascita*	03/03/1986
Comune di nascita*	Chiaravalle
Provincia di nascita*	Ancona
Indirizzo per eventuali comunicazioni*	Piazza Stracca, 4 - Ancona
Sede di servizio*	UO Chirurgia Maxillofacciale - AOUM
Recapito telefonico interno*	071/5964960
Cellulare*	3397626486
Mail istituzionale*	andrea.balercia@ospedaliriuniti.marche.it
Mail personale*	abalercia@gmail.com

Area CUN di riferimento

- 01 – Scienze matematiche e informatiche
- 02 – Scienze fisiche
- 03 – Scienze chimiche
- 05 – Scienze biologiche
- 06 – Scienze mediche

Corso di Dottorato di ricerca in HUMAN HEALTH - XL ciclo –
Triennio accademico 2024/25 – 2025/26 – 2026/27
Coordinatore Prof. Mario Guerrieri

Il sottoscritto Prof./Dott. RICCARDO SARZANI in qualità di supervisore del/della dottorando/a ALESSANDRO GEZZI

COMUNICA

che la tematica di svolgimento del programma di ricerca concordato con il predetto dottorando/a è la seguente:

Valutare la correlazione tra la qualità e la distribuzione del grasso corporeo con la severità dell'ipertensione arteriosa e la severità delle complicanze correlate all'ipertensione arteriosa in una coorte di pazienti sovrappeso-obesi ipertesi e non diabetici. Identificazione di indici come potenziali biomarkers per la determinazione e la gestione dell'ipertensione arteriosa in individui con sovrappeso ed obesità.

L'attività di dottorato sarà svolta presso il Dipartimento di:

- SCIENZE CLINICHE SPECIALISTICHE ED ODONTOSTOMATOLOGICHE – Direttore Prof. Andrea Giovagnoni
- SCIENZE BIOMEDICHE E SANITA' PUBBLICA – Direttore Prof. Abele Donati
- X MEDICINA SPERIMENTALE E CLINICA – Direttore Prof. Mario Guerrieri
- SCIENZE CLINICHE E MOLECOLARI – Direttore Prof. Gianluca Moroncini

specificare la struttura universitaria c/o Facoltà di Medicina e Chirurgia: Sezione _____
 Laboratorio _____

indicare se anche frequenza presso Enti SSR: Azienda Ospedaliero-Universitaria delle Marche
 INRCA
 AST (inserire sede) _____
 AST Pesaro Urbino (ex Ospedali Riuniti Marche Nord)

specificare la struttura ospedaliera: Unità Operativa CLINICA MEDICA E GERIATRICA IRCCS INRCA
 SOD Clinica _____

Attività assistenziale finalizzata alla ricerca SI NO (se SI, compilare apposito modulo)

Corso di Dottorato di ricerca in HUMAN HEALTH - XL ciclo –
Triennio accademico 2024/25 – 2025/26 – 2026/27

Coordinatore Prof. Mario Guerrieri

Eventuale esposizione a rischio radiologico SI NO

Il predetto programma richiede un periodo di soggiorno all'estero SI NO

in caso affermativo indicare:

- Struttura
- Università
- Località
- Periodo

L'attività per la quale si chiede la mobilità rientra nell'ambito dell'attuazione del programma di studi e di ricerca. Si richiede pertanto la maggiorazione della borsa di studio per gli eventuali periodi di soggiorno all'estero nei termini e con le modalità di cui all'art. 11, commi 6 e 7, del Regolamento Dottorato di Ricerca.

FIRMA SUPERVISORE _____

FIRMA DOTTORANDO/A _____

Dati dottorando/a:

Matricola*	<u>1123371</u>
Data di nascita*	<u>23/01/1990</u>
Comune di nascita*	<u>SANT'ELPIDIO A MARE</u>
Provincia di nascita*	<u>AP</u>
Indirizzo per eventuali comunicazioni*	<u>VIA MARCO POLO 7 MONTE URANO 63813</u>
Sede di servizio*	<u>CLINICA MEDICA E GERIATRICA IRCCS INRCA</u>
Recapito telefonico interno*	<u>0718003379</u>
Cellulare*	<u>+393291024448</u>
Mail istituzionale*	<u>a.gezzi@pm.univpm.it</u>
Mail personale*	<u>Alessandro.gezzi@gmail.com</u>

Area CUN di riferimento

- 01 – Scienze matematiche e informatiche
- 02 – Scienze fisiche
- 03 – Scienze chimiche
- 05 – Scienze biologiche
- 06 – Scienze mediche

Corso di Dottorato di ricerca in HUMAN HEALTH - XL ciclo --
Triennio accademico 2024/25 -- 2025/26 -- 2026/27
Coordinatore Prof. Mario Guerrieri

Il sottoscritto Prof./Dott. Prof. G. Di Benedetto in qualità di supervisore del/della
dottorando/a Dr. Pietro Dragonetti

COMUNICA

che la tematica di svolgimento del programma di ricerca concordato con il predetto dottorando/a è la seguente:

Uso di cellule staminali derivate dal tessuto adiposo (ADSCs) nel miglioramento della guarigione delle ferite e delle cicatrici distrofiche-ipertrofiche: aumentare le nostre conoscenze e la comprensione degli effetti positivi delle ADSC iniettate insieme al lipoaspirato nelle ferite difficili da cicatrizzare, nelle ferite post-chirurgiche e nei tessuti fibrotici come le cicatrici ipertrofiche-distrofiche e cheloidi.

L'attività di dottorato sarà svolta presso il Dipartimento di:

- SCIENZE CLINICHE SPECIALISTICHE ED ODONTOSTOMATOLOGICHE – Direttore Prof. Andrea Giovagnoni
 SCIENZE BIOMEDICHE E SANITA' PUBBLICA – Direttore Prof. Abele Donati
 MEDICINA SPERIMENTALE E CLINICA – Direttore Prof. Mario Guerrieri
 SCIENZE CLINICHE E MOLECOLARI – Direttore Prof. Gianluca Moroncini

specificare la struttura universitaria c/o Facoltà di Medicina e Chirurgia: Sezione Scienze Chirurgiche
 Laboratorio _____

indicare se anche frequenza presso Enti SSR: Azienda Ospedaliero-Universitaria delle Marche
 INRCA
 AST (inserire sede) _____
 AST Pesaro Urbino (ex Ospedali Riuniti Marche Nord)

specificare la struttura ospedaliera: Unità Operativa _____

Corso di Dottorato di ricerca in HUMAN HEALTH - XL ciclo --
Triennio accademico 2024/25 – 2025/26 – 2026/27

Coordinatore Prof. Mario Guerrieri

X SOD Clinica _Chirurgia Plastica_____

Attività assistenziale finalizzata alla ricerca SI NO (se SI, compilare apposito modulo)

Eventuale esposizione a rischio radiologico SI NO

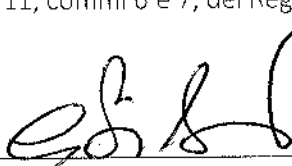
Il predetto programma richiede un periodo di soggiorno all'estero SI NO

in caso affermativo indicare:

- Struttura
- Università
- Località
- Periodo

L'attività per la quale si chiede la mobilità rientra nell'ambito dell'attuazione del programma di studi e di ricerca. Si richiede pertanto la maggiorazione della borsa di studio per gli eventuali periodi di soggiorno all'estero nei termini e con le modalità di cui all'art. 11, commi 6 e 7, del Regolamento Dottorato di Ricerca.

FIRMA SUPERVISORE _____



FIRMA DOTTORANDO/A _____

Pietro Dragonetti

Dati dottorando/a:

Matricola*	1123367
Data di nascita*	26/09/1992
Comune di nascita*	Acquaviva delle Fonti
Provincia di nascita*	Bari
Indirizzo per eventuali comunicazioni*	via Sardegna 6, Falconara Marittima (AN)
Sede di servizio*	Clinica di Chirurgia Plastica AOUM
Recapito telefonico interno*	0715966571
Cellulare*	3387717419
Mail istituzionale*	S1123367@pm.univpm.it
Mail personale*	pietro.dragonetti@gmail.com

Area CUN di riferimento

Corso di Dottorato di ricerca in HUMAN HEALTH - XL ciclo --
Triennio accademico 2024/25 – 2025/26 – 2026/27

Coordinatore Prof. Mario Guerrieri

- 01 – Scienze matematiche e informatiche
- 02 – Scienze fisiche
- 03 – Scienze chimiche
- 05 – Scienze biologiche
- 06 – Scienze mediche

**Corso di Dottorato di ricerca in HUMAN HEALTH - XL ciclo –
Triennio accademico 2024/25 – 2025/26 – 2026/27
Coordinatore Prof. Mario Guerrieri**

Il sottoscritto Prof./Dott. ANTONIO GIORDANO in qualità di supervisore
del/della dottorando/a EDOARDO SCOPINI

COMUNICA

che la tematica di svolgimento del programma di ricerca concordato con il predetto dottorando/a è la seguente:

ROLE OF CILIARY NEUROTROPHIC FACTOR ON HYPOTHALAMIC INFLAMMATION IN DIET-INDUCED OBESITY

L'attività di dottorato sarà svolta presso il Dipartimento di:

- SCIENZE CLINICHE SPECIALISTICHE ED ODONTOSTOMATOLOGICHE – Direttore Prof. Andrea Giovagnoni
- SCIENZE BIOMEDICHE E SANITA' PUBBLICA – Direttore Prof. Abele Donati
- MEDICINA SPERIMENTALE E CLINICA – Direttore Prof. Mario Guerrieri
- SCIENZE CLINICHE E MOLECOLARI – Direttore Prof. Gianluca Moroncini

specificare la struttura universitaria c/o Facoltà di Medicina e Chirurgia: Sezione NEUROSCIENZE E BIOLOGIA CELLULARE

Laboratorio _____

indicare se anche frequenza presso Enti SSR:

- Azienda Ospedaliero-Universitaria delle Marche
- INRCA
- AST (inserire sede) _____
- AST Pesaro Urbino (ex Ospedali Riuniti Marche Nord)

specificare la struttura ospedaliera:

- Unità Operativa _____
- SOD Clinica _____

Attività assistenziale finalizzata alla ricerca

- SI NO (se SI, compilare apposito modulo)

**Corso di Dottorato di ricerca in HUMAN HEALTH - XL ciclo –
Triennio accademico 2024/25 – 2025/26 – 2026/27
Coordinatore Prof. Mario Guerrieri**

Eventuale esposizione a rischio radiologico SI NO

Il predetto programma richiede un periodo di soggiorno all'estero SI NO

in caso affermativo indicare:

- Struttura
- Università
- Località
- Periodo

L'attività per la quale si chiede la mobilità rientra nell'ambito dell'attuazione del programma di studi e di ricerca. Si richiede pertanto la maggiorazione della borsa di studio per gli eventuali periodi di soggiorno all'estero nei termini e con le modalità di cui all'art. 11, commi 6 e 7, del Regolamento Dottorato di Ricerca.

FIRMA SUPERVISORE _____



FIRMA DOTTORANDO/A _____



Dati dottorando/a:

Matricola*	1123414
Data di nascita*	16/04/2000
Comune di nascita*	ANCONA
Provincia di nascita*	ANCONA
Indirizzo per eventuali comunicazioni*	VIA DELLE PALOMBARE, 61 - 60127 ANCONA(AN)
Sede di servizio*	FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA, VIA TRONTO 10A, 60126 ANCONA (AN)
Recapito telefonico interno*	6086
Cellulare*	3348904155
Mail istituzionale*	S1123414@pm.univpm.it
Mail personale*	edoardoscopini@hotmail.it

Area CUN di riferimento

- 01 – Scienze matematiche e informatiche
- 02 – Scienze fisiche
- 03 – Scienze chimiche
- 05 – Scienze biologiche
- 06 – Scienze mediche



**UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE**

Dottorato_imm_comp_att

RICHIESTA DI COMPATIBILITÀ SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ ESTERNE - IMMATRICOLAZIONE DOTTORATO

Il/La sottoscritto/a *	<input checked="" type="checkbox"/> DICHIARA di aver preso atto che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità
Cognome *	Aboud
Nome *	Nairus
Email *	aboudnairus@gmail.com
Data di nascita *	03-11-1995
Comune (o città estera) di nascita *	Ancona
Provincia italiana di nascita (o Stato estero) *	Ancona
Codice fiscale *	BDANRS95S43A271A
Utilmente collocato/a nella graduatoria del concorso per l'ammissione al Corso di Dottorato in *	Human Health
Ciclo *	Ciclo XL
Attività esterna svolta	Scuola di Specializzazione Medica
Il/La sottoscritto/a *	<input checked="" type="checkbox"/> DICHIARA di essere iscritto alla seguente Scuola di Specializzazione medica *
	* ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE DEL METABOLISMO
Il/La sottoscritto/a *	<input checked="" type="checkbox"/> ai sensi dell'art. 14 del Regolamento dottorato di ricerca, DICHIARA di richiedere il nulla osta al Consiglio della Scuola di Specializzazione per la frequenza congiunta della Scuola e del Dottorato di Ricerca, senza fruizione di borsa di studio
Presso l'Università *	Università Politecnica delle Marche
Anno di corso *	Quarto
Note	Conseguimento titolo di specializzazione a Gennaio 2025
Qualora il Consiglio della Scuola di Specializzazione e/o il Collegio dei docenti deliberi la incompatibilità dell'attività prestata con quella richiesta per la frequenza del Corso di Dottorato di ricerca, il sottoscritto:	rinuncia irrevocabilmente alla frequenza del Corso di Dottorato di ricerca
Il/La sottoscritto/a *	<input checked="" type="checkbox"/> DICHIARA di aver preso visione del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il/La sottoscritto/a *

DICHIARA di aver preso visione dell'informativa ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) del 27 aprile 2016 nel sito di Ateneo al link http://www.univpm.it/Entra/Privacy_Policy - "Informativa resa per il trattamento dei dati personali degli studenti iscritti ai corsi di studio dell'Università Politecnica delle Marche"

DATA

17-09-2024

FIRMA





UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE

Dottorato_imm_comp_att

RICHIESTA DI COMPATIBILITÀ SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ ESTERNE - IMMATRICOLAZIONE DOTTORATO

Il/La sottoscritto/a *	<input checked="" type="checkbox"/> DICHIARA di aver preso atto che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità
Cognome *	Balercia
Nome *	Andrea
Email *	andrea.balercia@ospedaliriuniti.marche.it
Data di nascita *	03-03-1986
Comune (o città estera) di nascita *	chiaravalle
Provincia italiana di nascita (o Stato estero) *	ancona
Codice fiscale *	BLRNDR86C03C615U
Utilmente collocato/a nella graduatoria del concorso per l'ammissione al Corso di Dottorato in *	Human Health
Ciclo *	Ciclo XL

Attività esterna svolta	Attività lavorativa
Il/La sottoscritto/a *	<input checked="" type="checkbox"/> DICHIARA di svolgere la seguente attività (specificare natura, ente/ditta, durata, luogo e ruolo ricoperto) *
Ente/Ditta *	Azienda Ospedaliera Universitaria delle Marche
Tipo di attività da svolgere *	Dirigente Odontoiatra
Località *	Ancona
Attività a tempo indeterminato *	Si
Data inizio *	01-07-2021
Data fine *	03-02-3000
Ore settimanali (inserire un numero) *	48
Qualora il Collegio dei Docenti deliberi la incompatibilità dell'attività prestata con quella richiesta per la frequenza del Corso di Dottorato di ricerca, il sottoscritto:	rinuncia irrevocabilmente alla frequenza del Corso di Dottorato di ricerca

Il/La sottoscritto/a *	<input checked="" type="checkbox"/> DICHIARA di aver preso visione del D.P.R. 28.12.2000, n. 445
------------------------	---

Il/La sottoscritto/a *

DICHIARA di aver preso visione dell'informativa ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) del 27 aprile 2016 nel sito di Ateneo al link http://www.univpm.it/Entra/Privacy_Policy – “Informativa resa per il trattamento dei dati personali degli studenti iscritti ai corsi di studio dell'Università Politecnica delle Marche”

DATA

.....

FIRMA

.....



UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE

Dottorato_imm_comp_att

RICHIESTA DI COMPATIBILITÀ SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ ESTERNE - IMMATRICOLAZIONE DOTTORATO

Il/La sottoscritto/a *	<input checked="" type="checkbox"/> DICHIARA di aver preso atto che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità
Cognome *	D'Orazio
Nome *	Alessandra
Email *	laledor31@gmail.com
Data di nascita *	31-12-1995
Comune (o città estera) di nascita *	Cattolica
Provincia italiana di nascita (o Stato estero) *	RN
Codice fiscale *	DRZLSN95T71C357F
Utilmente collocato/a nella graduatoria del concorso per l'ammissione al Corso di Dottorato in *	Human Health
Ciclo *	Ciclo XL
Attività esterna svolta	Scuola di Specializzazione Medica
Il/La sottoscritto/a *	<input checked="" type="checkbox"/> DICHIARA di essere iscritto alla seguente Scuola di Specializzazione medica *
*	OTORINOLARINGOIATRIA
Il/La sottoscritto/a *	<input checked="" type="checkbox"/> ai sensi dell'art. 14 del Regolamento dottorato di ricerca, DICHIARA di richiedere il nulla osta al Consiglio della Scuola di Specializzazione per la frequenza congiunta della Scuola e del Dottorato di Ricerca, senza fruizione di borsa di studio
Presso l'Università *	Università degli Studi di Perugia
Anno di corso *	Quarto
Note	Iscritta dall'anno accademico 2019/2020 alla Scuola di specializzazione in Otorinolaringoiatria presso l'Università degli Studi di Perugia
Qualora il Consiglio della Scuola di Specializzazione e/o il Collegio dei docenti deliberi la incompatibilità dell'attività prestata con quella richiesta per la frequenza del Corso di Dottorato di ricerca, il sottoscritto:	si impegna fin d'ora a recedere dall'attività giudicata incompatibile con quella richiesta per la frequenza del corso di Dottorato di ricerca e a darne comunicazione all'Amministrazione Universitaria

Il/La sottoscritto/a *

 DICHIARA di aver preso visione del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il/La sottoscritto/a *

 DICHIARA di aver preso visione dell'informativa ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) del 27 aprile 2016 nel sito di Ateneo al link http://www.univpm.it/Entra/Privacy_Policy – “Informativa resa per il trattamento dei dati personali degli studenti iscritti ai corsi di studio dell'Università Politecnica delle Marche”

DATA

19/09/2024

FIRMA





UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE

Dottorato_imm_comp_att

RICHIESTA DI COMPATIBILITÀ SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ ESTERNE - IMMATRICOLAZIONE DOTTORATO

Il/La sottoscritto/a * **DICHIARA di aver preso atto che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità**

Cognome * **Dragonetti**

Nome * **Pietro**

Email * **pietro.dragonetti@gmail.com**

Data di nascita * **26-09-1992**

Comune (o città estera) di nascita * **Acquaviva delle Fonti**

Provincia italiana di nascita (o Stato estero) * **BA**

Codice fiscale * **DRGPTR92P26A048W**

Utilmente collocato/a nella graduatoria del concorso per l'ammissione al Corso di Dottorato in * **Human Health**

Ciclo * **Ciclo XL**

Attività esterna svolta **Scuola di Specializzazione Medica**

Il/La sottoscritto/a * **DICHIARA di essere iscritto alla seguente Scuola di Specializzazione medica ***

* **CHIRURGIA PLASTICA, RICOSTRUTTIVA ED ESTETICA**

Il/La sottoscritto/a * **ai sensi dell'art. 14 del Regolamento dottorato di ricerca, DICHIARA di richiedere il nulla osta al Consiglio della Scuola di Specializzazione per la frequenza congiunta della Scuola e del Dottorato di Ricerca, senza fruizione di borsa di studio**

Presso l'Università * **Politecnica delle Marche**

Anno di corso * **Terzo**

Note **Passaggio al IV anno di iscrizione alla Scuola di Specializzazione in Chirurgia Plastica, Ricostruttiva ed Estetica a partire dal 01/11/2024**

Quando il Consiglio della Scuola di Specializzazione e/o il Collegio dei docenti delibera l'incompatibilità dell'attività esterna con quella richiesta per la frequenza del Corso di Dottorato di ricerca, il sottoscritto: **si impegna fin d'ora a recedere dall'attività giudicata incompatibile con quella richiesta per la frequenza del corso di Dottorato di ricerca e a darne comunicazione all'Amministrazione Universitaria**

- DICHIARA di aver preso visione del D.P.R. 28.12.2000, n. 445
- DICHIARA di aver preso visione dell'informativa ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) del 27 aprile 2016 nel sito di Ateneo al link http://www.univpm.it/Entra/Privacy_Policy - "Informativa resa per il trattamento dei dati personali degli studenti iscritti ai corsi di studio dell'Università Politecnica delle Marche"

DATA

17/09/24

FIRMA

Pietro J. J. J.



UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE

Dottorato_imm_comp_att

RICHIESTA DI COMPATIBILITÀ SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ ESTERNE - IMMATRICOLAZIONE DOTTORATO

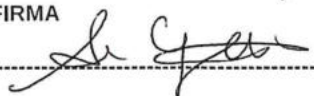
Il/La sottoscritto/a *	<input checked="" type="checkbox"/> DICHIARA di aver preso atto che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità
Cognome *	GEZZI
Nome *	ALESSANDRO
Email *	alessandro.gezzi@gmail.com
Data di nascita *	23-01-1990
Comune (o città estera) di nascita *	SANT'ELPIDIO A MARE
Provincia italiana di nascita (o Stato estero) *	AP
Codice fiscale *	GZZLSN90A23I324A
Utilmente collocato/a nella graduatoria del concorso per l'ammissione al Corso di Dottorato in *	Human Health
Ciclo *	Ciclo XL
Attività esterna svolta	Scuola di Specializzazione Medica
Il/La sottoscritto/a *	<input checked="" type="checkbox"/> DICHIARA di essere iscritto alla seguente Scuola di Specializzazione medica *
	* GERIATRIA
Il/La sottoscritto/a *	<input checked="" type="checkbox"/> ai sensi dell'art. 14 del Regolamento dottorato di ricerca, DICHIARA di richiedere il nulla osta al Consiglio della Scuola di Specializzazione per la frequenza congiunta della Scuola e del Dottorato di Ricerca, senza fruizione di borsa di studio
Presso l'Università *	UNIVERSITA' POLITECNICA DELLE MARCHE
Anno di corso *	Quarto
Qualora il Consiglio della Scuola di Specializzazione e/o il Collegio dei docenti deliberi la incompatibilità dell'attività prestata con quella richiesta per la frequenza del Corso di Dottorato di ricerca, il sottoscritto:	si impegna fin d'ora a recedere dall'attività giudicata incompatibile con quella richiesta per la frequenza del corso di Dottorato di ricerca e a darne comunicazione all'Amministrazione Universitaria
Il/La sottoscritto/a *	<input checked="" type="checkbox"/> DICHIARA di aver preso visione del D.P.R. 28.12.2000, n. 445
Il/La sottoscritto/a *	<input checked="" type="checkbox"/> DICHIARA di aver preso visione dell'informativa ai sensi del

D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) del 27 aprile 2016 nel sito di Ateneo al link http://www.univpm.it/Entra/Privacy_Policy – “Informativa resa per il trattamento dei dati personali degli studenti iscritti ai corsi di studio dell'Università Politecnica delle Marche”

DATA

19/09/2024

FIRMA





UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE

Dottorato_imm_comp_att

RICHIESTA DI COMPATIBILITÀ SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ ESTERNE - IMMATRICOLAZIONE DOTTORATO

Il/La sottoscritto/a * **DICHIARA di aver preso atto che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità**

Cognome *	Gladi
Nome *	Maurizio
Email *	maurizio.gladi@ospedaliriuniti.marche.it
Data di nascita *	13-12-1978
Comune (o città estera) di nascita *	Loreto (AN)
Provincia italiana di nascita (o Stato estero) *	Ancona
Codice fiscale *	GLDMRZ78T13E690Y
Utilmente collocato/a nella graduatoria del concorso per l'ammissione al Corso di Dottorato in *	Human Health
Ciclo *	Ciclo XL

Attività esterna svolta **Attività lavorativa**

Il/La sottoscritto/a * **DICHIARA di svolgere la seguente attività (specificare natura, ente/ditta, durata, luogo e ruolo ricoperto) ***

Ente/Ditta *	Azienda Ospedaliero-Universitaria Ospedali Riuniti Ancona
Tipo di attività da svolgere *	Dirigente Medico
Località *	Clinica Neurochirurgia
Attività a tempo indeterminato *	Si
Data inizio *	15-12-2015
Ore settimanali (inserire un numero) *	38
Qualora il Collegio dei Docenti deliberi la incompatibilità dell'attività prestata con quella richiesta per la frequenza del Corso di Dottorato di ricerca, il sottoscritto:	rinuncia irrevocabilmente alla frequenza del Corso di Dottorato di ricerca

Il/La sottoscritto/a * **DICHIARA di aver preso visione del D.P.R. 28.12.2000, n. 445**

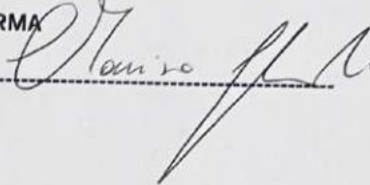
Il/La sottoscritto/a * **DICHIARA di aver preso visione dell'informativa ai sensi del**

D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) del 27 aprile 2016 nel sito di Ateneo al link http://www.univpm.it/Entra/Privacy_Policy - "Informativa resa per il trattamento dei dati personali degli studenti iscritti ai corsi di studio dell'Università Politecnica delle Marche"

DATA

13/09/2024

FIRMA





**UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE**

Dottorato_imm_comp_att

RICHIESTA DI COMPATIBILITÀ SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ ESTERNE - IMMATRICOLAZIONE DOTTORATO

Il/La sottoscritto/a * **DICHIARA di aver preso atto che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità**

Cognome *	Giulio
Nome *	Longo
Email *	giulio.longo1996@gmail.com
Data di nascita *	10-09-1996
Comune (o città estera) di nascita *	Lecce
Provincia italiana di nascita (o Stato estero) *	Lecce
Codice fiscale *	LNGGLI96P10E506K
Utilmente collocato/a nella graduatoria del concorso per l'ammissione al Corso di Dottorato in *	Human Health
Ciclo *	Ciclo XL

Attività esterna svolta **Scuola di Specializzazione Medica**

Il/La sottoscritto/a * **DICHIARA di essere iscritto alla seguente Scuola di Specializzazione medica ***

* **PSICHIATRIA**

Il/La sottoscritto/a * **ai sensi dell'art. 14 del Regolamento dottorato di ricerca, DICHIARA di richiedere il nulla osta al Consiglio della Scuola di Specializzazione per la frequenza congiunta della Scuola e del Dottorato di Ricerca, senza fruizione di borsa di studio**

Presso l'Università * **Università Politecnica delle Marche**

Anno di corso * **Terzo**

Qualora il Consiglio della Scuola di Specializzazione e/o il Collegio dei docenti deliberi la incompatibilità dell'attività prestata con quella richiesta per la frequenza del Corso di Dottorato di ricerca, il sottoscritto: **si impegna fin d'ora a recedere dall'attività giudicata incompatibile con quella richiesta per la frequenza del corso di Dottorato di ricerca e a darne comunicazione all'Amministrazione Universitaria**

Il/La sottoscritto/a * **DICHIARA di aver preso visione del D.P.R. 28.12.2000, n. 445**

Il/La sottoscritto/a * **DICHIARA di aver preso visione dell'informativa ai sensi del**

D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) del 27 aprile 2016 nel sito di Ateneo al link http://www.univpm.it/Entra/Privacy_Policy - "Informativa resa per il trattamento dei dati personali degli studenti iscritti ai corsi di studio dell'Università Politecnica delle Marche"

DATA

14/09/2024

FIRMA

Giulio Rango



Scuola di Specializzazione in Endocrinologia e Malattie del Metabolismo

Direttore Prof. Giancarlo Balercia

Determina del 07/11/2024

IL DIRETTORE

Scuola di Specializzazione in Endocrinologia e Malattie del Metabolismo

VISTO il D.R. n. 1409 del 29.10.2024 con cui la Dott.ssa Aboud Nairus è stata ammessa al corso di dottorato di ricerca in "Human Health" – XXXX ciclo XL;

CONSIDERATO che la Dott.ssa Aboud Nairus è attualmente iscritto al IV anno della Scuola di Specializzazione in Endocrinologia e Malattie del Metabolismo;

CONSIDERATO il "Regolamento recante modalità di accreditamento delle sedi e dei corsi di dottorato e criteri per la istituzione dei corsi di dottorato da parte degli enti accreditati" emanato con D.M. n. 226 del 14.12.21 ai sensi della lett. a), co. 1 dell'art 19 della L. n. 240/2010 ed in particolare art. 7 comma 1 che recita "Fermo restando quanto previsto dall'articolo 8, comma 1, le Università disciplinano con regolamento le modalità di svolgimento della frequenza congiunta del corso di dottorato e di un corso di specializzazione medica, nel rispetto delle seguenti condizioni:

- a) Compatibilità, anche in considerazione della distanza tra le sedi, delle attività e dell'impegno previsti dalla scuola di specializzazione e dal corso di dottorato, attestata dal consiglio della scuola di specializzazione medica e dal collegio di dottorato;
- b) Incompatibilità tra la borsa di dottorato e gli emolumenti, comunque denominati, percepiti in relazione alle attività della scuola di specializzazione."

CONSIDERATA la Legge n. 33 del 12 aprile 2022 ed il successivo Decreto Ministeriale n. 930 del 29 luglio 2022 che consente la contemporanea iscrizione a due corsi di istruzione superiore prevedendo l'iscrizione ad un corso di dottorato e uno di specializzazione medica in base all'art. 7 del DM 226/2021 ed i relativi Regolamenti di Ateneo;

VISTO il Regolamento generale delle Scuole di Specializzazione di Area Sanitaria dell'Università Politecnica delle Marche;

VALUTATA l'esistenza di una opportuna compatibilità con le attività formative previste dalla Scuola di Specializzazione unitamente all'impegno richiesto dal Corso di dottorato;

CONSIDERATO che non vi sono i tempi per riunire il Consiglio della Scuola;

DETERMINA

Che Nulla Osta alla frequenza congiunta della Dott.ssa Aboud Nairus presso la Scuola di Specializzazione in Endocrinologia e Malattie del Metabolismo dell'Università Politecnica delle Marche e presso il corso di Dottorato di Ricerca in "Human Health" – XXXX ciclo XL, in quanto le attività formative previste dall'ordinamento della Scuola di Specializzazione sono compatibili con la frequenza e l'impegno richiesti dal Corso di Dottorato.

La presente determinazione sarà sottoposta alla ratifica del prossimo Consiglio della Scuola.

Il Direttore della Scuola di
Specializzazione in Endocrinologia
e Malattie del Metabolismo
Prof. Giancarlo Balercia

Segreteria Didattica

Dipartimento di Scienze Cliniche Molecolari
Polo didattico B. Eustachio – Via Tronto, 10
60020 Torrette di Ancona

Segreteria Amministrativa

Ripartizione Scuole di Specializzazione
Polo Didattico A. Murri – Via Tronto, 10
60020 Torrette di Ancona



Scuola di Specializzazione in Psichiatria

Direttore Prof. Umberto Volpe

Determina del 07/11/2024

IL DIRETTORE

Scuola di Specializzazione in Psichiatria

VISTO il D.R. n. 1409 del 29 Ottobre 2024 con cui il Dott. **Giulio Longo** è stato ammesso con riserva al corso di dottorato di ricerca in **Human Health XL ciclo**;

CONSIDERATO che il Dott. **Giulio Longo** è attualmente iscritto al **IV** anno della Scuola di Specializzazione in Psichiatria;

CONSIDERATO il "Regolamento recante modalità di accreditamento delle sedi e dei corsi di dottorato e criteri per la istituzione dei corsi di dottorato da parte degli enti accreditati" emanato con D.M. n. 226 del 14.12.21 ai sensi della lett. a), co. 1 dell'art 19 della L. n. 240/2010 ed in particolare art. 7 comma 1 che recita "Fermo restando quanto previsto dall'articolo 8, comma 1, le Università disciplinano con regolamento le modalità di svolgimento della frequenza congiunta del corso di dottorato e di un corso di specializzazione medica, nel rispetto delle seguenti condizioni:

- a) Compatibilità, anche in considerazione della distanza tra le sedi, delle attività e dell'impegno previsti dalla scuola di specializzazione e dal corso di dottorato, attestata dal consiglio della scuola di specializzazione medica e dal collegio di dottorato;
- b) Incompatibilità tra la borsa di dottorato e gli emolumenti, comunque denominati, percepiti in relazione alle attività della scuola di specializzazione."

CONSIDERATA la Legge n. 33 del 12 aprile 2022 ed il successivo Decreto Ministeriale n. 930 del 29 luglio 2022 che consente la contemporanea iscrizione a due corsi di istruzione superiore prevedendo l'iscrizione ad un corso di dottorato e uno di specializzazione medica in base all'art. 7 del DM 226/2021 ed i relativi Regolamenti di Ateneo;

VISTO il Regolamento generale delle Scuole di Specializzazione di Area Sanitaria dell'Università Politecnica delle Marche;

VALUTATA l'esistenza di una opportuna compatibilità con le attività formative previste dalla Scuola di Specializzazione unitamente all'impegno richiesto dal Corso di dottorato;

CONSIDERATO che non vi sono i tempi per riunire il Consiglio della Scuola;

DETERMINA

Che Nulla Osta alla frequenza congiunta del Dott. **Giulio Longo** presso la Scuola di Specializzazione in Psichiatria dell'Università Politecnica delle Marche e presso il corso di Dottorato di Ricerca in **Human Health XL ciclo**, in quanto le attività formative previste dall'ordinamento della Scuola di Specializzazione sono compatibili con la frequenza e l'impegno richiesti dal Corso di Dottorato.

La presente determinazione sarà sottoposta alla ratifica del prossimo Consiglio della Scuola

Il Direttore della Scuola
Prof. Umberto Volpe



Determina n. 6/2024 del 11/11/2024

**Il Direttore della Scuola di Specializzazione in
CHIRURGIA PLASTICA, RICOSTRUTTIVA ED ESTETICA**

VISTA la richiesta del Dott. Dragonetti Pietro, medico in formazione specialistica iscritto al quarto anno della Scuola di Specializzazione in Chirurgia Plastica, Ricostruttiva ed Estetica dell'Università Politecnica delle Marche, vincitore del Bando Dottorato di Ricerca Human Health XL ciclo A.A. 2024-2025, finalizzata a svolgere la frequenza congiunta con la Scuola di Specializzazione e il Dottorato di Ricerca;

VISTO il DR n. 830 del 02.07.2024 del Bando Dottorato di Ricerca XL ciclo A.A. 2022-2023 pubblicato dall'Università Politecnica delle Marche;

VISTO l'Art. 10 (Diritti e doveri dei dottorandi) del Bando del Corso di dottorato di ricerca in HUMAN HEALTH XL ciclo per quanto concerne le attività compatibili all'iscrizione al corso di Dottorato;

CONSIDERATO che l'obiettivo sostanziale del Corso di dottorato in Human Health è di trasmettere ai dottorandi una buona conoscenza del settore scientifico disciplinare a cui fanno riferimento con consapevolezza delle relative attuali problematiche e delle tecniche e metodologie di indagine di più recente introduzione;

DETERMINA il nulla osta alla frequenza congiunta del quarto anno della Scuola di Specializzazione e primo anno del Corso di Dottorato di Ricerca in Human Health per il Dott. Dragonetti Pietro per l'a.a. 2024/2025.

La presente determinazione, trasmessa all'Ufficio Dottorato di Ricerca dell'Università Politecnica delle Marche, sarà sottoposta alla ratifica del prossimo Consiglio della Scuola di Specializzazione.


Il Direttore
Prof. Giovanni Maria Di Benedetto



UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE
SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN GERIATRIA

Direttore. Prof. Riccardo Sarzani

Ancona, 14/11/2024

Determina del 14/11/2024

**IL DIRETTORE DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN
GERIATRIA**

Ad integrazione di quanto stabilito con il Consiglio di Scuola di Specializzazione in Geriatria e solo per questo punto di discussione

DETERMINA

parere favorevole al nulla osta da parte del Consiglio della Scuola di Specializzazione in Geriatria per la frequenza congiunta al quarto anno della Scuola di specializzazione e primo anno del Corso di Dottorato di Ricerca in Human Health per il Dott. Gezzi Alessandro per l'a.a. 2024/2025.

La presente determina trasmessa all'Ufficio Scuole di Specializzazione, Master e Corsi di Perfezionamento di Area Medica, sarà sottoposta alla ratifica del prossimo Consiglio di Scuola.

Il Direttore Prof. Riccardo Sarzani



Università degli Studi di Perugia
DIPARTIMENTO DI MEDICINA E CHIRURGIA
Sezione di
OTORINOLARINGOIATRIA
Direttore: Prof. Giampietro Ricci

Alla cortese attenzione della Dott.ssa Alessandra Andresciani
Dirigente presso l'Università Politecnica delle Marche
Via Lodovico Menicucci 6
60121 ANCONA

Preso atto che la Dr.ssa Alessandra D'Orazio è risultata vincitrice del concorso di Dottorato di Ricerca in "Human Health" XL ciclo c/o l'Università Politecnica della Marche per l'anno accademico 2024/2025.

Preso atto che la Dr.ssa Alessandra D'Orazio è iscritta al IV Anno Accademico di Specializzazione di Otorinolaringoiatria c/o l'Università degli Studi di Perugia e che il 26/01/2025 terminerà il proprio percorso di Specializzazione.

Si ritiene che le attività previste c/o il Dottorato sono di entità tale da non pregiudicare la prosecuzione del percorso presso la Scuola di Specializzazione.

In fede,

Prof. Giampietro Ricci

Perugia, 06.11.2024



Determina del Direttore n. 20

Classif. III/6

n. allegati: 0

Oggetto: Nomina del Dott. Alessio Correani in qualità di Tutor del Dott. Giulio Perrotta – XXXVII ciclo corso di dottorato in Biomedical Sciences in sostituzione del Prof. Virgilio Carnielli

IL COORDINATORE

- VISTO** il Regolamento Dottorato di Ricerca emanato con D.R. n. 253 del 11.03.2022 e s.m.i.
- TENUTO CONTO** che il Dott. Giulio Perrotta è attualmente iscritto al terzo anno del corso di dottorato in Biomedical Sciences, con borsa PON – tematica green (XXXVII ciclo) sotto la supervisione del Prof. Virgilio Carnielli gruppo scientifico disciplinare MEDS-20/A – Pediatria generale e specialistica
- CONSIDERATO** che è stata disposta la cessazione dal ruolo di Professore Ordinario per raggiunti limiti di età del Prof. Virgilio Carnielli, a decorrere dall'1.11.2024
- TENUTO CONTO** che il termine ordinario del corso di dottorato in Biomedical Sciences XXXVII ciclo (borse PON) è il 31.12.2024
- SENTITO** il Dott. Alessio Correani che si è reso disponibile a valutare l'attività di ricerca svolta dal dottorando nell'ultimo anno e, con riferimento all'intero corso di dottorato, proporre di ammettere o non ammettere all'esame finale il candidato
- CONSIDERATA** l'urgenza di adottare il provvedimento e non essendo previsto a breve una riunione del Collegio dei Docenti

AREA SANITA'

SERVIZIO SANITA'

UFFICIO DIDATTICA POST LAUREA DI AREA SANITARIA

Facoltà di Medicina e Chirurgia Via Tronto, 10/A 60126 Ancona

tel. 071 220 6234 – 6045 – 6142 - 6191

e-mail: postlaurea.medicina@univpm.it

PEC: _protocollo@pec.univpm.it



DETERMINA

- di nominare il Dott. Alessio Correani in qualità di Tutor del Dott. Giulio Perrotta iscritto al terzo anno del corso di dottorato in Biomedical Sciences, con borsa PON – tematica green (XXXVII ciclo), gruppo scientifico disciplinare MEDS-20/A – Pediatria generale e specialistica, in sostituzione del Prof. Virgilio Carnielli cessato dal ruolo di Professore Ordinario per raggiunti limiti di età a decorrere dall'1.11.2024.

La presente determina, adottata per motivi di urgenza, verrà sottoposta alla ratifica del Collegio dei Docenti nella prossima seduta.

Ancona, data come da *segnatura*

IL COORDINATORE

Corso di dottorato in Biomedical Sciences
Prof. Francesco Busardò