

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

Il sottoscritto Andrea Pietro Sponghini

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

DICHIARA

di essere in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia
conseguita in data 22 ottobre 1999
presso l'Università degli Studi del Piemonte Orientale "Amedeo Avogadro"

di essere iscritto all'albo dell'ordine dei medici della Provincia di Novara
dal 22 giugno 2000 n° di iscrizione 3420

di essere in possesso del seguente diploma di specializzazione:

1) Disciplina: Oncologia
conseguito in data 18 novembre 2004 presso l'Università degli Studi di Torino
ai sensi del DLgs 257/1991 DLgs 368/1999 X durata anni 4

TITOLI DI CARRIERA

di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza:

denominazione Ente: Azienda Ospedaliero-Universitaria "Maggiore della Carità" – Ente Pubblico di Novara corso Mazzini n. 18

posizione funzionale Dirigente Medico di I livello disciplina Oncologia
dal 11 maggio 2009 a tutt'ora

con rapporto determinato indeterminato
 a tempo pieno con impegno ridotto, ore settimanali

ricorrono non ricorrono

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

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

TITOLI DI CARRIERA

di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza:

denominazione Ente: Azienda Ospedaliero-Universitaria "Maggiore della Carità" – Ente Pubblico di Novara corso Mazzini n. 18

posizione funzionale Dirigente Medico di I livello disciplina Oncologia
dal 1 dicembre 2008 a 10 maggio 2009

con rapporto determinato indeterminato
 a tempo pieno con impegno ridotto, ore settimanali

ricorrono non ricorrono

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

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

TITOLI DI CARRIERA

di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza:

denominazione Ente GlaxoSmithKline – Ente Privato
di Verona Via A.Fleming n. 2

posizione funzionale Direttore Medico Nord Italia disciplina Oncologia
dal 1 febbraio 2005 a 31/08/2007

con rapporto determinato indeterminato
 a tempo pieno con impegno ridotto, ore settimanali

causa risoluzione rapporto: per rientro in attività universitario-ospedaliera

ricorrono non ricorrono

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

(La mancata partecipazione, senza giustificato motivo, alle attività di aggiornamento professionale per un periodo superiore ai cinque anni comporta la riduzione del punteggio di anzianità ai soli fini dei concorsi, delle promozioni e dei trasferimenti in una misura stabilita)

dalla commissione di disciplina in relazione al profilo professionale ed alle mansioni del dipendente. La riduzione non può comunque superare il 50 per cento)

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

Vedi Allegato 3

di avere prestato servizio con rapporto di lavoro autonomo:

denominazione Ente: Azienda Ospedaliero-Universitaria "Maggiore della Carità" – Ente Pubblico di Novara corso Mazzini n. 18

posizione/mansione/progetto: Libero Professionista – S.C. Oncologia

dal 30 dicembre 2004 al 31 gennaio 2007

con impegno orario settimanale di ore 40

motivo interruzione o causa di risoluzione: assunzione presso GlaxoSmithKline

di avere prestato servizio con rapporto di lavoro autonomo:

denominazione Ente: Azienda Ospedaliero-Universitaria "Maggiore della Carità" – Ente Pubblico di Novara corso Mazzini n. 18

posizione/mansione/progetto: Libero Professionista – S.C. Ematologia

dal 1 giugno 2005 al 30 settembre 2006

con impegno orario settimanale all'interno del contratto precedentemente indicato

motivo interruzione o causa di risoluzione assunzione: assunzione di personale dedicato

di avere prestato servizio con rapporto di lavoro autonomo:

denominazione Ente: ASL NO – Ente Pubblico di Novara con sede in viale Roma n. 7

posizione/mansione/progetto: sostituzione MMG e Guardie Mediche (servizio di continuità assistenziale)

dal 30 giugno 2000 al 31 maggio 2003

con impegno orario settimanale da un minimo di 12 ore ad un massimo di 36 ore

motivo interruzione o causa di risoluzione: impegni lavorativi

di aver svolto attività didattica: vedi allegato 4

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

vedi allegato 1

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

vedi allegato 1

Di aver partecipato quale **UDITORE** ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari riferiti all'ultimo decennio:

vedi allegato 5

Di aver partecipato in qualità di **RELATORE** ai seguenti corsi, convegni, congressi riferiti all'ultimo decennio:

vedi allegato 6

Protocolli Clinici (principal investigator) – dal Gennaio 2001 a tutt’oggi:

BOOST - Overall survival of BRAF V600 mutated and non mutated metastatic melanoma patients: a cohort observational study of BRAF inhibitors and current therapies effectiveness. Protocol number: ML29031.

ANEMONE - Studio osservazionale “anemone”: “Anemia management in onco-haematological patients treated with binocrit an italian retrospective observational study”.

LEO - Studio di fase II monocentrico sull’efficacia di LifeMel nella prevenzione della tossicità ematopoietica in pazienti sottoposti a trattamento chemioterapico; ruolo: principal investigator.

B-490 - Studio di fase II, “Study of Preoperative TPF Chemotherapy in Locally Advanced Resectable Oral Cavity Squamous Cell Cancer in Order to Improve the Rate of Pathological Complete Response”.

PAINLESS CANCER - Utilizzo degli oppiacei per il trattamento del dolore moderato/severo nei pazienti oncologici con malattia avanzata e/o metastatica: studio spontaneo, no-profit, osservazionale, retrospettivo e prospettico.

Protocolli Clinici (co-investigatore) – dal Gennaio 2001 a tutt’oggi:

EFC10261 VITAL - Studio Internazionale, randomizzato, in doppio cieco con aflibercept versus placebo in pazienti trattati, in seconda linea, con docetaxel, dopo fallimento di una terapia a base di platino per carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC) localmente avanzato o metastatico.

EVEROLIMUS - Efficacia e tollerabilità di RAD001 (everolimus) in pazienti affetti da tumore delle vie biliari in progressione dopo precedente chemioterapia. Studio I.T.M.O. di fase II.

NEMESI - Studio Osservazionale Retrospettivo di Modalità di Trattamento Adjuvante del Carcinoma della Mammella.

PETACC8 - Adjuvant treatment of fully resected stage III colon cancer with folfox-4 plus cetuximab versus folfox-4.

MASTER-ONCOLOGY - Studio osservazionale multicentrico, caso-controllo, sull’epidemiologia e i fattori di rischio per eventi tromboembolici in pazienti oncologici e sull’influenza del tromboembolismo venoso sulla prognosi.

PANITUMUMAB - A Randomized, Multicenter Phase 3 Study to Compare the Efficacy of Panitumumab in Combination with Chemotherapy to the Efficacy of Chemotherapy Alone in Patients with Previously Untreated Metastatic Colorectal Cancer.

STAR - 5-fluorouracile vs. 5-fluorouracile + Oxaliplatin in combination with pelvic radiotherapy as pre-operative treatment of resectable, locally-advanced rectal cancer: a multicenter randomized phase III study.

CAP-CR - Valutazione dei costi diretti sanitari in pazienti con carcinoma del colon-retto metastatico trattati in prima linea con 5-FU o con capecitabina in monoterapia o in associazione ad altri chemioterapici.

ACT - Trattamento dell'anemia da cancro, un'indagine retrospettiva, multicentrica, osservazionale e multi-livello sulle modalità di gestione dell'anemia in pazienti oncologici e sugli esiti correlati.

PALONOSETRON - Multicenter, randomized, controlled study to compare palonosetron plus dexamethasone before chemotherapy administration versus the same regimen with dexamethasone continuing on Days 2 and 3 in preventing nausea and vomiting in patients with solid tumors treated with moderately emetogenic chemotherapy.

OS.MO.CONTRO - Studio di confronto della tollerabilità di ossicodone a lento rilascio e morfina a lento rilascio per il controllo del dolore severo da cancro. Studio finalizzato al miglioramento della pratica clinica.

PORT - Studio osservazionale, prospettico multicentrico per valutare gli effetti di alcune modalità di gestione del dispositivo medico totalmente impiantato, port, sull'incidenza di infezioni o altre complicanze nei pazienti oncologici.

ITACA-S - Studio randomizzato, in aperto, di fase III, multicentrico, di chemioterapia adiuvante per l'adenocarcinoma dello stomaco o della giunzione gastroesofagea operato radicalmente: confronto di un trattamento sequenziale (CPT-11+5-FU/LV → TXT+CDDP) versus un regime 5-FU/LV.

AMGENAF - A Multicenter, Randomised, Double-blind, Placebo-controlled Study of Darbepoetin Alfa for the Treatment of Anaemia of Cancer.

DT STUDY - STUDIO OSSERVAZIONALE: Valutazione del Distress in oncologia e variabili correlate.

AMG 531 - Studio di fase 2, randomizzato, in doppio cieco, con controllo placebo, di definizione della dose e dello schema di somministrazione, per valutare la sicurezza ed efficacia di AMG 531 nel trattamento della trombocitopenia indotta da chemioterapia in soggetti con tumore del polmone non a piccole cellule in fase avanzata, già sottoposti a gemcitabina e platino.

CZOL446G2419 - Studio prospettico, multicentrico, randomizzato, di fase III per valutare l'efficacia di acido zoledronico nel ritardare la progressione e le recidive di malattia in pazienti con carcinoma del polmone non a piccole cellule di stadio III.

SAIL - Studio in aperto con bevacizumab (Avastin®) in combinazione con un regime chemioterapico contenente platino per il trattamento di prima linea in pazienti con carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC), ad istotipo non-squamoso, in stadio avanzato o in ricaduta.

SUTENT (A6181087) - Studio di fase 3 multicentrico, randomizzato, controllato in doppio cieco, sull'efficacia e sicurezza di sunitinib (SU011248) in pazienti con carcinoma polmonare non microcitoma in stadio avanzato/metastatico in trattamento con erlotinib.

MAGRIT/REC-MAGE - Studio di fase III in doppio cieco, randomizzato, controllato verso placebo, per valutare l'efficacia dell'agente immunoterapeutico antigene-specifico

antitumorale recMAGE-A3 + AS15 come terapia adiuvante in pazienti con carcinoma polmonare non a piccole cellule operabile MAGE-A3 positivo.

ITACA - Studio multicentrico randomizzato di fase III, di confronto tra la chemioterapia adiuvante su base farmacogenomica e la chemioterapia adiuvante standard nel carcinoma polmonare non a piccole cellule di stadio II-IIIa, completamente asportato.

GENEREPAIR - Espressione dei geni di riparazione del DNA in pazienti affetti da NSCLC trattati con un regime chemioterapico contenente cisplatino: Studio clinico randomizzato di fase II.

EAGLES - Studio clinico randomizzato di fase II con bevacizumab (AVASTIN®) in combinazione con gemcitabina o con dosi ridotte di cisplatino e gemcitabina come trattamento di prima linea in pazienti anziani con NSCLC avanzato.

TAILOR - Ottimizzazione dell'erlotinib per il trattamento di pazienti con tumore del polmone avanzato non a piccole cellule: uno studio italiano randomizzato.

TEMODAL - Chemioterapia primaria con temozolomide a regime di somministrazione continuativo e prolungato (a settimane alterne) per neoplasie oligodendrogliali a basso grado in recidiva o progressione dopo la chirurgia: uno studio di fase II.

TOTEM - Valutazione dell'appropriatezza delle procedure di follow up in Ginecologia Oncologica. Studio TOTEM: studio clinico multicentrico controllato randomizzato tra due regimi di follow-up a diversa intensità di esami nelle pazienti trattate per Carcinoma dell' Endometrio.

AVAPERL1 - Studio in aperto della terapia di mantenimento con bevacizumab (AVASTIN®) con e senza pemetrexato dopo una prima linea di chemioterapia con bevacizumab/cisplatino-pemetrexato in pazienti con carcinoma polmonare non a piccole cellule non squamoso in stadio avanzato, metastatico o ricorrente (NSCLC).

ERCC-1 - Dosaggio dell'ERCC-1 come fattore predittivo della risposta nel NSCLC: Studio di fase II randomizzato.

GISCAD/AIFA - Studio randomizzato per valutare la durata del trattamento con il regime FOLFOX-4 (3 verso 6 mesi) +/- bevacizumab come terapia adiuvante per pazienti con tumore del colon in stadio II ad alto rischio/III.

TOSCA - Strategia di terapia sistemica nel carcinoma del colon-retto metastatico: studio multicentrico randomizzato di fase III per valutare l'efficacia della combinazione polichemioterapia + bevacizumab vs la sola polichemioterapia in prima linea seguito da due studi randomizzati di fase III con polichemioterapia o con polichemioterapia + bevacizumab ± cetuximab in 2° linea.

BEBYP - Studio in aperto, multicentrico, randomizzato di fase III di chemioterapia di seconda linea con o senza bevacizumab in pazienti con carcinoma coloretale metastatico che abbiano ricevuto un trattamento chemioterapico di prima linea in associazione a bevacizumab.

TRIBE - Studio randomizzato di fase III di confronto tra i regimi folfoxiri+bevacizumab e folfiri+bevacizumab nel trattamento in prima linea del carcinoma coloretale metastatico.

TEGAFOX-E - Combinazione di Prima Linea UFT, OXALIPLATINO ed ERBITUX (TEGAFOX-E) in pazienti anziani (>70 anni) affetti da adenocarcinoma del colon-retto metastatico: studio I.T.M.O. di Fase II.

TEGAFUR - Valutazione geriatrica multidimensionale e Clinical Benefit durante il trattamento con URACIL – TEGAFUR (UFT) e terapia di supporto in pazienti anziani con carcinoma del colon retto localmente avanzato e/o metastatico.

MITOUFT - UFT/Leucovorin e Mitomicina C nel trattamento del carcinoma del colon-retto metastatico resistente a Oxaliplatino e Irinotecan.

RMN DWIBS - Risonanza magnetica diffusionale total-body (RMN DWIBS) vs scintigrafia ossea total body.

TIME2FUL - Utilizzo nella pratica clinica di un antagonista puro del recettore per gli estrogeni (fulvestrant) dopo fallimento dell'ormonoterapia adiuvante - studio osservazionale retrospettivo.

CEREBEL - Studio randomizzato, multicentrico, in aperto, di fase III con lapatinib più capecitabina verso trastuzumab più capecitabina, in pazienti con carcinoma mammario metastatico ERBB2 - positivo, trattate con antracicline o taxani.

SHORTHER - Confronto randomizzato, multicentrico a due bracci tra il trattamento con Trastuzumab per 3 mesi rispetto a 12 mesi in associazione alla chemioterapia adiuvante nelle pazienti con carcinoma della mammella HER2 positivo.

EOS-I - EOS (European Observatory & Survey, osservazione e indagine europea): follow-up a sei mesi di pazienti trattate per carcinoma mammario metastatico.

GIM8OVER - Studio Randomizzato con disegno fattoriale di confronto tra Fulvestrant ± Lapatinib ± Inibitori Aromatasi nel carcinoma mammario metastatico in progressione dopo terapia con Inibitori Aromatasi.

VENERE - Studio Osservazionale per la valutazione dei cambiamenti nel trattamento di prima linea nella normale pratica clinica di pazienti con tumore metastatico della mammella.

GIM3FATA - Studio di fase III di confronto tra anastrozolo, letrozolo ed exemestane e tra strategia sequenziale (2 anni di terapia con tamoxifen seguiti da 3 anni di terapia con inibitori delle aromatasi) verso strategia up-front (5 anni di terapia con inibitori delle aromatasi) nel trattamento adiuvante del carcinoma mammario ormono-responsivo in pazienti in postmenopausa.

SUN - Survey on the Lung Cancer Management.

ROSiA - Global study to assess the addition of bevacizumab to carboplatin and paclitaxel as front-line treatment of epithelial ovarian cancer, fallopian tube carcinoma or primary peritoneal carcinoma (MO22923).

ECLIPSE - Studio randomizzato di Fase 3 di Gemcitabina/Carboplatino con o senza BSI-201 (SAR240550) (un inibitore PARP1) in pazienti con carcinoma polmonare non microcitoma (NSCLC) squamoso di stadio IV non trattato in precedenza.

TAUL - Studio randomizzato di fase II - non comparativo - sull'attività di trabectedina o gemcitabina + docetaxel nelle pazienti con leiomiomasarcoma uterino metastatico o localmente recidivato e pretrattate con chemioterapia convenzionale.

Itaca-S 2 - ITACA-S 2 - Confronto tra l'efficacia di un trattamento chemioterapico perioperatorio e un trattamento chemioterapico post-operatorio in pazienti con carcinoma gastrico operabile e valutazione del beneficio di una chemioterapia combinata con radioterapia.

COMETS - Studio di fase III randomizzato controllato a gruppi paralleli che confronta due differenti sequenze di terapia (Irinotecan/Cetuximab seguito da FOLFOX-4 vs FOLFOX4 seguito da Irinotecan/Cetuximab) in pazienti portatori di tumore del colon-retto metastatico trattati in prima linea di terapia con FOLFIRI/Bevacizumab.

ItaCa - Strategia di terapia sistemica nel carcinoma del colon-retto metastatico: studio multicentrico randomizzato di fase III per valutare l'efficacia della combinazione polichemioterapia + bevacizumab vs la sola polichemioterapia in prima linea seguito da due studi randomizzati di fase III con polichemioterapia o con polichemioterapia + bevacizumab ± cetuximab in 2° linea.

ObservEr - ObservEr: Studio non-interventistico, osservazionale, multicentrico, di tipo prospettico, sulla qualità di vita, sicurezza ed efficacia della chemioterapia di prima linea in associazione con Erbitux® (cetuximab) in pazienti con tumore del colon-retto meta.

TAK-700_C21004 - Studio randomizzato, in doppio-cieco, multicentrico, di fase 3 di comparazione tra Orteronel (TAK-700) più Prednisone versus placebo più Prednisone in pazienti affetti da cancro metastatico della prostata resistente alla castrazione e chemioterapianaive.

TAK-700_C21005 - Studio randomizzato, in doppio-cieco, multicentrico, di fase 3 di comparazione tra Orteronel (TAK-700) più Prednisone versus placebo più Prednisone in pazienti affetti da cancro metastatico della prostata resistente alla castrazione e con progressione concomitante o successiva a una terapia Docetaxel-based.

PON-PC-02 - Sospensione dell'androgeno deprivazione vs mantenimento e chemioterapia intermittente vs continua nel trattamento del paziente con carcinoma prostatico resistente alla castrazione chimica. Studio prospettico multicentrico randomizzato di fase III.

DOUBLE - Studio di fase III multicentrico randomizzato in aperto di confronto fra 3-2 anni di terapia con anastrozolo (ANA) o letrozolo (LTZ), versus switching a exemestano (EXE) dopo 2-3 anni di terapia con uno dei precedenti (ANA o LTZ) in pazienti in stato postmenopausale con carcinoma mammario in stadio iniziale.

GLIOSTRY - GLIOblastoma regiSTRY, registro AINO dei glioblastomi, raccolta dati relativi a GBM trattati con regime Stupp e Fotemustina, in qualsivoglia schedula, alla recidiva. Coordinato da Dr.ssa Roberta Rudà, U.O Neuro-Oncologia, Città della Salute e della Scienza e Università di Torino.

TPF - Studio di fase II con schema TPF preoperatorio in carcinoma del cavo orale localmente avanzati, con l'obiettivo di incremento la percentuale di risposte complete patologiche. Sponsorizzato Fondazione IRCCS Istituto Tumori Milano.

Socio delle seguenti Associazioni Scientifiche: AIOM (Associazione Italiana Oncologia Medica), IMI (Italian Melanoma Intergroup), AINO (Associazione Italiana NeuroOncologia), SICP (Società Italiana di Cure Palliative), NICSO (Network Italiano Cure di supporto in Oncologia).

Master di II livello di Alta Formazione e Qualificazione in cure Palliative della durata di 2 anni per Medici: in data 18/02/2016 sostenuto e superato l'esame finale con discussione della tesi prevista il 25/05/2016 presso l'Università degli Studi del Piemonte Orientale A. Avogadro di Novara.

5 Febbraio 2016: **Progetto editoriale** - Regional Melanoma Network

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

vedi allegato 3

PROFILO PROFESSIONALE SPECIFICO

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

vedi allegato 3

Il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, anche di quelli definiti "sensibili", in ordine alla comunicazione e alla diffusione degli stessi, nell'ambito delle finalità di cui alla presente procedura, secondo quanto stabilito dal D.Lgs 30.06.2003 n. 196. In particolare dichiara di essere a conoscenza che, prima della nomina del candidato prescelto, i curricula inviati dai concorrenti presentatisi al colloquio verranno pubblicati sul sito internet aziendale.

Nevrata, il 13 febbraio 2016.

Il dichiarante
firma in originale

