

## CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

Il sottoscritto FRANCESCO MONTAGNANI

### DICHIARA

Consapevole delle sanzioni penali previste per le dichiarazioni mendaci e falsità in atti ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto Presidente della Repubblica 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni:

di essere in possesso della Laurea in MEDICINA E CHIRURGIA

conseguita in data 15/05/2006

presso l'Università degli Studi di SIENA

di essere in possesso della Laurea in BIOSTATISTICA E STATISTICA SPERIMENTALE

conseguita in data 13/02/2018

presso l'Università degli Studi di MILANO BICOCCA

**di essere iscritto all'albo dell'ordine dei medici** della Provincia di BIELLA dal 31/03/2021

n° di iscrizione 1281

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

1) Disciplina: ONCOLOGIA

conseguito in data 02/02/2010 presso l'Università di SIENA

ai sensi del D.Lgs. N. 257/1991 e del D.Lgs.N. 368/1999 durata anni 4

<b>di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza:</b>
<b>denominazione Ente</b> AZIENDA SANITARIA LOCALE DI BIELLA (ASLBI), ENTE PUBBLICO
di BIELLA via dei Ponderanesi n. 2
<b>profilo professionale</b> DIRIGENTE MEDICO A TEMPO PIENO
<b>disciplina</b> ONCOLOGIA dal 01/03/2011 al 29/02/2012
<b>con rapporto di lavoro</b> <input checked="" type="checkbox"/> determinato [ ] indeterminato a tempo pieno [ ] con impegno ridotto, ore Settimanali
<b>senza interruzione del servizio</b>
<b>causa risoluzione del rapporto di lavoro</b> TERMINE REGOLARE DEL CONTRATTO
<b>Non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'articolo 46 del DPR761/1979 s.mm.)</b>

<b>di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza:</b>
<b>denominazione Ente</b> AZIENDA SANITARIA LOCALE DI BIELLA (ASLBI), ENTE PUBBLICO
di BIELLA VIA DEI PONDERANESI n. 2
<b>profilo professionale</b> DIRIGENTE MEDICO A TEMPO PIENO
<b>disciplina</b> ONCOLOGIA dal 01/03/2012 al 31/08/2013
<b>con rapporto di lavoro</b> [ ] determinato <input checked="" type="checkbox"/> indeterminato a tempo pieno [ ] con impegno ridotto, ore Settimanali
<b>senza interruzione del servizio</b>
<b>causa risoluzione del rapporto di lavoro</b> MOBILITA' VOLONTARIA PRESSO ALTRA AZIENDA SANITARIA, ENTE PUBBLICO
<b>Non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'articolo 46 del DPR761/1979 s.mm</b>

<b>di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza:</b>
<b>denominazione Ente</b> AZIENDA SANITARIA DI FIRENZE (ASF), ENTE PUBBLICO
di FIRENZE PIAZZA S. MARIA NUOVA n. 1
<b>profilo professionale</b> DIRIGENTE MEDICO A TEMPO PIENO
<b>disciplina</b> ONCOLOGIA dal 01/09/2013 al 31/12/2015
<b>con rapporto di lavoro</b> <input type="checkbox"/> determinato <input checked="" type="checkbox"/> indeterminato a tempo pieno <input type="checkbox"/> con impegno ridotto, ore Settimanali
<b>senza interruzione del servizio</b>
<b>causa risoluzione del rapporto di lavoro</b> FUSIONE AZIENDALE DELLA ASF NELLA AUSL TOSCANA CENTRO
<b>Non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'articolo 46 del DPR761/1979 s.mm.</b>

<b>di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza:</b>
<b>denominazione Ente</b> AZIENDA USL TOSCANA CENTRO, ENTE PUBBLICO
di FIRENZE PIAZZA S. MARIA NUOVA n. 1
<b>profilo professionale</b> DIRIGENTE MEDICO A TEMPO PIENO
<b>disciplina</b> ONCOLOGIA dal 01/01/2016 al 31/07/2017
<b>con rapporto di lavoro</b> <input type="checkbox"/> determinato <input checked="" type="checkbox"/> indeterminato a tempo pieno <input type="checkbox"/> con impegno ridotto, ore Settimanali
<b>senza interruzione del servizio</b>
<b>causa risoluzione del rapporto di lavoro</b> MOBILITA' VOLONTARIA PRESSO ALTRA AZIENDA SANITARIA, ENTE PUBBLICO
<b>Non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'articolo 46 del DPR761/1979 s.mm.</b>

<b>di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza:</b>
<b>denominazione Ente</b> <u>      </u> AZIENDA SANITARIA LOCALE DI BIELLA (ASLBI), ENTE PUBBLICO
<b>di</b> <u>      </u> PONDERANO (BI) <u>      </u> VIA DEI PONDERANESI <u>      </u> n. <u>      </u> 2
<b>profilo professionale</b> <u>      </u> DIRIGENTE MEDICO A TEMPO PIENO
<b>disciplina</b> <u>      </u> ONCOLOGIA <u>      </u> dal <u>      </u> 01/08/2017 <u>      </u> ad oggi.
<b>con rapporto di lavoro</b> <input type="checkbox"/> determinato <input checked="" type="checkbox"/> indeterminato a tempo pieno <input type="checkbox"/> con impegno ridotto, ore <u>      </u> Settimanali
<b>senza interruzione del servizio</b>
<b>causa risoluzione del rapporto di lavoro</b> <u>      </u> RAPPORTO DI LAVORO TUTTORA IN ESSERE <u>      </u>
<b>Non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'articolo 46 del DPR761/1979 s.mm.</b>

**Ambiti di autonomia professionale** (indicare gli incarichi dirigenziali assegnati - ad es. incarico di alta professionalità, di direzione di struttura semplice, di struttura complessa...):

tipologia di incarico MEMBRO DEL GRUPPO INTERDISCIPLINARE DI CURA (GIC) DI PATOLOGIA DEL DISTRETTO TESTA-COLLO

dal 01/03/2011 al 31/08/2013

presso AZIENDA SANITARIA LOCALE DI BIELLA, ASLBI, ENTE PUBBLICO

Attività svolta: Collaborazione allo sviluppo ed implementazione di PDTA inerenti le neoplasie del distretto testa-collo. Gestione multidisciplinare di pazienti affetti dalle medesime neoplasie. Trattamento di pazienti affetti da altre neoplasie solide, tra le quali carcinoma della mammella, del tratto gastroenterico, del polmone e del distretto genito-urinario.

**Ambiti di autonomia professionale** (indicare gli incarichi dirigenziali assegnati - ad es. incarico di alta professionalità, di direzione di struttura semplice, di struttura complessa...):

tipologia di incarico MEMBRO DEL GRUPPO ONCOLOGICO MULTIDISCIPLINARE (GOM) DI PATOLOGIA MAMMARIA E GINECOLOGICA E DELLA BREAST UNIT AZIENDALE

dal 01/09/2013 al 31/03/2016

presso AZIENDA SANITARIA DI FIRENZE – AZIENDA USL TOSCANA CENTRO

Attività svolta: Collaborazione allo sviluppo ed implementazione di PDTA inerenti le neoplasie mammarie e ginecologiche. Gestione multidisciplinare di pazienti affetti dalle medesime neoplasie. Gestione clinica di pazienti affette da carcinomi mammari ed origine ginecologica.

**Ambiti di autonomia professionale** (indicare gli incarichi dirigenziali assegnati - ad es. incarico di alta professionalità, di direzione di struttura semplice, di struttura complessa...):

tipologia di incarico REFERENTE DEL DAY HOSPITAL ONCOLOGICO DEL P.O. SERRISTORI, FIGLINE VALDARNO (FI)

dal 01/04/2016 al 31/07/2017

presso AZIENDA USL TOSCANA CENTRO

Attività svolta: Gestione complessiva dell'attività di Day Hospital e del personale medico ivi afferente, con implementazione di azioni volte all'incremento dell'efficienza della struttura e al suo accreditamento regionale. Tra queste:

- sviluppo ed implementazione di documentazione clinica.
- sviluppo ed implementazione di procedure organizzative inerenti le modalità di accesso e trattamento dei pazienti, inclusa pianificazione dell'attività di lavoro e dell'utilizzo di posti-poltrona dedicati all'assistenza dei pazienti, in collaborazione con il personale infermieristico.
- Implementazione di sistemi informativi volti a monitorare la gestione dei flussi dati e la rendicontazione real-time dei volumi di attività, delle patologie trattate, delle terapie somministrate oltre al monitoraggio della spesa farmaceutica..
- Collaborazione con la Direzione Sanitaria di Presidio a lavori di ristrutturazione dei locali
- Gestione clinica dei pazienti affetti da neoplasie solide afferenti alla struttura. Principali patologie trattate: carcinoma

della mammella, del tratto gastroenterico, del polmone e del distretto genito-urinario.

**Ambiti di autonomia professionale** (indicare gli incarichi dirigenziali assegnati - ad es. incarico di alta professionalità, di direzione di struttura semplice, di struttura complessa...):

tipologia di incarico REFERENTE PER L'ONCOLOGIA DEL GRUPPO INTERDISCIPLINARE DI CURA (GIC) DI PATOLOGIA URO-GENITALE

dal 01/08/2017 al 31/03/2018

presso AZIENDA SANITARIA LOCALE DI BIELLA, ASLBI

Attività svolta: Collaborazione allo sviluppo ed implementazione di PDTA inerenti le neoplasie urologiche. Gestione multidisciplinare di pazienti affetti dalle medesime neoplasie. Assistenza clinica ai pazienti affetti da patologie genitourinarie, inclusi carcinomi del rene, delle vie urinarie, della prostata e dei testicoli.

**Ambiti di autonomia professionale** (indicare gli incarichi dirigenziali assegnati - ad es. incarico di alta professionalità, di direzione di struttura semplice, di struttura complessa...):

tipologia di incarico COORDINATORE DEL GRUPPO INTERDISCIPLINARE DI CURA (GIC) DI PATOLOGIA URO-GENITALE

dal 01/04/2018 al 01/09/2018

presso AZIENDA SANITARIA LOCALE DI BIELLA, ASLBI

Attività svolta: Gestione complessiva del gruppo multidisciplinare, inclusa l'implementazione di nuova documentazione clinica volta al miglioramento della qualità clinica e alla risoluzione di criticità esistenti. Collaborazione allo sviluppo ed implementazione di PDTA inerenti le neoplasie urologiche. Gestione multidisciplinare di pazienti affetti dalle medesime neoplasie. Assistenza clinica ai pazienti affetti da patologie genitourinarie, inclusi carcinomi del rene, delle vie urinarie, della prostata e dei testicoli.

**Ambiti di autonomia professionale** (indicare gli incarichi dirigenziali assegnati - ad es. incarico di alta professionalità, di direzione di struttura semplice, di struttura complessa...):

tipologia di incarico REFERENTE PER L'ONCOLOGIA DEL GRUPPO INTERDISCIPLINARE DI CURA (GIC) DI PATOLOGIA URO-GENITALE

dal 02/09/2018 ad oggi

presso AZIENDA SANITARIA LOCALE DI BIELLA, ASLBI

Attività svolta: Collaborazione allo sviluppo ed implementazione di PDTA inerenti le neoplasie urologiche. Gestione multidisciplinare di pazienti affetti dalle medesime neoplasie. Assistenza clinica ai pazienti affetti da patologie genitourinarie, inclusi carcinomi del rene, delle vie urinarie, della prostata e dei testicoli.

**Ambiti di autonomia professionale** (indicare gli incarichi dirigenziali assegnati - ad es. incarico di alta professionalità, di direzione di struttura semplice, di struttura complessa...):

tipologia di incarico \_\_\_\_\_REFERENTE PER L'ONCOLOGIA DEL GRUPPO INTERDISCIPLINARE DI CURA (GIC) DI PATOLOGIA CUTANEA\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ 02/09/2018 \_\_\_\_\_ ad oggi \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_AZIENDA SANITARIA LOCALE DI BIELLA, ASLBI\_\_\_\_\_

Attività svolta: Collaborazione allo sviluppo ed implementazione di PDTA inerenti le neoplasie cutanee. Gestione multidisciplinare di pazienti affetti dalle medesime neoplasie. Gestione clinica dei pazienti affetti da neoplasie cutanee: melanomi, carcinomi squamocellulari e basocellulari, carcinomi a cellule di Merkel.

**Ambiti di autonomia professionale** (indicare gli incarichi dirigenziali assegnati - ad es. incarico di alta professionalità, di direzione di struttura semplice, di struttura complessa...):

tipologia di incarico \_\_\_\_\_INCARICO DI ALTA PROFESSIONALITA' COME RESPONSABILE DELLA RICERCA CLINICA\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ 27/12/2023 \_\_\_\_\_ ad oggi \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_AZIENDA SANITARIA LOCALE DI BIELLA, ASLBI\_\_\_\_\_

Attività svolta: Supervisione e conduzione di sperimentazioni cliniche aziendali, implementazione di protocolli di ricerca, randomizzati e non, in qualità di Principal Investigator o Sub-investigatore, analisi statistiche di varia natura descrittiva ed inferenziale inerenti le sperimentazioni cliniche condotte ma anche la gestione dell'attività della S.C. Oncologia. Consulenza di tipo statistico e metodologico in merito allo sviluppo di sperimentazioni spontanee aziendali. Sviluppo di sperimentazioni cliniche indipendenti uni- e multi-centriche. Collaborazioni scientifiche volte allo sviluppo di protocolli di ricerca traslazionale in sinergia con la Fondazione Elvo ed Edo Tempia.

**Ambiti di autonomia professionale** (indicare gli incarichi dirigenziali assegnati - ad es. incarico di alta professionalità, di direzione di struttura semplice, di struttura complessa...):

tipologia di incarico \_\_\_\_\_VICEDIRETTORE DELLA S.C. ONCOLOGIA\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ 01/04/2024 \_\_\_\_\_ ad oggi \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_AZIENDA SANITARIA LOCALE DI BIELLA, ASLBI\_\_\_\_\_

Attività svolta: Svolgimento delle funzioni di direzione della S.C. Oncologia in assenza del Direttore. Collaborazione con il medesimo alla risoluzione delle criticità esistenti, incluse ma non limitate a problematiche organizzative di varia natura, contenimento della spesa farmaceutica, gestione dei PDTA in collaborazione con altre strutture, corretto svolgimento dell'attività di Degenza Ordinaria, di Day Hospital e Ambulatoriale, risoluzione di conflitti. Partecipazione a riunioni dipartimentali e con la Direzione Strategica in sostituzione del Direttore.

**di aver frequentato i seguenti corsi di formazione manageriale:**

dal 04/04/2019 al 28/06/2019

presso SDA BOCCONI, MILANO

contenuti del corso "ONCOLOGI E FARMACISTI IN TEAM" Corso focalizzato all'approfondimento dei vari aspetti del processo prescrittivo e della somministrazione di farmaci oncologici, con particolare riferimento alla integrazione multidisciplinare fra farmacisti ed oncologi, all'appropriatezza prescrittiva oltre ad approfondimento dei processi interni e delle strutture preposte da AIFA per finalità di valutazione, approvazione e rimborso di un medicinale.

dal 09/11/2022 al 12/06/2024

presso SDA BOCCONI, MILANO

contenuti del corso "OMFT – ONCOLOGY MANAGEMENT FAST TRACK"

Durante il corso sono state trattate ed approfondite le seguenti tematiche, con modalità di lezione frontale, interattiva e con conduzione di simulazioni. L'intero corso è stato supportato da personale docente della SDA Bocconi e CIPOMO:

IL SISTEMA SANITARIO NAZIONALE IN ITALIA: Quadro istituzionale del Servizio Sanitario Nazionale, le configurazioni dei sistemi sanitari e le specificità di quello universalistico. Caratteristiche del SSN: dati di attività e di spesa, suo finanziamento e ripartizione delle risorse alle Regioni. Gli assetti istituzionali delle aziende sanitarie e le diverse classi d'azienda. Evoluzione del SSN, il processo di regionalizzazione ed aziendalizzazione del SSN. Strategia e pianificazione strategica in sanità, spazio strategico delle aziende sanitarie e strumenti di analisi strategica, principi e strumenti di organizzazione aziendale. processi di pianificazione strategica in sanità, posizionamento strategico delle aziende sanitarie e delle discipline

ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI E GESTIONE DEL PERSONE: L'organizzazione dei servizi tra ospedale e territorio. Meccanismi di funzionamento degli ospedali. L'organizzazione dei servizi territoriali e il ruolo della Medicina generale. Modelli organizzativi di integrazione ospedale-territorio per pazienti oncologici. La concentrazione dei servizi oncologici: il modello "Cancer center". Il Dipartimento e le unità per patologia. Le reti cliniche in oncologia e I nuovi modelli multidisciplinare. La gestione del personale in sanità tra burocrazia e professionalismo. Ruolo e struttura della Funzione Risorse Umane in sanità Pianificazione degli organici, progettazione dei ruoli e organizzazione del lavoro. I sistemi d'inquadramento contrattuale. I percorsi di carriera, i sistemi retributivi e di valutazione, la formazione e i percorsi di sviluppo. Le soft skills dell'apicale: leadership e gestione dei collaboratori

LA GESTIONE DELLE RISORSE ECONOMICHE: Sistemi di programmazione e controllo. Raccordo tra strategia e sistemi di misurazione delle performance. I concetti di costo e di spesa e la gestione delle risorse economiche. L'identificazione degli obiettivi: dal tetto di spesa agli obiettivi di processo e di comportamento professionale. Il sistema degli indicatori per ospedale e territorio. La scheda di budget: esempi aziendali per l'oncologia. La logica negoziale. Esercizi di costruzione di indicatori per l'oncologia. Definizione ed evoluzione dei principi di HTA. L'HTA nei principali paesi industrializzati, in Italia a livello regionale e aziendale. La politica del farmaco in Italia, la razionalità economica nelle scelte allocative. Analisi dell'ICER e della value based healthcare.

LA GESTIONE PER PROCESSI IN SANITA': I PDTA (percorsi diagnostico terapeutici e assistenziali): metodi e strumenti. La mappatura dei processi aziendali. Standard di sistema, di processo e professionali. Benchmark organizzativi e professionali nella gestione per PDTA.

I PDTA di patologia, il ruolo dell'oncologo nei progetti aziendali sui PDTA. L'operation management in sanità. Soluzioni per migliorare le performance dei processi erogativi. Il ruolo della logistica a supporto della gestione dei processi produttivi. La logistica in sanità a supporto dei processi primari: esperienze a confronto. La logistica del paziente e le innovazioni terapeutiche. Il ruolo delle nuove tecnologie dell'informatizzazione. La sanità digitale e l'oncologia.

Il Risk Management, la gestione del rischio nelle aziende sanitarie e il ruolo dei professionisti. Stato dell'arte delle metodologie di risk management: raccomandazioni e applicazioni pratiche a livello nazionale e internazionale. Gli strumenti della gestione del rischio di analisi retrospettiva e prospettica. La medicina basata sul valore e gestione del rischio delle attività sanitarie

Durante il corso sono state eseguite attività di coaching sulle capacità manageriali dei singoli candidati. È stato inoltre dato ampio spazio alle modifiche introdotte dal PNRR e al DM77 e alla conseguente riorganizzazione della struttura organizzativa e dei sistemi operativi aziendali, approfondendo le possibilità offerte e i potenziali sviluppi.

Il corso è stato concluso con la presentazione del progetto “ Implementazione di un sistema di Telemedicina all'interno della S.C. Oncologia dell'ASL di Biella”, attualmente in fase di implementazione.

**di essere autore** dei seguenti lavori scientifici – editi a stampa e riferiti agli ultimi dieci anni.

1. Risk-adjusted Analysis of Survival Variability Among Hospitals Treating Biliary Malignancies. Rimini M, Casadei-Gardini A, Brandi G, Leone F, Fornaro L, Pella N, Silvestris N, **Montagnani F**, Lonardi S, Lai E, Galizia E, Santini D, Palloni A, Filippi R, Masi G, Aprile G, Aglietta M, Frega G, Fenocchio E, Vivaldi C, Satolli MA, Salani F, Scartozzi M, Faloppi L, Pellino A, Sperti E, Burgio V, Ratti F, Aldrighetti L, Cascinu S, Cucchetti A. *J Chemother*. 2022 Feb 14:1-7. doi: 10.1080/1120009X.2022.2036557. Online ahead of print.
2. Maintenance versus discontinuation of androgen deprivation therapy during continuous or intermittent docetaxel administration in castration-resistant prostate cancer patients: A multicentre, randomised Phase III study by the Piemonte Oncology Network. Bianchi S, Mosca A, Dalla Volta A, Prati V, Ortega C, Buttiglierio C, Fea E, Vanella P, Valcamonico F, Zamparini M, Sirotova Z, Chiappino I, Dal Canton O, Masini C, Sacco C, Amoroso D, **Montagnani F**, Comandone A, Bellissimo AR, Ciccone G, Baier S, Gennari A, Tucci M, Berruti A. *Eur J Cancer*. 2021 Sep;155:127-135. Doi: 10.1016/j.ejca.2021.06.034. Epub 2021 Aug 6.
3. Association of Concomitant Bone Resorption Inhibitors With Overall Survival Among Patients With Metastatic Castration-Resistant Prostate Cancer and Bone Metastases Receiving Abiraterone Acetate With Prednisone as First-Line Therapy. Francini E, **Montagnani F**, Nuzzo PV, Gonzalez-Velez M, Alimohamed NS, Rosellini P, Moreno-Candilejo I, Cigliola A, Rubio-Perez J, Crivelli F, Shaw GK, Zhang L, Petrioli R, Bengala C, Francini G, Garcia-Foncillas J, Sweeney CJ, Higano CS, Bryce AH, Harshman LC, Lee-Ying R, Heng DYC. *JAMA Netw Open*. 2021 Jul 1;4(7):e2116536. doi: 10.1001/jamanetworkopen.2021.16536.
4. A prognostic model in patients with advanced biliary tract cancer receiving first-line chemotherapy. Filippi R, **Montagnani F**, Lombardi P, Fornaro L, Aprile G, Casadei-Gardini A, Faloppi L, Palloni A, Satolli MA, Scartozzi M, Citarella F, Lutrino SE, Vivaldi C, Silvestris N, Rovesti G, Rimini M, Aglietta M, Brandi G, Leone F. *Acta Oncol*. 2021 Oct;60(10):1317-1324. doi: 10.1080/0284186X.2021.1953704. Epub 2021 Jul 20.
5. Validated Nomogram Predicting 6-Month Survival in Pancreatic Cancer Patients Receiving First-Line 5-Fluorouracil, Oxaliplatin and Irinotecan. Fornaro L, Leone F, Vienot A, Casadei-Gardini A, Vivaldi C, Lièvre A, Lombardi P, De Luca E, Vernerey D, Sperti E, Musettini G, Satolli MA, Edeline J, Spadi R, Neuzillet C, Falcone A, Pasquini G, Clerico M, Passardi A, Buscaglia P, Meurisse A, Aglietta M, Brac C, Vasile E, **Montagnani**

F.Clin Colorectal Cancer. 2019 Dec;18(4):e394-e401. doi: 10.1016/j.clcc.2019.08.004. Epub 2019 Sep 4.

6. Immune Inflammation Indicators in Anal Cancer Patients Treated with Concurrent Chemo-Radiation: Training and Validation Cohort with Online Calculator (Arc: Anal Cancer Response Classifier) Casadei Gardini A, Puzzoni M, **Montagnani F**, Marisi G, Tamburini E, Cucchetti A, Solaini L, Giuseppe Foschi F, Conti F, Ercolani G, Scartozzi M. *Cancer Manag Res.* 2019 Jun 25;11:5123.
7. Profile of lenvatinib in the treatment of hepatocellular carcinoma: desingn, development, potential place in therapy and network meta-analysis of hepatitis B and hepatitis C in all Phase III trials. Casadei Gardini A, Puzzoni M, **Montagnani F**, Marisi G, Tamburini E, Cucchetti A, Solaini L, Foschi FG, Conti F, Ercolani G, Cascinu S, Scartozzi M. *Onco Targets Ther.* 2019 Apr 24;12:2981-2988.
8. Prediction of survival with second line therapy in biliary tract cancer: Actualisation of the AGEO CT2BIL cohort and European multicentre validations. Neuzillet C, Casadei Gardini A, Brieu B, Vivaldi C, Smolenschi C, Brandi G, Tougeron D, Filippi R, Vienot A, Silvestris N, Pointet AL, Lonardi S, Rousseau B, Scartozzi M, Dahan L, Aprile G, Boussaha T, Malka D, Crusz SM, Le Sourd S, Meurisse A, Lièvre A, Vernerey D; AGEO (Association des Gastro-Entérologues Oncologues); GICO (Italian Group of Cholangiocarcinoma) Investigators; Gustave Roussy Institute Cohort; Barts Cancer Institute Cohort. *Eur J Cancer.* 2019 Mar 1;111:94-106.
9. Validated clinico-pathologic nomogram in the prediction of HER2 status in gastro-oesophageal cancer. Fornaro L, Vivaldi C, Parnofiello A, Ugolini C, Aprile G, De Maglio G, Pecora I, Iacono D, Crivelli F, Catanese S, Cardellino GG, Lencioni M, Vasile E, Salani F, Clerico M, Calvetti L, Falcone A, Fasola G, Fontanini G, **Montagnani F**. *Br J Cancer.* 2019 Mar;120(5):522-526.
10. Long-term survival after liver metastasectomy in gastric cancer: Systematic review and meta-analysis of prognostic factors. **Montagnani F**, Crivelli F, Aprile G, Vivaldi C, Pecora I, De Vivo R, Clerico MA, Fornaro L. *Cancer Treat Rev.* 2018 Sep;69:11-20.
11. The prognostic role of hemoglobin levels in patients undergoing concurrent chemo-radiation for anal cancer. Franco P, **Montagnani F**, Arcadipane F, Casadei C, Andrikou K, Martini S, Iorio GC, Scartozzi M, Mistrangelo M, Fornaro L, Cassoni P, Cascinu S, Ricardi U, Casadei Gardini A. *Radiat Oncol.* 2018 May 2;13(1):83. doi: 10.1186/s13014-018-1035-9.
12. Protracted inhibition of Vascular Endothelial Growth Factor signaling improves survival in metastatic colorectal cancer: a systematic review. **Montagnani F**, Di Leonardo G, Pino M, Perboni S, Ribocco A, Fioretto L. *J Transl Int Med.* 2017 Mar 31;5(1):18-26
13. Multimodality treatment of locally advanced squamous cell carcinoma of the oesophagus: a comprehensive review and network meta-analysis. **Montagnani F**, Fornaro L, Frumento P, Vivaldi C, Falcone A, Fioretto L. *Crit Rev Oncol Hematol.* 2017 Jun;114:24-32.
14. Progression- Free Survival as a surrogate endpoint in advanced colorectal cancer treated with antiangiogenic therapies. **Montagnani F**, Di Leonardo G, Pino MS, Martella F, Perboni S<sup>1</sup>, Ribocco A, Fioretto L. *Anticancer*

Res. 2016 2016 Aug;36(8):4259-65.

15. Eribulin mesylate in advanced breast cancer: retrospective review of a single institute experience. Martella F, Bacci C, Giordano C, **Montagnani F**, Gelain E, Rabatti L, Fioretto L. Future Oncol. 2015; 11 (15): 31-35

Di aver partecipato in qualità di **Relatore/docente** ai seguenti corsi, convegni, congressi riferiti all'ultimo decennio:  
(duplicare le righe se insufficienti)

ENTE ORGANIZZATORE	TITOLO DEL CORSO	PERIODO giorno/mese/anno dal /al	ore	LUOGO DI SVOLGIMENTO	ecm
I.T.T. (Istituto Toscano Tumori)	La tossicità cardiologica da Bevacizumab: un caso clinico	18/03/2015	2	Firenze	2
AUSL Toscana Centro	Il linfedema oncologico	22/01/2016	4	Firenze	3
AUSL Toscana Centro	Le nanoparticelle in oncologia	26/02/2016	4	Firenze	3
I.T.T. (Istituto Toscano Tumori)	Utilizzo beyond-progression di farmaci biologici nel carcinoma del colon-retto avanzato.	19/04/2016	2	Firenze	2
	Drug Holiday nel trattamento immunoterapico del carcinoma vescicale metastatico	01/02/19	4	Torino	
	Nuovi scenari nel carcinoma prostatico: dal confronto alla collaborazione	13/09/19	4	Torino	
Janssen s.p.a. – evento virtuale	“Trattamento del mHSPC” “Presentazione di un caso clinico”	23/11/21	3	Biella	no
DoxaPharma	Gestione del carcinoma renale in fase metastatica	13/05/22	3	Milano	no
Janssen s.p.a. –	“CRPC non	14/06/22	3	Biella	no

evento virtuale	metastatico: la gestione del paziente ad alto rischio” “Presentazione di un caso clinico				
Fondazione Nibit	Master NIBIT – Presentazione di un caso Clinico	18/03/23	24	Siena	12
Skin Cancer Unit, Novara	“L'immunoterapia nel carcinoma basocellulare avanzato” “Esperienze cliniche di gestione multidisciplinare integrata delle neoplasie cutanee”	14/03/25	8	Novara	6
Doxapharma	La gestione ed il trattamento del carcinoma renale in fase avanzata	11/04/25	3	Milano	no

#### Altre attività

**Competenze informatiche:** livello avanzato di conoscenza del pacchetto office e dei programmi per analisi statistiche R e SAS.

**Conoscenza lingue:**

madrelingua italiano.

Inglese: Livello C2 ( comprensione scritta) e C1 (comprensione orale, produzione scritta e orale)

Francese: Livello C1 (comprensione scritta) e B2 (comprensione orale, produzione scritta e orale).

Esaminazione ESMO superata in data 02/12/2008

Principal investigator o sub-investigatord dei seguenti trial clinici:

SOLE IBCSG 35-07/BIG 1-07, IBCSG Trial 22-00, GIM 3 FATA, MEC, FOLFOX 4 GISCAD, BEBYP, COMETS, LIFE, OBSERVER, GOUP, PON, TOTEM, SOFT IBCSG 24-02/BIG 02-02, IBCSG – BIG 1/98, IBCSG BIG 02/06 ALTTO, IBCSG 32-05/BIG1/05 (CASA), OHERA, FACE, GIM2, HERA, ITACAS, GILDA, Pref-HER, PALOMA-3. PREVALENCE, MADAME, TIAR, LoCaTo, PRYSM-MEL-301

Poster presentati a congressi nazionali o internazionali:

Efficacy of bone resorption inhibitors (BRI) + abiraterone acetate + prednisone (AA) vs. AA alone as first-line therapy for men with castration-resistant prostate cancer (CRPC) and bone metastases (BM) in an international multicenter hospital-based registry. 01-05/06/2018 Asco Annual Meeting, Chicago, USA

Predicting HER2 status in esophagogastric cancer: Development and validation of an easy-to-use nomogram. 19-23 Ottobre 2018. ESMO Annual Meeting, Munich, Germany

Immune inflammation indicators in anal cancer patients treated with concurrent chemo-radiation 20-24 April, 2018. ESTRO 37, Barcelona, Spain.

An easy-to-use nomogram to predict overall survival (OS) at 6 months after initiation of FOLFIRINOX first-line chemotherapy in patients (pts) with metastatic pancreatic cancer (mPC). 2018 ASCO Gastrointestinal Symposium.

Autore di ulteriori 17 pubblicazioni scientifiche su riviste peer-reviewed a partire dal 2005

BIELLA, li 30/04/2025

Il/La dichiarante

Allego alla presente, fotocopia documento di identità