

GIANNI MURA
CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome	Gianni Mura
Data di nascita	07/1961 in Arezzo
Qualifica	Dirigente Medico di Chirurgia Generale; Direttore UOC Chirurgia Generale Casentino, S.O. Bibbiena (Arezzo), Azienda USL Toscana Sud-Est
Incarico attuale e precedenti incarichi direttivi più recenti	<p>Dal 16.03.2024 a tutt'oggi Direttore UOC Chirurgia Generale Casentino, Bibbiena (Arezzo) Azienda USL Toscana Sud-Est – Presidio Ospedaliero dell'Aretino, Casentino, Valtiberina e Valdichiana Aretina. (Deliberazione del Direttore Generale n. 0245 del 05.03.2024)</p> <p>Incarichi più recenti:</p> <ul style="list-style-type: none">- dal 21.09.2022 al 15.03.2024 Direttore f.f. UOC Chirurgia Generale Casentino, Bibbiena (Arezzo) Azienda USL Toscana Sud-Est – Presidio Ospedaliero dell'Aretino, Casentino, Valtiberina e Valdichiana Aretina;- dal 16.09.2022 al 15.03.2024 Incarico Professionale lett. B, fascia P3, denominato Chirurgia oncologica e raccordo tra GOM e chirurgie periferiche, afferente all' Area Dipartimentale Chirurgia Generale e d'Urgenza, Azienda USL Toscana Sud-Est;- dal 1.07.2021 al 31.08.2022 incarico di Direttore UOS Chirurgia Oncologica S.O. Arezzo (Deliberazione del D.G. n. 776 del 16.06.2021);- dal 15.09.2020 al 30.06.2021 incarico di Direttore UOS Chirurgia d'Urgenza S.O. Arezzo, (Deliberazione del D.G. n.1014 del 15/09/2020).
Numero telefonico ufficio	0575 568551 0575 5681 (centralino)
Indirizzo e-mail Posta certificata	gianni.mura@uslsudest.toscana.it giannimura@pec.omceoar.it

**TITOLI DI STUDIO ESPERIENZE
PROFESSIONALI E LAVORATIVE**

<p>Titolo di studio</p>	<p>Laurea Medicina e Chirurgia con voto 110/110 e lode il 30/10/1986 c/o Università di Siena; tesi sperimentale "Influenza della nutrizione parenterale totale peri-operatoria short-time sui livelli plasmatici di gastrina", relatore il Prof. Sergio Mancini.</p>
<p>Altri titoli di studio e professionali</p>	<p>Specializzazione in Chirurgia Generale (dir. Prof. Luciano Lorenzini) con voto 70/70 e lode il 26/06/1991 c/o Università di Siena; tesi sperimentale "Immunodepressione e sepsi nel paziente chirurgico; nutrizione parenterale totale post-operatoria versus timostimolina", relatore Prof. Luciano Lorenzini; durata del corso 5 anni;</p> <p>1995, Master "1st Intestinal Anastomotic Workshop" organizzato dal St. Mark's Hospital di Londra presso la Fondazione Arturo Pinna Pintor (Torino);</p> <p>1996, Post-graduated Course # 96ST06 in "Principles of suturing techniques". St. Mark's Hospital, London (UK);</p> <p>1998, Master "Contemporary Management of patients with digestive diseases", Yale University (USA);</p> <p>2000, Master "Perfusioni ipertermico antiblastiche nelle neoplasie avanzate", Scuola Superiore di Oncologia e Scienze Biomediche, Torino;</p> <p>2004, Master "Chirurgia Oncologica dell'apparato digerente", Azienda Sanitaria Ospedaliera S. Giovanni Battista di Torino;</p> <p>2017, Corso Teorico-Pratico di Chirurgia del Politrauma. Scuola speciale A.C.O.I. di Chirurgia del Trauma.</p> <p>2018, Interdisciplinary PIPAC Workshop for Peritoneal Cancer Visceral Surgery, with training in the technique of Pressurized IntraPeritoneal Aerosol Chemotherapy (PIPAC).</p> <p>2023-2024 "Corso di Formazione Manageriale Dirigenti Struttura Complessa e aspiranti Direttori sanitari" XXXII ed., Scuola Superiore Sant'Anna - Pisa, erogato sulla base del D.lgs. 502/92 e DPR 484/97. Diploma conseguito il 4 giugno 2024.</p>

<p>Esperienze professionali (incarichi ricoperti)</p>	<p>1 – presso la Clinica Chirurgica Università Siena (dir. Prof. L. Lorenzini):</p> <ul style="list-style-type: none"> - dal 1.11.1986 al 15.2.1991 con la qualifica di Medico Interno. <p>2 - presso la Scuola di Sanità Militare a Firenze:</p> <ul style="list-style-type: none"> - dal 20.12.1987 al 24.12.1988 con la qualifica di Sottotenente Medico di Complemento 1^a Nomina; - dal 24.12.1988 al 18.4.1990 con la qualifica di Sottotenente Medico di Complemento Trattenuto, quale vincitore del concorso per la ferma biennale di cui all'art. 1 lett. D del D.M. 12.12.87; - dal 18.4.1990 al 23.12.1990 con la qualifica di Tenente Medico di Complemento; <p>3 - presso la Azienda USL 8 di Arezzo e le UU.SS.LL. ivi confluite:</p> <ul style="list-style-type: none"> - dal 15.2.1991 al 5.2.1992 come Assistente Medico a Tempo Pieno di Chirurgia Generale, Ruolo Sanitario a Tempo Determinato; - dal 6.2.1992 al 21.6.1992 come Assistente Medico a Tempo Pieno di Ortopedia e Traumatologia, Ruolo Sanitario a Tempo Determinato; - dal 8.3.1993 al 19.9.1993 come Assistente Medico a Tempo Pieno di Med. Generale, Ruolo Sanitario a Tempo Determinato; - dal 20.9.1993 al 31.12.1994 come Assistente Medico a Tempo Pieno di Chirurgia Generale, Ruolo Sanitario a Tempo Indeterminato; - dal 1.1.1995 al 5.12.1996 come Dirigente Medico I Liv. Fascia B Tempo Pieno, Ruolo Sanitario a Tempo Indeterminato, disciplina Chirurgia Generale; - dal 6.12.1996 al 31.7.1999 come Dirigente Medico I Livello Tempo Pieno, Ruolo Sanitario a Tempo Indeterminato, disciplina Chirurgia Generale; - dal 1.8.1999 al 31.12.2002 come Dirigente Medico Tempo Pieno, Ruolo Sanitario a Tempo Indeterminato, disciplina Chirurgia Generale; - dal 1.1.2003 al 29.2.2004 come Dirigente medico a Tempo Pieno, disciplina Chirurgia Generale, Ruolo Sanitario a Tempo Indeterminato, per incarico prof. Art. 27 “Trattamenti Oncologici Integrati”. <p>4 - presso la Azienda USL di Forlì:</p> <ul style="list-style-type: none"> - dal 8.7.2003 al 7.2.2004 Dirigente Medico – Chirurgia Generale c/o UO Chirurgia e Terapie Oncologiche Avanzate, in posizione di comando da Azienda USL 8 di Arezzo, ai sensi dell’art. 21 del CCNL 8.6.2000 della Dirigenza Medica e veterinaria; - dal 1.3.2004 al 30.6.2008 come Dirigente medico a Tempo Pieno, disciplina Chirurgia Generale, c/o UO Chirurgia e Terapie Oncologiche Avanzate, Ruolo Sanitario a Tempo Indeterminato, a seguito di mobilità interregionale in entrata, ai sensi dell’art. 20 del CCNL dell’Area della Dirigenza Medica e Veterinaria; Incarico dirigenziale di Alta Professionalità: “Trattamenti loco regionali nei tumori primitivi e secondari del peritoneo”. Responsabile dei Tumori Peritoneali; Referente per la terapia chirurgica e multimodale del carcinoma gastrico; Responsabile dipartimentale per la Ricerca Clinica; Referente dipartimentale per la Qualità e l’Accreditamento; <p>5 – presso la Azienda USL 8 di Arezzo, dal 1.1.16 confluita nell’Azienda USL Toscana Sud-Est:</p> <ul style="list-style-type: none"> - dal 1.7.2008 al 28.2.2018 come Dirigente medico a Tempo Pieno, disciplina Chirurgia Generale, Ruolo Sanitario a Tempo Indeterminato c/o UO Chirurgia Generale Valdarno; Incarico professionale C2; - dal 1.3.2018 a tutt’oggi come Dirigente medico a Tempo Pieno, disciplina Chirurgia Generale, Ruolo Sanitario a Tempo Indeterminato c/o UO Chirurgia Generale Arezzo;
---	--

	<ul style="list-style-type: none"> - dal 1.3.2018 al 14.09.2020 Incarico di Alta specializzazione Chirurgia Oncologica; - dal 1.6.2018 referente GOM apparato digerente, amb. Presa in carico; - dal 15.09.2020 al 30.06.2021 incarico di Direttore UOS Chirurgia d'Urgenza S.O. Arezzo, (Deliberazione del D.G. n.1014 del 15/09/2020); - dal 1.07.2021 incarico di Direttore UOS Chirurgia Oncologica S.O. Arezzo (Deliberazione del D.G. n. 776 del 16.06.2021); - dal 16.09.2022 al 15.03.2024 Incarico Professionale lett. B, fascia P3, denominato Chirurgia oncologica e raccordo tra Gom e chirurgie periferiche, afferente all' Area Dipartimentale Chirurgia Generale e d'Urgenza, Azienda USL Toscana Sud-Est; - dal 21.09.2022 al 15.03.2024 Direttore f.f. UOC Chirurgia Generale Casentino, Bibbiena (Arezzo), Azienda USL Toscana Sud-Est; - dal 16.03.2024 a tutt'oggi Direttore UOC Chirurgia Generale Casentino, Bibbiena (Arezzo), Azienda USL Toscana Sud-Est. <ul style="list-style-type: none"> - Docente in Chirurgia Toracica c/o Corso di Laurea Scienze Infermieristiche Università di Firenze per gli AA 2009-2013; - Docente Supplente in Chirurgia Generale ed Oncologica c/o Corso di Laurea Scienze Infermieristiche Università di Siena per gli AA 2010-2013. -
Capacità linguistiche	Inglese Professional full working proficiency
Capacità nell'uso delle Tecnologie	<ul style="list-style-type: none"> - Informatica: programmazione in DOS, BASIC-C, Access ed Excel; statistica SPSS-15; diploma c/o Istituto Superiore Sanità per accesso banche-dati scientifiche - Tecnologie sanitarie video-laparoscopiche - Tecnologie sanitarie video-endoscopiche (endoscopia apparato digerente) - Utilizzo apparecchiature di chemio-ipertermia per terapie loco-regionali intraperitoneali HIPEC, PIPAC e per perfusione d'arto isolato
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc.)	<p style="text-align: center;">Competenze con indicazione di eventuali specifici ambiti di autonomia professionale con funzioni di direzione</p> <p style="text-align: center;">1- CHIRURGIA ONCOLOGICA</p> <p style="text-align: center;">A) Trattamento delle Carcinosi Peritoneali:</p> <p>Negli anni 1997-1999 c/o UO Chirurgia Valdarno (AR) ha effettuato 6 procedure di chemioterapia intraperitoneale precoce (EPIC) associata a chirurgia citoreduttiva nel trattamento delle carcinosi peritoneali e 18 procedure di Perfusione Ipossica Addominale mediante blocco aorto-cavale temporaneo (STOP-FLOW) per pazienti affetti da neoplasie localmente avanzate o da recidive addominali di neoplasie già trattate con le metodiche convenzionali.</p>

Dal **1.1.2003 al 29.2.2004** gli è stato assegnato l'incarico **prof. Art. 27 "Trattamenti Oncologici Integrati"**.

Durante il servizio (prima con modalità di comando e poi in seguito a mobilità inter-regionale) c/o la **UOC di Chirurgia e Terapie Oncologiche Avanzate di Forlì**, ha organizzato e messo a punto la metodica di chemio-ipertermia intra-peritoneale (HIPEC) per il trattamento delle carcinosi peritoneali di varia origine. In particolare, come Responsabile dei Tumori Peritoneali e con **Incarico di alta specializzazione "Trattamenti loco regionali nei tumori primitivi e secondari del peritoneo"**, ha trattato circa 200 pazienti con diagnosi di carcinosi peritoneale, eseguendo laparoscopie di staging, interventi di debulking o chirurgia citoriduttiva: in tutti i 48 pazienti in cui in quel periodo fu possibile eseguire citoriduzione completa, ha eseguito personalmente la procedura di HIPEC.

Dal 14 al 16 febbraio 2000 ha partecipato al corso pratico "Perfusioni ipertermico antiblastiche nelle neoplasie avanzate", Scuola Superiore di Oncologia e Scienze Biomediche.

Dal 16 al 19 febbraio 2004 ha partecipato al "Corso Teorico-Pratico di Chirurgia Oncologica dell'apparato digerente" organizzato dall'Azienda Sanitaria Ospedaliera S. Giovanni Battista di Torino.

Ha partecipato attivamente, contribuendo a vari gruppi di lavoro internazionali al "4th International Workshop on Peritoneal Surface Malignancy" – Madrid, 2-4 December 2004.

Ha continuato ad interessarsi di chirurgia della carcinosi anche dopo il rientro in servizio c/o la USL 8 di Arezzo, eseguendo nel periodo 2010-2012 – tra l'altro – 6 interventi di citoriduzione ed HIPEC c/o il PO del Valdarno (AR).

Nel dicembre 2018, dopo aver frequentato l' **Interdisciplinary PIPAC Workshop for Peritoneal Cancer Visceral Surgery, with training in the technique of Pressurized IntraPeritoneal Aerosol Chemotherapy (PIPAC)**, è stato abilitato alla tecnica PIPAC dal Prof. M.A. Raymond ideatore della metodica stessa.

E' **Principal Investigator** per il Centro di Arezzo per i **due studi randomizzati multicentrici GOETH e CHECK** che confrontano la HIPEC + chirurgia vs chirurgia tradizionale nelle forme rispettivamente di carcinoma gastrico e colo-rettale a rischio di recidiva peritoneale. I due studi, coordinati dall'Istituto Mario Negri e patrocinati da ACOI, AIOM, SIC, SICE e SICO, sono in fase di approvazione dal Comitato Etico dell'Area Vasta Toscana Sud-Est.

B) Chirurgia del Carcinoma Gastrico e ricerca clinica nel settore specifico

Ha partecipato per l'anno accademico 1990-91 al gruppo di ricerca scientifica quota 60% presso la Cattedra di Chirurgia Gastroenterologica dell'Università di Siena sul "Cancro dello stomaco".

Referente dipartimentale per la terapia chirurgica e multimodale del carcinoma gastrico negli anni 2003-2008 c/o UOC Chirurgia e Terapie Oncologiche Avanzate, Forlì. Ha acquisito esperienza operatoria come primo e secondo operatore nella chirurgia del carcinoma gastrico, continuata nelle esperienze professionali successive c/o Chirurgia Valdarno e Chirurgia Arezzo.

Dal 2004 fa inoltre parte del **Gruppo Italiano di Ricerca sul Cancro Gastrico (G.I.R.C.G.)** al cui interno è **Presidente della Commissione Trattamenti Multimodali e Cancro Metastatico.**

Vincitore del Premio per Migliore Contributo Scientifico al XXX Congresso Nazionale della Società Italiana di Chirurgia Oncologica (Firenze 2006) per lo studio "Percorso multimodale per il trattamento delle neoplasie gastriche avanzate, mediante chemioterapia neoadiuvante modulata sulla FDG-PET, chirurgia e chemio-perfusione ipertermica".

Invited speaker al 1st Cancer Diagnosis & Therapy Congress – London UK 3-4 Sept 2015 con la relazione "Peritoneal spreading of gastric cancer: natural history of the peritoneal carcinomatosis from gastric cancer; genetic and physio-pathological

features, multi-modal treatments; therapeutic perspectives”.

Co-investigatore e co-writer del trial multicentrico randomizzato “A RANDOMISED PHASE II STUDY OF PRE-OPERATIVE OR PERI-OPERATIVE DOCETAXEL, OXALIPLATIN, CAPECITABINE (DOX) REGIMEN IN PATIENTS WITH LOCALLY ADVANCED RESECTABLE GASTRIC CANCER”, (concluso, risultati pubblicati); Principal Investigator c/o il Centro dell’Ospedale della Gruccia, Montevarchi (AR).

Principal Investigator c/o il Centro dell’Ospedale San Donato di Arezzo del trial “Studio sperimentale multicentrico di fase II non randomizzato di terapia neoadiuvante secondo schema dox nell’adenocarcinoma SIEWERT III”.

Coordinatore nazionale e Principal Investigator c/o il Centro dell’Ospedale San Donato di Arezzo e successivamente Ospedale Bibbiena (centro coordinatore) **del “Registro Multicentrico Osservazionale sul Carcinoma gastrico metastatico sottoposto a chemioterapia sistemica ed eventuale Conversion Surgery”,** codificato come **METAGASTRO**.

Principal Investigator c/o il Centro dell’Ospedale San Donato di Arezzo del trial “ITAGA STUDY: Factors affecting the survival of clinical T4b gastric cancer in the era of multimodal treatment: Italian locally Advanced Gastric cancer study (ITAGA Study) A nationwide multicentre retrospective study of the Italian Research Group for Gastric Cancer (GIRCG)”.

C) Attività multidisciplinare G.O.M.

Dal 1.01.2010 al 31/05/2018 ha svolto ambulatorio settimanale Gruppo Oncologico Multidisciplinare (GOM) insieme ad oncologo e radioterapista c/o Ospedale Valdarno (AR), visitando e gestendo il percorso terapeutico di circa 350 pazienti/anno con patologie oncologiche addominali; dal 01.07.2018 svolge insieme all’oncologo medico attività presso il “GOM presa in carico” all’Ospedale di Arezzo, seguendo il percorso di stadiazione e decisione terapeutica dei pazienti con patologie oncologiche dell’apparato digerente; partecipa inoltre al GOM digerente settimanale dove vengono discussi collegialmente i casi oncologici più complessi.

Dal 1.07.2021 al 31/08/2022 incarico di Direttore UOS Chirurgia Oncologica S.O. Arezzo (Deliberazione del D.G. n. 776 del 16.06.2021). Dal 16.09.2022 al 15.03.2024 **Incarico Professionale lett. B, fascia P3, denominato Chirurgia oncologica e raccordo tra GOM e chirurgie periferiche**, afferente all’ Area Dipartimentale Chirurgia Generale e d’Urgenza, Azienda USL Toscana Sud-Est.

2 - CHIRURGIA D’URGENZA

Il Dr. Mura ha svolto attività di chirurgia d’urgenza durante tutte le sue esperienze lavorative.

Dal 1.07.2003 ricopre il ruolo di **primo operatore** all’interno dell’equipe chirurgica d’urgenza; è stato **vice-primario** e suo sostituto durante il servizio svolto c/o l’UOC Chirurgia e Terapie Oncologiche Avanzate, Forlì; analogo ruolo ha svolto c/o l’UOC di Chirurgia Generale di Arezzo, che ha la funzione di coprire le urgenze chirurgiche afferenti da tutti gli ospedali della del P.O. dell’Aretino, Casentino, Valtiberina e Valdichiana Aretina.

Nel 2017 ha frequentato il Corso Teorico-Pratico di **Chirurgia del Politrauma. Scuola speciale A.C.O.I. di Chirurgia del Trauma**.

Dal 15.09.2020 al 30.06.2021 ha ricevuto l’incarico di Direttore UOS Chirurgia d’Urgenza S.O. Arezzo, (Deliberazione del D.G. n.1014 del 15/09/2020).

3 - CHIRURGIA MINI-INVASIVA

Dal 1995 esegue interventi video-laparoscopici di base (**VL-colecistectomia**,

VL-appendicectomia) sia in regime di elezione che di urgenza; dal 2003 esegue **VL-scopie di stadiazione in ambito oncologico** (per carcinoma gastrico localmente avanzato con sospetta carcinosi, carcinoma ovarico, stadiazioni di carcinosi peritoneale di varia origine) e **vl-scopie in chirurgia di urgenza** (esplorazione di sospetto emoperitoneo post-traumatico, riparazione laparoscopica di perforazioni gastro-duodenali, lisi laparoscopica di occlusioni su base aderenziale/briglia); esperienza in **chirurgia laparoscopica di patologie benigne e maligne del colon**; dal 2018 tecnica di base dell'**utilizzo ed assistenza in corso di chirurgia robotica** (Da Vinci).

4 - ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Dal 1995 esegue endoscopie digestive sia diagnostiche che operative, sia in regime ambulatoriale che in urgenza; ha così acquisito una notevole esperienza (circa 11500 esami eseguiti) sia nella diagnostica di patologie benigne ed oncologiche che nella gestione endoscopica delle urgenze emorragiche.

ATTIVITA' SCIENTIFICA E PUBBLICAZIONI

- E' **membro dell'Editorial Board** delle seguenti riviste: 1) **World Journal of Gastro-intestinal Oncology (WJGO)**; 2) **Frontiers in Surgery**; 3) **Clinical Journal of Gastroenterology**; 4) **International Journal of Cancer Biology and Research (IJCBR)**; 5) **Cancer Therapy & Oncology International Journal (CTOIJ)**; 6) **Acta Medica International**; 7) **Journal of Palliative Medicine**; 8) **BAO Journal Surgery**; 9) **Journal of Cancer Metastasis and Treatment**.

- E' **reviewer** del **British Journal of Surgery**; del **World Journal of Surgery**; del **World Journal of Gastrointestinal Oncology**; del **Clinical Journal of Gastroenterology**; del **EJSO-European Journal of Surgical Oncology**; del **World Journal of Gastroenterology**; del **World Journal of Clinical Oncology**; del **World Journal of Obstetrics and Gynecology**; del **World Journal of Gastrointestinal Endoscopy**; di **Frontiers in Surgery**; del **Journal of Visualized Experiments (JoVE)**.

- Vincitore del **Premio per Migliore Contributo Scientifico** al XXX Congresso Nazionale della Società Italiana di Chirurgia Oncologica (Firenze 2006) per il lavoro **"Percorso multimodale per il trattamento delle neoplasie gastriche avanzate, mediante chemioterapia neoadiuvante modulata sulla FDG-PET, chirurgia e chemio-perfusione ipertermica"**.

- **Invited speaker** al 1st Cancer Diagnosis & Therapy Congress - London UK 3-4 Sept 2015 con la relazione "Peritoneal spreading of gastric cancer: natural history of the peritoneal carcinomatosis from gastric cancer; genetic and physio-pathological features, multi-modal treatments; therapeutic perspectives".

- **Co-investigator** e **co-writer** del trial multicentrico randomizzato "A **RANDOMISED PHASE II STUDY OF PRE-OPERATIVE OR PERI-OPERATIVE DOCETAXEL, OXALIPLATIN, CAPECITABINE (DOX) REGIMEN IN PATIENTS WITH LOCALLY ADVANCED RESECTABLE GASTRIC CANCER**", concluso, risultati pubblicati); **Principal Investigator** c/o il Centro dell'Ospedale della Gruccia, Montevarchi.

- **Principal Investigator** c/o il Centro dell'Ospedale San Donato di Arezzo del trial "Studio sperimentale multicentrico di fase II non randomizzato di terapia neoadiuvante secondo schema dox nell'adenocarcinoma SIEWERT III".

- **Coordinatore nazionale** e **Principal Investigator** c/o il Centro dell'Ospedale San Donato di Arezzo (centro coordinatore) del "Registro Multicentrico

Osservazionale sul Carcinoma gastrico metastatico sottoposto a chemioterapia sistemica ed eventuale Conversion Surgery”.

- **Principal Investigator** c/o il Centro dell’Ospedale San Donato di Arezzo del trial “ITAGA STUDY: Factors affecting the survival of clinical T4b gastric cancer in the era of multimodal treatment: Italian locally Advanced Gastric cancer study (ITAGA Study) A nationwide multicentre retrospective study of the Italian Research Group for Gastric Cancer (GIRCG)”.

- Ha partecipato a circa 200 **Congressi scientifici** nazionali ed internazionali, la maggior parte dei quali in qualità di relatore, discussant o moderatore. E’ stato inoltre coordinatore della **segreteria scientifica** del XXXII Congresso Nazionale SICO “Pluridisciplinarietà in Oncologia Chirurgica” organizzato a Forlì 19-21 giugno 2008.

Ha fatto parte della **Segreteria scientifica** del X Congresso Mondiale della International Gastric Cancer Association (IGCA) tenutosi a Verona nel giugno 2013.

- **Chairman** della **Web-Round-Table** sui trattamenti neoadiuvanti nel carcinoma gastrico, aperta durante i sei mesi precedenti al 10th IGCA Congress, Verona 2013.

- Membro del National Organizing Committee dell’**European Chapter Congress of the International Gastric Cancer Association 2024 “The new frontiers of tailored approach and precision medicine for gastric/EGJ cancer”**, Siena 4-5 October 2024.

- Il Dott. Gianni Mura è membro della **I.G.C.A.** (International Gastric Cancer Association) della **A.C.O.I.** (Associazione Chirurghi Ospedalieri Italiani), della **S.I.C.O.** (Società Italiana Chirurgia Oncologica), della **E.S.S.O.** (European Society of Surgical Oncology), della **WAMS** (The World Academy of Medical Sciences), della **Società Tosco-Umbra di Chirurgia**; fa inoltre parte dal 2024 del **Gruppo Italiano di Ricerca sul Cancro Gastrico (G.I.R.C.G.)** al cui interno è Presidente della Commissione Trattamenti Multimodali e Cancro Metastatico.

- Dal mese dicembre 2016 è stato membro del Comitato Scientifico della **Fondazione Andrea Cesalpino Onlus** di Arezzo.

- Ha collaborato al volume monografico: “**Argomenti di nutrizione parenterale**” edito nel gennaio 1992 dalle Edizioni Ariete.

- Autore del capitolo “**HYPERTHERMIC INTRAPERITONEAL CHEMOTHERAPY IN GASTRIC CANCER: INDICATIONS AND TECHNICAL NOTES**” nella monografia “**Surgery in Multimodal Management of Gastric Cancer**” edito da Springer 2012.

- Autore delle seguenti **PUBBLICAZIONI EDITE A STAMPA**:

- 1) *La terapia anticoagulante e fibrinolitica nelle trombosi venose profonde degli arti inferiori.* Atti "Flebologia, scleroterapia ed elastocompressione" - Siena, 26-29 novembre 1986; 170-82
- 2) *Variazioni gastrinemiche in corso di nutrizione parenterale totale.* Atti "Controversie in nutrizione artificiale" – Roma, 30 gennaio 1987; 4
- 3) *Le immunoglobuline e la nutrizione parenterale totale perioperatoria.* Atti 2° Congresso Naz. Soc. It. Fisiopatologia Chirurgica - Bari - 21/24 ottobre 1987; 95-6
- 4) *Modificazioni dei livelli plasmatici delle frazioni complementari C3c e C4 in pazienti sottoposti ad NPT.* Atti 2° Congresso Naz. Soc. It.

- Fisiopatologia Chirurgica - Bari - 21/24 ottobre 1987; 97
- 5) *Modificazioni delle Ig plasmatiche in pazienti sottoposti a nutrizione parenterale totale.* Atti IV Congresso Naz. Soc. It. di Nutrizione Parenterale ed Enterale - Trieste - 22/24 ottobre 1987; 101
 - 6) *Proposta di un programma computerizzato per NPT.* Atti IV Congresso Naz. Soc. It. di Nutrizione Parenterale ed Enterale - Trieste - 22/24 ottobre 1987; 34
 - 7) *Variazioni di alcune classi di immunoglobuline in corso di nutrizione parenterale totale.* Atti XIII Congresso Naz. della Soc. It. di Ricerche in Chirurgia - Siena - 3/5 dicembre 1987; 859-64
 - 8) *Influenza della nutrizione parenterale totale short time sui livelli plasmatici di gastrina.* Min. Diet. Gastroent. 1988, 34; 2: 117-22
 - 9) *Morphological and functional modifications of the human digestive apparatus in course of total parenteral nutrition.* XXVI World Congress of the International College of Surgeons. Milan, July 3-9, 1988; I/137-40
 - 10) *La terapia trombolitica loco-regionale nelle trombosi venose profonde degli arti inferiori.* XXVI World Congress of the International College of Surgeons. Milan, July 3-9, 1988; IX/821-3
 - 11) *Un computer per gestire il paziente in NPT.* Doctor Nutriz, nov-dic 1988: 23-5
 - 12) *Dove abita la malnutrizione. Fisiopatologia ed implicazioni cliniche.* Doctor Nutriz, gen-feb 1989: 33-7
 - 13) *Un fegato da nutrire. Patologia epatica cronica e nutrizione parenterale.* Doctor Nutriz, mar-apr 1989: 47-50
 - 14) *Indicazioni alla nutrizione parenterale nel paziente chirurgico: esperienza su 236 pazienti.* Atti Accademia Fisiocritici, Siena 1989, VIII: F38
 - 15) *Emergenza pancreas. La nutrizione artificiale nel trattamento della pancreatite acuta.* Doctor Nutriz, mar-apr 1990: 31-5
 - 16) *La nutrizione parenterale totale in traumatologia di guerra: alcune considerazioni.* Oplitai 1990, 3; 1/2: 41-5
 - 17) *Computerized multiparametric monitoring of nutritional therapy in general surgery: 5 years experience.* Second World Week of Professional Updating in Surgery and in Surgical and Oncological Disciplines of the University of Milan. Milan, 15-21 July 1990
 - 18) *Immunodepression and sepsis in surgical patient: the total parenteral nutrition vs thymostimulin.* Second World Week of Professional Updating in Surgery and in Surgical and Oncological Disciplines of the University of Milan. Milan, 15-21 July 1990
 - 19) *Nutrizione parenterale totale e colopatie croniche. Quando il colon è irritato.* Doctor Nutriz., mar-apr 1991: 35-9
 - 20) *Jeiuno-ileal diverticula complicated by perforation. Clinical case.* Minerva Chir. 2003 Feb;58(1):109-11
 - 21) *Colecistectomia Videolaparoscopica in Situs Viscerum Inversus.* Atti 4° Congresso Nazionale di Videochirurgia, Cortina d'Ampezzo 20/27 febr 1994
 - 22) *Su di un caso di adenoma villosa della papilla di Vater.* Chirurgia Generale - General Surgery 1994; 15: 491-3
 - 23) *Evoluzione nel trattamento protesico delle ernie inguino-crurali.* "III Giornate di Studio Aretino Senesi"; Siena 16 dicembre 1997. Atti

- Accademia Fisiocritici, Siena 1997, II: H22
- 24) *Chemioterapia Intraperitoneale Postoperatoria Precoce (EPIC), associata a chirurgia citoriduttiva nel trattamento delle carcinosi peritoneali.* "III Giornate di Studio Aretino Senesi"; Siena 16 dicembre 1997. Atti Accademia Fisiocritici, Siena 1997, II: G45
 - 25) *Perfusione Ipossica Addominale mediante blocco aorto-cavale temporaneo (Stop-Flow) per chemioterapia loco-regionale.* "III Giornate di Studio Aretino Senesi"; Siena 16 dicembre 1997. Atti Accademia Fisiocritici, Siena 1997, II: G90
 - 26) *I trattamenti oncologici loco-regionali integrati nella terapia del carcinoma del colon-retto.* Osp It Chirurgia 1999, 5; 1: 78-84
 - 27) *Jeiuno-ileal diverticula complicated by perforation. Clinical case.* *Minerva Chir.* 2003 Feb;58(1):109-11. PMID: 12692506
 - 28) *Ricerca del linfonodo sentinella nel cancro gastrico in fase iniziale.* *Il Cesalpino* 2004; 8: 3-6
 - 29) *Radio-chemioterapia neoadiuvante nel carcinoma del retto: analisi retrospettiva di una esperienza personale.* *Tumori* 2005; 4: S24-5
 - 30) *Intra-arterial chemotherapy for liver metastases from colorectal cancer.* *Tumori* 2005; 4: S45
 - 31) *Trattamento multimodale del Linfoma MALT gastrico: nostra esperienza.* *Tumori* 2005; 4: S77-8
 - 32) *Il linfonodo sentinella nell'Early Gastric Cancer: studio preliminare di fattibilità.* *Tumori* 2005; 4: S79-80
 - 33) *Chemio-ipertermia intraperitoneale con oxaliplatino dopo citoriduzione completa per carcinosi peritoneale da carcinoma coloretale: esperienza preliminare.* *Tumori* 2005; 4: S111-2
 - 34) *Lymph node metastasis as an indicator of surgical strategy in early gastric cancer.* *Osp Ital Chir* 2005; 11: 91-7
 - 35) *Chemio-ipertermia intraperitoneale con oxaliplatino associata a chirurgia citoriduttiva completa per carcinosi peritoneale da carcinoma colo-rettale.* *Il Cesalpino* 2005; 12: 2-5
 - 36) *Role of Surgery in the treatment of metastatic melanoma.* Atti Annual Meeting of the IML, Nov 2005: 40
 - 37) *Problematiche di radioprotezione nella metodica del linfonodo sentinella.* Atti Congresso "Gestione del rischio in Chirurgia Generale", 2005, XII: 76
 - 38) *The sentinel node biopsy in Early Gastric Cancer: a preliminary study.* *Langenbeck's Arch Surg* 2006; 391: 113-7
 - 39) *Percorso multimodale per il trattamento delle neoplasie gastriche avanzate, mediante chemioterapia neoadiuvante modulata sulla FDG-PET, chirurgia e chemio-perfusione ipertermica: dati preliminari.* *Tumori* 2006; 5: S60-3
 - 40) *Trattamento chirurgico e non chirurgico del cancro della colecisti. Evoluzione ed orientamenti.* *Osp It Chir* 2006; 12: 1-8
 - 41) *Unusual multiple complications of acute biliary pancreatitis: a case report.* *Eur Surg Res* 2006; 38: 142
 - 42) *Pneumatoisis Cystoides Intestinalis of the Small Bowel Associated with left colonic diverticular disease: case report.* *Eur Surg Res* 2006; 38: 169
 - 43) *Multimodal strategies in the treatment of advanced gastric cancer: preliminary results.* *Eur Surg Res* 2006; 38: 142
 - 44) *Acute peritonitis due to rupture of tuboovarian actinomycotic abscess*

- in presence of intrauterine contraceptive device: a case report.* Eur Surg Res 2006; 38: 259
- 45) *Gallstone obstruction of the left colon associated to colonic diverticular stricture. Report of case and review of management.* Eur Surg Res 2006; 38: 258
- 46) *The sentinel node biopsy in the surgical treatment of early gastric cancer: a preliminary study.* Hepato-Gastroenterology 2006; 53: S37
- 47) *The role of PET/CT in the prediction of response to neo-adjuvant chemotherapy in advanced gastric cancer: preliminary data.* Quart J Nucl Med Mol Imag 2006; 50: S108
- 48) *Preliminary experience in treatment of colo-rectal carcinosis by Hyperthermic intraperitoneal perfusion with oxaliplatin.* Chir Ital 2007; 59: 219-23
- 49) *Downstaging of an advanced gastric GIST by neoadjuvant imatinib and endoscopic assisted laparoscopic resection: Case report.* Eur J Surg Oncol. 2007;33: 1044-6
- 50) *Role of 18F-FDG PET/TC in the prediction of response to neo-adjuvant chemotherapy in advanced gastric cancer: our experience.* Eur J Nucl Med Mol Imag 2007; 34:S162
- 51) *Primary hepatic carcinoid tumor: successful laparoscopic resection.* Eur J Surg Oncol 2007
- 52) *Abdominal localized Castleman's Disease: a case report.* Eur Surg Res 2008; 40: 222
- 53) *Our preliminary experience in surgery of peritoneal carcinomatosis: 161 cases.* Eur Surg Res 2008; 40: 220
- 54) *Laparoscopic staging of peritoneal carcinomatosis: preliminary experience in 55 cases.* Eur Surg Res 2008; 40: 221
- 55) *Surgery associated with adjuvant therapy in the treatment of stage IV melanoma: experience in 76 patients.* Eur Surg Res 2008; 40: 219
- 56) *Our experience in multimodal approach in the treatment of advanced gastric cancer.* Eur Surg Res 2008; 40: 218
- 57) *Il trattamento multimodale del cancro gastrico in fase avanzata.* Osp Ital Chir 2008; 14: 52-9
- 58) *Resezioni multi-organo per cancro gastrico T4: revisione dell'esperienza di 48 casi.* Min Chir 2008; 63: S350-3
- 59) *Citoriduzione e HIPEC in pazienti con carcinosi peritoneale da carcinoma ovarico.* Min Chir 2008; 63: S285-8
- 60) *Trattamento mediante elettrochemioterapia delle metastasi cutanee e sottocutanee non responsive ai trattamenti convenzionali: nostra esperienza preliminare in 5 pazienti.* Min Chir 2008; 63: S227-9
- 61) *Approccio multimodale al cancro gastrico avanzato: chemioterapia neo-adiuvante modulata sulla Fdg-PET, chirurgia radicale ed HIPEC.* Min Chir 2008; 63: S330-4
- 62) *Chirurgia associata a terapie adiuvanti nel trattamento del melanoma metastatico.* Min Chir 2008; 63: S223-6
- 63) *Chirurgia della carcinosi peritoneale di varia origine: 4 anni di esperienza.* Min Chir 2008; 63: S21-4
- 64) *Ruolo della laparoscopia pre-terapeutica nella stadiazione delle carcinosi peritoneali.* Min Chir 2008; 63: S11-3
- 65) *Splenectomia laparoscopica col dissettore ad ultrasuoni e legatura precoce dell'arteria splenica con clips polimeriche: esperienza preliminare.* Min Chir 2008; 63: S241-3

- 66) *Resezione epatica laparoscopica di un singolo nodulo di carcinoido.* Min Chir 2008; 63: S238-41
- 67) *Un caso di mixoma intramuscolare del gluteo sinistro: case report.* Min Chir 2008; 63: S430-2
- 68) *Preliminary data of 18F-FDG PET/TC in the prediction of response to neo-adjuvant chemotherapy in advanced gastric cancer (AGC).* J Nucl Med. 2008; 49 (Supplement 1): 347P
- 69) *Melanoma maligno dell'esofago: case report.* G Chir 2009; 30: 108-10
- 70) *Un caso di Sarcoma Fibromixioide a Basso Grado con rara localizzazione retroperitoneale sconfinata all'inguine.* G Chir 2009; 30: 175-8
- 71) *Chirurgia per Carcinoma Gastrico in area ad elevata incidenza: studio retrospettivo.* G Chir 2009; 30: 111-7
- 72) *Surgery and adjuvant therapies in the treatment of the stage IV melanoma: our experience in 84 patients.* Langenbecks Arch Surg 2009; 394: 1079-84
- 73) *Report of two cases of Castleman's Disease: a case of benign localized disease and a case of fast progressive multicentric disease.* Acta Biomed 2011; 82: 77-81
- 74) *Surgery for gastric cancer in high-risk area.* Proceedings 9th International Gastric Cancer Association Congress, Seoul 2011; P126
- 75) *A randomized phase-II study of pre-operative or peri-operative docetaxel, oxaliplatin, capecitabine (DOX) regimen in patients with locally advanced resectable gastric cancer.* Proceedings 9th International Gastric Cancer Association Congress, Seoul 2011; P273
- 76) *Modified strategies after different system of collecting nodes.* Proceedings 9th International Gastric Cancer Association Congress, Seoul 2011; P352
- 77) *Gastric linitis plastica: wich role for surgical resection?* Gastric Cancer 2012; 15: 56-60
- 78) *Hyperthermic Intraperitoneal Chemotherapy in Gastric Cancer: Indications and Technical Notes.* In: Surgery in Multimodal Management of Gastric Cancer. Springer-Verlag Italy Ed. 2012; 107-112
- 79) *Our experience in multimodal approach in the treatment of advanced gastric cancer.* Br J Gastroent. Surg 2012; 61; 221-226
- 80) *Learning-curve in surgery for GC in a little-sized hospital situated in a high-risk area.* Proceedings 10th IGCA Congress, 2013; P11-15: 125
- 81) *Surgery for gastric cancer in a little-sized hospital situated in an Italian high-risk area.* Proceedings 10th IGCA Congress, 2013; P27-15: 174
- 82) *Our experience in the management of patients at metastatic stage at first diagnosis of Gastric Cancer.* Proceedings 10th IGCA Congress, 2013; P47-3: 236
- 83) *Ferguson vs Pexy-Excision Technique according to the hemorrhoid tailored classification.* Proceedings 5th SICCR Congress, 2013; P15
- 84) *Hemorrhoidal tailored classification and the single pile tailored treatment.* Proceedings 5th SICCR Congress, 2013; P16
- 85) *The hemorrhoid tailored classification.* Proceedings 5th SICCR Congress, 2013; P17
- 86) *Feasibility study of pre-operative or peri-operative chemotherapy with docetaxel, oxaliplatin, capecitabine in locally-advanced resectable gastric cancer patients; IRST-IRCCS/GIRCG multicentric*

- randomized trial*. Proceedings 11th IGCA Congress, 2015
- 87) *Role of 18F-FDG PET/TC in the prediction of response to neoadjuvant chemotherapy in advanced gastric cancer*. Proceedings 11th IGCA Congress, 2015
 - 88) *Accuracy of MDCT in predicting pathologic response to neoadjuvant chemotherapy in advanced gastric cancer, preliminary results: a GIRCG study*. Proceedings ESOI 2015, P17
 - 89) *The Italian Research Group for Gastric Cancer (GIRCG) guidelines for gastric cancer staging and treatment: 2015*. Gastric Cancer. 2017; 20: 20-30
 - 90) *The features of peritoneal metastases from gastric cancer*. J Cancer Metastasis Treat. 2016; 2:365-74
 - 91) *Good lymphatic regression after neoadjuvant treatment with DOX. Interim results of the Italian GASTRO-DOC randomized multicentric trial*. Proceedings 12th International Gastric Cancer Congress; 2017: 1421-4
 - 92) *How the staging laparoscopy impacts on the choice of the best treatment for advanced Gastric Cancer?* Proceedings 12th International Gastric Cancer Congress; 2017: 8051-4
 - 93) *Gastric Cancer Tumor size (D-max) reduction rate at CT examination as radiological index in predicting histopathological regression after neoadjuvant treatment: a multicenter GIRGC study*. Gastroenterology Research and Practice 2018; 1-10; doi.org/10.1155/2018/1794524
 - 94) *Ruolo dell'imaging nella stadiazione linfonodale del carcinoma gastrico*. Il Cesalpino 2018; 45: 9-12
 - 95) *Conversion gastrectomy for stage IV unresectable gastric cancer: a GIRCG retrospective cohort study*. Gastric Cancer. 2019 Nov;22(6):1285-1293. doi: 10.1007/s10120-019-00968-2
 - 96) *Stage IV Gastric Cancer: The Surgical Perspective of the Italian Research Group on Gastric Cancer*. Cancers (Basel). 2020 Jan 9;12(1):158. doi: 10.3390/cancers12010158
 - 97) *EuroSurg Collaborative. Safety and efficacy of non-steroidal anti-inflammatory drugs to reduce ileus after colorectal surgery*. Br J Surg. 2020 Jan;107(2):e161-e169. doi: 10.1002/bjs.11326. PMID: 31595986.
 - 98) *Limited Usefulness of 18F-FDG PET/CT in Predicting Tumor Regression After Preoperative Chemotherapy for Noncardia Gastric Cancer: The Italian Research Group for Gastric Cancer (GIRCG) Experience*. G. Clin Nucl Med. 2020 ;45:177-181. doi: 10.1097/RLU.0000000000002911
 - 99) *Gastric Cancer with Macroscopic Peritoneal Metastasis: Who Can Benefit from Up-Front Surgical Treatment*. European Journal of Surgical Oncology 2020; 46: e138-e139. DOI: 10.1016/j.ejso.2019.11.365
 - 100) *Preoperative or perioperative docetaxel, oxaliplatin, capecitabine (GASTRODOC regimen) in patients with locally-advanced resectable gastric cancer: a randomized phase-II trial*. Cancers 2020; 12: 2790. doi: 10.3390/cancers12102790
 - 101) *EuroSurg Collaborative. Safety of hospital discharge before return of bowel function after elective colorectal surgery*. Br J Surg. 2020 Apr;107(5):552-559. doi: 10.1002/bjs.11422. Epub 2020 Jan 24. PMID: 31976560
 - 102) *Delta-radiomics and response to neoadjuvant treatment in Locally Advanced Gastric Cancer. A multicenter study of GIRCG (Italian*

- Research Group for Gastric Cancer. Quant Imaging Med Surg* 2021;11(6):2376-87. [http:// dx.doi.org/10.21037/qims-20-683](http://dx.doi.org/10.21037/qims-20-683)
- 103) *COVIDSurg Collaborative; GlobalSurg Collaborative. Timing of surgery following SARS-CoV-2 infection: an international prospective cohort study.* *Anaesthesia.* 2021 Jun;76(6):748-758. doi: 10.1111/anae.15458. Epub 2021 Mar 9. PMID: 33690889
- 104) *COVIDSurg Collaborative, GlobalSurg Collaborative. SARS-CoV-2 vaccination modelling for safe surgery to save lives: data from an international prospective cohort study.* *Br J Surg.* 2021 Mar 24;znab101. doi: 10.1093/bjs/znab101. Epub ahead of print. PMID: 33761533; PMCID: PMC7995808
- 105) *Structured and shared CT radiological report of Gastric Cancer: a consensus proposal by the Italian Research Group for Gastric Cancer (GIRCG) and the Italian Society of Medical and Interventional Radiology (SIRM).* *Eur Radiol.* 2022 Feb;32(2):938-949. doi: 10.1007/s00330-021-08205-0. Epub 2021 Aug 12
- 106) *Looking for a strategy in treating peritoneal gastric cancer carcinomatosis: an Italian multicenter Gastric Cancer Research group's analysis.* *World J Surg Oncol.* 2021 Nov 24;19(1):334. doi: 10.1186/s12957-021-02442-9. PMID: 34819103; PMCID: PMC8611869.
- 107) *Non-occlusive mesenteric ischemia (NOMI) and prognostic signs at CT: reperfusion or not reperfusion that is the question!* *Abdom Radiol (NY).* 2022 May;47(5):1603-1613. doi: 10.1007/s00261-021-03317-z. Epub 2021 Nov 9. PMID: 34755202.
- 108) *Consequences of the COVID-19 pandemic on the diagnosis and treatment of gastric cancer in referral centers in Italy.* *Tumori Journal.* 2022 Feb 13: 3008916211072586. doi: 10.1177/03008916211072586. Epub ahead of print. PMID: 35152794.
- 109) *Is robotic better than laparoscopic approach for right colectomy? A cohort study from two Tuscany centers.* *Ann Ital Chir.* 2022 Mar 28;11:S0003469X22037162. Epub ahead of print. PMID: 35352683.
- 110) *Some Concerns from a Radiological Point of View. Comment on Huang et al. Outcomes of Conversion Surgery for Metastatic Gastric Cancer Compared with In-Front Surgery Plus Palliative Chemotherapy or In-Front Surgery Alone.* *J. Pers. Med.* 2022, 12, 555. *J Pers Med.* 2022 Jun 29;12(7):1061. doi: 10.3390/jpm12071061. PMID: 35887558; PMCID: PMC9316308.
- 111) *Conversion surgery (CS) for stage IV gastric Cancer (GC): a multi-center prospective observational trial based on a registry data-base; study design.* *Proceedings XXV AIOM Congress. Tumori Journal* 2023: 109 (2s): C77
- 112) *Preoperative Short-Course Radiotherapy (SCRT) followed by neoadjuvant chemotherapy (CHT) and Robotic Surgery (RSURG) in locally-advanced rectal cancer (RC): a prospective single-center experience.* *Proceedings XXV AIOM Congress. Tumori Journal* 2023; 109 (2s): C58
- 113) *Oligometastatic Gastric Cancer: Clinical Data from the Meta-Gastro Prospective Register of the Italian Research Group on Gastric Cancer.* *Cancers (Basel).* 2023 Dec 29; 16(1): 170. doi: 10.3390/cancers16010170. PMID: 38201597
- 114) *A pragmatic approach improves the clinical management of stage IV gastric cancer: Comparison between the Meta-Gastro results and the*

GIRCG's retrospective series. Eur J Surg Oncol. 2024 Jan; 50(1): 107275. doi: 10.1016/j.ejso.2023.107275. Epub 2023 Nov 21. PMID: 37995604.

115) Bertinoro Workshop Working Group. International consensus on the management of metastatic gastric cancer: step by step in the foggy landscape : Bertinoro Workshop, November 2022. Gastric Cancer. 2024 Jul;27(4):649-671. doi: 10.1007/s10120-024-01479-5. Epub 2024 Apr 18.

- E' stato **Consigliere** per i **trienni 2015-17 e 2018-2020** presso l'**Ordine Dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri della Provincia di Arezzo.**

- **Membro del Consiglio dei Sanitari dell'Azienda USL TOSCANA SUD-EST** per il triennio 2018-2020 (Deliberazione del D.G. n. 19 del 12/01/2018).

Arezzo, 09.05.2026

Autorizzazione al trattamento dati ai sensi del Codice della Privacy ex D.Lgs. 101/2018 che aggiorna il D.lgs 196/2003 e del regolamento europeo GDPR 679/2016.

Arezzo, 09.05.2026

Autorizzo: