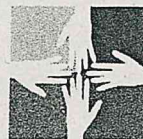


Deliberazione n. **000854** /2/2017 del **9 GIU 2017**



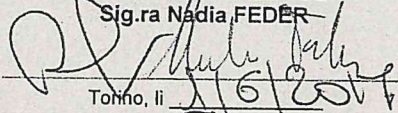
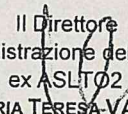
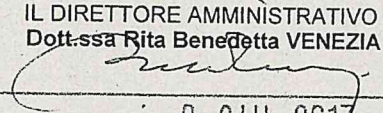

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE**
Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"
Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
Codice Fiscale/ Partita Iva 11632570013
Sede legale provvisoria:
c.so Svizzera, 164 - 10149 Torino
☎ 011/4393111



A.S.L. TO2
Azienda Sanitaria Locale
Torino

STRUTTURA COMPLESSA
AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE EX A.S.L. TO 2

OGGETTO: Concorso pubblico, per titoli ed esami, a n. 1 posto di Dirigente Medico di Radiodiagnostica. Approvazione verbale Commissione Esaminatrice e costituzione di rapporto di lavoro a tempo indeterminato con le Dr.sse Lorena GRIPPA e Alessandra TALENTI. Spesa presunta mensile € 11.494,00= . Liquidazione compensi ai componenti della Commissione Esaminatrice per complessivi € 929,61=.

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE UFFICIO CONCORSI ex ASL TO2 Sig.ra Nadia FEDER  Torino, li <u>2/6/2017</u>	
Il proponente (o i proponenti se a firma congiunta)	
Il Direttore /Responsabile SC/SS ex ASLTO1 NOME E COGNOME FIRMA Torino, li _____	Il Direttore SC Amministrazione del Personale ex ASLTO2 DR.SSA MARIA TERESA VASCETTO  Torino, li <u>6 GIU 2017</u>
Registrazione n. _____ Il Direttore Sc Servizio Economico Finanziario ex ASLTO1 NOME E COGNOME FIRMA Torino, li _____	Registrazione n. _____ Il Direttore Sc Gestione Economico Finanziaria ex ASLTO2 DR. MARCO CARESIO U.P.S. 20.4 Torino, li _____
PARERI e/o PROPOSTE	
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO Dott.ssa Rita Benedetta VENEZIA  Torino, li <u>8 GIU, 2017</u>	IL DIRETTORE SANITARIO Dott. Massimo VEGLIO  Torino, li <u>9 GIU 2017</u>
*I pareri favorevoli sono indicati con la semplice sottoscrizione ed il rinvio automatico ai motivi della proposta di atto deliberativo. I pareri sfavorevoli sono esplicitamente indicati a fianco della firma con allegati motivi.	



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE



Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
Codice Fiscale/Partita Iva 11632570013
Sede legale provvisoria:
c.so Svizzera, 164 - 10149 Torino
telefono 011/4393111

Verbale di deliberazione del Direttore Generale,
Dott. Valerio Fabio ALBERTI

n. 854/2/2017 del 09 Giugno 2017

OGGETTO: Concorso pubblico, per titoli ed esami, a n. 1 posto di Dirigente Medico di Radiodiagnostica. Approvazione verbale Commissione Esaminatrice e costituzione di rapporto di lavoro a tempo indeterminato con le Dr.sse Lorena GRIPPA e Alessandra TALENTI. Spesa presunta mensile Euro 11.494,00=. Liquidazione compensi ai componenti della Commissione Esaminatrice per complessivi Euro 929,61=.

L'anno *Duemiladiciassette*, il giorno *Nove* del mese di *Giugno*, in Torino, presso l'Azienda Sanitaria Locale Città di Torino, in sede di via S. Secondo, 29

9 GIU 2017

Deliberazione n. 000854 /2/2017 del _____

OGGETTO: Concorso pubblico, per titoli ed esami, a n. 1 posto di Dirigente Medico di Radiodiagnostica. Approvazione verbale Commissione Esaminatrice e costituzione di rapporto di lavoro a tempo indeterminato con le Dr.sse Lorena GRIPPA e Alessandra TALENTI. Spesa presunta mensile € 11.494,00=.

Liquidazione compensi ai componenti della Commissione Esaminatrice per complessivi € 929,61=.

Su proposta del Direttore della Struttura Complessa Amministrazione del Personale ex ASL TO 2, Dr.ssa Maria Teresa VASCHETTO, che di seguito si riporta:

Con deliberazione Direttore Generale ex A.S.L. TO 2 n. 930/2/2016 del 29/12/2016 era stato indetto concorso pubblico per titoli ed esami a n. 1 posto di Dirigente Medico di Radiodiagnostica.

Il bando di concorso era stato pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte n. 2 del 12 gennaio 2017, nonché sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 12 del 14.2.2017 ed ampiamente diffuso, ai sensi della vigente normativa prevedendo, come tempo utile per la presentazione delle domande, le ore 12.00 del 16 marzo 2017.

Con determinazione. 65/2/2017 del 10 aprile 2017 era stata disposta l'ammissione dei candidati e la nomina della Commissione Esaminatrice.

Nel giorno 31 maggio 2017 si sono svolte le operazioni concorsuali, regolate dal D.P.R. 10 dicembre 1997, n. 483 e delle quali si è accertata la regolarità.

Dal verbale datato 31 maggio 2017, trasmesso dalla Commissione Esaminatrice, risulta la seguente graduatoria:

N.	Cognome	Nome	Titoli	Prova scritta	Prova pratica	Prova orale	Totale Punti
1	GRIPPA	LORENA	7,145	30,000	29,000	19,000	85,145
2	TALENTI	ALESSANDRA	6,048	24,000	27,000	18,000	75,048
3	BOCCUZZI	FRANCESCO	3,270	23,500	28,000	20,000	74,770
4	ROBELLA	MATTIA	3,064	30,000	26,000	15,000	74,064
5	AVOGLIERO	FRANCESCO	4,225	23,500	25,000	20,000	72,725
6	CICCONE	VINCENZA	9,688	22,000	25,000	15,000	71,688
7	BARRERA	MONICA	3,400	25,500	22,000	18,000	68,900
8	FUSARO	FEDERICO	3,886	25,500	25,000	14,000	68,386
9	ANGELINO	FRANCESCA	3,265	21,500	22,000	17,000	63,765
10	VAUDAGNA	CARLOEUGENIO	2,500	22,000	22,000	15,000	61,500

E' quindi necessario procedere all'approvazione del succitato verbale, allegato alla presente deliberazione a formarne parte integrante e sostanziale (Allegato A).

La D.G.R. Piemonte n. 28-4666 del 13.2.2017 dispone che le Aziende del SSR sono autorizzate ad assumere personale del ruolo sanitario e dei profili professionali di operatore socio sanitario ed assistente sociale, nei limiti definiti dai tetti di spesa assegnati.

La suddetta D.G.R. dispone inoltre che per l'A.S.L. Città di Torino il tetto di spesa deriva dalla somma dei tetti di spesa assegnati per il 2016 dalla D.G.R. n. 36-1483 del 25.5.2015 alle disciolte A.S.L. TO 1 e A.S.L. TO2.

Deliberazione n. 000854 /2/2017 del 9 GIU 2017

E' possibile procedere alla costituzione di un rapporto di lavoro a tempo indeterminato nel profilo di Dirigente Medico di Radiodiagnostica con la candidata 1° classificata, Dr.ssa Lorena GRIPPA, con assegnazione presso la S.C. Radiodiagnostica dell'Ospedale Maria Vittoria.

Nella riunione del 16.3.2017, inerente la programmazione delle assunzioni per l'anno 2017, la Direzione Generale, ha autorizzato, tra l'altro, in attesa della definizione dei budget delle singole strutture, l'assunzione urgente ed indifferibile di n. 1 Dirigente Medico di Radiodiagnostica a tempo indeterminato - presso la S.C. Radiodiagnostica dell'Ospedale Martini.

E' possibile, pertanto, utilizzare la suddetta graduatoria procedendo alla costituzione di un rapporto di lavoro a tempo indeterminato nel profilo di Dirigente Medico di Radiodiagnostica con la candidata 2° classificata, Dr.ssa Alessandra TALENTI, con assegnazione presso la S.C. Radiodiagnostica dell'Ospedale Martini.

Le assunzioni in argomento sono compatibili con il tetto di spesa della consistenza organica, così come definito dalla D.G.R. n. 28-4666 del 13.2.2017.

I compensi da corrispondere ai componenti delle Commissioni dei concorsi sono determinati con legge regionale 19.01.1988 n. 3, secondo quanto comunicato dalla Regione Piemonte con nota prot. 12798/29.6 del 30 luglio 2002, tenendo altresì conto anche della nota prot. n. 14242/29.6 del 4 dicembre 2006 della stessa, riguardante i compensi dei Presidenti di Commissione che siano anche Direttori di Struttura Complessa.

Tutto ciò premesso;

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Valerio Fabio ALBERTI
nominato con D.G.R. n. 38-4473 del 22.12.2016

- visto il D.L.vo 30.12.1992 n. 502 e successive modificazioni e integrazioni;
- vista la L.R. 6.8.2007, n.18;
- vista la L.R. 24.1.95, n. 10;
- esaminata e condivisa la succitata proposta del Direttore della S.C. Amministrazione del Personale ex A.S.L. TO 2, Dott.ssa Maria Teresa VASCHETTO;
- considerato che la formulazione della proposta di un atto deliberativo impegna la responsabilità del soggetto proponente circa la regolarità amministrativa del contenuto della deliberazione nonché della legittimità della stessa;
- acquisiti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo, Dott.ssa Rita Benedetta VENEZIA, e dal Direttore Sanitario, Dott. Massimo VEGLIO, a norma dell'art. 3 del D.L.vo 30.12.1992 n. 502, e successive modificazioni e integrazioni;

DELIBERA

1. Di approvare il verbale, redatto in data 31 maggio 2017, in esito a concorso per titoli ed esami a n. 1 posto di Dirigente Medico di Radiodiagnostica, allegato alla presente deliberazione a formarne parte integrante e sostanziale (Allegato A) e per l'effetto, di approvare la graduatoria di cui in premessa.

Deliberazione n. _____ /2/2017 del _____

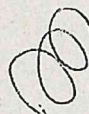
2. Di procedere alla costituzione di n. 2 rapporti di lavoro a tempo indeterminato nel profilo di Dirigente Medico di Radiodiagnostica con le candidate 1° e 2° classificate Dott.sse Lorena GRIPPA e Alessandra TALENTI, con assegnazione presso la S.C. Radiodiagnostica rispettivamente dell'Ospedale Maria Vittoria e dell'Ospedale Martini.
3. Di dare atto che il Direttore della Struttura Complessa Amministrazione del Personale ex A.S.L. TO 2 è delegato a stipulare i relativi contratti individuali di lavoro con scorrimento della graduatoria in caso di rinuncia.
4. Di dare atto che la responsabilità dell'esecuzione del provvedimento è affidata al Direttore della Struttura Complessa Amministrazione del Personale ex ASL TO 2.
5. Di liquidare come segue i compensi dovuti ai componenti della Commissione Esaminatrice:

Dott. FIORE Roberto	€ 309,87=
Dott. CIRILLO Stefano	€ 309,87=
Sig.ra PERSELLO Romina	€ 309,87=

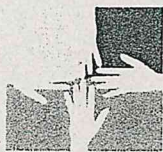
riconducendo la spesa complessiva di € 929,61= al conto n. 3101005 dell'esercizio 2017.
6. Di dichiarare la presente deliberazione immediatamente eseguibile, ai sensi dell'art. 28 della legge regionale 24 gennaio 1995, n. 10, stante la necessità di poter comunicare alle interessate nel più breve tempo possibile il contenuto del presente provvedimento.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Valerio Fabio ALBERTI

Allegato A) Verbale Concorso pubblico a n. 1 posto di Dirigente Medico di Radiodiagnostica di pagg. 49



000854



A.S.L. TO2
Azienda Sanitaria Locale
Torino

**CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI A N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO DI
RADIODIAGNOSTICA**

VERBALE DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE

Il Consiglio Regionale, in accoglimento della proposta giuntales, con deliberazione n. 179-40516 del 6/12/2016 ha disposto l'accorpamento delle aziende sanitarie locali TO1 e TO2, con la conseguente costituzione di un'unica azienda sanitaria locale, denominata "Città di Torino".

L'articolo 24 della legge regionale n. 18/2007 e s.m.i. dispone che le aziende sanitarie regionali di nuova costituzione succedono alle aziende estinte in tutti i rapporti giuridici attivi e passivi, di qualunque genere, già di titolarità delle aziende preesistenti e relativi alle funzioni ed alle attività ad esse conferite, assumendone i relativi diritti ed obblighi.

Tanto per giustificare l'utilizzo di materiale durante le prove concorsuali, con ancora il logo della ormai estinta ASL TO2 che con deliberazione n. 930/2/2016 del 29 dicembre 2016 aveva indetto il concorso in oggetto.

Ciò premesso:

Il giorno 31 maggio 2017 alle ore 8,30 presso la Sala della Residenza Sanitaria Assistenziale (R.S.A.) sita in Via Botticelli, 130 Torino, si è riunita la Commissione Esaminatrice del concorso pubblico per titoli ed esami a n. 1 posto di Dirigente Medico di Radiodiagnostica.

La Commissione, nominata con determinazione n. 65/2/2017 del 10.04.2017 è così composta:

Dott. Giancarlo CORTESE	Presidente
Dott. Stefano Maria CIRILLO	Componente
Dott. Roberto FIORE	Componente
Sig.ra Romina PERSELLO	Segretaria

Il Presidente, constatata la regolare costituzione della Commissione e la legalità dell'adunanza, essendo presenti tutti i componenti e, accertato che non sussistono situazioni di incompatibilità tra i componenti stessi ed i candidati, ai sensi degli articoli 51 e 52 del codice di procedura civile, né motivi di incompatibilità di cui all'art. 35 del D.Lgs. 30.3.2001, n. 165, come risulta dalla dichiarazione di ogni singolo componente, che si intende resa con la sottoscrizione del presente verbale, dichiara aperta la seduta.

La Commissione procede quindi all'esame della documentazione esistente agli atti e accerta che:

000854

- ✓ Con deliberazione n. 930/2/2016 del 29.12.2016 è stato indetto pubblico concorso per titoli ed esami a n. 1 posto di Dirigente Medico di Radiodiagnostica.
- ✓ Il relativo bando è stato pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte n. 2 del 12 gennaio 2017, nonché sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 12 del 14 febbraio 2017.
- ✓ con determinazione n. 65/2/2017 del 10.04.2017 è stata disposta l'ammissione dei candidati al concorso in argomento.

Si prende quindi visione delle norme di legge che regolano il presente concorso e la Commissione prende atto che lo stesso è disciplinato dalle disposizioni di cui al D.P.R. 10.12.97, n. 483.

La Commissione prende atto che, ai sensi del D.P.R. 483/97, dispone complessivamente di 100 punti per la valutazione dei titoli e delle prove d'esame, così ripartiti:

20 punti per i titoli

80 punti per le prove d'esame

Gli 80 punti per le prove d'esame sono così ripartiti:

30 punti per la prova scritta

30 punti per la prova pratica

20 punti per la prova orale

I 20 punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:

10 punti per titoli di carriera

3 punti per titoli accademici e di studio

3 punti per pubblicazioni e titoli scientifici

4 punti per curriculum formativo e professionale

Nella valutazione dei titoli di carriera saranno applicate le disposizioni di cui agli artt. 20, 22 e 23 del D.P.R. 483/97 in merito alla valutabilità ed equiparazione dei servizi ivi previsti.

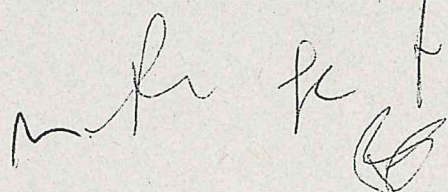
1. TITOLI DI CARRIERA (max p.ti 10)

I titoli di carriera sono valutati con i criteri e i punteggi previsti dal D.P.R. 483/97, secondo il seguente dettaglio:

a) servizi di ruolo prestati presso le unità sanitarie locali o le aziende ospedaliere e servizi equipollenti ai sensi degli artt. 22 e 23 del D.P.R. 483/97:

1. servizio nel livello dirigenziale a concorso, o livello superiore, nella disciplina: **punti 1,00 per anno**
2. servizio in altra posizione funzionale nella disciplina a concorso: **punti 0,50 per anno**
3. servizio in disciplina affine ovvero in altra disciplina: **da valutare con i punteggi di cui sopra ridotti rispettivamente del 25% e del 50%**

6



000854

4. servizio prestato a tempo pieno: da valutare con i punteggi di cui sopra aumentati del 20%
- b) servizio di ruolo quale medico presso pubbliche amministrazioni nelle varie qualifiche secondo i rispettivi ordinamenti: **punti 0,50 per anno.**

Per quanto non espressamente previsto, la Commissione determina altresì i seguenti criteri generali per la valutazione dei titoli:

- ✓ i servizi saranno valutati fino alla data del relativo certificato o autocertificazione;
- ✓ i periodi di servizio omogeneo sono cumulabili, le frazioni di anno solare sono valutate in ragione mensile considerando come mese intero periodi cumulativi di 30 giorni o frazioni superiori a 15 giorni;
- ✓ Per i servizi non specificatamente determinati, le annate saranno calcolate dal 31.12 del primo anno al 1° gennaio dell'ultimo anno, mentre le mensilità saranno calcolate dall'ultimo giorno del primo mese al primo giorno dell'ultimo mese
- ✓ in caso di servizi contemporanei, è valutato quello più favorevole al candidato;
- ✓ qualora nei certificati di servizio non sia specificato, né risulti indirettamente dalla documentazione prodotta, la posizione funzionale nella quale il servizio è stato prestato, il servizio stesso sarà valutato con il minore punteggio attribuibile;
- ✓ non saranno valutati gli attestati laudativi;
- ✓ non saranno valutati i titoli presentati successivamente al termine utile per la presentazione delle domande.

2. TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO (max p.ti 3)

- ✓ Specializzazione nella disciplina oggetto del concorso: **punti 1;**
- ✓ Specializzazione in una disciplina affine: **punti 0,50;**
- ✓ Specializzazione in altra disciplina: **punti 0,25;**
- ✓ altre Specializzazioni di ciascun gruppo saranno valutate con i punteggi di cui sopra ridotti del 50%
- ✓ altre Lauree, oltre a quella richiesta per l'ammissione al concorso comprese tra quelle previste per l'appartenenza al ruolo sanitario: **punti 0,50 per ognuna, fino ad un massimo di punti 1.**
- ✓ Specializzazione conseguita ai sensi del D.Lgs. 8.8.91, n. 257, anche se fatta valere come requisito di ammissione: **punti 0,50 per anno di corso di specializzazione.**

3. PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI (max p.ti 3)

Il punteggio previsto per la categoria è attribuito dalla Commissione, con motivata valutazione, tenuto conto dell'attinenza dei titoli posseduti con la posizione funzionale da conferire e, per le pubblicazioni, dei criteri indicati dall'art. 11 del D.P.R. 483/97.

La Commissione stabilisce pertanto che la valutazione delle pubblicazioni deve attenersi ai seguenti criteri:

7

M

h

se

GS

000854

- Abstract o comunicazioni, report, lettere a editori attinenti: **da un minimo di punti 0,02 ad un massimo di punti 0,04 per ognuno**
- Per la pubblicazione scientifica vengono valutati l'eventuale ruolo di leader nella produzione, la sua rilevanza per originalità, il valore innovativo, il rigore metodologico e la collocazione editoriale; laddove la produzione in oggetto alla luce delle suddette analisi risulti di rilevanza comparativa media rispetto a quelle di tutti i candidati si assegnano **se attinenti da un minimo di punti 0,06 ad un massimo di punti 0,08 per ognuno.**
In caso di rilevanza maggiore il punteggio viene motivato.

Le pubblicazioni, per essere oggetto di valutazione, devono essere edite a stampa.

Le pubblicazioni eventualmente segnalate nell'elenco dei documenti o nel curriculum formativo e professionale ovvero nella domanda di partecipazione e non presentate, non saranno ritenute valide.

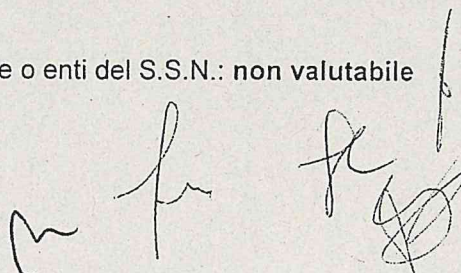
4. CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE (max p.ti 4)

Ai sensi dell'art. 11 del D.P.R. 483/97, nel curriculum formativo e professionale saranno valutate le attività professionali e di studio, formalmente documentate, non riferibili ai titoli già valutati nelle precedenti categorie, idonee ad evidenziare ulteriormente il livello di qualificazione professionale acquisito nell'arco dell'intera carriera rispetto alla posizione funzionale da conferire, ivi compresi gli incarichi di insegnamento conferiti da enti pubblici.

In tale categoria rientrano le seguenti tipologie:

- partecipazione a corsi, convegni, congressi e seminari attinenti in qualità di uditore senza esame finale: **punti 0,002 per ognuno**
- partecipazione a corsi, convegni, congressi e seminari attinenti con esame finale o in qualità di relatore (qualora sia stata effettuata attività di docenza a edizioni diverse del medesimo corso, il corso stesso verrà valutato una sola volta): **punti 0,015 per ognuno.**
- Corsi di perfezionamento/master presso Università, diplomi attinenti o corsi di particolare rilevanza: **punti 0,5 per ognuno.**
- attività di medico specialista ambulatoriale nella disciplina a concorso: **punti 0,5 per anno**, valutata secondo quanto disposto dall'art. 21 del D.P.R. 483/97 (l'attività è valutata con riferimento all'orario settimanale svolto rapportato a quello dei medici dipendenti delle aziende sanitarie con orario a tempo definiti. I relativi certificati di servizio devono contenere l'indicazione dell'orario di attività settimanale). Tale attività non sarà valutata nel caso in cui i relativi certificati o autocertificazioni non riportino le ore settimanali di attività.
- Attività di medico nella disciplina a concorso presso strutture pubbliche all'estero: **punti 0,6 per anno;**
- attività libero professionale quale dirigente medico nella disciplina presso aziende o enti del S.S.N., case di cura private accreditate al S.S.N., strutture private: **punti 0,4 per anno** (per 38 ore settimanali di attività). Tale attività non sarà valutata nel caso in cui i relativi certificati o autocertificazioni non riportino le ore settimanali di attività;
- attività libero professionale in altra disciplina presso Aziende o enti del S.S.N.: **non valutabile**

8



000854

- attribuzione di borse di studio: **punti 0,4 per anno** (per 38 ore settimanali di attività). Tale attività non sarà valutata nel caso in cui i relativi certificati o autocertificazioni non riportino le ore settimanali di attività;
- attribuzione di consulenza attinenti: **punti 0,4 per anno** (per 38 ore settimanali di attività). Tale attività non sarà valutata nel caso in cui i relativi certificati o autocertificazioni non riportino le ore settimanali di attività;
- idoneità concorsuali: **non valutabili**;
- attività di titolare o sostituto di medicina generale, di guardia medica o di addetto alla continuità assistenziale o al 118 o altre attività assimilabili: **non valutabile**
- attività di medico frequentatore (nazionali o estere): **non valutabile**.
- partecipazione a Sperimentazioni Cliniche: **non valutabili**
- iscrizione a società scientifiche: **non valutabile**.

Altre attività non comprese fra quelle sopra indicate saranno valutate con equo riferimento.

Per i servizi non specificatamente determinati, le annate saranno calcolate dal 31.12 del primo anno al 1° gennaio dell'ultimo anno, mentre le mensilità saranno calcolate dall'ultimo giorno del primo mese al primo giorno dell'ultimo mese

A questo punto la Commissione prende atto che le prove di esame relative al concorso, quali risultano dall'art. 26 del D.P.R. 483/97, sono le seguenti:

Prova scritta: relazione su caso clinico simulato o su argomenti inerenti alla disciplina messa a concorso o soluzione di una serie di quesiti a risposta sintetica inerenti alla disciplina stessa.

Prova pratica: su tecniche e manualità peculiari della disciplina messa a concorso. La prova pratica deve comunque essere anche illustrata schematicamente per iscritto.

Prova orale: sulle materie inerenti alla disciplina a concorso nonché sui compiti connessi alla funzione da conferire.

L'ammissione alla prova pratica è subordinata al conseguimento di una valutazione di sufficienza nella prova scritta, espressa in termini numerici di almeno 21/30, così come l'ammissione alla prova orale è subordinata al conseguimento di una valutazione di sufficienza nella prova pratica, pari a 21/30.

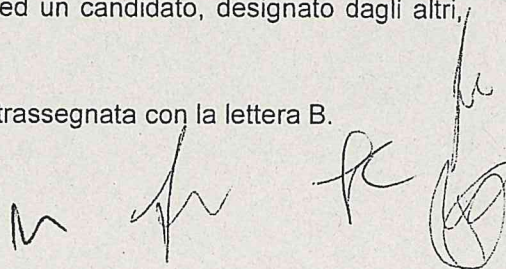
La Segretaria procede quindi all'appello e al riconoscimento dei candidati; risulta la situazione come dall'allegato 1).

Accertato quindi che con raccomandata A.R. prot. n. 23197/2017 del 20.04.2017 i candidati sono stati avvertiti del luogo e della data di svolgimento delle odierne prove d'esame, la Commissione predispose tre prove contenenti ognuna n. 30 domande a risposta multipla che vengono contrassegnate con la lettera A, B e C, e che fanno parte integrante del verbale.

Le suddette prove vengono chiuse ciascuna in una busta ed un candidato, designato dagli altri, viene invitato ad estrarre la prova oggetto d'esame.

Il candidato Dr.ssa DERVISHI Najada estrae la prova contrassegnata con la lettera B.

9



000854

Il Presidente dà visione delle prove non estratte e dell'ultima prova viene preparata al momento una copia, timbrata e siglata dal presidente della commissione, per ciascun candidato per poi procedere alla distribuzione a tutti i presenti.

Il Presidente della Commissione da comunicazione dei criteri di valutazione delle domande che sono i seguenti: per ogni domanda giusta verrà conteggiato **1 punto**, per ogni risposta non data **0 punti** e per ogni risposta errata **- 0,5 punti**.

La Segretaria fornisce ai candidati il foglio con le domande, munito di timbro e sigla, n. 1 biro nera nonché un foglietto bianco timbrato e n. 1 busta grande e n. 1 busta piccola.

I candidati sono invitati a scrivere le proprie generalità sul foglietto bianco firmato e a chiuderlo nella busta piccola; agli stessi viene inoltre comunicato che, terminata la prova, dovranno inserire l'elaborato e la busta piccola nella busta grande, che dovrà essere sigillata e consegnata alla Commissione, che provvederà a siglarla sui lembi di chiusura. Vengono quindi impartite le opportune disposizioni circa le modalità di svolgimento della prova. In particolare ai candidati viene indicato che non è possibile comunicare fra loro, verbalmente o per iscritto e di mettersi in relazione con altri, salvo che con i membri della commissione esaminatrice per motivi attinenti alle modalità di svolgimento del concorso, né usare appunti, manoscritti o pubblicazioni di qualsiasi specie senza autorizzazione della commissione. Ai candidati viene inoltre fatto presente che durante lo svolgimento della prova e fino alla consegna dell'elaborato non è possibile uscire dai locali degli esami. Viene ricordato infine che l'uso di carta diversa da quella munita di timbro e sigla comporta la nullità della prova.

Ultimate le suddette operazioni preliminari, viene comunicato ai candidati che la Commissione ha determinato in 60 minuti il tempo per lo svolgimento della prova scritta.

Alle ore 9,30 ha inizio la prova scritta.

Terminata la prova scritta, la Commissione procede quindi alla valutazione dei titoli dei candidati che hanno sostenuto la prova stessa, applicando i criteri precedentemente stabiliti, con i risultati evidenziati nelle schede relative ad ogni singolo candidato, allegate al presente verbale a formarne parte integrante e sostanziale (Allegato 2).

La Commissione, al termine della prova scritta e quindi dalle ore 10,30, procede alla valutazione della stessa.

Il Presidente appone su ciascuna busta esterna, man mano che si procede alla sua apertura, un numero progressivo che viene riportato sull'elaborato e sulla busta piccola che vi è acclusa.

Viene data lettura di ciascuna prova e, dopo attento esame e valutazione, la Commissione assegna, collegialmente e con voto palese, i seguenti punteggi:

n. ELABORATO	Punti prova scritta
1	20,5
2	7,0
3	11,5
4	23,5

lo

Handwritten signatures and initials, including a large 'f' and 'm', and a signature that appears to be 'sc' followed by a circular stamp or mark.

000854

5	10,0
6	23,5
7	2,5
8	9,0
9	8,5
10	30,0
11	25,5
12	21,5
13	22,0
14	11,0
15	24,0
16	8,0
17	19,5
18	30,0
19	25,5
20	22,0
21	20,0
22	1,0

Ultimata la lettura e la valutazione di tutti gli elaborati si procede all'apertura delle buste piccole contenenti le generalità dei candidati. Sul foglietto bianco contenente le generalità dei candidati viene riportato lo stesso numero segnato sulla busta che lo conteneva.

Risulta che ogni singolo candidato ha riportato nella prova scritta la votazione come di seguito indicata:

n. ELABORATO	COGNOME	NOME	Punti prova scritta	STATO
1	ANRO'	PATRIZIA	20,5	Non idoneo
2	CARBONARO	PIETRO	7,0	Non idoneo
3	CHIARAVALLOTI	ANTONIO	11,5	Non idoneo
4	BOCCUZZI	FRANCESCO	23,5	Idoneo
5	FUMAGALLI	ALISON	10,0	Non idoneo
6	AVOGLIERO	FRANCESCO	23,5	Idoneo
7	FAVIA	GIANROCCO	2,5	Non idoneo
8	PILLERI	GIOVANNA	9,0	Non idoneo
9	BASSO	EDOARDO	8,5	Non idoneo
10	GRIPPA	LORENA	30,0	Idoneo
11	FUSARO	FEDERICO	25,5	Idoneo
12	ANGELINO	FRANCESCA	21,5	Idoneo
13	CICCONE	VINCENZA	22,0	Idoneo
14	PARLATANO	DANIELA	11,0	Non idoneo
15	TALENTI	ALESSANDRA	24,0	Idoneo
16	MOLINAR	DANIELA	8,0	Non idoneo
17	DERVISHI	NAJADA	19,5	Non idoneo
18	ROBELLA	MATTIA	30,0	Idoneo
19	BARRERA	MONICA	25,5	Idoneo
20	VAUDAGNA	CARLOEUGENIO	22,0	Idoneo
21	GUASTI	ELISA	20,0	Non idoneo
22	KULIUNOVA	NATALIA VALERIEVNA	1,0	Non idoneo

11

M f

f c

000854

La Commissione prende atto che i sottoelencati candidati hanno superato con esito positivo, ai sensi dell'art. 14 del D.P.R. 483/97, la prova scritta e pertanto li ammette alla successiva prova pratica:

COGNOME	NOME
ANGELINO	FRANCESCA
AVOGLIERO	FRANCESCO
BARRERA	MONICA
BOCCUZZI	FRANCESCO
CICCONE	VINCENZA
FUSARO	FEDERICO
GRIPPA	LORENA
ROBELLA	MATTIA
TALENTI	ALESSANDRA
VAUDAGNA	CARLOEUGENIO

La Commissione prende inoltre atto che i seguenti candidati non hanno conseguito una valutazione di sufficienza nella prova scritta, e pertanto non sono ammessi alla successiva prova pratica:

COGNOME	NOME
ANRO'	PATRIZIA
BASSO	EDOARDO
CARBONARO	PIETRO
CHIARAVALLOTI	ANTONIO
DERVISHI	NAJADA
FAVIA	GIANROCCO
FUMAGALLI	ALISON
GUASTI	ELISA NATALIA
KOLIUNOVA	NATALIA VALERIEVNA
MOLINAR	DANIELA
PARLATANO	DANIELA
PILLERI	GIOVANNA

La Commissione comunica ai candidati il risultato della prova scritta, con indicazione del voto riportato.

Accertato quindi che i candidati sono stati avvertiti del luogo e della data di svolgimento dell'odierna prova pratica, la Commissione stabilisce di far effettuare a tutti i candidati la stessa prova con inizio alle ore 12,30.

La Commissione predispone le seguenti prove pratiche che vengono progressivamente numerate dal n. 1 al n. 3 e contenenti ognuna un cd relativo a casi clinici reali:

- 1) Staging K polmonare
- 2) TB cavitaria
- 3) Volvolo sigma

000854

Le suddette prove vengono chiuse ciascuna in una busta chiusa e che viene siglata sui lembi di chiusura.

Si procede quindi ad ammettere i candidati ammessi alla prova pratica, che sono tutti presenti, nel locale d'esame.

Un candidato designato dagli altri viene invitato ad estrarre la prova oggetto d'esame.

Il candidato Dr.AVOGLIERO Francesco estrae la prova n. 1.

Il Presidente dà lettura della prove non estratte.

I candidati, ai quali è stato fatto consegnare momentaneamente i cellulari, vengono introdotti uno alla volta, in ordine alfabetico, nel locale d'esame per essere sottoposti alla prova pratica.

I candidati devono illustrare per iscritto il caso clinico oggetto della prova procedendo ad una valutazione su computer di un dischetto relativo ad un caso clinico reale.

Man mano che i candidati terminano la stessa, vengono allontanati affinché non vengano in contatto con i candidati che devono ancora sostenerla.

Terminata la prova, la Commissione procede quindi alla valutazione della prova pratica e assegna, collegialmente e con voto palese, i seguenti punteggi:

Cognome	Nome	Punti prova pratica	Stato
ANGELINO	FRANCESCA	22,000	Idoneo
AVOGLIERO	FRANCESCO	25,000	Idoneo
BARRERA	MONICA	22,000	Idoneo
BOCCUZZI	FRANCESCO	28,000	Idoneo
CICCONE	VINCENZA	25,000	Idoneo
FUSARO	FEDERICO	25,000	Idoneo
GRIPPA	LORENA	29,000	Idoneo
ROBELLA	MATTIA	26,000	Idoneo
TALENTI	ALESSANDRA	27,000	Idoneo
VAUDAGNA	CARLOEUGENIO	22,000	Idoneo

La Commissione prende atto che i tutti i candidati hanno superato con esito positivo, ai sensi dell'art. 14 del D.P.R. 483/97, la prova pratica e pertanto li ammette alla successiva prova orale.

La Commissione comunica ai candidati il risultato della prova pratica, con indicazione del voto riportato.

Alle ore 15,30 ha inizio la **PROVA ORALE**.

La Commissione prende atto che il superamento della prova orale è subordinato al conseguimento di una valutazione di sufficienza, pari a 14/20.

la Commissione predisporre i seguenti quesiti per lo svolgimento della prova orale che vengono progressivamente numerati dal n. 1 al n. 3:

13

000854

- 1) Diagnosi radiologica della diverticolite
- 2) Tumori cistici del pancreas
- 3) Cisti renali

I suddetti quesiti vengono chiusi ciascuno in una busta siglata ed un candidato, designato dagli altri, viene invitato ad estrarre la prova oggetto d'esame.

Il candidato Dr.ssa GRIPPA Lorena, estrae la prova n 3.

Il Presidente dà lettura delle prove non estratte.

La Segretaria accerta che sono presenti tutti i candidati che hanno superato la prova pratica; gli stessi vengono introdotti uno alla volta, seguendo l'ordine alfabetico, nel locale d'esame per essere sottoposti alla prova orale.

Man mano che ogni singolo candidato termina la prova, viene allontanato affinché non venga in contatto con i candidati che devono ancora sostenerla.

Terminata la prova, la Commissione assegna collegialmente e con voto palese i seguenti punteggi:

Cognome	Nome	Punti prova orale	Stato
ANGELINO	FRANCESCA	17,000	Idoneo
AVOGLIERO	FRANCESCO	20,000	Idoneo
BARRERA	MONICA	18,000	Idoneo
BOCCUZZI	FRANCESCO	20,000	Idoneo
CICCONI	VINCENZA	15,000	Idoneo
FUSARO	FEDERICO	14,000	Idoneo
GRIPPA	LORENA	19,000	Idoneo
ROBELLA	MATTIA	15,000	Idoneo
TALENTI	ALESSANDRA	18,000	Idoneo
VAUDAGNA	CARLOEUGENIO	15,000	Idoneo

Ultimata la prova orale, la Commissione prende atto che tutti i candidati hanno ottenuto una valutazione di sufficienza nella prova orale e pertanto li dichiara idonei, consegnando ad ognuno i cellulari avuti in custodia precedentemente.

Ultimate le prove d'esame la Commissione, sulla scorta dei punteggi assegnati ai candidati per i titoli e per le prove d'esame, redige la seguente graduatoria finale dei candidati dichiarati idonei:

000854

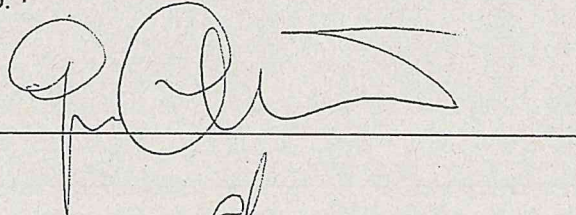
N.	Cognome	Nome	Titoli	Prova scritta	Prova pratica	Prova orale	Totale Punti
1	GRIPPA	LORENA	7,145	30,000	29,000	19,000	85,145
2	TALENTI	ALESSANDRA	6,048	24,000	27,000	18,000	75,048
3	BOCCUZZI	FRANCESCO	3,270	23,500	28,000	20,000	74,770
4	ROBELLA	MATTIA	3,064	30,000	26,000	15,000	74,064
5	AVOGLIERO	FRANCESCO	4,225	23,500	25,000	20,000	72,725
6	CICCONI	VINCENZA	9,688	22,000	25,000	15,000	71,688
7	BARRERA	MONICA	3,400	25,500	22,000	18,000	68,900
8	FUSARO	FEDERICO	3,886	25,500	25,000	14,000	68,386
9	ANGELINO	FRANCESCA	3,265	21,500	22,000	17,000	63,765
10	VAUDAGNA	CARLOEUGENIO	2,500	22,000	22,000	15,000	61,500

Ultimati i lavori, la Commissione trasmette il presente verbale e tutti gli atti del concorso alla S.C. Amministrazione del Personale ex ASL TO2 - Settore Assunzioni, per i provvedimenti di competenza.

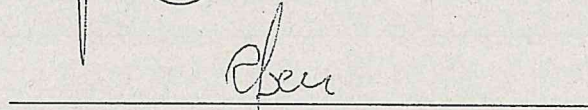
La seduta termina alle ore 16,30.

Letto, approvato e sottoscritto:

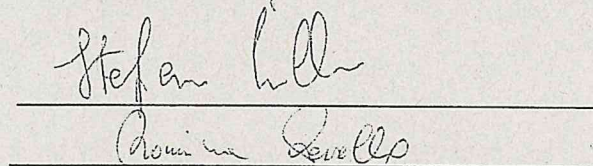
IL PRESIDENTE



I COMPONENTI



LA SEGRETARIA



000854

ALLEGATO 1

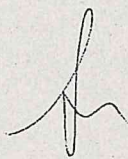

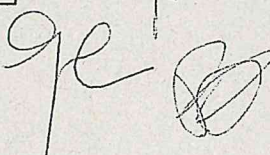
Concorso pubblico per titoli ed esami a n.1 posto di Dirigente Medico Radiodiagnostica

31/05/2017

Cognome	Nome	C. I. numero
ANGELINO	FRANCESCA	CI 2783920 AA
ANRO'	PATRIZIA	CI AT 8249826
AVOGLIERO	FRANCESCO	CI AS 2123884
BARRERA	MONICA	CI AU 2825312
BASSO	EDOARDO	CI AR 7142310
BENIGNO	SALVATORE	
BOCCUZZI	FRANCESCO	CI AT 5376084
BOLOGNA	PIETRO	
CARABALONA	SILVIA	
CARBONARO	PIETRO	CI AR 5136712
CHIARAVALLOTTI	ANTONIO	CI AU 1780088
CICCONE	VINCENZA	CI AS 2134477
DERVISHI	NAJADA	CI AV 0425641
FACHECHI	ROSARIA	
FAVIA	GIANROCCO	CI AO 9861622
FUMAGALLI	ALISON	CI AS 7626829
FUSARO	FEDERICO	CI AS 7612744
GIORCELLI	ROBERTA	
GRIPPA	LORENA	CI AV 9653520
GUASTI	ELISA NATALIA	CI AO 8252691
KOLIUNOVA	VALERIEVNA	CI AX 5812048
LO PRETE	ADELE	
MARTINI	RAFFAELLO	
MOLINAR	DANIELA	CI AT 4854513
MORETTO	PAOLO	
PARLATANO	DANIELA	CI AU 2731041
PILLERI	GIOVANNA	CI AU 228360
ROBELLA	MATTIA	CI AT 1482673
SIGONA	ALESSANDRA	
TALENTI	ALESSANDRA	CI AT 6858610
VAUDAGNA	CARLOEUGENIO	CI AS 2122484

16

M

000854

ANGELINO FRANCESCA 4-2-84

Carriera (max punti 10):	descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
Totale						0,000 0,000
Curriculum (max punti 4): Il punteggio totale è attribuito sulla base dei punteggi prefissati per ogni singola tipologia, come risulta dal verbale						
	corsi/convegni/congressi/seminari con esame finale o quale relatore/docente			4,00	0,075	0,060
	corsi/convegni/ congressi/ seminari quale uditore senza esame finale			27,00	0,002	0,054
	Medico specialista in Radiologia libero prof. a 30 ore/sett c/o Koelliker (privato accreditato) in corso	11/07/16	13/03/17	8	0,026	0,211
Totale						0,325
Pubblicazioni (max punti 3):						
	4 pubblicazioni			4,00	0,080	0,320
	6 poster			6,00	0,020	0,120
Totale						0,440
Titoli accademici (max punti 3):						
	Specializzazione in Radiodiagnostica (04/07/2016) specialità ai sensi del D. Lgs. 257/1991 - conseguita nell'anno accademico 2015/2016			5,00	0,500	2,500
Totale						2,500
Totale complessivo						3,265

17

(Handwritten signatures and initials)

17

3

000854

ANRO' PATRIZIA 27-10-63

Carriera (max punti 10):		descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
		ASL 9 IVREA: Dirigente medico di Radiodiagnostica a tempo determinato e poi indeterminato e rapporto esclusivo	01/10/91	31/08/03	143	0,1	14,300
		ASL BIELLA: Dirigente medico di Radiodiagnostica a tempo indeterminato e rapporto esclusivo, in corso	01/09/03	15/03/17	162	0,1	16,200
		Abbattimento					-20,500
		Totale					10,000
Curriculum (max punti 4): il punteggio totale è attribuito sulla base dei punteggi prefissati per ogni singola tipologia, come risulta dal verbale		descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
		corsi/convegni/congressi/seminari con esame finale o quale relatore/docente			14,00	0,015	0,210
		corsi/convegni/ congressi/ seminari quale uditore senza esame finale			3,00	0,002	0,006
		Totale					0,216
Publicazioni (max punti 3):		descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
		Nessuna pubblicazione indicata			0,00	0,080	0,000
		Totale					0,000
Titoli accademici (max punti 3):		descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
		Specializzazione in Radiodiagnostica (19/11/2002) specialità ai sensi del D. Lgs. 257/1991 - conseguita nell'anno accademico 2001/2002			4,00	0,500	2,000
		Totale					2,000
Totale complessivo							12,216

fr
18

3

18

000854

AVOGLIERO FRANCESCO 24-4-80

	descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
Carriera (max punti 10):						0,000
Totale						0,000
Curriculum (max punti 4): il punteggio totale è attribuito sulla base dei punteggi prefissati per ogni singola tipologia, come risulta dal verbale						
	corsi/convegni/congressi/seminari con esame finale o quale relatore/docente			2,00	0,015	0,030
	corsi/convegni/ congressi/ seminari quale uditore senza esame finale			21,00	0,002	0,042
	Medico specialista in Radiodiagnostica libero prof. a 38 ore/sett c/o Fondazione Toscana G. Monasterio (pubblico) in corso	11/08/14	05/03/17	31	0,033	1,033
Totale						1,105
Pubblicazioni (max punti 3):						
	4 pubblicazioni			4,00	0,080	0,320
	23 poster (8 non allegati)			15,00	0,020	0,300
Totale						0,620
Titoli accademici (max punti 3):						
	Specializzazione in Radiodiagnostica (01/07/2014) specialità ai sensi del D. Lgs. 257/1991 - conseguita nell'anno accademico 2013/2014			5,00	0,500	2,500
Totale						2,500
Totale complessivo						4,225

Handwritten signatures and initials:
 A large stylized signature, possibly "R.F.", and another signature "S.D." to its right.

19

3

000854

BARRERA MONICA 26-8-84

Carriera (max punti 10):		descrizione		dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
Totale								0,000
Curriculum (max punti 4): Il punteggio totale è attribuito sulla base dei punteggi prefissati per ogni singola tipologia, come risulta dal verbale		descrizione		dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
		corsi/convegni/congressi/seminari con esame finale o quale relatore/docente				5,00	0,015	0,075
		corsi/convegni/ congressi/ seminari quale uditore senza esame finale				22,00	0,002	0,044
		Medico specialista in Radiodiagnostica-disciplina Ecografia libero prof. a 12 ore/sett c/o Riba (privato convenzionato) in corso		16/01/17	15/03/17	2	0,011	0,021
		Medico specialista in Radiodiagnostica-disciplina Ecografia libero prof. a 3-4 ore/sett c/o IRR (privato convenzionato) in corso		11/01/14	15/03/17	38	0,003	0,100
		Medico specialista in Radiodiagnostica-disciplina Ecografia libero prof. a 6 ore/sett c/o CIDiMu (privato convenzionato) in corso		18/01/14	15/03/17	38	0,005	0,200
Totale								0,440
Publicazioni (max punti 3):		descrizione		dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
		2 pubblicazioni				2,00	0,080	0,160
Totale						15,00	0,020	0,300
Titoli accademici (max punti 3):		descrizione		dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
		Specializzazione in Radiodiagnostica (13/12/2016) specialità ai sensi del D. Lgs. 257/1991 - conseguita nell'anno accademico 2015/2016				5,00	0,500	2,500
Totale								2,500
Totale complessivo								3,400

20

[Handwritten signature]

30

[Handwritten mark]

000854

BASSO EDOARDO 8-7-79

<u>Carriera (max punti 10):</u>	descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
	ASL 2 SAVONESE Ospedale S.Paolo: Dirigente medico di Radiodiagnostica a tempo determinato e rapporto esclusivo	22/07/13	31/03/14	8	0,1	0,800
	ASL 2 SAVONESE Ospedale S.Paolo: Dirigente medico di Radiodiagnostica a tempo indeterminato e rapporto esclusivo in corso	01/04/14	14/03/17	35	0,1	3,500
Totale						4,300
<u>Curriculum (max punti 4):</u> Il punteggio totale è attribuito sulla base dei punteggi prefissati per ogni singola tipologia, come risulta dal verbale	descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
	corsi/convegni/congressi/seminari con esame finale o quale relatore/docente non allegati			14,00	0,015	0,210
	corsi/convegni/ congressi/ seminari quale uditore senza esame finale 18 non allegati			20,00	0,002	0,040
	Medico di continuità assistenziale a tempo determinato, 12 ore/sett c/o ASL 19 di Asti	31/01/08	01/07/13	65,00	N.V.	0,000
	Borsa di studio - disciplina di Senologia, 24 ore/sett c/o Ospedale di Savigliano	05/11/12	30/06/13	8,00	0,021	0,168
	Consulente libero prof. RM-Neuroradiologia e TC-Body c/o Ospedale di Cuneo tramite AMOS srl, 12 ore/sett	04/04/12	17/07/13	15,00	0,011	0,158
	Consulente libero prof. Di ecografia internistica e radiologia tradizionale c/o Poliambulatorio Medico Chierese (privato accreditato), 6 ore/sett	02/05/12	17/07/13	14,00	0,005	0,074
	Consulente libero prof. Di ecografia internistica c/o Studio Medico Mirafiori (privato accreditato), 4 ore/sett	02/07/12	17/07/13	12,00	0,004	0,042
Totale						0,692
<u>Pubblicazioni (max punti 3):</u>	descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
	4 Pubblicazioni (1 è un capitolo di libro come coautore) + 1 capitolo di libro come coautore non allegato			4,00	0,080	0,320
	7 abstract			7,00	0,020	0,140
Totale						0,460
<u>Titoli accademici (max punti 3):</u>	descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
	Specializzazione in Radiodiagnostica (23/03/2012) specialità ai sensi del D. Lgs. 257/1991 - conseguita nell'anno accademico 2011/2012			4,00	0,500	2,000
	Diploma nazionale di ecografia Clinica (26/02/2008)			1,00	0,500	0,500
Totale						2,500
Totale complessivo						7,952

22

3

000854

BOCCUZZI FRANCESCO 8-10-84

<u>Carriera (max punti 10):</u>		descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
Totale							0,000
<u>Curriculum (max punti 4):</u> Il punteggio totale è attribuito sulla base dei punteggi prefissati per ogni singola tipologia, come risulta dal verbale		descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
		corsi/convegni/congressi/seminari con esame finale o quale relatore/docente non allegati			8,00	0,015	0,120
		corsi/convegni/ congressi/ seminari quale uditore senza esame finale non allegati			5,00	0,002	0,010
		Medico specialista in Radiodiagnostica libero prof. a 8 ore/sett c/o ASL Valle d'Aosta in corso	01/02/17	13/03/17	1	0,007	0,007
		Aiuto Medico di Radiodiagnostica libero prof. a 30 ore/sett c/o Partership pubblico-privato Ospedale di Alessandria in corso	01/06/15	13/03/17	21	0,026	0,553
Totale		Medico di continuità assistenziale, 12 ore/sett c/o ASL CN1	01/02/12	28/02/14	25,00	N.V.	0,000
Totale							0,690
<u>Publicazioni (max punti 3):</u>		descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
Totale		4 abstract e 1 lavoro non allegato e non valutabile			4,00	0,020	0,080
<u>Titoli accademici (max punti 3):</u>		descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
Totale		Specializzazione in Radiodiagnostica (19/05/2015) specialità ai sensi del D. Lgs. 257/1991 - conseguita nell'anno accademico 2014/2015			5,00	0,500	2,500
Totale complessivo							2,500
							3,270

h *ffe*

BB

3

20
20

000854

CARBONARO PIETRO 24-2-78

<u>Carriera (max punti 10):</u>		descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
		ASL Toscana Sud Est Ospedale di Grosseto: Dirigente medico di Radiodiagnostica a tempo indeterminato e rapporto esclusivo in corso	16/08/13	01/03/17	42	0,1	4,200
		ASL 6 di Livorno: Dirigente medico di Radiodiagnostica a tempo indeterminato e rapporto esclusivo	01/06/11	15/08/13	26	0,1	2,600
		ASL di Alessandria: Dirigente medico di Radiodiagnostica a tempo indeterminato e rapporto esclusivo	01/03/10	31/05/11	15	0,1	1,500
Totale							8,300
<u>Curriculum (max punti 4):</u> Il punteggio totale è attribuito sulla base dei punteggi prefissati per ogni singola tipologia, come risulta dal verbale		descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
		corsi/convegni/congressi/seminari con esame finale o quale relatore/docente non allegato			1,00	0,015	0,015
		corsi/convegni/ congressi/ seminari quale uditore senza esame finale			0,00	0,002	0,000
		Medico di continuità assistenziale a tempo determinato c/o ASP 5 di Messina in vari periodi tra il 2004 e il 2005, per un totale di 9 mesi a 12-24 ore settimanali			9	NV	0,000
Totale							0,015
<u>Publicazioni (max punti 3):</u>		descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
		1 pubblicazione			1,00	0,080	0,080
Totale							0,080
<u>Titoli accademici (max punti 3):</u>		descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
		Specializzazione in Radiodiagnostica (31/10/2009) specialità ai sensi del D. Lgs. 257/1991 - conseguita nell'anno accademico 2008/2009			4,00	0,500	2,000
Totale							2,000
Totale complessivo							10,395

23

3

Handwritten signatures and initials:
 fe
 fe
 fe

000854

CHIARAVALLOTI ANTONIO 13-11-84

Carriera (max punti 10):	descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
Totale						0,000
Curriculum (max punti 4): Il punteggio totale è attribuito sulla base dei punteggi prefissati per ogni singola tipologia, come risulta dal verbale						0,000
	corsi/convegni/congressi/seminari con esame finale o quale relatore/docente					
	Dipendente a tempo determinato ASEGNAZIONE FIDUCIARIA c/o Ospedale S. Eugenio di Roma come Dirigente medico di Radiodiagnostica, in corso, 252 ore in totale			17,00	0,015	0,255
	Incarico libero prof. c/o Ospedale di Jesolo ma dipendente di ditta privata, come specialista in Radiodiagnostica in corso, come guardia attiva (24 ore nel 2015) e reperibilità (36 ore nel 2015)	10/07/16	05/03/17	8	0,007	0,056
	Incarico libero prof. c/o Aurelia Hospital (privato accreditato), come specialista in Radiodiagnostica in corso, a 36 ore/sett					
	Incarico libero prof. c/o Villa Maria Pia di Roma (privato accreditato), come Direttore Tecnico servizio Diagnostica per immagini - specialista in Radiodiagnostica in corso, a 18 ore/sett	01/06/15	05/03/17	21	NV	0,000
	Incarico libero prof. c/o Radiologica Romana (privato convenzionato), come specialista in Radiodiagnostica, a 12 ore/sett	20/06/15	05/03/17	20	0,032	0,632
	Incarico libero prof. c/o Figebo Centro Polispecialistico (privato convenzionato), come specialista in Radiodiagnostica, a 12 ore/sett	01/01/16	05/03/17	14	0,016	0,221
	Incarico libero prof. c/o AXA Medica Roma (privato accreditato), come specialista in Radiodiagnostica, in corso a 6 ore/sett	20/07/15	20/09/15	2	0,011	0,021
	Incarico libero prof. c/o European Hospital di Roma (privato accreditato), come specialista in Radiodiagnostica, in corso a 6 ore/sett	02/06/15	07/05/16	11	0,011	0,116
	Incarico libero prof. c/o Istituto Clinico Cardiologico di Roma (privato accreditato), come specialista in Radiodiagnostica, in corso a 6 ore/sett	10/07/15	05/03/17	20	0,005	0,105
	Incarico libero prof. c/o Istituto Clinico Cardiologico di Roma (privato accreditato), come specialista in Radiodiagnostica, in corso a 6 ore/sett	16/11/16	05/03/17	4	0,005	0,021
Totale		08/07/15	05/03/17	20	0,005	0,105
Pubblicazioni (max punti 3):	descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
	N. 8 pubblicazioni			8,00	0,080	0,640
	N. 1 capitolo di libro come coautore			1,00	0,080	0,080
	N. 8 abstract			8,00	0,020	0,160
Totale						0,880
Titoli accademici (max punti 3):	descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
	Specializzazione in Radiodiagnostica (26/05/2015) specialità ai sensi del D. Lgs. 257/1991 - conseguita nell'anno accademico 2014/2015			5,00	0,500	2,500
Totale						2,500
Totale complessivo						4,976

24

24

2

000854

CICCONE VINCENZA 29-1-79

<u>Carriera (max punti 10):</u>		descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
		ASL TO5: Dirigente medico di Radiodiagnostica a tempo indeterminato e rapporto esclusivo, in corso	02/01/12	16/03/17	62	0,1	6,200
Totale							6,200
<u>Curriculum (max punti 4):</u> Il punteggio totale è attribuito sulla base dei punteggi prefissati per ogni singola tipologia, come risulta dal verbale		descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
		corsi/convegni/congressi/seminari con esame finale o quale relatore/docente non allegati			72,00	0,015	1,080
		corsi/convegni/ congressi/ seminari quale uditore senza esame finale			0,00	0,002	0,000
		Incarico libero prof. c/o CDC (privato convenzionato), come specialista in Radiodiagnostica-disciplina ecografia , a 12 ore/sett	03/10/11	30/12/11	3	0,011	0,032
		Incarico libero prof. c/o LARC (privato convenzionato), come specialista in Radiodiagnostica-disciplina ecografia , a 12 ore/sett	22/01/11	30/12/11	11	0,011	0,116
Totale			10/10/11	15/12/11	2	0,011	0,021
							1,248
<u>Pubblicazioni (max punti 3):</u>		descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
		N. 3 pubblicazioni			3,00	0,080	0,240
Totale							0,240
<u>Titoli accademici (max punti 3):</u>		descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
		Specializzazione in Radiodiagnostica (27/07/2011) specialità ai sensi del D. Lgs. 257/1991 - conseguita nell'anno accademico 2010/2011			4,00	0,500	2,000
Totale							2,000
Totale complessivo							9,688
		INVALIDITA' 100%					

25

3

[Handwritten signatures and initials]

000854

DERVISHI NAJADA 24-6-78

<u>Carriera (max punti 10):</u>		descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
		Ospedale di Alessandria: Dirigente medico di Radiodiagnostica a tempo determinato e rapporto esclusivo	01/03/16	15/01/17	10	0,1	1,000
		Ospedale di Chieri: Dirigente medico di Radiodiagnostica a tempo determinato e rapporto esclusivo, in corso	16/01/17	15/03/17	2	0,1	0,200
Totale							1,200
<u>Curriculum (max punti 4):</u>		descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
punteggio totale è attribuito sulla base dei punteggi prefissati per ogni singola tipologia, come risulta dal verbale							
		corsi/convegni/congressi/seminari con esame finale o quale relatore/docente			5,00	0,015	0,075
		corsi/convegni/ congressi/ seminari quale uditore senza esame finale 4 non allegati			36,00	0,002	0,072
		Dirigente medico di Radiodiagnostica Libero prof. A 38 ore/sett c/o LARC (privato convenzionato)			4	0,033	0,133
Totale		Dal giugno 2010 Socio Ordinario della SIRM	01/11/15	28/02/16			0,280
<u>Pubblicazioni (max punti 3):</u>		descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
		N. 4 pubblicazioni 1 non allegata			3,00	0,080	0,240
Totale		N. 12 abstract non allegati			0,00	0,020	0,000
							0,240
<u>Titoli accademici (max punti 3):</u>		descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
		Specializzazione in Radiodiagnostica (27/10/2015) specialità ai sensi del D. Lgs. 257/1991 - conseguita nell'anno accademico 2014/2015			5,00	0,500	2,500
		In possesso del Diploma di Scienze Infermieristiche (1999) e di quello di Scienze di Informazione (2001) entrambi conseguiti in Albania, non valutabili			2,00	0,000	0,000
Totale							2,500
Totale complessivo							4,220

3

26

[Handwritten signatures and initials]

000854

FAVIA GIANROCCO 22-3-80

<u>Carriera (max punti 10):</u>		descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
Totale		ASL di Bari: Dirigente medico di Radiodiagnostica a tempo determinato e rapporto esclusivo, in corso	27/07/15	15/03/17	20	0,1	2,000
<u>Curriculum (max punti 4):</u> Il punteggio totale è attribuito sulla base dei punteggi prefissati per ogni singola tipologia, come risulta dal verbale		descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
		corsi/convegni/congressi/seminari con esame finale o quale relatore/docente (1 non allegato)			19,00	0,015	0,285
		corsi/convegni/ congressi/ seminari quale uditore senza esame finale (4 non allegati)			35,00	0,002	0,070
		In possesso di 2 diplomi di lingua e cultura francese					
		Vari periodi di stage a Bari e c/o Ospedale di Marsiglia durante la specializzazione				NV	0,000
Totale							0,355
<u>Publicazioni (max punti 3):</u>		descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
Totale		N. 4 poster, 1 non allegato			3,00	0,020	0,060
<u>Titoli accademici (max punti 3):</u>		descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
Totale		Specializzazione in Radiodiagnostica (11/05/2015) specialità ai sensi del D. Lgs. 257/1991 - conseguita nell'anno accademico 2014/2015			5,00	0,500	2,500
Totale complessivo							2,500
							4,915

27

3

000854

FUMAGALLI ALISON 31-12-81

<u>Carriera (max punti 10):</u>		descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
		AO S Croce e Carle di Cuneo e poi ASO di Alessandria: Dirigente medico di Radiodiagnostica a tempo indeterminato e rapporto esclusivo	23/09/10	30/09/16	72	0,1	7,200
		ASO di Alessandria: Dirigente medico di Radiodiagnostica a tempo determinato e rapporto esclusivo, in corso	08/02/17	13/03/17	1	0,1	0,100
Totale							7,300
<u>Curriculum (max punti 4):</u> Il punteggio totale è attribuito sulla base dei punteggi prefissati per ogni singola tipologia, come risulta dal verbale		descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
		corsi/convegni/congressi/seminari con esame finale o quale relatore/docente non allegati			30,00	0,015	0,450
		corsi/convegni/ congressi/ seminari quale uditore senza esame finale non allegati			44,00	0,002	0,088
		Centro Ospedaliero Universitario di Saint Etienne: Dirigente medico di Radiodiagnostica a tempo determinato e rapporto esclusivo (48 ore/sett)	01/10/16	07/02/17	4	0,05	0,200
Totale		Socio ordinario SIRM (dal 2006) di varie Sezioni studio, e ESR (dal 2009)					0,738
<u>Pubblicazioni (max punti 3):</u>		descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
		Nessuna pubblicazione allegata anche se elencate			0,00	0,080	0,000
Totale							0,000
<u>Titoli accademici (max punti 3):</u>		descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
		Specializzazione in Radiodiagnostica (28/06/2010) specialità ai sensi del D. Lgs. 257/1991 - conseguita nell'anno accademico 2009/2010			4,00	0,500	2,000
		Diploma nazionale di ecografia clinica SIUMB (7/09/2011)			1,00	0,500	0,500
Totale							2,500
Totale complessivo							10,538

Handwritten signatures and initials:
 f
 fe
 fe

28

3

000854

FUSARO FEDERICO 12-5-82

<u>Carriera (max punti 10):</u>		descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
Totale							0,000
<u>Curriculum (max punti 4):</u> Il punteggio totale è attribuito sulla base dei punteggi prefissati per ogni singola tipologia, come risulta dal verbale							0,000
		corsi/convegni/congressi/seminari con esame finale o quale relatore/docente non allegati			5,00	0,015	0,075
		corsi/convegni/ congressi/ seminari quale uditore senza esame finale			0,00	0,002	0,000
		Incarico libero prof. c/o Cellini (convenzionata), come specialista in Radiodiagnostica, a 15-25 ore/sett	26/03/12	15/02/17	59	0,013	0,776
		Incarico libero prof. c/o CDC (convenzionata), come specialista in Radiodiagnostica, a 10 ore/sett	01/04/12	15/02/17	58	0,009	0,509
		Incarico libero prof. c/o Pinna Pintor (privata) come specialista in Radiodiagnostica-disciplina radiodiagnostica e radiologia interventistica, a 5 ore/sett	01/01/13	30/01/16	37	0,004	0,162
Totale		Incarico libero prof. c/o CIDIMU (privata) come specialista in Radiodiagnostica-disciplina radiodiagnostica, a 5 ore/sett	01/11/12	15/02/17	51	0,004	0,224
<u>Pubblicazioni (max punti 3):</u>							1,746
Totale		N. 7 abstract			7,00	0,020	0,140
<u>Titoli accademici (max punti 3):</u>							0,140
Totale		Specializzazione in Radiodiagnostica (07/03/2012) specialità ai sensi del D. Lgs. 257/1991 - conseguita nell'anno accademico 2011/2012			4,00	0,500	2,000
Totale complessivo							3,886

29

3

000854

fel
fr
30

GRIPPA LORENA 3-9-78

<u>Carriera (max punti 10):</u>		descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
Totale		ASL TO 5: Dirigente medico di Radiodiagnostica a tempo indeterminato e rapporto esclusivo, in corso	13/05/13	27/02/17	45	0,1	4,500 4,500
<u>Curriculum (max punti 4):</u> Il punteggio totale è attribuito sulla base dei punteggi prefissati per ogni singola tipologia, come risulta dal verbale		descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
Totale		corsi/convegni/congressi/seminari con esame finale o quale relatore/docente			16,00	0,015	0,240
		corsi/convegni/ congressi/ seminari quale uditore senza esame finale			25,00	0,002	0,050
		Incarico libero prof. c/o CDC (privato accreditato), come specialista in Radiodiagnostica, a 6 ore/sett	30/01/11	11/05/13	27	0,013	0,355 0,645
<u>Publicazioni (max punti 3):</u>		descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
Totale		Nessuna pubblicazione			0,00	0,080	0,000 0,000
<u>Titoli accademici (max punti 3):</u>		descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
Totale		Specializzazione in Radiodiagnostica (22/11/2010) specialità ai sensi del D. Lgs. 257/1991 - conseguita nell'anno accademico 2009/2010			4,00	0,500	2,000 2,000
Totale complessivo							7,145

30

3

000854

GUASTI ELISA 7-4-80

<u>Carriera (max punti 10):</u>		descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
Totale							0,000 0,000
<u>Curriculum (max punti 4):</u> Il punteggio totale è attribuito sulla base dei punteggi prefissati per ogni singola tipologia, come risulta dal verbale							
		corsi/convegni/congressi/seminari con esame finale o quale relatore/docente			0,00	0,015	0,000
		corsi/convegni/ congressi/ seminari quale uditore senza esame finale			0,00	0,002	0,000
Totale		Attività libero prof come Radiologa senologa c/o vari centri privati convenzionati dal 2012, non indicato l'impegno orario e quindi non valutabili					0,000 0,000
<u>Pubblicazioni (max punti 3):</u>							
Totale		Nessuna pubblicazione allegata				0,080	0,000 0,000
<u>Titoli accademici (max punti 3):</u>							
Totale		Specializzazione in Radiodiagnostica (07/03/2012) specialità ai sensi del D. Lgs. 257/1991 - conseguita nell'anno accademico 2011/2012			4,00	0,500	2,000 2,000
Totale complessivo							2,000

fl

f

BB

31

3

000854

KULIUNOVA NATALIA V 16-12-76

<u>Carriera (max punti 10):</u>		descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
Totale							0,000
<u>Curriculum (max punti 4):</u> Il punteggio totale è attribuito sulla base dei punteggi prefissati per ogni singola tipologia, come risulta dal verbale							0,000
		corsi/convegni/congressi/seminari con esame finale o quale relatore/docente non allegati			2,00	0,015	0,030
		corsi/convegni/ congressi/ seminari quale uditore senza esame finale non allegati			13,00	0,002	0,026
		Incarico libero prof. c/o LARC (privato convenzionato), come medico di Radiodiagnostica massimo 20 ore/sett	31/08/11	01/12/14	39	0,018	0,684
		Incarico libero prof. c/o Ospedale Valdese, come medico di Radiodiagnostica massimo 40 ore/sett	02/01/12	31/12/12	12	0,033	0,400
		Incarico libero prof. c/o Ospedale Cottolengo, come medico di Radiodiagnostica massimo 40 ore/sett in corso	02/01/13	26/02/17	50	0,033	1,667
		Libero prof in reperibilità c/o S.Anna come medico di Radiodiagnostica, non indicato un impegno orario, non valutabile	18/06/12	30/09/12	3	0,000	0,000
Totale							2,807
<u>Pubblicazioni (max punti 3):</u>		descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
Totale		Nessuna pubblicazione			0,00	0,080	0,000
<u>Titoli accademici (max punti 3):</u>		descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
Totale		Specializzazione in Radiodiagnostica (27/07/2011) specialità ai sensi del D. Lgs. 257/1991 - conseguita nell'anno accademico 2010/2011			4,00	0,500	2,000
Totale complessivo							2,000
							4,807

32

3

000854

fl
fr
BB

MOLINAR DANIELA 27-9-80

<u>Carriera (max punti 10):</u>	descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
	ASL Biella: Dirigente medico di Radiodiagnostica a tempo indeterminato e rapporto esclusivo, in corso	01/08/11	01/03/17	67	0,1	6,700
Totale						6,700
<u>Curriculum (max punti 4):</u> Il punteggio totale è attribuito sulla base dei punteggi prefissati per ogni singola tipologia, come risulta dal verbale	descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
	corsi/convegni/congressi/seminari con esame finale o quale relatore/docente (non allegati)			10,00	0,015	0,150
	corsi/convegni/ congressi/ seminari quale uditore senza esame finale (non allegati)			54,00	0,002	0,108
Totale						0,258
<u>Pubblicazioni (max punti 3):</u>	descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
	N. 2 pubblicazioni			2,00	0,080	0,160
Totale						0,160
<u>Titoli accademici (max punti 3):</u>	descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
	Specializzazione in Radiodiagnostica (28/06/2010) specialità ai sensi del D. Lgs. 257/1991 - conseguita nell'anno accademico 2009/2010			4,00	0,500	2,000
Totale						2,000
Totale complessivo						9,118

33

3

000854

Handwritten signatures and initials:
 f
 SR
 DR

PARLATANO DANIELA 23-1-83

Carriera (max punti 10):		dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
Totale						0,000
Curriculum (max punti 4): Il punteggio totale è attribuito sulla base dei punteggi prefissati per ogni singola tipologia, come risulta dal verbale						0,000
	descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
	corsi/convegni/congressi/seminari con esame finale o quale relatore/docente (non allegati)			4,00	0,015	0,060
	corsi/convegni/ congressi/ seminari quale uditore senza esame finale (non allegati)			5,00	0,002	0,010
	Medico specialista in Radiodiagnostica c/o ASO di Alessandria in corso, libero prof. ma senza impegno oratio , non valutabile	02/05/16	13/03/17	10		0,000
Totale						0,070
Publicazioni (max punti 3):						
	descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
	N. 2 pubblicazioni			2,00	0,080	0,160
Totale						0,160
Titoli accademici (max punti 3):						
	descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
	Specializzazione in Radiodiagnostica (26/04/2016) specialità ai sensi del D. Lgs. 257/1991 - conseguita nell'anno accademico 2015/2016			5,00	0,500	2,500
Totale						2,500
Totale complessivo						2,730

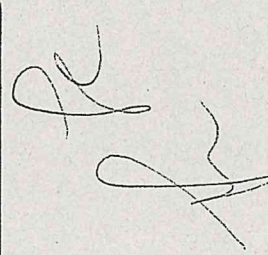
34

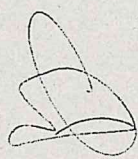
3

000854

PILLERI GIOVANNA 3-5-80

<u>Carriera (max punti 10):</u>	descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
	ASST Rhodense: Dirigente medico di Radiodiagnostica a tempo determinato e rapporto esclusivo	08/10/14	31/01/17	28	0,1	2.800
	AUSL Toscana: Dirigente medico di Radiodiagnostica a tempo determinato e rapporto esclusivo, in corso	01/02/17	19/02/17	1	0,1	0,100
Totale						2,900
<u>Curriculum (max punti 4):</u> Il punteggio totale è attribuito sulla base dei punteggi prefissati per ogni singola tipologia, come risulta dal verbale	descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
	corsi/convegni/congressi/seminari con esame finale o quale relatore/docente			0,00	0,015	0,000
	corsi/convegni/ congressi/ seminari quale uditore senza esame finale (non allegati)			27,00	0,002	0,054
Totale						0,054
<u>Pubblicazioni (max punti 3):</u>	descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
	N. 2 pubblicazioni 1 non attinente alla materia, non valutabile			1,00	0,080	0,080
Totale						0,080
<u>Titoli accademici (max punti 3):</u>	descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
	Specializzazione in Radiodiagnostica (01/07/2014) specialità ai sensi del D. Lgs. 257/1991 - conseguita nell'anno accademico 2013/2014			5,00	0,500	2,500
Totale						2,500
Totale complessivo						5,534





35

000854

ROBELLA MATTIA 31-7-85

<u>Carriera (max punti 10):</u>		descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
Totale							0,000 0,000
<u>Curriculum (max punti 4):</u> Il punteggio totale è attribuito sulla base dei punteggi prefissati per ogni singola tipologia, come risulta dal verbale							
		corsi/convegni/congressi/seminari con esame finale o quale relatore/docente			1,00	0,015	0,015
		corsi/convegni/ congressi/ seminari quale uditore senza esame finale			35,00	0,002	0,070
		Medico specialista in Radiodiagnostica libero prof. a 6 ore/sett c/o ASL TO 3, in corso	05/07/16	13/03/17	8	0,005	0,042
		Medico specialista in Radiodiagnostica libero prof. a 6 ore/sett c/o Ospedale di Pinerolo, in corso	05/07/16	13/03/17	8	0,004	0,028
		Medico specialista in Radiodiagnostica libero prof. a 16 ore/sett c/o Koelliker (privato accreditato)	11/07/16	13/03/17	8	0,014	0,112
		Medico specialista in Radiodiagnostica libero prof. a 10 ore/sett c/o Ospedale di Novara, in corso	01/02/16	13/03/17	13	0,009	0,114
		Medico specialista in Radiodiagnostica libero prof. a 2 ore/sett c/o Casa di Cura Villa Serena (privato accreditato)	01/02/16	13/03/17	13	0,002	0,023
		Frequenzazione come observer nel Dipartimento di Neuroradiologia del Montreal Neurological Hospital	25/03/13	13/09/13	6		0,000 0,404
Totale							0,000 0,404
<u>Pubblicazioni (max punti 3):</u>							
		N. 1 pubblicazione			1,00	0,080	0,080
		N. 4 poster/abstract più 2 lavori non allegati e non valutabili			4,00	0,020	0,080
Totale							0,160
<u>Titoli accademici (max punti 3):</u>							
		Specializzazione in Radiodiagnostica (04/07/2016) specialità ai sensi del D. Lgs. 257/1991 - conseguita nell'anno accademico 2015/2016			5,00	0,500	2,500
Totale							2,500
Totale complessivo							3,064

36

3

000854

TALENTI ALESSANDRA 25-6-82

<u>Carriera (max punti 10):</u>	descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
	ASL TO4: Dirigente medico di Radiodiagnostica a tempo determinato e rapporto esclusivo, in corso	11/08/14	20/02/17	30	0,1	3,000
Totale						3,000
<u>Curriculum (max punti 4):</u> Il punteggio totale è attribuito sulla base dei punteggi prefissati per ogni singola tipologia, come risulta dal verbale	descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
	corsi/convegni/congressi/seminari con esame finale o quale relatore/docente (non allegati)			5,00	0,015	0,075
	corsi/convegni/ congressi/ seminari quale uditore senza esame finale (non allegati)			10,00	0,002	0,020
	ASL TO 3: medico di continuità assistenziale come medico sostituto libero professionista, non valutabile	30/11/11	31/08/14	33	NV	0,000
	Medico Radiologo libero prof. a 14 ore/sett c/o CDC (privata accreditata)	28/02/14	01/08/14	5	0,012	0,061
	Medico Radiologo libero prof. a 8 ore/sett c/o IRM (privata convenzionata)	30/11/12	01/04/14	16	0,007	0,112
	Medico Radiologo libero prof. a 15 ore/sett c/o Casa di Cura Villa Serena (privata convenzionata)	30/04/12	01/08/14	27	0,013	0,355
Totale	Medico Radiologo libero prof. a 14 ore/sett c/o RIBA (privata convenzionata)	20/03/12	01/08/14	28	0,012	0,344
						0,968
<u>Pubblicazioni (max punti 3):</u>	descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
	N. 1 pubblicazione			1,00	0,080	0,080
Totale						0,080
<u>Titoli accademici (max punti 3):</u>	descrizione	dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
	Specializzazione in Radiodiagnostica (07/03/2012) specialità ai sensi del D. Lgs. 257/1991 - conseguita nell'anno accademico 2011/2012			4,00	0,500	2,000
Totale						2,000
Totale complessivo						6,048

[Handwritten signatures and initials]

37

[Handwritten mark]

000854

VAUDAGNA CARLOEUGENIO 27-9-82


		descrizione		dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
<u>Carriera (max punti 10):</u>								0,000
Totale								0,000
<u>Curriculum (max punti 4):</u> il punteggio totale è attribuito sulla base dei punteggi prefissati per ogni singola tipologia, come risulta dal verbale		descrizione		dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
		corsi/convegni/congressi/seminari con esame finale o quale relatore/docente (non allegati)					0,015	0,000
		corsi/convegni/ congressi/ seminari quale uditore senza esame finale (non allegati)					0,002	0,000
		Contratto a progetto libero prof. Come Radiologo-disciplina Radiologia Senologia c/o ASL AT Senza indicazione dell'impegno orario, non valutabile		01/07/15	31/12/15	6	NV	0,000
Totale								0,000
<u>Pubblicazioni (max punti 3):</u>		descrizione		dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
		Nessuna pubblicazione allegata				0,00	0,080	0,000
Totale								0,000
<u>Titoli accademici (max punti 3):</u>		descrizione		dal	al	q.tità	punt. unitario	punti totali
		Specializzazione in Radiodiagnostica (19/05/2015) specialità ai sensi del D. Lgs. 257/1991 - conseguita nell'anno accademico 2014/2015				5,00	0,500	2,500
Totale								2,500
Totale complessivo								2,500

[Handwritten signatures and initials]

38

[Handwritten mark]

invece ~~entrate~~ 5-11-2017

DEANISH HAJHAT 

000854



DOMANDE COMPITO B

1. La distribuzione nodulare perilinfatica si osserva:

- nella sarcoidosi
- nella TBC miliare
- nella metastatizzazione ematogena
- nella criptococchi

2. In US polmonare l'assenza del "LUNG SLIDING" coi movimenti respiratori è segno di:

- edema polmonare
- emotorace
- pneumotorace
- consolidazione parenchimale

3. Nella stadiazione del carcinoma dell'esofago si definisce come N2:

- la presenza di metastasi ai linfonodi periesofagei
- la presenza di metastasi linfonodali ilari polmonari
- la presenza di metastasi in 3-6 linfonodi regionali
- la presenza di metastasi ai linfonodi celiaci

39

4. Nella broncopneumite il broncogramma aereo è un reperto:

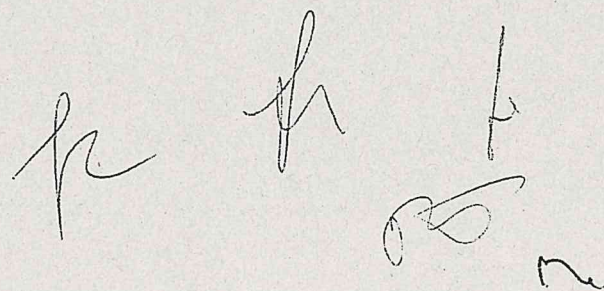
- specifico
- costante
- raro
- sensibile

5. Nella stadiazione dell'adenocarcinoma duttale del pancreas con TC con mdc:

- il contatto tumore / vena mesenterica superiore controindica la resezione
- il contatto tumore / vena mesenterica superiore > 180° controindica la resezione
- il contatto tumore / vena mesenterica superiore < 180° controindica la resezione
- il contatto tumore / vena mesenterica superiore non è rilevante per la resezione

6. La diagnosi di ARDS è basata:

- su reperti clinici
- su reperti del radiogramma standard
- su reperti TC
- su criteri clinici e radiografici standard



10
000854



7. In RM i tumori endometriali si presentano:

- isointensi in T2 rispetto al miometrio
- ipointensi in T2 rispetto al miometrio
- iperintensi in T2 rispetto al miometrio
- privi di enhancement in T1 dopo Gd

8. Un nodulo polmonare del diametro di 4 mm evidenziato con TC basale:

- deve essere controllato con TC con mdc
- deve essere sottoposto a follow up TC a 3 mesi
- non deve essere controllato in soggetti a basso rischio
- deve essere controllato con TC a 6 mesi

9. Nella patologia polmonare eosinofila si osservano più spesso:

- opacità da occupazione alveolare
- opacità interstiziali reticolo nodulari
- opacità nodulari
- segni di fibrosi interstiziale

10. Il reperto HRCT di crazy paving può essere presente:

- nella fibrosi polmonare idiopatica
- nella linfoangite carcinomatosa
- nella polmonite da pneumocistis jiroveci
- nella polmonite streptococcica

11. Nei soggetti HIV + nei paesi sviluppati la neoplasia toracica in maggior incremento è:

- il sarcoma di Kaposi
- il linfoma di Hodgkin
- il linfoma non Hodgkin
- il carcinoma polmonare

12. Lo studio cardio TC del late enhancement nei pazienti con sospetta miocardite:

- è inutile
- può evidenziare aree di enhancement sub endocardico
- può evidenziare aree di enhancement subepicardico/trans murale
- evidenzia aree diffuse di ridotto enhancement

13. La diagnosi TC di pielonefrite acuta è più agevole:

- nelle scansioni dirette
- nelle scansioni in fase arteriosa
- nelle scansioni in fase di equilibrio cortico midollare+
- nelle scansioni in fase escretoria

40

Handwritten signatures and initials, including a large 'M' and other illegible marks.

000854



14. Una formazione mediastinica con margini ben delineati al di sopra della clavicola:

- è verosimilmente riferibile a struma
- è situata nel mediastino anteriore
- è situata nel mediastino posteriore
- è verosimilmente di natura vascolare

15. Nelle fratture Salter Harris tipo II la linea di frattura interessa:

- la fisi
- la fisi e la metafisi
- la fisi e l'epifisi
- la diafisi

16. A quale patologia sono associati i GIST?

- Neurofibromatosi tipo 1
- Feocromocitoma
- Morbo di Crohn
- Sindrome Peutz-Jeghers

17. La cisti globulo-mascellare:

- è situata tra gli incisivi centrali
- si presenta come un'area litica sovrapposta agli apici degli incisivi centrali con aspetto "a cuore"
- è la cisti non odontogena più comune
- radiograficamente si presenta come area di lisi ossea "a lacrima" tra incisivo laterale e canino

18. In quale percentuale di casi di pancreatite acuta si sviluppa la pancreatite necrotizzante?

- 40%
- 1%
- 20%
- 5-10%

19. Secondo le linee guida 2014 ESGAR/ESGE per la colonscopia virtuale, quali polipi devono essere inviati alla polipectomia endoscopica?

- Almeno un polipo di diametro \geq a 5 mm
- Almeno un polipo di diametro \geq a 6 mm
- Almeno un polipo di diametro \geq a 10 mm
- Almeno un polipo di diametro \geq a 2 mm

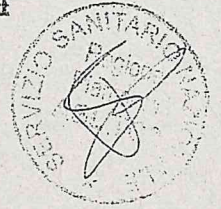
20. Dove si localizzano più spesso le ulcere penetranti aterosclerotiche dell'aorta toracica ?

- Aorta ascendente
- Arco aortico
- Aorta discendente prossimale
- Passaggio toraco-addominale

H1

Handwritten signatures and initials, including a large signature and a circled mark.

000854



21. Qual è la prevalenza delle anomalie di origine delle arterie coronarie?

- 10%
- 1%
- 5%
- 30%

22. A quale T appartiene un tumore polmonare che infiltra il diaframma secondo il TNM 8 ?

- T3
- T4
- T2b
- T1

23. Un endometrioma ovarico si presenta:

- In TC come cisti semplice
- Ipoinciso in T1 nelle sequenze FAT SAT
- Iperintenso in T1 nelle sequenze FAT SAT
- Costantemente omogeneamente iperecogene in US

24. Gli aneurismi dell'arteria splenica

- Sono reperti infrequenti
- Sono i più frequenti aneurismi di arterie viscerali
- Sono spesso sintomatici
- Colpiscono con maggior frequenza i maschi

25. I tumori polmonari più comuni in età pediatrica sono:

- lesioni di natura benigna
- metastasi
- tumori maligni primitivi
- tumori infiammatori miofibroblastici

26. L'imaging RM con tecnica in diffusione in combinazione con l'imaging in fase epatobiliare nella detezione delle piccole MTS è ritenuto:

- L'approccio più sensibile
- L'approccio meno sensibile
- Un approccio inefficace in quanto valuta parametri funzionali
- Un approccio inefficace in quanto specifico per la caratterizzazione di lesioni benigne

27. Secondo Recist 1.1 la valutazione dei linfonodi è basata su:

- La misurazione dell'asse lungo di quelli più grandi
- La misurazione dell'asse lungo di quelli meglio misurabili
- La misurazione dell'asse corto
- La valutazione della densità

fe dh h
SS m

A2

YD

000854



28. Tra la varianti anatomiche dei vasi del poligono di Willis evidenziabili con angio CT si definisce FENESTRAZIONE:

- o la divisione di un vaso in due canali separati che condividono l'avventizia e la tonaca muscolare
- o la divisione di un vaso in due canali separati che condividono l'avventizia
- o la presenza al posto del vaso normale singolo di due vasi separati che convergono distalmente
- o la presenza al posto del vaso normale singolo di due vasi separati che non convergono distalmente rimanendo separati

29. Nei tumori sarcomatosi delle parti molli le calcificazioni si localizzano

- o Nelle porzioni centrali della massa neoplastica con tendenza allo sviluppo centrifugo
- o Nelle porzioni periferiche della massa con tendenza allo sviluppo in modo centripeto
- o Random nella massa neoplastica
- o Con aspetto cercinato

30. In un pz sottoposto a screening TC per K del polmone il riscontro di un nodulo solido di 5 mm:

- o Richiede follow up a 3 mesi
- o Richiede follow up a 6 mesi
- o Non richiede alcun intervento specifico
- o Richiede una valutazione PET

A3

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.

Prova non estratta

31/5/2017

000854

DELL'USMI

DELL'ASST



DOMANDE COMPITO A



1. La diagnosi HRCT di pattern "UIP possible" richiede:

- o la presenza di honeycomb
- o alterazioni reticolari fibrotiche ai lobi superiori
- o alterazioni fibrotiche a distribuzione peribroncovascolare
- o la assenza di honeycomb

2. In US polmonare l'assenza del "LUNG SLIDING" coi movimenti respiratori è segno di:

- o edema polmonare
- o emotorace
- o pneumotorace
- o consolidazione parenchimale

3. Nella stadiazione del carcinoma dell'esofago si definisce come N2:

- o la presenza di metastasi ai linfonodi periesofagei
- o la presenza di metastasi linfonodali ilari polmonari
- o la presenza di metastasi in 3-6 linfonodi regionali
- o la presenza di metastasi ai linfonodi celiaci

4. Nella stadiazione dell'adenocarcinoma duttale del pancreas con TC con mdc:

- o il contatto tumore / vena mesenterica superiore controindica la resezione
- o il contatto tumore / vena mesenterica superiore $> 180^\circ$ controindica la resezione
- o il contatto tumore / vena mesenterica superiore $< 180^\circ$ controindica la resezione
- o il contatto tumore / vena mesenterica superiore non è rilevante per la resezione

5. La diagnosi di ARDS è basata:

- o su reperti clinici
- o su reperti del radiogramma standard
- o su reperti TC
- o su criteri clinici e radiografici standard

6. In RM i tumori endometriali si presentano:

- o isointensità in T2 rispetto al miometrio
- o ipointensità in T2 rispetto al miometrio
- o iperintensità in T2 rispetto al miometrio
- o privi di enhancement in T1 dopo Gd

fehr

Handwritten signatures and initials

000854

4



7. Un nodulo polmonare del diametro di 4 mm evidenziato con TC basale:

- deve essere controllato con TC con mdc
- deve essere sottoposto a follow up TC a 3 mesi
- non deve essere controllato in soggetti a basso rischio
- deve essere controllato con TC a 6 mesi

8. Nelle vasculiti sistemiche l'emorragia alveolare diffusa si osserva:

- nelle micropoliangiote
- nella granulomatosi di Wegener
- nelle micropoliangiote e nella granulomatosi di Wegener
- nella arterite di Horton

9. Nei soggetti HIV + nei paesi sviluppati la neoplasia toracica in maggior incremento è:

- il sarcoma di Kaposi
- il linfoma di Hodgkin
- il linfoma non Hodgkin
- il carcinoma polmonare

10. Lo studio cardio TC del late enhancement nei pazienti con sospetta miocardite:

- è inutile
- può evidenziare aree di enhancement sub endocardico
- può evidenziare aree di enhancement subepicardico/trans murale
- evidenzia aree diffuse di ridotto enhancement

11. La diagnosi TC di pielonefrite acuta è più agevole:

- nelle scansioni dirette
- nelle scansioni in fase arteriosa
- nelle scansioni in fase di equilibrio cortico midollare+
- nelle scansioni in fase escretoria

12. Una formazione mediastinica con margini ben delineati al di sopra della clavicola:

- è verosimilmente riferibile a struma
- è situata nel mediastino anteriore
- è situata nel mediastino posteriore
- è verosimilmente di natura vascolare

13. Nelle fratture Salter Harris tipo II la linea di frattura interessa:

- la fisi
- la fisi e la metafisi
- la fisi e l'epifisi
- la diafisi

AS 2

Handwritten signatures and initials, including a large signature and the letter 'M'.

000854

N



14 A quale patologia sono associati i GIST?

- Neurofibromatosi tipo 1
- Feocromocitoma
- Morbo di Crohn
- Sindrome Peutz-Jeghers

15. La cisti globulo-mascellare:

- è situata tra gli incisivi centrali
- si presenta come un'area litica sovrapposta agli apici degli incisivi centrali con aspetto "a cuore"
- è la cisti non odontogena più comune
- radiograficamente si presenta come area di lisi ossea "a lacrima" tra incisivo laterale e canino

16. In quale percentuale di casi di pancreatite acuta si sviluppa la pancreatite necrotizzante?

- 40%
- 1%
- 20%
- 5-10%

17. Secondo le linee guida 2014 ESGAR/ESGE per la colonscopia virtuale, quali polipi devono essere inviati alla polipectomia endoscopica?

- Almeno un polipo di diametro \geq a 5 mm
- Almeno un polipo di diametro \geq a 6 mm
- Almeno un polipo di diametro \geq a 10 mm
- Almeno un polipo di diametro \geq a 2 mm

18. Dove sono più frequenti le ulcere penetranti aterosclerotiche dell'aorta toracica ?

- Aorta ascendente
- Arco aortico
- Aorta discendente prossimale
- Passaggio toraco-addominale

19. Qual è la più frequente anomalia di origine delle arterie coronarie?

- Origine della coronaria destra dal seno coronarico sinistro
- Origine della circonflessa dal seno coronarico destro
- Origine della coronaria di sinistra dal seno coronarico destro
- Origine della coronaria destra dal seno non coronarico

20. A quale T corrisponde un K polmonare di 25 mm di diametro nel lobo superiore dx che infiltra il bronco segmentario dorsale secondo il TNM 8 ?

- T1c
- T2
- T1a
- T3

3
H6

Handwritten signature and initials in black ink, including a large signature and several smaller initials.

000854

A



21. Il reversed halo sign osservato in una TC del torace è:

- o Una area di addensamento consolidativo circondata da opacità a vetro smerigliato
- o Una area di opacità a vetro smerigliato circondata da un anello consolidativo
- o Una area di addensamento parenchimale a vetro smerigliato e margini irregolari
- o Una area di addensamento parenchimale consolidativo con cavitazione centrale

22. La TC-perfusion nell'ischemia cerebrale consente:

- o di visualizzare il vaso occluso
- o di riconoscere il core ischemico e l'area di penombra ischemica
- o di valutare la validità dei circoli collaterali
- o di valutare il rischio di infarcimento ematico post trombolisi

23. In un esame defecoRM l'angolo anorettale a riposo ha valori intorno a:

- o 50°
- o 20°
- o 180°
- o 90°

24. Nel follow-up del posizionamento di una endoprotesi aortica, un endoleak di tipo II è:

- o "leak" a livello dell'ancoraggio prossimale o distale
- o Perdita di coesione delle componenti strutturali della protesi
- o Rifornimento della sacca aneurismatica da parte di vasi collaterali
- o Permeabilizzazione delle pareti della protesi

25. Nella patologia degenerativa della cuffia dei rotatori il tendine più spesso compromesso è:

- o sottospinato
- o sovraspinato
- o piccolo rotondo
- o sottoscapolare

26. L'indagine più sensibile e specifica per differenziare un adenoma surrenalico da una mts è:

- o La TC senza mdc
- o La TC senza e con mdc e con studio del late enhancement
- o La CT PET
- o La RM con tecnica chimica shift

27. Nella fase tardiva dopo trapianto di midollo (>100 g) la complicanza polmonare principale è:

- o bronchiolite obliterante con polmonite organizzativa
- o polmonite da pneumocystis jiroveci
- o graft versus host disease
- o polmonite da cytomegalovirus

A
A7

000854

*



28. Nella classificazione di Modic delle alterazioni dei piatti somatici le alterazioni sclerotiche (III tipo) si presentano :

- isointense in T1, iperintense in T2
- ipointense in T1, ipointense in T2
- ipointense in T1, iperintense in T2
- iperintense in T1, iperintense in T2

29. Secondo la classificazione di Bosniak le cisti renali sono certamente maligne se presentano:

- multipli sottili setti con enhancement
- setti o pareti spesse con enhancement
- impianti tessutali sulle pareti con enhancement
- tutte le precedenti

30. La percentuale di malignità dei noduli tiroidei individuati incidentalmente con TC è:

- inferiore al 2 %
- inferiore al 5 %
- inferiore al 10 %
- inferiore al 20%

15
18

Handwritten signatures and initials:
A large signature resembling 'Jeh' or 'Jeh' with a flourish below it.
A vertical signature on the right.
A signature resembling 'm' at the bottom right.

11/05/2017

000854

DERVISH

MARZOTTO



DOMANDE COMPITO C

1. In un pz sottoposto a screening TC per K del polmone il riscontro di un nodulo solido di 5 mm:

- Richiede follow up a 3 mesi
- Richiede follow up a 6 mesi
- Non richiede alcun intervento specifico
- Richiede una valutazione PET

2. Nella stadiazione del carcinoma dell'esofago si definisce come N2:

- la presenza di metastasi ai linfonodi periesofagei
- la presenza di metastasi linfonodali ilari polmonari
- la presenza di metastasi in 3-6 linfonodi regionali
- la presenza di metastasi ai linfonodi celliaci

3. A quale T appartiene un tumore polmonare che infiltra il diaframma secondo il TNM 8 ?

- T3
- T4
- T2b
- T1

4. La diagnosi HRCT di pattern "UIP possible" richiede:

- la presenza di honeycomb
- alterazioni reticolari fibrotiche ai lobi superiori
- alterazioni fibrotiche a distribuzione peribroncovascolare
- la assenza di honeycomb

5. In US polmonare l'assenza del "LUNG SLIDING" coi movimenti respiratori è segno di:

- edema polmonare
- emotorace
- pneumotorace
- consolidazione parenchimale

6. La diagnosi di ARDS è basata:

- su reperti clinici
- su reperti del radiogramma standard
- su reperti TC
- su criteri clinici e radiografici standard
-

49

C
000854



7. Il reversed halo sign osservato in una TC del torace è:

- Una area di addensamento consolidativo circondata da opacità a vetro smerigliato
- Una area di opacità a vetro smerigliato circondata da un anello consolidativo
- Una area di addensamento parenchimale a vetro smerigliato e margini irregolari
- Una area di addensamento parenchimale consolidativo con cavitazione centrale

8. Nella broncopneumonia il broncogramma aereo è un reperto:

- specifico
- costante
- raro
- sensibile

9. In un esame defecografia l'angolo anorettale a riposo ha valori intorno a:

- 50°
- 20°
- 180°
- 90°

10. Nelle vasculiti sistemiche l'emorragia alveolare diffusa si osserva:

- nelle micropoliangioite
- nella granulomatosi di Wegener
- nelle micropoliangioite e nella granulomatosi di Wegener
- nella arterite di Horton

11. Lo studio cardio TC del late enhancement nei pazienti con sospetta miocardite:

- è inutile
- può evidenziare aree di enhancement sub endocardico
- può evidenziare aree di enhancement subepicardico/trans murale
- evidenzia aree diffuse di ridotto enhancement

12. La diagnosi TC di pielonefrite acuta è più agevole:

- nelle scansioni dirette
- nelle scansioni in fase arteriosa
- nelle scansioni in fase di equilibrio cortico midollare
- nelle scansioni in fase escretoria

13. Una formazione mediastinica con margini ben delineati al di sopra della clavicola:

- è verosimilmente riferibile a struma
- è situata nel mediastino anteriore
- è situata nel mediastino posteriore
- è verosimilmente di natura vascolare

50

PK
h
N

000854



14. Nelle fratture Salter Harris tipo II la linea di frattura interessa:

- la fisi
- la fisi e la metafisi
- la fisi e l'epifisi
- la diafisi

15. A quale patologia sono associati i GIST?

- Neurofibromatosi tipo 1
- Feocromocitoma
- Morbo di Crohn
- Sindrome Peutz-Jeghers

16. Dove sono più frequentemente localizzate le ulcere penetranti aterosclerotiche dell'aorta toracica ?

- Aorta ascendente
- Arco aortico
- Aorta discendente prossimale
- Passaggio toraco-addominale

17. Qual è la prevalenza delle anomalie di origine delle arterie coronarie?

- 10%
- 1%
- 5%
- 30%

18. La percentuale di malignità dei noduli tiroidei individuati incidentalmente con TC è:

- inferiore al 2 %
- inferiore al 5 %
- inferiore al 10 %
- inferiore al 20%

19. Un endometrioma ovarico si presenta:

- In TC come cisti semplice
- Ipo-intenso in T1 nelle sequenze FAT SAT
- Iper-intenso in T1 nelle sequenze FAT SAT
- Costantemente omogeneamente iperecogene in US

20. Gli aneurismi dell'arteria splenica

- Sono reperti infrequenti
- Sono i più frequenti aneurismi di arterie viscerali
- Sono spesso sintomatici
- Colpiscono con maggior frequenza i maschi

Two handwritten signatures are present in the bottom right corner of the page. One is a large, stylized signature, and the other is a smaller, more compact signature.

000854



21. Nell'Rx torace-addome neonatale il catetere venoso ombelicale normoposizionato:

- o ha decorso paravertebrale destro con apice in VCI
- o ha apice proiettantesi in sede epatica
- o ha decorso paravertebrale sinistro con apice in sede sottodiaframmatica
- o ha apice in sede sovradiaframmatica

22. Tra la varianti anatomiche dei vasi del poligono di Willis evidenziabili con angio CT si definisce FENESTRAZIONE:

- o la divisione di un vaso in due canali separati che condividono l'avventizia e la tonaca muscolare
- o la divisione di un vaso in due canali separati che condividono l'avventizia
- o la presenza al posto del vaso normale singolo di due vasi separati che convergono distalmente
- o la presenza al posto del vaso normale singolo di due vasi separati che non convergono distalmente rimanendo separati

23. Nei tumori sarcomatosi delle parti molli le calcificazioni si localizzano

- o Nelle porzioni centrali della massa neoplastica con tendenza allo sviluppo centrifugo
- o Nelle porzioni periferiche della massa con tendenza allo sviluppo in modo centripeto
- o Random nella massa neoplastica
- o Con aspetto cercinato

24. Nell'arterite di Takayasu si evidenzia:

- o stenosi dei vasi coinvolti
- o stenosi e/o dilatazione dei vasi coinvolti
- o stenosi e/o dilatazione e/o ispessimento parietale dei vasi coinvolti
- o nessuna delle precedenti

25. Nei soggetti HIV + nei paesi sviluppati la neoplasia toracica in maggior incremento è:

- o il sarcoma di Kaposi
- o il linfoma di Hodgkin
- o il linfoma non Hodgkin
- o il carcinoma polmonare

26. Secondo la classificazione di Bosniak delle cisti renali sono lesioni certamente maligne le cisti:

- o con multipli sottili setti con enhancement
- o con setti o pareti spesse con enhancement
- o con impianti tessutali sulle pareti con enhancement
- o tutte le precedenti

A handwritten signature in black ink is located in the lower right quadrant of the page.

A small handwritten mark or signature is located in the bottom right corner of the page.

000854



27. La cisti globulo-mascellare:

- o è situata tra gli incisivi centrali
- o si presenta come un'area litica sovrapposta agli apici degli incisivi centrali con aspetto "a cuore"
- o è la cisti non odontogena più comune
- o radiograficamente si presenta come area di lisi ossea "a lacrima" tra incisivo laterale e canino

28. Nella classificazione di Modic delle alterazioni dei piatti somatici le alterazioni sclerotiche (III tipo) si presentano :

- o isointense in T1, iperintense in T2
- o ipointense in T1, ipointense in T2
- o ipointense in T1, iperintense in T2
- o iperintense in T1, iperintense in T2

29. Il reperto HRCT di crazy paving può essere presente:

- o nella fibrosi polmonare idiopatica
- o nella linfangite carcinomatosa
- o nella polmonite da pneumocistis jiroveci
- o nella polmonite streptococcica

30. In ecografia polmonare:

- o La linea pleurica è rappresentata da un artefatto trasversale iperecogeno profondamente alla parete toracica
- o La linea pleurica è una linea ipoecogena che si muove consensualmente ai movimenti respiratori
- o Gli artefatti di tipo B (linee B) sono paralleli alla linea pleurica
- o In presenza di pneumotorace si osserva "sliding" polmonare

A large handwritten signature and several scribbles are located in the bottom right area of the page.

A small handwritten mark or signature is located at the bottom right corner of the page.