



Dipartimento  
Oncologia



**UNIVERSITÀ  
DI TORINO**

Repertorio n. \_\_\_\_\*

\*numero e data della registrazione di protocollo riportati nei metadati del sistema di protocollo informatico

AFFISSO IL: 26/06/2023

SCADE IL: 07/07/2023

**AVVISO PER IL PERSONALE SSN PER LA COPERTURA DI INSEGNAMENTI PRESSO LE SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE  
AFFERENTI AL DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA**

**ANNO ACCADEMICO 2022/2023**

In esecuzione della Deliberazione del CdD di Oncologia del 12/06/2023, si rende necessario procedere alla copertura degli insegnamenti attivati presso le Scuole di Specializzazione afferenti al Dipartimento di Oncologia per l'AA 2022/23 destinati al personale del Servizio Sanitario Nazionale, in servizio presso le strutture convenzionate o facenti parte della rete formativa delle Scuole medesime.

Si rammenta che gli aspiranti candidati dovranno allegare un CV breve e fare riferimento a quanto stabilito dal D.I. 402/2017

- 10 anni di anzianità di servizio presso strutture specialistiche accreditate e contrattualizzate con il S.S.N.;
- prestare servizio presso strutture convenzionate con la Scuola di Specializzazione ed inserite nella rete formativa
- essere in possesso di **uno** dei tre requisiti richiesti per l'Abilitazione Scientifica Nazionale al ruolo di Professore Associato (controllare tabella D.M. 602/2016)

Le domande dovranno essere presentate dal 26 giugno 2023 al 6 luglio 2023 (ore 15.00) tramite email: [specializzandi.medsanluigi@unito.it](mailto:specializzandi.medsanluigi@unito.it) utilizzando l'apposito modulo (MODULO 1) in calce alla presente.

Il presente avviso è diffuso nelle more della pubblicazione del Decreto di Accreditamento.

Il Direttore del Dipartimento di Oncologia  
Prof. Federico Bussolino



**UNIVERSITÀ  
DI TORINO**

CODICE	ANNO	INSEGNAMENTO	TIPOLOGIA	SSD	PESO	ORE LEZIONE
ONC0178	1	CHIURURGIA EXODONTICA	Discipline specifiche della tipologia	MED/28	1	7
ONC0195	1	EMERGENZE MEDICHE IN ODONTOSTOMATOLOGIA	Discipline specifiche della tipologia	MED/28	1	7
SCH0788	1	ONCOLOGIA ORALE	Discipline caratterizzanti	MED/28	1	7
ONC0204	3	PROTESI ONCOLOGICA E MAXILLO FACCIALE	Discipline caratterizzanti	MED/28	1	7
ONC0188	3	MEDICINA LEGALE	Affine/Integrativo	MED/43	2	14

#### SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN UROLOGIA

CODICE	ANNO	DENOMINAZIONE ATTIVITA'	AMBITO ATTIVITA'	SSD	CFU	ORE LEZIONE
SCH0769	2	UROLOGIA (UROLOGIA FUNZIONALE I)	Caratterizzante	MED/24	1	7
SCH0773	3	UROLOGIA (UROLOGIA FUNZIONALE II)	Caratterizzante	MED/24	1	7
SCH0774	3	UROLOGIA (FONTI DI ENERGIA IN UROLOGIA)	Caratterizzante	MED/24	1	7
SCH0476	4	UROLOGIA (NEURO-UROLOGIA E URODINAMICA)	Caratterizzante	MED/24	2	14
SCH0492	5	UROLOGIA (UROLOGIA PEDIATRICA)	Caratterizzante	MED/24	2	14
SCH0510	5	UROLOGIA (URODINAMICA AVANZATA)	Caratterizzante	MED/24	1	7
SCH0520	5	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	Affine/Integrativa	MED/40	1	7

#### SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN RADIOTERAPIA

CODICE	ANNO	DENOMINAZIONE ATTIVITA'	AMBITO ATTIVITA'	SSD	CFU	ORE LEZIONE
ONC0064	1	FISICA APPLICATA	Base	FIS/07	1	7
ONC0083	2	RADIOPROTEZIONE	Caratterizzante	MED/36	1	7
ONC0090	3	PLANNING RADIOTERAPICO	Caratterizzante	MED/36	1	7

#### SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN ONCOLOGIA MEDICA

CODICE	ANNO	DENOMINAZIONE ATTIVITA'	AMBITO ATTIVITA'	SSD	CFU	ORE LEZIONE
ONC0028	2	FARMACOLOGIA IN ONCOLOGIA	Caratterizzante	MED/06	2	14
ONC0033	3	ONCOLOGIA MEDICA 10	Caratterizzante	MED/06	1	7
ONC0035	3	ONCOLOGIA MEDICA 12	Caratterizzante	MED/06	1	7
ONC0049	4	MEDICINA D'URGENZA IN AMBITO ONCOLOGICO	Caratterizzante	MED/06	4	28
ONC0061	5	MALATTIE ONCO-EMATOLOGICHE 2 (NOZIONI DI TRAPIANTO)	Caratterizzante	MED/06	2	14



**UNIVERSITÀ  
DI TORINO**

**MODULO 1**

Al Direttore della Scuola di Specializzazione in

\_\_\_\_\_

[specializzandi.medsanluigi@unito.it](mailto:specializzandi.medsanluigi@unito.it)

IL SOTTOSCRITTO: Dr.

\_\_\_\_\_

ENTE DI APPARTENENZA

\_\_\_\_\_

QUALIFICA \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

PRESO ATTO DEL BANDO PER L’AFFIDAMENTO DEI CORSI ATTIVATI PRESSO LA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN \_\_\_\_\_ PER L’A.A. 2022/2023

- DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI REQUISITI RICHIESTI DAL D.I. 402/2017
- ALLEGA UN CV BREVE

**E CHIEDE**

L’AFFIDAMENTO DEL CORSO:

PREVISTO AL \_\_\_\_\_ ANNO

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_