

Pubblico Concorso, per titoli ed esami, per la copertura a tempo indeterminato di n. 15 posti di Dirigente Veterinario, disciplina Igiene della produzione, trasformazione, commercializzazione, conservazione e trasporto degli alimenti di origine animale e loro derivati, indetto con Determinazione Dirigenziale n. 8334 del 06.11.2019 e con Determinazione Dirigenziale n. 8796 del 22.11.2019.

VERBALE N. 5

Il giorno 28.11.2022, alle ore 08,30, si è riunita presso la Sala Riunioni del Dipartimento di Prevenzione della ASL di Sassari, in Sassari, Via Rizzeddu n. 21/B, la Commissione Esaminatrice del Pubblico Concorso di cui all'oggetto, nominata con Determinazione Dirigenziale n. 400 del 18.02.2022 e con Determinazione Dirigenziale n. 1563 del 11.05.2022, composta come di seguito specificato:

Presidente:

Dott. Sgarangella Francesco, Direttore Dipartimento Prevenzione ASL Sassari ed ASL Gallura;

Componente di nomina regionale:

Dott.ssa De Paulis Francesca, ex Direttore UOC Servizio Igiene degli Alimenti di Origine Animale e loro derivati dell'ASL 1 Abruzzo (attualmente in quiescenza);

Componente sorteggiato:

Dott.ssa Aragona Ida, Direttore UOC Igiene degli Alimenti di Origine Animale dell'USL Toscana Nord Ovest;

Segretario:

Dott. Madeddu Andrea, Collaboratore Amministrativo, Cat. D, dell'ARES Sardegna;

Il Presidente, constatata la regolare costituzione della Commissione e la legalità dell'adunanza, essendo presenti tutti i componenti, dichiara aperta la seduta.

La Commissione prende atto preliminarmente che i membri aggiunti, presa visione dell'elenco dei partecipanti, hanno dichiarato che non sussistono situazioni di incompatibilità né ex art. 35 del D. Lgs. n. 165/2001, né con i candidati, così come contemplato dagli artt. 51 e 52 del c.p.c., come da note allegate agli atti del concorso.

La Commissione si è riunita per procedere allo svolgimento della prova orale.

La prova orale, come previsto dall'art. 38 del D.P.R. n. 483/97, verterà sulle materie relative alla disciplina a concorso, nonché sui compiti connessi alla funzione da conferire.

Nell'ambito della prova orale verrà accertata, altresì, la conoscenza dell'uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche più diffuse e della lingua inglese.

La prova orale mirerà a verificare le competenze e le conoscenze professionali, nonché l'attitudine all'espletamento delle funzioni dirigenziali.

I criteri di valutazione della prova orale terranno conto della padronanza dell'argomento, della capacità di discussione e chiarezza espositiva e di comunicazione.

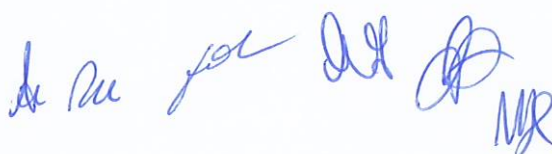
Il superamento della prova orale è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza, espressa in termini numerici di almeno 14/20.

Conseguono l'idoneità i candidati che abbiano superato, con giudizio positivo, il colloquio per l'accertamento della conoscenza della lingua inglese e delle apparecchiature e applicazioni informatiche più diffuse.

Saranno, pertanto, sottoposte a ciascun candidato:

- n. 1 domanda relativa al profilo professionale a concorso;
- n. 1 domanda di informatica;
- n. 1 testo in lingua inglese da leggere e tradurre.

Vengono predisposte dalla Commissione le seguenti n. 59 domande al fine di consentire anche all'ultimo candidato la possibilità di scelta, che, inserite in buste chiuse, verranno estratte direttamente dai singoli partecipanti:



N.	DOMANDA
1	Criteri e condizioni per determinare quando le ispezioni ante mortem possono essere effettuate al di fuori del macello in caso di macellazione d'urgenza (Reg. Delegato 624/2019 art. 4)
2	Criteri e condizioni generali per determinare quando le ispezioni ante mortem possono essere effettuate presso l'azienda di provenienza (Reg. Delegato 624/2019 art. 5)
3	Obblighi del veterinario ufficiale in materia di controlli dei documenti al macello (Reg. UE 627/2019 art. 10)
4	Modalità pratiche per i controlli ufficiali relativi alla cisticercosi durante l'ispezione post mortem dei bovini domestici e dei suidi (Reg. 627/2019 art. 30)
5	Modalità pratiche per i controlli ufficiali relativi alla tubercolosi durante l'ispezione post mortem (Reg. 627/2019 art. 33)
6	Classificazione delle zone di produzione e di stabulazione di molluschi bivalvi vivi (Reg. UE 627/2019 artt. 52, 53, 54, 55)
7	Controlli ufficiali sulla produzione e sull'immissione in commercio dei prodotti della pesca (Reg. UE 627/2019 art. 67)
8	Indicatori di freschezza nel pescato da utilizzare in caso di dubbi all'esame organolettico (Reg. 627/2019 all. VI cap. I e II)
9	Prodotti della pesca velenosi (Reg. 627/2019 all. VI cap. I)
10	Tipologia di pericoli da valutare in un piano di autocontrollo, con esempi
11	Iter procedurale per il riconoscimento di uno stabilimento (Reg. CE 852/04 - 853/04 e Reg. UE 625/2017 art. 148)
12	Quale differenza esiste tra l'espletamento di un C.U "sotto la responsabilità di un Veterinario Ufficiale" e "sotto la supervisione di un Veterinario Ufficiale"?
13	Firma e rilascio di certificazioni ufficiali - requisiti delle Autorità Competenti (Reg. UE 625/2017 art. 88)
14	Azioni delle Autorità Competenti in caso di accertata non conformità (Reg. UE 625/2017 art. 138)
15	Cosa si intende per criterio di sicurezza alimentare e criterio di igiene di processo (Reg. CE 2973/2005 art. 2)
16	Azioni dell'OSA in caso di risultati insoddisfacenti, rispetto ai criteri di sicurezza alimentare (Reg. CE 2073/2005, art. 7)
17	Azioni dell'OSA in caso di risultati insoddisfacenti, rispetto ai criteri di Igiene di Processo (Reg. CE 2073/2005, art. 7 - Capitolo 2 Allegato I)
18	Quali sono i principi dell'HACCP?
19	Classificazione dei sottoprodotti di origine animale, con relativi esempi (Reg. CE 1069/2009)
20	Differenze tra bollatura sanitaria e marchio di identificazione
21	Definizione di rintracciabilità ai sensi del Reg. (CE) n. 178/2002 e modalità di gestione della rintracciabilità dell'OSA che produce e commercializza alimenti
22	Verifiche dell'Autorità Competenze sull'applicazione dei criteri di sicurezza e dei criteri di igiene di processo (reg. CE 2073/2005)
23	Descrivere il significato delle azioni di ritiro e di richiamo nell'ambito del sistema IRASFF
24	Quali sono le specie ittiche che più frequentemente possono causare la sindrome sgombroide?
25	Nuove disposizioni in materia di campionamento ufficiale: controperizia e controversia
26	Categorizzazione del rischio delle imprese del settore alimentare: cosa è e come viene applicata
27	Provvedimenti nel caso di arrivo al macello di animali eccessivamente sporchi o con pelle molto imbrattata (nello specifico bovino e suino)
28	Materiale specifico a rischio nella catena di macellazione bovina ai fini della BSE (Reg 333/2001 testo consolidato)
29	Cosa è un CCP e alcuni esempi di CCP che si possono rilevare nella produzione di preparazioni di carni?
30	Parassitosi che possono costituire pericolo per il consumatore attraverso il consumo di carni, (parassitosi dei muscoli) specie animali e distretti anatomici maggiormente interessati

de Mu *per* *Del* *MR*

31	Cosa è l'Anisakis e regole che deve seguire un esercizio che intende produrre preparazioni utilizzando pesce crudo
32	Cosa si intende per albero delle decisioni?
33	Tempi e modalità di notifica di un verbale di sanzione amministrativa
34	Adempimenti dell'OSA in caso di valori inaccettabili riguardanti un criterio di "sicurezza alimentare" a seguito di un campione eseguito in autocontrollo
35	Regolamento (UE) 2017/625 art. 11 : cosa si intende per "Trasparenza dei controlli ufficiali"?
36	Chiamata dal medico reperibile che segnala una sindrome sgombroide in persone che hanno mangiato in un ristorante. Su cosa focalizzi l'attenzione e quali sono le azioni da adottare?
37	Differenze sostanziali tra registrazione e riconoscimento di un laboratorio che lavora alimenti di origine animale
38	Regolamento UE 627/2019 – Visita ante mortem art. 11 – Modalità e tempi di svolgimento e principali elementi che si possono ricavare dalla visita ante mortem
39	Ispezione post mortem : quadro anatomopatologico della Peste Suina Africana
40	Quali sono gli elementi da valutare in una procedura di pulizia e disinfezione: verifiche dell'Autorità Competente
41	Quali sono gli elementi da valutare di una procedura di controllo infestanti ed animali indesiderati: verifiche dell'Autorità Competente
42	Quali sono gli elementi da valutare in una procedura di formazione del personale: verifiche dell'Autorità Competente
43	Cosa si intende per sindrome sgombroide?
44	Indicare alcuni dei provvedimenti che le Autorità Competenti possono intraprendere in caso di Non Conformità a carico dell'OSA, accertate nel corso dei controlli ufficiali e altre attività ufficiali
45	Quali sono gli Obblighi dell'operatore del settore alimentare quando ritiene o ha motivo di ritenere che un alimento da lui prodotto, trasformato, distribuito non sia conforme ai requisiti di sicurezza e l'alimento non si trova più sotto il suo controllo?
46	Elementi essenziali di un verbale sanzionatorio e normativa di riferimento
47	Categorizzazione del rischio degli Operatori del Settore Alimentare (OSA) negli stabilimenti riconosciuti
48	Definizione di MOCA: controllo ufficiale presso uno stabilimento riconosciuto utilizzatore
49	Cosa si intende per principio di precauzione – articolo 7 Reg. CE 178/2002
50	Descrivere i requisiti per l'esecuzione della Macellazione prescritta da riti religiosi (rif. Islamica)
51	Definizione e requisiti di Macellazione Speciali d'Urgenza
52	Quali sono i metodi (di riferimento ed equivalenti) applicabili ai controlli ufficiali per la ricerca di larve di Trichinella spp. in un macello suino riconosciuto?
53	Come si evidenzia la perdita di freschezza dei prodotti della pesca?
54	Cosa si intende per Analisi del Rischio in sicurezza alimentare?
55	Cosa si intende per gestione del rischio in sicurezza alimentare?
56	In caso di allerta, cosa si intende per procedura di ritiro dal mercato e procedura di richiamo dal mercato?
57	Cos'è la supervisione veterinaria e da chi può essere effettuata?
58	Quali sono gli Obblighi dell'operatore del settore alimentare quando ritiene o ha motivo di ritenere che un alimento da lui prodotto, trasformato, distribuito non sia conforme ai requisiti di sicurezza e l'alimento non si trova più sotto il controllo immediato di tale operatore?
59	Reg. 627/2019 Controlli ufficiali sui prodotti di origine animale. Modalità pratiche per i controlli ufficiali relativi alla tubercolosi durante l'ispezione postmortem (art 33) cosa prevede

Per quanto concerne la prova relativa all'accertamento dell'uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche, il Dott. Pala Alessandro, componente aggiunto della Commissione,



stabilisce, in accordo con i membri di quest'ultima, di predisporre una prova unica per tutti i candidati presenti consistente nella verifica della conoscenza dell'uso delle predette apparecchiature ed applicazioni, come meglio precisato nel prospetto che costituisce parte integrante del presente verbale (Allegato A).

Per quanto riguarda, invece, la prova relativa all'accertamento della conoscenza della lingua straniera, la Dott.ssa Chighine Maria Luisa, componente aggiunto della Commissione, stabilisce, in accordo con i membri di quest'ultima, di predisporre una prova unica per tutti i candidati presenti, consistente nella lettura e traduzione di un testo, allegato al presente verbale (Allegato B), relativo alla lingua inglese.

Al fine dell'espletamento delle prove predette sono predisposte due apposite postazioni, con l'occorrenza necessario, all'interno dell'aula riservata alla prova orale.

Alle ore 09,30 il Segretario della Commissione, Dott. Andrea Madeddu, con l'ausilio del personale di assistenza (Sig.ra Pinna Vittoria e Dott.ssa Sechi Giada), dà inizio all'accesso dei candidati all'area concorsuale.

I candidati effettuano il riconoscimento attraverso l'esibizione di un documento personale di identità in corso di validità.

I candidati esibiscono e consegnano, altresì, l'apposita autocertificazione con la quale attestano di non essere sottoposti alla misura dell'isolamento come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID 19, di essere a conoscenza delle misure del contenimento del contagio vigenti alla data odierna e di aver rispettato le disposizioni emanate dalle Autorità competenti quali distanziamento sociale, utilizzo mascherine ed altro.

La Commissione comunica la necessità, per i candidati, di indossare obbligatoriamente, dal momento dell'accesso all'area concorsuale sino a quello dell'uscita, il dispositivo individuale di protezione delle vie aeree (mascherina), che, ove richiesto dagli interessati, è messo a disposizione dall'Azienda organizzatrice.

I candidati vengono fatti accomodare nelle apposite postazioni operative adeguatamente distanziati l'uno dall'altro.

Si procede, dunque, all'appello nominale ed alla registrazione dei presenti e degli assenti, come di seguito specificato:

NOMINATIVO	NATO IL	PRESENTE
AGOS ANGELO	19/05/1979	Si
AGUS VANESSA	04/01/1982	Si
ALTANA CLAUDIO	01/07/1971	Si
AMBUS ROBERTA	23/06/1983	Si
ARCA VINCENZO	14/11/1970	Si
ARGIOLAS MICHELE	18/12/1966	Si
BITTI GIULIA	26/01/1994	Si
BUSIA GIANLUCA	25/04/1977	Si
CADONI VERONICA	26/02/1987	Si
CALAMINICI GIOVANNI MARIA	14/03/1988	Si
CAMBULA MARIA GIOVANNA	30/01/1984	Si
CARTA IVAN LELIO JUNIOR	29/09/1975	Si
COCCO ANTONIO	13/10/1978	Si
COCCO MARIA	31/03/1981	Si
COLLEO MARIA MADDALENA	22/07/1975	Si
COSSU MARIA ROSA	13/12/1975	Si
CURRELI GIUSEPPE	24/01/1964	Si
DORE SERGIO	10/05/1991	Si
FAEDDA MARTINA	24/03/1986	Si
FLORIS NICOLA	23/01/1991	Si
FRAU FABIO	02/08/1983	Si

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

GHISU FRANCESCO	06/06/1972	Si
IANNACCARO ILARIA	02/05/1981	Si
IBBA MICHELA	05/03/1985	Si
LADU DANIELA	11/11/1981	Si
LAI ELISABETTA	11/10/1983	Si
LAMBRONI LEONARDO	08/02/1981	Si
LEDDA DANIELE	21/02/1984	Si
LORRAI MELANIA	31/05/1982	Si
MAMUSA FRANCESCA	07/03/1986	Si
MARCEDDU MARTA	24/10/1978	Si
MARONGIU LAURA	09/09/1980	Si
MARRAS ANNA MARIA IMMACOLATA	06/12/1983	Si
MARRAS ANTONIA	10/10/1975	Si
MARROCU ELENA	02/02/1985	Si
MASALA MADDALENA	25/12/1977	Si
MAZZA ROBERTA	24/12/1979	Si
MERLINI MONICA	24/04/1974	Si
MOCCI ANNA MARIA	05/12/1983	Si
MURA ANTONELLO	03/07/1978	Si
PES EMANUELA	05/06/1984	Si
PILOTTI SAMUELE	03/02/1989	Si
PIREDDA ISABELLA	05/09/1984	Si
PITZALIS LUIGI FEDERICO	21/12/1988	Si
PITZIANI GIULIANA	11/05/1980	Si
PODDA GIORGIO	15/11/1969	Si
PULINAS LUISA	21/06/1985	Si
SALE ANDREA	20/07/1980	Si
SEDDA TIZIANA	22/02/1982	Si
SERRA MARIA PAOLA	11/06/1977	Si
SODA MARA	02/10/1976	Si
SPANU VINCENZO	11/08/1977	Si
SPISSU NICOLETTA	12/11/1979	Si
SUELZU PIERCLEMENTE	10/07/1971	Si
TATTI GIUSEPPE	25/12/1987	Si
TESTONI FRANCESCO	16/04/1977	Si
TILOCCA MARIA GAVINA	29/09/1984	Si
ZUCCA DEBORAH	24/09/1975	Si

Il Presidente della Commissione spiega ai candidati le modalità di espletamento della prova orale, precisando che la stessa si svolge in locale aperto al pubblico e che, pertanto, chiunque può assistervi.

I candidati sono introdotti singolarmente nel locale d'esame per essere sottoposti alla prova orale. Si procede, in modalità informatica, all'estrazione della lettera.

Assistono all'estrazione, presso il tavolo della Commissione, con il consenso di tutti i candidati, il Dott. Frau Fabio e la Dott.ssa Merlini Monica.

La Dott.ssa Merlini estrae la lettera Q.

Il primo candidato sottoposto alla prova è, pertanto, il Dott Sale Andrea; si procede poi seguendo l'ordine alfabetico.

Il risultato della valutazione dei titoli è comunicato a ciascun candidato prima dell'effettuazione della prova orale che si svolge, per tutta la sua durata, alla presenza della Commissione, dell'esaminando e degli altri candidati presenti nell'aula in qualità di testimoni.

de Rlu *for* *MR* *OH* *D*

Ciascun candidato estrae la busta contenente la domanda relativa al profilo professionale a concorso, ne dà lettura, la sottoscrive e discute l'argomento assegnato. Ultimata la discussione, ciascun candidato si sottopone alla prova di lingua ed alla prova informatica.

La prova orale si svolge con le modalità descritte per ogni singolo candidato.

Alle ore 15,30 tutti i candidati hanno regolarmente effettuato la prova.

Dopo breve discussione, a ciascun candidato è attribuito dalla Commissione, collegialmente e con voto palese, il seguente punteggio espresso in /20:

NOMINATIVO	NATO IL	DOMANDA ESTRATTA	VOTO PROVA ORALE/20	IDONEO/NON IDONEO
AGOS ANGELO	19/05/1979	23	15,000	IDONEO
AGUS VANESSA	04/01/1982	11	19,000	IDONEO
ALTANA CLAUDIO	01/07/1971	22	10,000	NON IDONEO
AMBUS ROBERTA	23/06/1983	53	20,000	IDONEO
ARCA VINCENZO	14/11/1970	15	18,000	IDONEO
ARGIOLAS MICHELE	18/12/1966	37	14,000	IDONEO
BITTI GIULIA	26/01/1994	36	20,000	IDONEO
BUSIA GIANLUCA	25/04/1977	13	20,000	IDONEO
CADONI VERONICA	26/02/1987	44	14,000	IDONEO
CALAMINICI GIOVANNI MARIA	14/03/1988	6	18,000	IDONEO
CAMBULA MARIA GIOVANNA	30/01/1984	45	20,000	IDONEO
CARTA IVAN LELIO JUNIOR	29/09/1975	56	17,000	IDONEO
COCCO ANTONIO	13/10/1978	29	18,000	IDONEO
COCCO MARIA	31/03/1981	21	18,000	IDONEO
COLLEO MARIA MADDALENA	22/07/1975	41	17,000	IDONEO
COSSU MARIA ROSA	13/12/1975	20	17,000	IDONEO
CURRELI GIUSEPPE	24/01/1964	18	10,000	NON IDONEO
DORE SERGIO	10/05/1991	7	18,000	IDONEO
FAEDDA MARTINA	24/03/1986	47	20,000	IDONEO
FLORIS NICOLA	23/01/1991	12	19,000	IDONEO
FRAU FABIO	02/08/1983	51	17,000	IDONEO
GHISU FRANCESCO	06/06/1972	19	11,000	NON IDONEO
IANNACCARO ILARIA	02/05/1981	59	20,000	IDONEO
IBBA MICHELA	05/03/1985	14	20,000	IDONEO
LADU DANIELA	11/11/1981	10	19,000	IDONEO
LAI ELISABETTA	11/10/1983	30	19,000	IDONEO
LAMBRONI LEONARDO	08/02/1981	50	15,000	IDONEO
LEDDA DANIELE	21/02/1984	55	16,000	IDONEO
LORRAI MELANIA	31/05/1982	42	14,000	IDONEO
MAMUSA FRANCESCA	07/03/1986	25	20,000	IDONEO
MARCEDDU MARTA	24/10/1978	38	20,000	IDONEO
MARONGIU LAURA	09/09/1980	5	20,000	IDONEO
MARRAS ANNA MARIA IMMACOLATA	06/12/1983	35	20,000	IDONEO
MARRAS ANTONIA	10/10/1975	39	20,000	IDONEO
MARROCU ELENA	02/02/1985	27	20,000	IDONEO
MASALA MADDALENA	25/12/1977	9	20,000	IDONEO
MAZZA ROBERTA	24/12/1979	31	18,000	IDONEO
MERLINI MONICA	24/04/1974	32	20,000	IDONEO
MOCCI ANNA MARIA	05/12/1983	2	18,000	IDONEO
MURA ANTONELLO	03/07/1978	16	16,000	IDONEO
PES EMANUELA	05/06/1984	52	20,000	IDONEO
PILOTTI SAMUELE	03/02/1989	17	20,000	IDONEO
PIREDDA ISABELLA	05/09/1984	4	16,000	IDONEO

De Rube *per* *del* *del* *del*
ME

PITZALIS LUIGI FEDERICO	21/12/1988	34	20,000	IDONEO
PITZANTI GIULIANA	11/05/1980	54	15,000	IDONEO
PODDA GIORGIO	15/11/1969	33	14,000	IDONEO
PULINAS LUISA	21/06/1985	8	20,000	IDONEO
SALE ANDREA	20/07/1980	40	17,000	IDONEO
SEDDA TIZIANA	22/02/1982	1	20,000	IDONEO
SERRA MARIA PAOLA	11/06/1977	57	18,000	IDONEO
SODA MARA	02/10/1976	3	18,000	IDONEO
SPANU VINCENZO	11/08/1977	46	18,000	IDONEO
SPISSU NICOLETTA	12/11/1979	43	20,000	IDONEO
SUELZU PIERCLEMENTE	10/07/1971	58	14,000	IDONEO
TATTI GIUSEPPE	25/12/1987	49	14,000	IDONEO
TESTONI FRANCESCO	16/04/1977	28	20,000	IDONEO
TILOCCA MARIA GAVINA	29/09/1984	24	20,000	IDONEO
ZUCCA DEBORAH	24/09/1975	48	20,000	IDONEO

Tutti i candidati presenti hanno conseguito l'idoneità nella prova di lingua inglese e di informatica. Si comunica ai candidati che l'esito della prova orale sarà pubblicato sul sito web aziendale. Relativamente ai candidati iscritti all'ultimo e penultimo anno del corso di formazione specialistica ammessi alle procedure concorsuali ai sensi dell'art. 1, commi 547 e 548, della Legge n. 145 del 30/12/2018 (Legge Finanziaria), verrà formulata apposita graduatoria separata, utilizzabile solo a seguito del conseguimento del titolo di specializzazione ed all'esaurimento della graduatoria dei veterinari specializzati.

La Commissione redige, pertanto, preliminarmente, la seguente graduatoria di merito dei candidati specializzati, sulla base del punteggio complessivo determinato sommando quello conseguente alla valutazione dei titoli ai voti conseguiti nelle prove scritta, pratica ed orale:

Pos.	Cognome	Nome	Data nascita	Titoli	Prova scritta	Prova pratica	Prova orale	Totale
1	MERLINI	MONICA	24/04/1974	12,927	23,000	30,000	20,000	85,927
2	IBBA	MICHELA	05/03/1985	1,673	29,000	30,000	20,000	80,673
3	MARCEDDU	MARTA	24/10/1978	6,520	25,000	29,000	20,000	80,520
4	MARONGIU	LAURA	09/09/1980	1,483	30,000	28,000	20,000	79,483
5	TILOCCA	MARIA GAVINA	29/09/1984	0,230	29,000	30,000	20,000	79,230
6	PULINAS	LUISA	21/06/1985	0,160	27,000	30,000	20,000	77,160
7	MARROCU	ELENA	02/02/1985	3,016	28,000	26,000	20,000	77,016
8	PES	EMANUELA	05/06/1984	1,590	28,000	27,000	20,000	76,590
9	SPANU	VINCENZO	11/08/1977	4,480	29,000	25,000	18,000	76,480
10	BUSIA	GIANLUCA	25/04/1977	5,163	25,000	26,000	20,000	76,163
11	IANNACCARO	ILARIA	02/05/1981	0,000	26,000	30,000	20,000	76,000
12	SPISSU	NICOLETTA	12/11/1979	0,030	25,000	30,000	20,000	75,030
13	MAZZA	ROBERTA	24/12/1979	6,020	25,000	25,000	18,000	74,020
14	CAMBULA	MARIA GIOVANNA	30/01/1984	0,000	26,000	28,000	20,000	74,000
15	AGUS	VANESSA	04/01/1982	2,515	22,000	30,000	19,000	73,515
16	MARRAS	ANNA MARIA IMMACOLATA	06/12/1983	0,480	24,000	29,000	20,000	73,480
17	DORE	SERGIO	10/05/1991	0,030	25,000	30,000	18,000	73,030
18	COSSU	MARIA ROSA	13/12/1975	1,740	26,000	28,000	17,000	72,740
19	FAEDDA	MARTINA	24/03/1986	0,040	30,000	22,000	20,000	72,040
20	COCCO	MARIA	31/03/1981	0,870	25,000	28,000	18,000	71,870
21	TESTONI	FRANCESCO	16/04/1977	5,495	21,000	25,000	20,000	71,495
22	LAMBRONI	LEONARDO	08/02/1981	0,060	27,000	29,000	15,000	71,060
23	ZUCCA	DEBORAH	24/09/1975	0,010	29,000	22,000	20,000	71,010
24	SEDDA	TIZIANA	22/02/1982	0,900	25,000	25,000	20,000	70,900
25	MARRAS	ANTONIA	10/10/1975	0,500	22,000	28,000	20,000	70,500

De Riu *per* *De Riu* *De Riu*
MR

26	SERRA	MARIA PAOLA	11/06/1977	0,060	27,000	25,000	18,000	70,060
27	PITZALIS	LUIGI FEDERICO	21/12/1988	0,000	22,000	28,000	20,000	70,000
28	LAI	ELISABETTA	11/10/1983	0,000	25,000	26,000	19,000	70,000
29	PODDA	GIORGIO	15/11/1969	0,480	25,000	30,000	14,000	69,480
30	SALE	ANDREA	20/07/1980	0,150	24,000	28,000	17,000	69,150
32	LEDDA	DANIELE	21/02/1984	0,100	24,000	28,000	16,000	68,100
33	MASALA	MADDALENA	25/12/1977	0,090	25,000	23,000	20,000	68,090
34	PITZIANI	GIULIANA	11/05/1980	0,060	24,000	29,000	15,000	68,060
35	TATTI	GIUSEPPE	25/12/1987	0,020	26,000	28,000	14,000	68,020
36	FLORIS	NICOLA	23/01/1991	0,010	23,000	26,000	19,000	68,010
37	ARCA	VINCENZO	14/11/1970	0,940	22,000	27,000	18,000	67,940
38	LORRAI	MELANIA	31/05/1982	0,210	25,000	27,000	14,000	66,210
39	LADU	DANIELA	11/11/1981	0,200	23,000	24,000	19,000	66,200
40	FRAU	FABIO	02/08/1983	0,150	25,000	24,000	17,000	66,150
41	CALAMINICI	GIOVANNI MARIA	14/03/1988	0,010	27,000	21,000	18,000	66,010
42	CARTA	IVAN LELIO JUNIOR	29/09/1975	0,220	22,000	26,000	17,000	65,220
43	COCCO	ANTONIO	13/10/1978	0,150	26,000	21,000	18,000	65,150
45	MAMUSA	FRANCESCA	07/03/1986	0,030	21,000	22,000	20,000	63,030
46	ARGIOLAS	MICHELE	18/12/1966	2,620	21,000	25,000	14,000	62,620
47	MOCCI	ANNA MARIA	05/12/1983	0,575	21,000	23,000	18,000	62,575
48	PIREDDA	ISABELLA	05/09/1984	0,510	21,000	25,000	16,000	62,510
50	SODA	MARA	02/10/1976	0,030	23,000	21,000	18,000	62,030
51	AGOS	ANGELO	19/05/1979	0,000	22,000	25,000	15,000	62,000
52	CADONI	VERONICA	26/02/1987	0,000	21,000	27,000	14,000	62,000
53	SUELZU	PIERCLEMENTE	10/07/1971	0,555	21,000	26,000	14,000	61,555
54	MURA	ANTONELLO	03/07/1978	0,275	23,000	22,000	16,000	61,275
55	COLLEO	MARIA MADDALENA	22/07/1975	1,385	21,000	21,000	17,000	60,385

La Commissione redige, inoltre, con le medesime modalità, la seguente graduatoria di merito dei candidati specializzandi:

Pos.	Cognome	Nome	Data nascita	Titoli	Prova scritta	Prova pratica	Prova orale	Totale
1	BITTI	GIULIA	26/01/1994	0,060	24,000	25,000	20,000	69,060
2	AMBUS	ROBERTA	23/06/1983	0,030	23,000	21,000	20,000	64,030
3	PILOTTI	SAMUELE	03/02/1989	0,030	21,000	21,000	20,000	62,030

Terminati i lavori, la Commissione trasmette il presente verbale, nonché tutti gli atti del concorso al Direttore della S.C. Ricerca e Selezione Risorse Umane per i provvedimenti di competenza.

La seduta si chiude alle ore 17,10.

Il presente verbale, letto e confermato, viene sottoscritto come segue:

Dott. Sgarangella Francesco

Dott.ssa De Paulis Francesca

Dott.ssa Aragona Ida

Dott. Pala Alessandro

Dott.ssa Chighine Maria Luisa

Dott. Madeddu Andrea

Pubblico Concorso, per titoli ed esami, per la copertura a tempo indeterminato di n. 15 posti di Dirigente Veterinario, disciplina Igiene della produzione, trasformazione, commercializzazione, conservazione e trasporto degli alimenti di origine animale e loro derivati.

Accertamento della conoscenza dell'uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche più diffuse

Traccia

1. Utilizzando le funzionalità messe a disposizione dal Sistema Operativo:

- Creare una nuova Cartella sul Desktop nominandola col proprio Nome e Cognome
- Copiare il file "Prova5.xlsx" presente sul Desktop all'interno della Cartella creata

2. All'interno del file "Prova5.xlsx":

- Impostare la riga "Totale" con la formattazione "grassetto", e allineare a destra la colonna "Dosi Residue"
- Inserire le formula necessaria per il calcolo delle "Dosi residue"

Regioni	Dosi somministrate	Dosi consegnate	Dosi residue
Abruzzo	2.969.084	3.148.883	179.799
Basilicata	1.269.562	1.316.537	46.975
Calabria	4.107.420	4.272.560	165.140
Campania	12.547.350	13.208.047	660.697
Emilia-Romagna	10.418.136	10.452.838	34.702
Friuli-Venezia Giulia	2.709.745	2.848.780	139.035
Lazio	13.480.225	14.577.936	1.097.711
Liguria	3.505.865	3.531.715	25.850
Lombardia	23.928.304	24.449.509	521.205
Marche	3.367.189	3.558.062	190.873
Molise	705.730	717.170	11.440
P.A. Bolzano	1.112.745	1.177.791	65.046
P.A. Trento	1.243.442	1.209.586	-33.856
Piemonte	10.014.929	10.127.893	112.964
Puglia	9.377.602	9.679.308	301.706
Sardegna	3.772.716	3.882.506	109.790
Sicilia	10.410.242	10.892.430	482.188
Toscana	8.785.715	8.954.684	168.969
Umbria	2.033.874	2.090.589	56.715
Valle d'Aosta	277.885	281.480	3.595
Veneto	11.039.407	11.518.922	479.515
Totale	137.077.167	141.897.226	4.820.059

3. Procedere all'eliminazione dell'ambiente di svolgimento della prova:

- Eliminare la cartella creata
- Svuotare il cestino



Regioni	Dosi somministrate	Dosi consegnate	Dosi residue
Abruzzo	2.969.084	3.148.883	
Basilicata	1.269.562	1.316.537	
Calabria	4.107.420	4.272.560	
Campania	12.547.350	13.208.047	
Emilia-Romagna	10.418.136	10.452.838	
Friuli-Venezia G	2.709.745	2.848.780	
Lazio	13.480.225	14.577.936	
Liguria	3.505.865	3.531.715	
Lombardia	23.928.304	24.449.509	
Marche	3.367.189	3.558.062	
Molise	705.730	717.170	
P.A. Bolzano	1.112.745	1.177.791	
P.A. Trento	1.243.442	1.209.586	
Piemonte	10.014.929	10.127.893	
Puglia	9.377.602	9.679.308	
Sardegna	3.772.716	3.882.506	
Sicilia	10.410.242	10.892.430	
Toscana	8.785.715	8.954.684	
Umbria	2.033.874	2.090.589	
Valle d'Aosta	277.885	281.480	
Veneto	11.039.407	11.518.922	
Totale	137.077.167	141.897.226	0





- *Streptococcus suis* is a zoonotic agent that causes sepsis and meningitis in pigs and humans. *S. suis* infections are responsible for large economic losses in pig production. The lack of effective vaccines to prevent the disease has promoted the extensive use of antibiotics worldwide.
- *Streptococcus suis* resides asymptotically in the upper respiratory tract, i.e., the tonsils and the nasal cavities, the gut, and the genitals of pigs, as part of the normal microbiota. However, *S. suis* can turn pathogenic when it penetrates mucosal barriers and accesses the bloodstream, joints, and the central nervous system, thereby causing a variety of symptoms such as bacteremia, endocarditis, arthritis, pneumonia, and sudden death.
- Foot-and-mouth disease (FMD) is among the most contagious diseases, affecting cloven-hoofed domestic and wild animals, including cattle, water buffalo, sheep, goats and pigs. Because control measures such as vaccination and movement restriction cannot be applied to wild animals, in the case of an outbreak, introducing FMD to susceptible wild animals would further complicate eradication and control measures.
- The wild boar (*Sus scrofa*) is one of the most widely distributed wild mammals in the world. These animals inhabit 5 continents, but are concentrated in all regions of Eurasia. Wild boar is classified into 16 subspecies based on the morphological characteristics of their skulls and facial bones. In addition, although coat color and body mass vary across subspecies, their ecology is similar.
- A study is needed to elucidate whether any intermediate hosts have facilitated the transmission of COVID-19 to humans. Bats are unlikely to be the animal that is directly responsible for transmission of the virus to humans.
- Bovine respiratory disease (BRD) is one of the most important diseases impacting the global cattle industry, resulting in significant economic loss. Commonly referred to as shipping fever, BRD is especially concerning for young calves during transport when they are most susceptible to developing disease.
- While at the beginning of the twentieth century, scientists believed that Bovine respiratory disease (BRD) was only caused by bacterial infections ("bovine pasteurellosis"), we now know that viruses play a key role in BRD induction. Mixtures of pathogenic bacteria and viruses are frequently isolated from respiratory secretions of animals with respiratory illness.
- The high consumption of antibiotics to treat Bovine respiratory disease (BRD) causes concern over the emergence of antimicrobial resistance in cattle and also in humans, indirectly via the food chain, water, air, and manured and sludge-fertilized soils, thus threatening both animal and human health.
- Cattle transportation alone is an important trigger in Bovine respiratory disease (BRD), causing an increase in mortality during respiratory outbreaks, especially when following secondary bacterial infection. Other environmental factors include the combination of insufficient ventilation, wet and dirty bedding, dust exposure and overcrowding, which can increase the possibility of pathogens transmission.
- Antimicrobial resistance is one of the major challenges for human and animal health in the twenty-first century and new alternative strategies are needed to combat this global problem. Boosting host defense to kill pathogens rather than kill pathogens itself could be such a new potential therapy.
- In pigs hepatitis E virus (HEV infections) normally run an asymptomatic course. In humans HEV infection is often asymptomatic as well, yet can be life-threatening in risk populations. Humans can become infected by pigs via direct and indirect contact or the consumption of contaminated raw or undercooked pork.

for New for OH
MR

- There have been many misconceptions regarding the efficiency of vaccines, and whether they have any harmful effects. There are several aspects to this research, and thousands of researchers are exploring every possible avenue in the hope of helping the world get rid of even more diseases.
- Vaccines and Immunization as a field of research has been the centre of an intense debate for many years now. They have helped save countless lives and are the reason some of the most deadly diseases in the world have been completely eradicated.
- The great challenges that infectious diseases medicine is facing and the awaiting menaces in the future in terms of increasing antibiotic resistance, emergence of new pathogens, and re-emergence of old ones without effective therapy, make passive immunotherapy a promising tool.
- While hospitalizations play a role in the management of acute illness, they also place susceptible patients in contact with multiple nosocomial and often antimicrobial-resistant pathogens and those from other patients, hospital staff, or the hospital facility.
- Although severe food allergies are on the rise and allergic reactions are commonplace in emergency departments, fatal anaphylaxis is still rarely diagnosed at autopsy.
- Sepsis can be both an indication for surgery or a complication of it, and prompt identification and management of patients with sepsis is key to dramatically improving patient outcomes.
- Decontamination is the process by which a reusable medical device is rendered safe for further use. It is a combination of either cleaning and disinfection or cleaning and sterilization.
- Before a new vaccine is ever given to people, extensive lab testing is done that can take several years. Once testing in people begins, it can take several more years before clinical studies are complete and the vaccine is licensed.
- All clinicians should possess BLS (Basic Life Support) skills and, in the UK, all those completing specialist training must have an advanced life support (ALS) certificate, with re-certification every 3 years.
- Medical equipment can be categorized based on its risk of spreading infection, and these categories aid decisions about whether to decontaminate or dispose of a used medical device.
- Deaths due to other vaccine-preventable infectious diseases have been drastically reducing with the invention of new vaccines and the increasing rate of vaccination rate around the world.
- Although it has been reported that one-fifth of individuals with COVID-19 remain asymptomatic, patients with mild infections may have nonspecific manifestations, such as fever, fatigue, cough (with or without fever), anorexia, weakness, myalgia, sore throat, shortness of breath, nasal congestion, and headache.
- Epidemiological studies have shown that the virus is transmitted from person to person through personal contact or by touching an infected surface and then touching the nose, mouth, and eyes.
- Coronaviruses have better survivability at humidity above 30% and 25 °C temperature. SARS-CoV-2 stays alive on surfaces such as metal, glass, or plastic, mobile phones and door handles for up to 9 days.
- The use of hand sanitizers and the disinfection of the environment and patient care equipment are essential infection prevention and control strategies, both within the hospital and in community settings.
- As the prevalence and spread of COVID-19 increases worldwide, many more deaths are likely to be recorded. Older adults and people with under-lying diseases, such as respiratory and cardiovascular diseases, are at higher risk.

be run / ME

- It is best to use N95 masks or surgical masks during patient care procedures. It has been previously shown that the incidence rate of respiratory infections in healthcare workers who wore a surgical mask was twice as high as those who wore N95 masks.
- After discharge from the ICU, surviving COVID-19 patients may be negatively impacted by prolonged use of sedatives, immobility, mechanical ventilation, and delirium, and may depend on personal and daily care from healthcare workers.
- With the spread of COVID-19, many patients are admitted into hospitals for care. Lack of sufficient medical equipment, PPE, nursing and medical staff shortages, and bedding have created ethical challenges for nurses and other healthcare workers.
- Data show fully vaccinated persons are less likely than unvaccinated persons to acquire SARS-CoV-2, and infections with the Delta variant in fully vaccinated persons are associated with less severe clinical outcomes.
- Healthcare-associated infections are known to increase the length of stay, health care costs, and mortality. Healthcare costs are known to occur in every medical and surgical department, including the ICU (Intensive Care Unit).
- Management of cardiorespiratory arrest is an essential skill to be acquired during core medical training. Successful resuscitation outcomes remain poor, but attention to detail is important to provide optimal recovery.
- Various preventive measures have been shown to reduce hospital-acquired infections. The major principles of prevention include hand hygiene, contact precautions when indicated, appropriate antimicrobial prophylaxis particularly for surgeries, patient positioning and so on.

