

FAC SIMILE CURRICULUM PROFESSIONALE
(EX ART. 8 D.P.R. N. 484/1997)

Il sottoscritto Tinelli Raffaele nato il 1972
16

consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci o non più rispondenti a verità e di formazione o uso di atti falsi, si applicheranno le sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del vigente Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa e che, ai sensi dell'art. 75 del Testo Unico citato decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

di essere in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia.....
conseguita in data 16-10-2003
presso l'Università degli Studi di Napoli Federico II.....

di essere iscritto all'albo dell'ordine dei medici della Provincia di Lecce....
dal 26-01-2004..... n° di iscrizione 6757....

di essere in possesso del seguente diploma di specializzazione:

1) Disciplina: Ginecologia e Ostetricia.....
conseguito in data 23-10-2008..... presso l'Università di BARI.....
ai sensi del DLgs 368/1999 durata anni 5.

di non aver frequentato il seguente corso di formazione manageriale ai sensi art. 16 quinquies comma 2 del D. Lgs. 30.12.1992 e ss.mm.ii. e Accordo Stato Regioni del 10 luglio 2003:

dal al durata ore

presso.....

contenuti del

corso.....

(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

TITOLI DI CARRIERA

di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza:

(Indicare il servizio attuale e gli eventuali ulteriori servizi precedenti – Indicare i servizi esclusivamente svolti in qualità di **dipendente** nelle Pubbliche Amministrazioni o in Case di Cura private solo se convenzionate o accreditate, con rapporto continuativo, ATTINENTI AL POSTO MESSO A SELEZIONE)

denominazione e tipologia Ente... Istituto Clinico Sant'Anna (istituto privato convenzionato).
(indicare se Ente Pubblico, Istituto Accreditato o istituto privato convenzionato)

sede ...Brescia..... via del Franzone.

posizione funzionale Dirigente Medico disciplina Ginecologia e Ostetricia

dal...05-01-2009.....al...31-10-2009

con rapporto a tempo indeterminato

causa risoluzione rapporto cambio struttura ospedaliera.

-di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza:

(Indicare il servizio attuale e gli eventuali ulteriori servizi precedenti – Indicare i servizi esclusivamente svolti in qualità di **dipendente** nelle Pubbliche Amministrazioni o in Case di Cura private solo se convenzionate o accreditate, con rapporto continuativo, ATTINENTI AL POSTO MESSO A SELEZIONE)

denominazione e tipologia Ente Ospedale Pubblico ULSS3 "San Bassiano" di Bassano del Grappa

sede ...Bassano del Grappa via dei Lotti.

posizione funzionale Dirigente Medico disciplina Ginecologia e Ostetricia

dal 01-11-2009.....al...30-04-2010

con rapporto a tempo determinato

-di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza:

(Indicare il servizio attuale e gli eventuali ulteriori servizi precedenti – Indicare i servizi esclusivamente svolti in qualità di **dipendente** nelle Pubbliche Amministrazioni o in Case di Cura private solo se convenzionate o accreditate, con rapporto continuativo, ATTINENTI AL POSTO MESSO A SELEZIONE)

denominazione e tipologia Ente Ospedale Pubblico ULSS3 "San Bassiano" di Bassano del Grappa

sede ...Bassano del Grappa via dei Lotti.

posizione funzionale Dirigente Medico disciplina Ginecologia e Ostetricia

dal 01-05-2010.....al...15-10-2014

con rapporto a tempo indeterminato

causa risoluzione mobilità interregionale.

--di avere prestato servizio con rapporto di dipendenza:

(Indicare il servizio attuale e gli eventuali ulteriori servizi precedenti – Indicare i servizi esclusivamente svolti in qualità di **dipendente** nelle Pubbliche Amministrazioni o in Case di Cura private solo se convenzionate o accreditate, con rapporto continuativo, ATTINENTI AL POSTO MESSO A SELEZIONE)

denominazione e tipologia Ospedale Pubblico "Perrino" di Brindisi

sede ...Brindisi via per Mesagne.

posizione funzionale Dirigente Medico disciplina Ginecologia e Ostetricia

dal 16-10-2014.....al...attualmente in servizio
con rapporto a tempo indeterminato

(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

che la tipologia delle istituzioni e delle prestazioni erogate nelle strutture in cui è stata svolta attività con rapporto di lavoro subordinato è la seguente:

(indicare denominazione Ente/Azienda e sede, tipologia Ente/Azienda– Azienda Ospedaliera, Azienda Ospedaliera Universitaria, Presidio di ASL, IRCCS pubblico, IRCCS privato, altro)

-Denominazione e tipologia Ente Istituto Clinico Sant'Anna Brescia (istituto privato convenzionato).

Tipologia S.C. Ostetricia e Ginecologia

Tipologia prestazioni erogate dalla struttura: interventi minori e maggiori per il trattamento della patologia benigna per via isteroscopica ma anche laparoscopica, laparotomica e vaginale ma anche per il trattamento della patologia maligna ginecologica oltre alla regolare attività ostetrica in sala parto.

- Denominazione e tipologia Ente Ospedale "San Bassiano" di Bassano del Grappa ULSS3 (Ospedale Pubblico).

Tipologia S.C. Ostetricia e Ginecologia

Tipologia prestazioni erogate dalla struttura: interventi minori e maggiori per il trattamento della patologia benigna per via isteroscopica ma anche laparoscopica, laparotomica e vaginale ma anche per il trattamento della patologia maligna ginecologica oltre alla regolare attività ostetrica in sala parto.

Denominazione e tipologia Ente Ospedale "Perrino" di Brindisi (Ospedale Pubblico).

Tipologia S.C. Ostetricia e Ginecologia

Tipologia prestazioni erogate dalla struttura: interventi minori e maggiori per il trattamento della patologia benigna per via isteroscopica ma anche laparoscopica, laparotomica e vaginale ma anche per il trattamento della patologia maligna ginecologica

-Centro di II livello per il trattamento della Fisiologia e Patologia Ostetrica con presenza di UTIN all'interno della struttura.

INCARICHI DIRIGENZIALI ai sensi art 27 C.C.N.L. 8.06.2000:

di essere titolare dei seguenti incarichi dirigenziali

denominazione incarico: Alta Professionalità per "Laparoscopia ed endoscopia ginecologica-oncologia ginecologica"

tipologia di incarico: art. 27 lettera C.

lett. a) incarico di direzione di struttura complessa (ricompresi incarico di direttore di dipartimento, di distretto sanitario o di presidio ospedaliero); lett. b) incarico di direzione di struttura semplice; lett. c) incarichi di natura professionale anche di alta specializzazione, di consulenza, di studio, e ricerca, ispettivi, di verifica e di controllo, lett. d) incarichi di natura professionale conferibili ai dirigenti con meno di cinque anni di attività.

dal 01-08-2015.....al 01-08-2018 presso Ospedale Perrino di Brindisi

Esecuzione di tutta l'attività chirurgica Oncologica Laparoscopica, Laparotomica e Vaginale per esecuzione interventi per il trattamento delle neoplasie Ginecologiche (neoplasie ovariche, endometriali, cervicali)

(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

ULTERIORI AMBITI DI AUTONOMIA/RESPONSABILITA'

di aver svolto le seguenti attività con ulteriori ambiti di autonomia/responsabilità

dal 01-08-2015.....al 01-08-2018 presso Ospedale Perrino di Brindisi

presso (indicare Ente/Azienda) Ospedale "Perrino" Brindisi...

tipologia attività (indicare solo attività attinenti) Alta Professionalità per "Laparoscopia ed endoscopia ginecologica- oncologia ginecologica"

descrizione attività svolta Esecuzione di tutta l'attività chirurgica Oncologica Laparoscopica, Laparotomica e Vaginale per esecuzione interventi per il trattamento delle neoplasie Ginecologiche (neoplasie ovariche, endometriali, cervicali)

(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

di aver svolto seguenti soggiorni di studio/addestramento:

(indicare i soggiorni di studio o di addestramento professionale per attività attinenti alla disciplina in rilevanti strutture italiane o estere, **di durata non inferiore a mesi tre, con esclusione dei tirocini obbligatori**)

denominazione Ente Centro di Endoscopia Ginecologica Avanzata, Clinica Malzoni, Avellino (Istituto privato convenzionato)

di Avellino..... via Carmelo Errico n. 2

tipologia/contenuto dell'iniziativa Laparoscopia per il trattamento della patologia benigna e maligna Ginecologica, trattamento dell' endometriosi infiltrante

dal 01.10.2006 al 01.05.2007 (indicare giorno/mese/anno)

con impegno settimanale pari a ore 38

denominazione Ente Centro di Endoscopia Ginecologica Avanzata, Clinica Malzoni, Avellino (Istituto privato convenzionato)

di Avellino..... via Carmelo Errico n. 2

tipologia/contenuto dell'iniziativa Laparoscopia per il trattamento della patologia benigna e maligna Ginecologica, trattamento dell' endometriosi infiltrante

dal 01.10.2007 al 01.05.2008 (indicare giorno/mese/anno)

con impegno settimanale pari a ore 38

(duplicare il riquadro ad ogni dichiarazione della stessa tipologia)

di aver partecipato quale **UDITORE** ai seguenti corsi, convegni, congressi, seminari:

-Ha partecipato, nel mese di Dicembre 2006, al Corso di Isteroscopia, presso Malzoni Medical Center, Avellino, Italy diretto dal Dott Mario Malzoni (vedi attestato).

-Ha partecipato, dal 5 al 8 Maggio 2010, al 12 International Meeting on Gynaecological Surgery, presso Malzoni Medical Center, Avellino, Italy diretto dal Dott Mario Malzoni.

-Ha partecipato, dal 3 al 4 Dicembre 2012, al corso sul Trattamento laparoscopico dell' Endometriosi, presso Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma.

-Ha partecipato, dal 7 al 9 marzo 2013, al corso di Chirurgia Laparoscopica su Cadavere "Advanced Course on Abdomino-Pelvic Laparoscopic Surgical Anatomy and Radical Surgery" presso Clinica Ginecologica dell'Università degli Studi di Tubingen, Germania (vedi attestato).

-Ha partecipato, dal 6 al 7 Novembre 2014, al corso di Perfezionamento sul trattamento per via Laparoscopica dell' Endometriosi Profonda (vedi attestato).

-Ha partecipato, dal 1 al 3 Ottobre 2015, al corso di Chirurgia Laparoscopica su Cadavere "Advanced Course on Abdomino-Pelvic Laparoscopic Surgical Anatomy and Radical Surgery" presso Clinica Ginecologica dell'Università degli Studi di Tubingen, Germania (vedi attestato).

- Ha partecipato, dal 2 al 4 Novembre 2015, al corso di **Chirurgia Laparoscopica su Cadavere** “Anatomia Chirurgica Della Pelvi Femminile, Corso Teorico Pratico su Cadavere” presso ICLO Teaching and Research Center, 2-4 Novembre 2015, Arezzo, Italia (vedi attestato).
- Ha partecipato, dal 13 al 14 Luglio 2016, al Corso MITO (Accademia in Ginecologia Oncologica) “Imaging e Chirurgia in Ginecologia Oncologica” presso Policlinico Gemelli Roma.
- Ha partecipato, dal 28 al 29 Settembre 2016, al Corso MITO (Accademia in Ginecologia Oncologica) “Terapia Medica e conduzione dei trials clinici in Ginecologia Oncologica” presso Istituto Nazionale Tumori Milano.
- Ha partecipato, dal 14 al 15 Novembre 2016, al Corso MITO (Accademia in Ginecologia Oncologica) “Medicina di Precisione nel Carcinoma Ovarico” presso Hotel Mediterraneo Napoli.
- Ha partecipato, dal 2 al 3 Dicembre 2016, al Corso AGOI Live Surgery “Nuove strategie diagnostiche e terapeutiche nel trattamento delle neoplasie ginecologiche localmente avanzate” presso Palazzo Steri, Palermo, Italy diretto dal Prof Chiantera.

Di aver partecipato in qualità di **RELATORE** ai seguenti corsi, convegni, congressi:

- Ha partecipato, dal 13 al 17 Novembre 2006, **come Tutor** al **Corso Avanzato di Laparoscopia**, presso Malzoni Medical Center, Avellino, Italy diretto dal Dott Mario Malzoni (vedi attestato).
- Ha partecipato, dal 21 al 24 Febbraio 2007, **come Operatore** al **11 International Meeting on Gynaecological Surgery**, presso Malzoni Medical Center, Avellino, Italy diretto dal Dott Mario Malzoni (vedi attestato).
- Ha partecipato, dal 16 al 20 Aprile 2007, **come Docente** al corso di Alta Formazione in Endoscopia Ginecologica e Chirurgia Ginecologica Mini-Invasiva presso Quarta Clinica Ostetrica e Ginecologica, Università degli Studi di Bari (vedi attestato).
- Ha partecipato, dal 2 al 4 Dicembre 2009, **come relatore e tutor** al **Corso Avanzato di Chirurgia Laparoscopica, Suture in chirurgia laparoscopica** presso la Clinica Pederzoli di Peschiera del Garda, Verona, diretto dal Dott Zaccoletti (vedi attestato).
- Ha partecipato, dal 9 al 11 giugno 2010, **come relatore e tutor** al corso di **Chirurgia Laparoscopica avanzata** presso la Clinica Pederzoli di Peschiera del Garda, Verona, diretto dal Dott Zaccoletti (vedi attestato).
- Ha partecipato, dal 6 al 7 Ottobre 2011, **come relatore** al corso di **Chirurgia Isteroscopica** presso Clinica Ginecologica dell'Università degli Studi di Novara, diretto dal Prof. Nicola Surico (Presidente in carica della Società Italiana di Ginecologia e Ostericia) (vedi attestato).
- Ha partecipato, dal 12 al 14 Aprile 2012, **come relatore** al **congresso Nazionale Universitario AGUI** presso Palazzo dei Congressi di Montecatini Terme (vedi attestato).

- Ha partecipato, dal 4 al 6 Ottobre 2012, come relatore all' Alpe Adria Meeting of Perinatal Medicine, presso Università degli studi di Szegged, Ungheria.
- Ha partecipato, nel mese di Dicembre 2012, come relatore al Congresso Nazionale di Ginecologia Endoscopica SEGI, Firenze.
- Ha partecipato, dal 1 al 2 Marzo 2013, come tutor al corso SEGI "Anatomia Chirurgica Laparoscopica in Ginecologia, Bari" (vedi attestato).
- Ha partecipato, il 25 Settembre 2013, come relatore al Corso "Chirurgia LESS in Ginecologia, Laparoscopia single Port" presso Clinica Ginecologica dell'Università degli Studi di Novara, diretto dal Prof Nicola Surico (vedi attestato).
- Ha partecipato, dal 24 al 27 maggio 2015, al congresso nazionale SEGI come Relatore su "miomectomia laparoscopica: tecnica" presso Clinica Ginecologica dell'Università degli Studi Cattolica "Policlinico Gemelli" di Roma
- Ha partecipato come Relatore, dal 10 al 12 Dicembre 2015 a Cagliari, al 9 corso SEGI/ESGE "Nuove frontiere della Chirurgia Mini-Invasiva della diagnostica e della terapia Medica in Ginecologia"(vedi attestato).

-Il 2 gennaio 2014 ha conseguito L'IDONEITA' NAZIONALE A PROFESSORE ASSOCIATO presso il MIUR per l' insegnamento Universitario.

di possedere i seguenti ULTERIORI TITOLI (es. ulteriori lauree ed ulteriori specializzazioni ad esclusione di quelli già segnalati nella domanda quali requisiti di ammissione, master Universitari, dottorati di ricerca, ecc...)

- Dottorato in Scienze Chirurgiche e Tecnologie Diagnostico-Terapeutiche Avanzate

conseguito il 30-01-2012 (durata tre anni) presso l'Università degli Studi di Napoli "Federico II" con tesi dal titolo "Isterectomia Radicale Robotica Versus Laparoscopica con Linfadenectomia in pazienti con Carcinoma Cervicale in fase iniziale: uno studio multicentrico".

- L'IDONEITA' NAZIONALE A PROFESSORE ASSOCIATO

conseguito in data 2.01.2014..... presso MIUR
durata

.....
.....

(duplicare le righe se insufficienti)

di essere autore dei seguenti lavori scientifici – editi a stampa su riviste italiane o straniere, caratterizzate da criteri di filtro nell'accettazione dei lavori (indicare: titolo lavoro, pubblicazione, anno pubblicazione):

1. Adenomyosis: a systematic review of medical treatment. Pontis A, D'Alterio MN, Pirarba S, de Angelis C, Tinelli R, Angioni S. *Gynecol Endocrinol*. 2016; 32: 696-700.
2. A multicenter study comparing surgical outcomes and ultrasonographic evaluation of scarring after laparoscopic myomectomy with conventional versus barbed sutures. Tinelli R, Litta P, Angioni S, Bettocchi S, Fusco A, Leo L, Landi S, Cicinelli E. *Int J Gynaecol Obstet*. 2016 Mar
3. Laparoscopic treatment of early-stage endometrial cancer with and without uterine manipulator: our experience and review of literature. Tinelli R, Cicinelli E, Tinelli A, Bettocchi S, Angioni S, Litta P. *Surg Oncol* 2016.
4. Hysteroscopic Patterns in Women on Treatment with Ulipristal Acetate 5 Mg/Day: A Preliminary Study. Bettocchi S, Baranowski WE, Doniec J, Ceci O, Resta L, Fascilla FD, Mitola PC, Tinelli R, Cicinelli E. *J Minim Invasive Gynecol*. 2016 Jan 19.
5. Myomas: anatomy and related issues. Tinelli A, Sparic R, Kadija S, Babovic I, Tinelli R, Mynbaev OA, Malvasi A. *Minerva Ginecol*. 2016 Jan 19.
6. [Preliminary data on the effectiveness of resveratrol in a new formulation in treatment of hot flushes]. Leo L, Surico D, Deambrogio F, Scatuzzi A, Marzullo P, Tinelli R, Molinari C, Surico N. *Minerva Ginecol*. 2015 Oct;67(5):475-83. Italian.
7. Altered uterine contractility in women with chronic endometritis. Pinto V, Matteo M, Tinelli R, Mitola PC, De Ziegler D, Cicinelli E. *Fertil Steril*. 2015 Apr;103(4):1049-52.
8. Prevalence of chronic endometritis in repeated unexplained implantation failure and the IVF success rate after antibiotic therapy. Cicinelli E, Matteo M, Tinelli R, Lepera A, Alfonso R, Indraccolo U, Marrocchella S, Greco P, Resta L. *Hum Reprod*. 2015 Feb;30(2):323-30.
9. Female genital cutting: a survey among healthcare professionals in Italy. Surico D, Amadori R, Gastaldo LB, Tinelli R, Surico N. *J Obstet Gynaecol*. 2015 May;35(4):393-6. doi: 10.3109/01443615.2014.960826.
10. New trends of progestins treatment of endometriosis. Angioni S, Cofelice V, Pontis A, Tinelli R, Socolov R. *Gynecol Endocrinol*. 2014 Nov;30(11):769-73.
11. Advantages of Laparoscopy Versus Laparotomy in Extremely Obese Women (BMI>35) with Early-Stage Endometrial Cancer: A multicenter Study. Tinelli R, Litta P, Meir Y,

- Surico D, Leo L, Fusco A, Angioni S, Cicinelli E. *Anticancer Research* 2014. [Epub ahead of print]
12. Interleukin-6, interleukin-1 β , and tumor necrosis factor α in menstrual effluents as biomarkers of chronic endometritis.
Tortorella C, Piazzolla G, Matteo M, Pinto V, **Tinelli R**, Sabbà C, Fanelli M, Cicinelli E. *Fertil Steril*. 2014 Jan;101(1):242-7. doi: 10.1016/j.fertnstert.2013.09.041. Epub 2013 Dec 5.
 13. Endometrial polyps in women affected by levothyroxine-treated hypothyroidism-- histological features, immunohistochemical findings, and possible explanation of etiopathogenic mechanism: a pilot study.
Saccardi C, Gizzo S, Ludwig K, Guido M, Scarton M, Gangemi M, **Tinelli R**, Litta PS. *Biomed Res Int*. 2013;2013:503419. doi: 10.1155/2013/503419. Epub 2013 Aug 22.
 14. Endometrial preparation with estradiol plus dienogest (Olaire) for office hysteroscopic polypectomy: randomized pilot study.
Cicinelli E, Pinto V, Quattromini P, Fucci MR, Lepera A, Mitola PC, Cicinelli MV, Annarita F, **Tinelli R**.
J Minim Invasive Gynecol. 2012 May-Jun;19(3):356-9. doi: 10.1016/j.jmig.2011.12.020. Epub 2012 Feb 9.
 15. Accuracy and efficacy of narrow-band imaging versus white light hysteroscopy for the diagnosis of endometrial cancer and hyperplasia: a multicenter controlled study.
Tinelli R, Surico D, Leo L, Pinto V, Surico N, Fusco A, Cicinelli MV, Meir YJ, Cicinelli E. *Menopause*. 2011 Sep;18(9):1026-9. doi: 10.1097/gme.0b013e31821221cd.
 16. Robotics versus laparoscopic radical hysterectomy with lymphadenectomy in patients with early cervical cancer: a multicenter study.
Tinelli R, Malzoni M, Cosentino F, Perone C, Fusco A, Cicinelli E, Nezhat F. *Ann Surg Oncol*. 2011 Sep;18(9):2622-8. doi: 10.1245/s10434-011-1611-9. Epub 2011 Mar 11.
 17. Correspondence between hysteroscopic and histologic findings in women with chronic endometritis.
Cicinelli E, **Tinelli R**, Lepera A, Pinto V, Fucci M, Resta L.
Acta Obstet Gynecol Scand. 2010 Aug;89(8):1061-5. doi: 10.3109/00016349.2010.498496.
 18. Narrow-band imaging in diagnosis of endometrial cancer and hyperplasia: a new option?
Surico D, Vigone A, Bonvini D, **Tinelli R**, Leo L, Surico N.
J Minim Invasive Gynecol. 2010 Sep-Oct;17(5):620-5. doi: 10.1016/j.jmig.2009.10.014. Epub 2010 Jun 26.
 19. Reliability of narrow-band imaging (NBI) hysteroscopy: a comparative study.
Cicinelli E, **Tinelli R**, Colafoglio G, Pastore A, Mastrolia S, Lepera A, Clevin L.
Fertil Steril. 2010 Nov;94(6):2303-7. doi: 10.1016/j.fertnstert.2009.12.083. Epub 2010 Feb 21.
 20. Risk of long-term pelvic recurrences after fluid minihysteroscopy in women with endometrial carcinoma: a controlled randomized study.
Cicinelli E, **Tinelli R**, Colafoglio G, Fortunato F, Fusco A, Mastrolia S, Fucci AR, Lepera A.
Menopause. 2010 May-Jun;17(3):511-5. doi: 10.1097/gme.0b013e3181c8534d.

21. Is early stage endometrial cancer safely treated by laparoscopy? Complications of a multicenter study and review of recent literature.
Tinelli R, Malzoni M, Cicinelli E, Fiaccavento A, Zaccoletti R, Barbieri F, Tinelli A, Perone C, Cosentino F.
Surg Oncol. 2011 Jun;20(2):80-7. doi: 10.1016/j.suronc.2009.11.002. Epub 2009 Dec 16. Review.
22. Laparoscopy vs minilaparotomy in women with symptomatic uterine myomas: a prospective randomized study.
Cicinelli E, Tinelli R, Colafiglio G, Saliani N.
J Minim Invasive Gynecol. 2009 Jul-Aug;16(4):422-6. doi: 10.1016/j.jmig.2009.03.011.
23. Poor reliability of vaginal and endocervical cultures for evaluating microbiology of endometrial cavity in women with chronic endometritis.
Cicinelli E, De Ziegler D, Nicoletti R, Tinelli R, Saliani N, Resta L, Bellavia M, De Vito D.
Gynecol Obstet Invest. 2009;68(2):108-15. doi: 10.1159/000223819. Epub 2009 Jun 11.
24. Closure versus non-closure of the visceral peritoneum (VP) in patients with gestational hypertension--an observational analysis.
Malvasi A, Tinelli A, Hudelist G, Vergara D, Martignago R, Tinelli R.
Hypertens Pregnancy. 2009;28(3):290-9. doi: 10.1080/10641950802601229.
25. Laparoscopy versus minilaparotomy in women with symptomatic uterine myomas: short-term and fertility results.
Malzoni M, Tinelli R, Cosentino F, Iuzzolino D, Surico D, Reich H.
Fertil Steril. 2010 May 1;93(7):2368-73. doi: 10.1016/j.fertnstert.2008.12.127. Epub 2009 Mar 14.
26. Total laparoscopic radical hysterectomy versus abdominal radical hysterectomy with lymphadenectomy in patients with early cervical cancer: our experience.
Malzoni M, Tinelli R, Cosentino F, Fusco A, Malzoni C.
Ann Surg Oncol. 2009 May;16(5):1316-23. doi: 10.1245/s10434-009-0342-7. Epub 2009 Feb 18.
27. Exocervical pregnancy in a patient with intrauterine device: a case report.
Malvasi A, Tinelli A, Hudelist G, Tinelli R.
J Minim Invasive Gynecol. 2008 Nov-Dec;15(6):758-60. doi: 10.1016/j.jmig.2008.07.013.
28. Total laparoscopic hysterectomy versus abdominal hysterectomy with lymphadenectomy for early-stage endometrial cancer: a prospective randomized study.
Malzoni M, Tinelli R, Cosentino F, Perone C, Rasile M, Iuzzolino D, Malzoni C, Reich H.
Gynecol Oncol. 2009 Jan;112(1):126-33. doi: 10.1016/j.ygyno.2008.08.019. Epub 2008 Oct 22.
29. Laparoscopic radical hysterectomy with lymphadenectomy in patients with early cervical cancer: our instruments and technique.
Malzoni M, Tinelli R, Cosentino F, Perone C, Iuzzolino D, Rasile M, Tinelli A.

- Surg Oncol. 2009 Dec;18(4):289-97. doi: 10.1016/j.suronc.2008.07.009. Epub 2008 Sep 19. Review.
30. Feasibility, safety, and efficacy of conservative laparoscopic treatment of borderline ovarian tumors.
Tinelli R, Malzoni M, Cosentino F, Perone C, Tinelli A, Malvasi A, Cicinelli E.
Fertil Steril. 2009 Aug;92(2):736-41. doi: 10.1016/j.fertnstert.2008.07.1716. Epub 2008 Sep 14. Review.
 31. Tubercular endometritis: a rare condition reliably detectable with fluid hysteroscopy.
Cicinelli E, Tinelli R, Colafiglio G, Saliani N, Pastore A.
J Minim Invasive Gynecol. 2008 Nov-Dec;15(6):752-4. doi: 10.1016/j.jmig.2008.07.011.
 32. Reliability of diagnostic fluid hysteroscopy in the assessment of cervical invasion by endometrial carcinoma: a comparative study with transvaginal sonography and MRI.
Cicinelli E, Marinaccio M, Barba B, Tinelli R, Colafiglio G, Pedote P, Rossi C, Pinto V.
Gynecol Oncol. 2008 Oct;111(1):55-61. doi: 10.1016/j.ygyno.2008.06.022. Epub 2008 Aug 12.
 33. Hormonal carcinogenesis and socio-biological development factors in endometrial cancer: a clinical review.
Tinelli A, Vergara D, Martignago R, Leo G, Malvasi A, Tinelli R.
Acta Obstet Gynecol Scand. 2008;87(11):1101-13. doi: 10.1080/00016340802160079.
Review. Erratum in: Acta Obstet Gynecol Scand. 2008;87(11):1113.
 34. The diagnosis and management of post-cesarean section hemorrhagic shock.
Malvasi A, Tinelli A, Tinelli R, Cavallotti C, Farine D.
J Matern Fetal Neonatal Med. 2008 Jul;21(7):487-91. doi: 10.1080/14767050802042175.
 35. Laparoscopic management of ovarian pregnancy.
Tinelli A, Hudelist G, Malvasi A, Tinelli R.
JSLS. 2008 Apr-Jun;12(2):169-72.
 36. The role of hysteroscopy with eye-directed biopsy in postmenopausal women with uterine bleeding and endometrial atrophy.
Tinelli R, Tinelli FG, Cicinelli E, Malvasi A, Tinelli A.
Menopause. 2008 Jul-Aug;15(4 Pt 1):737-42. doi: 10.1097/gme.0b013e31815b644e.
 37. Presurgical promestriene therapy in postmenopausal women with stress urinary incontinence.
Tinelli A, Malvasi A, D'Anna L, Tinelli R, Perrone A, Tinelli FG.
Gynecol Endocrinol. 2007;23(8):445-50.
 38. Feasibility, morbidity, and safety of total laparoscopic radical hysterectomy with lymphadenectomy: our experience.
Malzoni M, Tinelli R, Cosentino F, Perone C, Vicario V.
J Minim Invasive Gynecol. 2007 Sep-Oct;14(5):584-90.
 39. Comparison between the use of the Joel-Cohen incision and its modification during Stark's cesarean section.

- Malvasi A, Tinelli A, Serio G, **Tinelli R**, Casciaro S, Cavallotti C.
J Matern Fetal Neonatal Med. 2007 Oct;20(10):757-61.
40. The post-cesarean section symptomatic bladder flap hematoma: a modern reappraisal.
Malvasi A, Tinelli A, **Tinelli R**, Rahimi S, Resta L, Tinelli FG.
J Matern Fetal Neonatal Med. 2007 Oct;20(10):709-14. Review.
41. Rapid endometrial preparation for hysteroscopic surgery with oral desogestrel plus vaginal raloxifene: a prospective, randomized pilot study.
Cicinelli E, Pinto V, **Tinelli R**, Saliani N, De Leo V, Cianci A.
Fertil Steril. 2007 Sep;88(3):698-701. Epub 2007 Aug 6.
42. Ovarian cancer biomarkers: a focus on genomic and proteomic findings.
Tinelli A, Vergara D, Martignago R, Leo G, Malvasi A, **Tinelli R**, Marsigliante S, Maffia M, Lorusso V.
Curr Genomics. 2007 Aug;8(5):335-42. doi: 10.2174/138920207782446142.
43. Predictive factors for pain experienced at office fluid minihysterectomy.
Cicinelli E, Rossi AC, Marinaccio M, Matteo M, Saliani N, **Tinelli R**.
J Minim Invasive Gynecol. 2007 Jul-Aug;14(4):485-8.
44. Pregnancy outcome and recurrence after conservative laparoscopic surgery for borderline ovarian tumors.
Tinelli FG, **Tinelli R**, La Grotta F, Tinelli A, Cicinelli E, Schönauer MM.
Acta Obstet Gynecol Scand. 2007;86(1):81-7.
45. The intrauterine device in modern contraception: Still an actuality?
Tinelli A, **Tinelli R**, Malvasi A, Cavallotti C, Tinelli FG.
Eur J Contracept Reprod Health Care. 2006 Sep;11(3):197-201.
46. Conservative surgery for borderline ovarian tumors: a review.
Tinelli R, Tinelli A, Tinelli FG, Cicinelli E, Malvasi A.
Gynecol Oncol. 2006 Jan;100(1):185-91. Epub 2005 Oct 10. Review.

(duplicare le righe se insufficienti)

VOLUME ATTIVITA' SVOLTA

di avere svolto specifica attività professionale nella disciplina stessa e di possedere la seguente casistica riferita al decennio precedente alla data di pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana dell'avviso per l'attribuzione dell'incarico:

(ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. a) del DPR 484/1997 per le discipline ricomprese nell'area chirurgica e delle specialità chirurgiche, è richiesta una casistica chirurgica e delle procedure chirurgiche invasive; ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. b) del DPR 484/1997 per le altre discipline, è richiesta una casistica di specifiche esperienze e attività professionali)

INTERVENTI ESEGUITI COME 1 OPERATORE.

(certificata dalla presenza degli atti operatori allegati).

Isterectomia totalmente laparoscopica (per patologia benigna e maligna): 113 interventi come primo operatore presso Ospedale San Bassiano, Bassano del Grappa e Ospedale Perrino, Brindisi.

Isterectomia subtotale laparoscopica: 14 interventi come primo operatore presso Ospedale San Bassiano, Bassano del Grappa e Ospedale Perrino, Brindisi.

Linfadenectomia laparoscopica: 29 interventi come primo operatore presso Ospedale San Bassiano, Bassano del Grappa e Ospedale Perrino, Brindisi.

Linfadenectomia laparotomica per carcinoma endometriale, ovarico e cervicale: 18 interventi come primo operatore presso Ospedale San Bassiano, Bassano del Grappa e Ospedale Perrino, Brindisi.

Miomectomia Laparoscopica: 68 interventi come primo operatore presso Ospedale San Bassiano, Bassano del Grappa e Ospedale Perrino, Brindisi.

Colposacropessi Laparoscopica per riparazione del prolasso utero-vaginale: 18 interventi come primo operatore presso Ospedale San Bassiano, Bassano del Grappa e Ospedale Perrino, Brindisi.

Asportazione cisti ovarica Laparoscopica/Annessectomia Laparoscopica: 89 interventi come primo operatore presso Ospedale San Bassiano, Bassano del Grappa e Ospedale Perrino, Brindisi.

Annessectomia Laparoscopica durante stadiazione tumore borderline ovaio: 2 intervento presso Ospedale Perrino di Brindisi.

Miomectomia Laparotomica: 7 interventi come primo operatore presso Ospedale San Bassiano, Bassano del Grappa e Ospedale Perrino, Brindisi.

Sterilizzazione tubarica Laparoscopica: 3 interventi come primo operatore presso Ospedale San Bassiano, Bassano del Grappa e Ospedale Perrino, Brindisi.

Salpingectomia Laparoscopica: 19 interventi come primo operatore presso Ospedale San Bassiano, Bassano del Grappa e Ospedale Perrino, Brindisi.

Isterectomia laparotomica (per patologia benigna e maligna): 27 interventi come primo operatore presso Ospedale San Bassiano, Bassano del Grappa e Ospedale Perrino, Brindisi.

Isterectomia radicale laparotomica per cervicocarcinoma: 3 interventi come primo operatore presso Perrino, Brindisi.

Adesiolisi Laparoscopica: 21 interventi come primo operatore presso Ospedale San Bassiano, Bassano del Grappa e Ospedale Perrino, Brindisi.

Isterectomia vaginale: 27 interventi come primo operatore presso Ospedale San Bassiano, Bassano del Grappa e Ospedale Perrino, Brindisi.

Annessectomia Laparotomica: 11 interventi come primo operatore presso Ospedale San Bassiano, Bassano del Grappa e Ospedale Perrino, Brindisi.

Tale casistica comprende (interventi eseguiti come 1° OPERATORE):

- 42 pazienti operate di carcinoma endometriale
- 6 pazienti operate di carcinoma ovarico
- 2 pazienti operate di carcinoma cervicale
- 2 paziente operato di tumore borderline ovarico

N.B. la presente dichiarazione NON SOSTITUISCE la certificazione dell'Ente o Azienda ai sensi dell'art. 6 comma 2 e dell'art. 8 comma 3 lett. c) (tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato) del DPR 484/1997

(duplicare le righe se insufficienti)

PROFILO PROFESSIONALE SPECIFICO

Viste le caratteristiche di contesto organizzativo in cui si inserisce la Struttura Complessa e il profilo professionale specifico del candidato delineati nell'avviso per il conferimento dell'incarico, si evidenzia come segue il possesso delle caratteristiche richieste:

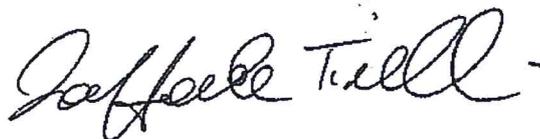
- Esperienza specifica nell'esecuzione di tutta l'attività chirurgica per via Laparoscopica, Laparotomica e Vaginale per esecuzione di interventi per il trattamento delle neoplasie benigne e maligne Ginecologiche (neoplasie ovariche, endometriali, cervicali)
- Esperienza specifica nel trattamento della Fisiologia e Patologia Ostetrica maturata in ospedale di II livello.

(duplicare le righe se insufficienti)

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, anche di quelli definiti "sensibili", in ordine alla comunicazione e alla diffusione degli stessi, nell'ambito delle finalità di cui alla presente procedura, secondo quanto stabilito dal D.Lgs 30.06.2003 n. 196. In particolare dichiara di essere a conoscenza che, prima della nomina del candidato prescelto, i curricula inviati dai concorrenti presentatisi al colloquio verranno pubblicati sul sito internet aziendale.

Raffaele Tinelli , li _13.01.2017

Il dichiarante



firma in originale

La trasmissione della domanda tramite PEC
equivale a sottoscrizione in originale - Circ.

F.P. 2/2010