



### Verbale del Consiglio – Seduta del 26 gennaio 2017

Il Consiglio del Dipartimento di Scienze radiologiche, Oncologiche e Anatomo patologiche si è riunito il giorno 12 dicembre 2016 alle ore 14,00 presso l’Auletta al piano terra del Dipartimento, per discutere il seguente Ordine del Giorno:

Sono presenti:

Professori I fascia: V. Tombolini, C. Catalano, F. Giangaspero  
Professori II fascia: C.V. Albanese, V. Ascoli, M. Bezzi, I. Carbone, E. Cortesi, G. D’Amati, F. Giovagnorio, P. Ricci,

Ricercatori: L. Ballesio, M. Caratozzolo, L. Civitelli, F. De Cristofaro, C. De Felice, F. De Felice, L. De Marchis, G. De Vincentis, C.R. Di Gioia, K. Giannakakis, C. Giordano, M. Liberatore, D. Messineo, F. Pediconi

Personale TAB: S. Ciotti, A. Lustrati, F. Pacchiarotti  
Specializzandi F. Capozza, C. Cavallini, A.M. Ferrazza, A. Palumbo, F.L. Rubini  
Assegnisti di ricerca F. Ciolina  
RAD Segr. Verbalizzante G. Sbarra

Assenti giustificati: A. Laghi, G. Naso, M. Antonelli, M. Anzidei, D. Diacinti, M. Francone, F. Canni, V. Massenzo, M. Mastantuono (aspett.)

Alle ore 12,00 constatata la presenza di n. 35 membri a fronte di un numero minimo di n. 27 Consiglieri, il Presidente dichiara aperta la seduta.

Funge da Segretario il Responsabile Amministrativo Delegato Dott. Giovanni Sbarra da presidente il direttore prof. Vincenzo Tombolini.

Sono all’OdG i seguenti punti:

- 1 Comunicazioni;
- 2 Approvazione verbale seduta precedente (12.12.2016)
- 3 Approvazione variazioni di budget relative al saldo FFO 2016
4. Rinnovo assegno di ricerca – prof.ssa D’Amati
- 5 Progetti di ricerca e sperimentazioni
6. Convenzioni per ricerca – prof. Cortesi
7. Attivazione Master.
8. Attivazione Borsa per attività di ricerca. Dr Marco francone
9. Varie ed eventuali



## 1. Comunicazioni.

Il Direttore riferisce al Consiglio circa il documento inviato dal Collegio dei Direttori di Dipartimento che prevede, in discussione alla prossima riunione, la presentazione e proposta dei nuovi criteri relativi alle assegnazioni per up grade. Criteri che incidono in percentuale come di seguito indicato:

- Criterio storico 20%
- Esigenze didattiche 30%
- Qualità della ricerca 30%
- Esigenze strategiche di Ateneo 20%

## 2. Verbale seduta del 12 dicembre 2016

Il Direttore dopo una breve lettura dei punti all'OdG del precedente verbale, già inviato per visione ai membri del Consiglio, chiede se vi siano richieste di integrazioni o domande in merito. Non essendoci richieste si passa all'approvazione del verbale della seduta del 12.12.2016. Il Consiglio approva all'unanimità.

## 3 Approvazione variazioni di budget relative al saldo FFO 2016

Il Dr. Sbarra, RAD del Dipartimento, comunica che l'Ateneo ha disposto con Decreto del Direttore n. 2/2017, l'erogazione del saldo del FFO 2016 per un importo pari ad € 20.488,52 che sommate all'acconto già riscontrato tra gli incassi va a determinare in € 43.104,51 il totale del Fondo di FFO per l'esercizio 2016.

Tale saldo sarà imputato alle voci di spesa in uscita determinate in base all'attuale consistenza e precedenti assegnazioni e come di seguito elencate:

- |                                       |   |          |
|---------------------------------------|---|----------|
| - Attrezzature informatiche           | € | 2.500,00 |
| - Carta per uffici                    | € | 2.500,00 |
| - Cancelleria per uffici              | € | 3.500,00 |
| - Materiale di consumo inf per uffici | € | 2.000,00 |



- Spese postali	€	500,00
- Noleggio e spese accessorie	€	3.500,00
- Assistenza inf. e manut. Software	€	1.000,00
- Macchine da ufficio	€	3.000,00
- Materiale di cons. per manut. Uffici	€	1.988,52

Con medesimo atto si procede alla contabilizzazione della quota per la Sicurezza per l'anno 2016 ammontante in € 3.000,00 sulle rispettive voci legate al progetto Direttore Sicurezza

#### 4. Rinnovo assegno di ricerca – prof.ssa D'Amati

La prof.ssa Giulia D'Amati propone il rinnovo per la II annualità dell'assegno di ricerca per il quale è risultata vincitrice la Dott.ssa Annalinda Pisano, nell'ambito del progetto **“Mechanisms and treatment of coronary microvascular dysfunction in patients with genetic or secondary left ventricular hypertrophy”**, finanziato dal Ministero della Salute (Grant. NET-2011-02347173) e di cui la stessa è Responsabile Scientifico.

Il rinnovo che sarà di pari importo al contratto stipulato in sede di attivazione, graverà sui fondi del progetto suindicato.

Il Direttore vista e valutata positivamente la relazione sulle attività svolte nel I anno invita il Consiglio ad esprimere il proprio parere.

#### 5. Progetti di ricerca e sperimentazioni

**Richiesta di approvazione** del seguente studio:

**5.1) STUDIO DI FASE IIIB, MULTICENTRICO, IN APERTO PER VALUTARE LA SICUREZZA E L'EFFICACIA DI RIBOCICLIB (LEE011) IN COMBINAZIONE CON LETROZOLO PER IL TRATTAMENTO DI UOMINI E DONNE IN PRE/POST-MENOPAUSA CON CARCINOMA MAMMARIO IN STADIO AVANZATO POSITIVO PER I RECETTORI ORMONALI, HER2 NEGATIVO, NON SOTTOPOSTI A TERAPIA ORMONALE PRECEDENTE PER LA MALATTIA IN STADIO AVANZATO” EUDRACT 2016-003467-19 Protocollo CLEE011A2404**

Si tratta di uno studio di fase IIIB, multicentrico in aperto volto a valutare valutare la sicurezza e l'efficacia di ribociclib (LEE011) in combinazione con letrozolo per il trattamento di uomini e donne in pre/post-menopausa con carcinoma mammario in stadio avanzato positivo per i recettori ormonali, HER2 negativo, non sottoposti a terapia ormonale precedente per la malattia in stadio avanzato.



L'obiettivo primario dello studio è raccogliere dati aggiuntivi di sicurezza ed efficacia per la combinazione di ribociclib + letrozolo in pazienti con ca mammario avanzato HR + HER2 che non hanno ricevuto alcuna terapia ormonale pregressa per malattia in stadio avanzato.

Gli obiettivi secondari sono valutare l'efficacia clinica di ribociclib + letrozolo misurata tramite il tempo alla progressione (Time-to-Progression - TTP) e la risposta tumorale tramite il tasso di risposta globale (Overall Response Rate - ORR) e il tasso di beneficio clinico (Clinical Benefit Rate - CBR); valutare l'impatto del trattamento sugli esiti riportati dai pazienti (Patient Reported Outcome - PRO) misurati tramite le variazioni dei punteggi del questionario FACT-B (Functional Assessment of Cancer Therapy – Breast); valutare la sicurezza a lungo termine di ribociclib + letrozolo durante la Fase di Estensione.

Al nostro centro è richiesto un contributo di 9 pazienti, che potrebbe variare a seconda dello stato di avanzamento dell'arruolamento complessivo. Per ogni paziente completato è previsto un compenso di 12.200,00 euro ai quali va scorporato il 10% per l'AOU Policlinico Umberto I e tutte le indagini extraroutine richieste appositamente per la conduzione dello studio, che verranno pagate direttamente all'AOU Policlinico Umberto I.

Tutti i farmaci in studio saranno forniti dallo sponsor. PI dello studio è il Prof Giuseppe Naso.

**Ratifica di approvazione** dei seguenti studi, già approvati dal Direttore di Dipartimento con procedura di urgenza:

**5.2) STUDIO DI FASE III, MULTICENTRICO, RANDOMIZZATO, CONTROLLATO CON PLACEBO E IN DOPPIO CIECO VOLTO A CONFRONTARE ATEZOLIZUMAB (ANTICORPO ANTI- PD-L1) IN COMBINAZIONE CON GEMCITABINA/CARBOPLATINO RISPETTO A GEMCITABINA/CARBOPLATINO IN MONOTERAPIA IN PAZIENTI AFFETTI DA CARCINOMA UROTELIALE LOCALMENTE AVANZATO O METASTATICO NON TRATTATO E NON IDONEI ALLA TERAPIA A BASE DI CISPLATINO" Codice W030070 (EUDRACT N. 2016-000250-35)**

La sperimentazione clinica in oggetto è uno studio di fase III, multicentrico, randomizzato, controllato con placebo e in doppio cieco volto a valutare l'efficacia di atezolizumab in combinazione con gemcitabina/carboplatino rispetto a placebo in combinazione con gemcitabina/carboplatino in pazienti affetti da carcinoma uroteliale della vescica localmente avanzato o metastatico, non sottoposti a precedente terapia sistemica e non idonei al trattamento con una terapia a base di cisplatino.

L'obiettivo primario dello studio è valutare l'efficacia di atezolizumab + gemcitabina/carboplatino rispetto a placebo + gemcitabina/carboplatino sulla base dei seguenti endpoint: sopravvivenza libera da progressione (progression-free survival, PFS) e sopravvivenza globale (overall survival, OS).

Gli obiettivi secondari prevedono invece la valutazione dell'ORR (Overall response rate), DOR (durata della risposta), tassi di OS e PFS a 1 anno, e qualità di vita attraverso il questionario EORTC(QLQ-C30).



Lo studio prevede l'arruolamento complessivo di 435 pazienti in circa 100 centri nel Mondo. Al nostro centro è richiesto un contributo di 5 pazienti, che potrebbe variare a seconda dello stato di avanzamento dell'arruolamento complessivo. Per ogni paziente completato è previsto un compenso di 13.150,00 euro ai quali va scorporato il 10% per l'AOU Policlinico Umberto I e tutte le indagini extraroutine richieste appositamente per la conduzione dello studio, che verranno pagate direttamente all'AOU Policlinico Umberto I. Tutti i farmaci in studio saranno forniti dallo sponsor. PI dello studio è il Prof Enrico Cortesi

**5.3) STUDIO DI FASE III, IN APERTO, RANDOMIZZATO SU ATEZOLIZUMAB {MPDL3280A, ANTICORPO ANTI-PD-11) IN COMBINAZIONE CON CARBOPLATINO O CISPLATINO + PEMETREXED RISPETTO A CARBOPLATINO O CIPLATINO + PEMETREXED IN PAZIENTI NAIVE ALLA CHEMIOTERAPIA CHE SONO AFFETTI DA CARCINOMA POLMONARE DI STADIO IV NON-A PICCOLE CELLULE, NON SQUAMOSO". EUDRACT: 2015-003605-42 PROMOTORE: Hoffmann-La Roche Ltd.**

Si tratta di uno studio di Fase III, randomizzato, multicentrico, in aperto, internazionale per confrontare la sicurezza e l'efficacia di atezolizumab in combinazione con pemetrexed e platino (cis- o carbo-) rispetto a pemetrexed e platino (cis- o carbo-) in pazienti affetti da carcinoma polmonare non-a piccole cellule (NSCLC) non-squamoso, di Stadio IV, che non hanno ricevuto una precedente chemioterapia. Lo studio è composto da una fase di induzione durante la quale i pazienti ricevono atezolizumab, platino e pemetrexed o platino e pemetrexed e una fase di mantenimento durante la quale i pazienti ricevono atezolizumab e pemetrexed o pemetrexed in monoterapia.

Al nostro centro si chiede di partecipare con 6 pazienti. Per lo svolgimento della ricerca lo Sponsor pagherà un compenso che varia tra Euro € 8.526,00 a 11.473,00, a seconda del braccio in cui vengono arruolati i pazienti. ai quali va scorporato il 10% per l'AOU Policlinico Umberto I e tutte le indagini extraroutine richieste appositamente per la conduzione dello studio, che verranno pagate direttamente all'AOU Policlinico Umberto I. PI dello studio è il Prof Enrico Cortesi.

**5.4 STUDIO OSSERVAZIONALE PROSPETTICO: "Studio dosimetrico in seguito a somministrazione di radio-223 dicloruro, 55 kBq/Kg, in soggetti affetti da cancro metastatico osseo alla prostata resistente alla castrazione" – dr Giuseppe De Vincentis**

A seguito della registrazione all'uso del radiofarmaco alfa-emettitore <sup>223</sup>Ra-Cl<sub>2</sub> (Xofigo®), la terapia radiometabolica delle metastasi ossee da carcinoma prostatico resistente alla castrazione



con Xofigo è divenuta un nuovo ed importante standard terapeutico, dal momento che studi clinici hanno evidenziato un significativo incremento della sopravvivenza per i pazienti trattati. L'impiego registrato consiste in somministrazioni di 55 kBq/kg, a distanza di 4 settimane, per un totale di 6 iniezioni. Trial clinici sono ancora in corso per testare efficacia e sicurezza nel somministrare una maggiore attività (incrementando il numero di iniezioni, o l'attività per iniezione), o ri-trattare un paziente già trattato. L'ottimizzazione delle tecniche radioterapiche tramite dosimetria personalizzata è fortemente raccomandata per migliorare l'efficacia terapeutica, oltre che richiesta dalla legislazione vigente. L'interpretazione dosimetrica dei

risultati della terapia potrebbe orientare la scelta tra possibili, futuri schemi di somministrazione, inoltre l'individuazione di correlazioni significative con parametri di risposta aprirebbe la strada alla terapia personalizzata con  $^{223}\text{Ra}$ , in termini di pianificazione personalizzata dell'attività per iniezione, e/o del numero di iniezioni.

Dal momento che la tossicità ematologica è poco frequente, e perlopiù spontaneamente reversibile, mentre tossicità non-ematologiche (diarrea, fatica, nausea, ecc.) sono più frequenti, ma lievi e facilmente controllabili con trattamenti sintomatici, la dosimetria delle lesioni sarebbe più promettente per la personalizzazione dei trattamenti. Purtroppo, a tutt'oggi, le correlazioni tra dose assorbita e risposta sono ancora sconosciute in questo ambito.

Ci si propone di effettuare uno studio osservazionale nell'ambito dell'uso registrato del radiofarmaco, avente come obiettivi principali quelli di effettuare dosimetria personalizzata delle lesioni e, tramite il follow up dei pazienti trattati, studiare le possibili correlazioni tra indicatori di risposta al trattamento e risultati dosimetrici. A causa del livello di compliance di tali pazienti, a volte scarso (in quanto seriamente compromessi dalla malattia), e delle difficoltà logistiche talvolta associate agli studi dosimetrici, per incrementare la statistica dei dati è necessario effettuare uno studio multicentrico. La risposta al trattamento sarà analizzata sia dal punto di vista della risposta "locale" (ad esempio, riduzione dell'uptake del radiofarmaco nella lesione), o della risposta clinica "globale" (sfruttando indicatori clinici quali ad esempio la fosfatasi alcalina), oltre a considerare altri possibili end-point clinici quali ad esempio: tempo al primo evento scheletrico sintomatico, o sopravvivenza.

Il progetto non implica alcuna sperimentazione e non prevede farmaci o interventi al di fuori di quanto previsto dai protocolli e percorsi assistenziali utilizzati nei setting di cura. Lo svolgimento delle attività previste dall'indagine non interferirà con la pratica clinica quotidiana, non altererà in alcun modo il normale processo di visita, non prevederà alcun costo per la struttura ospitante. I pazienti che decideranno di aderire all'indagine dovranno ricevere da parte del personale medico incaricato informazioni chiare e complete sulla natura e finalità dell'iniziativa e sottoscrivere specifico consenso informato, autorizzato dal CE Locale. Trattandosi di uno studio osservazionale che non comporta rischi aggiuntivi per il paziente, non è necessario attivare una copertura assicurativa come da determinazione AIFA 20 marzo 2008. La durata del progetto di ricerca è di 36 mesi a partire da Marzo 2017.

## 5.5 Richiesta di approvazione dello studio DaRT (diffusing alpha radiation)





Con la presente, si chiede la possibilità di poter aderire allo studio in oggetto proposto dall'Università di Tel Aviv. Lo scopo dello studio è valutare l'efficacia della terapia DaRT (particelle alpha) nel trattamento del carcinoma squamoso. Le guide radioattive verranno preparate e fornite dal laboratorio di Fisica dell'Università di Tel Aviv; la copertura assicurativa per i partecipanti dello studio è a totale carico del dipartimento di Fisica del Rabin Medical Center.

Si allega il razionale dello studio.

## **5.6 Progetto AMF Telethon – prof. Giulia D'Amati**

La prof.ssa D'Amati comunica al Consiglio di aver ricevuto la comunicazione di un finanziamento da parte di AMF Telethon per uno studio dal titolo “Stabilization of tRNAs as therapeutic strategy for diseases due to mutations in mt-tRNAs” di cui la stessa è PI.

L'ente finanziatore è l'Associazione Francese per la distrofia muscolare.

Obiettivo del progetto è quello di valutare l'effetto di molecole ad azione terapeutica, già individuate in questo laboratorio, sulla stabilizzazione di tRNAs mitocondriali mutati, responsabili delle principali sindromi da mutazioni del DNA mitocondriale. Il progetto verrà svolto in collaborazione con la Mitochondrial Biology Unit, Medical research council, di Cambridge (UK), con il CNR e con IRBM Science Park.

L'importo erogato sarà di € 319.500,00.

## **6. Convenzioni**

### **6.1 Richiesta di attivazione di una convenzione tra la Fondazione per la Ricerca Oncologica onlus e il Dipartimento di Scienze Radiologiche, Oncologiche ed Anatomico Patologiche per finanziare un posto di RTD.**

La Fondazione per la Ricerca Oncologica onlus con sede legale in Roma, Via Flaminia n. 135, C.F. e P.IVA 06550151002, chiede al Dipartimento di Scienze Radiologiche, Oncologiche ed Anatomico Patologiche, di attivare una convenzione per finanziare 1 posto da ricercatore a tempo



definito per la durata di 3 anni presso l'UOC di ONCOLOGIA B del suddetto Dipartimento. La Fondazione si impegna a versare al suddetto Dipartimento, l'intera cifra pari a 106.500,00 euro per la totalità della durata dell'attività.

Le procedure di erogazione del finanziamento e l'attivazione della procedura concorsuale saranno eseguite sulla base di quanto previsto dal Vigente Regolamento di Sapienza.

## **6.2 Richiesta di attivazione di una convenzione tra la Fondazione per la Ricerca Oncologica onlus e il Dipartimento di Scienze Radiologiche, Oncologiche ed Anatomico Patologiche.**

La Fondazione per la Ricerca Oncologica Onlus con sede legale in Roma, Via Flaminia n. 135, C.F. e P.IVA 06550151002, chiede al Dipartimento di Scienze Radiologiche, Oncologiche ed Anatomico Patologiche, di attivare una convenzione per le attività di ricerca in campo oncologico. Nell'ambito di tali attività la Onlus potrà erogare, a titolo liberale, somme o beni da destinare all'UOC di Oncologia B del Dipartimento di Scienze Radiologiche, Oncologiche ed Anatomico Patologiche, che saranno comunque oggetto di approvazione da parte dell'Organo Collegiale del Dipartimento stesso. Altresì potranno essere individuate ed autorizzate con accordo da entrambe le parti, eventuali unità di personale medico e non medico, che si occuperà di tutte le attività di ricerca indicate e del Data Management delle stesse.

La Convenzione stipulata e firmata dalle parti sarà oggetto di successiva approvazione da parte del Consiglio.

## **7. Attivazione Master.**

### **7.1. Master di I livello in Scienze Tecniche Applicate alla Breast Unit.**

Il Direttore comunica al Consiglio la richiesta di attivazione di un nuovo Master di I livello in “Scienze Tecniche Applicate alla Breast Unit: percorsi di screening diagnostico-radiologici, di laboratorio e terapeutici delle neoplasie mammarie”.

Obiettivo del Master è di formare Tecnici sanitari di radiologia medica, tecnici di laboratorio biomedico ed altri professionisti della classe 3 che intendano acquisire competenze e





conoscenze teoriche, tecnologiche e relazionali nello screening, nella diagnostica e terapia in Senologia nell'ambito di una Breast Unit (mammografia- RM – Medicina nucleare – Radioprotezione – Tecniche di laboratorio e radioterapia della mammella).

Durata di mesi 12 e quota di iscrizione prevista in € con numero minimo di 12 iscritti e massimo di n. 35.

Il Master si svolgerà presso il polo didattico Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Forlanini.

Il Consiglio dopo la lettura del Regolamento, all'unanimità da parere favorevole all'attivazione del Master.

## **7.2. Master di I livello in Scienze Tecniche Applicate alla Breast Unit.**

Il Direttore comunica al Consiglio la richiesta di attivazione di un nuovo Master di I livello in “Mammografia clinica, interventistica e di screening per tecnici sanitari di radiologia medica (TSRM).

L'obiettivo del Master è realizzare un percorso formativo finalizzato ad approfondire le basi teoriche della mammografia clinica, interventistica e di screening per Tecnici Sanitari di Radiologia Medica integrando tali conoscenze con le nuove metodologie diagnostiche

Il corso di Master è rivolto a soggetti interessati a sviluppare una concreta professionalità nel campo della diagnostica senologica. Al termine del percorso formativo il TSRM:

- Avrà acquisito conoscenze specifiche sul ruolo e sul funzionamento dello screening per la diagnosi precoce dei tumori al seno;
- sarà in grado di eseguire il posizionamento mammografico corretto, tenendo conto delle esigenze specifiche, gestire le metodiche complementari quali la RM della mammella e l'interventistica stereotassica
- sarà in grado di valutare autonomamente la qualità dell'immagine mammografica ed il rispetto dei criteri di correttezza;
- sarà in grado di applicare le procedure amministrative adottate dai programmi di screening organizzato;

Il Master potrà avere massimo n. 24 iscritti con una quota individuale di € 2.000,00.



Il Consiglio dopo la lettura del Regolamento, all'unanimità da parere favorevole all'attivazione del Master.

### **7.3 Rinnovo Master A/A 2017/18 – Scienze e tecniche applicate alla fisica sanitaria-Fisirad”**

Il prof. Mario Bezzi, attuale direttore del Master in oggetto, chiede di poter procedere al rinnovo del master per l'anno accademico 2017-18. Il corso di durata annuale è riservato ai TSRM in possesso di Laurea di I livello in TRMIR o titolo equipollente (Legge 1/2002), muniti di diploma di maturità.

Le lezioni si terranno presso la sede del Corso di Laurea in TRMIR Corso B polo didattico S. Camillo Forlanini. La gestione amministrativa sarà affidata alla segreteria amministrativa del Dipartimento di Scienze Radiologiche, Oncologiche e Anatomiche Patologiche.

### **7.4 Rinnovo Master A/A 2017-18 “Scienze e tecniche applicate alla gestione dei sistemi informativi in diagnostica per immagini – Gesirad”**

Il prof. Mario Bezzi, attuale direttore del Master in oggetto, chiede di poter procedere al rinnovo del Master in oggetto, si precisa che per l'anno 2016-17, per mancanza del numero minimo di iscritti, il Master non è stato attivato.

Il corso di durata annuale è riservato ai TSRM in possesso di Laurea di I livello in TRMIR o titolo equipollente (Legge 1/2002), muniti di diploma di maturità.

Le lezioni si terranno presso la sede del Corso di Laurea in TRMIR Corso B polo didattico S. Camillo Forlanini. La gestione amministrativa sarà affidata alla segreteria amministrativa del Dipartimento di Scienze Radiologiche, Oncologiche e Anatomiche Patologiche



## 8. Attivazione borsa di collaborazione per attività di ricerca

Il dr. Marco Francone presenta al Consiglio la richiesta per l'attivazione di una selezione comparativa per l'affidamento di n.1 Borsa di studio per attività di ricerca SSD Med36 . Responsabile scientifico il sottoscritto Prof. Marco Francone.

Titolo del progetto: "Nuove strategie dell'imaging diagnostico nella gestione di pazienti con angina stabile e rischio intermedio di patologia coronarica: studio comparativo dell'efficacia di tecniche diagnostiche esistenti (DISCHARGE)"

Le attività che il collaboratore andrà a svolgere, dovranno essere finalizzate alla collaborazione nella selezione, esecuzione e refertazione di esami radiodiagnostici in ambito cardiaco nella popolazione di studio.

Ai candidati si richiedono i seguenti requisiti:

- Laurea in Medicina e Chirurgia
- Specializzazione in Radiodiagnostica;
- Comprovata esperienza scientifica nel campo oggetto dell'incarico con competenza specifiche nell'imaging cardiaco con TC ed RM.

L'importo lordo omnicomprensivo della borsa di studio sarà di € 5.000,00 (cinquemila) durata 6 mesi e sarà erogata dal Dipartimento di Scienze Radiologiche, Oncologiche ed Anatomico Patologiche in n. 6 rate mensili posticipate e graverà sui fondi del progetto DISCHARGE. Responsabile scientifico e coordinatore delle attività sarà il dr. Marco Francone

## 9. Richiesta acquisizione in noleggio di work station e software – prof. Catalano

Il prof. Catalano presenta al Consiglio la richiesta di acquisizione in formula di noleggio annuale di una work station e di un software dedicato all'analisi tridimensionale dei dati TC ed RM per la valutazione della risposta alla terapia.

Per tale servizio viene stanziata la somma massima a base di gara di € 15.000,00 oltre iva che graverà su fondi di ricerca c/terzi del prof. Catalano.

Per tale procedura ai fini dell'indagine di mercato si procederà con pubblicazione di un Avviso Esplorativo.

Il Consiglio approva tutti i punti suindicati dal 2 al 9.

Roma, lì 26 gennaio 2017

f.to Il RAD  
dr G. Sbarra

f.to Il Direttore  
prof. V. Tombolini