



Istituto Superiore di Sanità

Selezione pubblica, per titoli e prova-colloquio, per l'assunzione, con contratto a tempo determinato, di n. **1** unità di personale con il profilo di **Ricercatore III livello** professionale dell'Istituto Superiore di Sanità per far fronte alle esigenze previste dal progetto "Salute inclusiva: promuovere l'accessibilità ai servizi sanitari per fasce di popolazione potenzialmente vulnerabili o a rischio di esclusione sociale" presso il **Centro di Riferimento per la Medicina di Genere** (durata del contratto: **24 mesi** e comunque non oltre il termine di scadenza del progetto previsto per il 04.05.2029) – codice concorso: **TD RIC CMG 2026 03**.

Pubblicato sul portale "InPa" in data 21 maggio 2026 (Data scadenza: 19 giugno 2026).

PROVA COLLOQUIO DEL 15 SETTEMBRE 2026

SERIE QUESITI ESTRATTI

Serie quesiti numero n. 2:

- 1) **Quesito di carattere generale.** Il candidato illustri una propria esperienza nell'ambito di un progetto di ricerca epidemiologica e/o biomedica sulla salute di popolazioni vulnerabili in ottica di genere, descrivendo il proprio contributo e le principali competenze acquisite.
- 2) **Domanda tecnica.** Quali sono i principali ambiti di interesse per la ricerca sulla salute della popolazione transgender e quali sono le principali lacune conoscitive nelle conoscenze epidemiologiche disponibili?
- 3) **Quesito di informatica:** Che cosa significa comprimere un file e in quali situazioni può essere utile?
- 4) **Lettura e traduzione del brano in inglese.** Intersex people. Free and informed consent for medical treatment of variations. The EU Charter enshrines the right to integrity; 'the free and informed consent of the person concerned' must be respected (Article 3 – Title I 'Dignity'). The right to make informed decisions about care and treatment options, and the right to refuse treatment, are basic patient rights. The absence of free and informed consent for any medical intervention, let alone interventions that modify the person's sex characteristics, violates the patient's right to human dignity and their integrity. Figure 33 shows that 57 % of intersex respondents said that they did not provide – and were not asked for – their own or their parents' informed consent before their first treatment to modify their sex characteristics; 49 % of respondents said the same for hormonal treatment.



Istituto Superiore di Sanità

Serie quesiti numero n. 3:

- 1) **Quesito di carattere generale.** Il candidato illustri una propria esperienza relativa alla raccolta, gestione e/o analisi di dati epidemiologici o biomedici sulla salute di popolazioni vulnerabili in ottica di genere, descrivendo il proprio contributo e le principali competenze acquisite.
- 2) **Domanda tecnica.** Quali aspetti dovrebbero essere considerati nell'organizzazione dei programmi di prevenzione e screening oncologico rivolti anche alle persone transgender?
- 3) **Quesito di informatica.** Che cosa si intende per attività di back office e quali strumenti informatici vengono comunemente utilizzati per gestire dati, documenti e flussi di lavoro?
- 4) **Lettura e traduzione del brano in inglese.** Accessing healthcare. The survey asked respondents about specific problems they encountered in accessing healthcare. One in seven trans women (13 %), 10 % of trans men and 8 % of intersex respondents said that they were refused treatment. Around one in five trans women, trans men and intersex respondents said that they had to change their medical practitioner or specialist because of their negative reaction. 6 % of all respondents preferred not to access healthcare, avoiding treatment for fear of discrimination or intolerant reactions. For all respondents, inappropriate curiosity or comments presented the most frequent problem they face in healthcare, particularly for trans men (38 %), trans women (33 %), non-binary and gender-diverse (23 %), intersex (24 %), pansexual (19 %) and lesbian (16 %) respondents.

Serie quesiti numero n. 5:

- 1) **Quesito di carattere generale.** Il candidato illustri una propria esperienza di ricerca sulla salute di popolazioni vulnerabili in ottica di genere, descrivendo il proprio contributo all'interpretazione dei risultati e le principali competenze maturate.
- 2) **Domanda tecnica.** Quali sono le principali criticità nella produzione di conoscenze epidemiologiche sulla salute delle persone intersex?
- 3) **Quesito di informatica.** Che cosa si intende per backup dei dati e perché è importante effettuarlo regolarmente?
- 4) **Lettura e traduzione del brano in inglese.** Intersecting grounds and multiple discrimination. People may experience discrimination on multiple grounds. The survey asked respondents who felt discriminated against in the preceding year because of being LGBTIQ to indicate whether they have also felt discriminated against on grounds other than 'being LGBTIQ', such as because of their 'ethnic or immigrant background', 'sex (male/female)', 'skin colour', 'age (too young / too old)', 'religion or belief', 'disability' or 'other'. Figure 9 shows that, overall, more than a third (36 %) of respondents who felt discriminated against because of being LGBTIQ said that they also felt discriminated against on the ground of sex in the year before the survey. 17 % indicated that they have also felt so because of their age.



Istituto Superiore di Sanità

Serie quesiti numero n. 6:

- 1) **Quesito di carattere generale.** Il candidato illustri una propria esperienza di ricerca sulla salute di popolazioni vulnerabili in ottica di genere, evidenziando il proprio contributo nelle diverse fasi dell'attività svolta e le principali competenze acquisite.
- 2) **Domanda tecnica.** Come potrebbe essere progettato uno studio epidemiologico finalizzato a valutare un bisogno di salute nella popolazione transgender?
- 3) **Quesito di informatica.** In un foglio di calcolo, quale differenza esiste tra una formula e una funzione e in quali casi possono essere utilizzate nell'analisi dei dati?
- 4) **Lettura e traduzione del brano in inglese.** Cancer diagnosis, treatment and prevention and HIV prevention. The survey asked respondents about the frequency of medical checks to prevent cancer and human immunodeficiency virus (HIV) infection. Figure 35 shows that, overall, 10 % of survey respondents said that they had a mammography in the last year compared with 36 % of the general population. About one in four (27 %) respondents had a cervical smear test in the year before the survey, compared with 36 % of the general population. More than 1 in 10 (12 %) had undergone colonoscopy in the year before the survey, compared with 4 % of the general population. One in four (24 %), and more frequently cis men (41 %), gay (45 %) and intersex (27 %) respondents, were tested for HIV in the 12 months before the survey.

Serie quesiti numero n. 8:

- 1) **Domanda di carattere generale.** Il candidato illustri una propria esperienza di analisi di dati epidemiologici e/o biomedici sulla salute di popolazioni vulnerabili in ottica di genere, descrivendo le metodologie utilizzate e il proprio contributo all'attività svolta.
- 2) **Domanda tecnica.** Come dovrebbe essere progettato e valutato un intervento formativo rivolto agli operatori sanitari sui bisogni di salute delle persone LGBT+?
- 3) **Quesito di informatica.** Che cos'è l'autenticazione a due fattori e quale vantaggio offre rispetto all'utilizzo della sola password?
- 4) **Lettura e traduzione del brano in inglese.** Weighting. To avoid the survey results being distorted by a particular group in each country being over- or under-represented in the sample, sets of weights were calculated and applied. Using affiliation weights, a respondent with a higher probability of participating in the survey because of their affiliation to an LGBTIQ organisation was assigned a lower weighting than someone who is not affiliated to any such organisation. Benchmark weights were used to correct for over- or under-representation of a specific LGBTI group by age group in each country. This weight took into account the relative distributions between the LGBTI groups and age categories per country to correct for under-representation of some LGBTI and age groups.



Istituto Superiore di Sanità

Serie quesiti numero n. 9:

- 1) **Quesito di carattere generale.** Il candidato illustri una propria esperienza di ricerca e/o clinica sulla salute di popolazioni vulnerabili in ottica di genere, evidenziando i principali risultati ottenuti, il proprio contributo alla loro interpretazione e le competenze maturate.
- 2) **Domanda tecnica.** Qual è l'importanza dell'alfabetizzazione sanitaria per le popolazioni vulnerabili e, con particolare riferimento alle persone LGBT+, attraverso quali interventi può essere promossa?
- 3) **Quesito di informatica.** Che cosa significa che un sito web è accessibile?
- 4) **Lettura e traduzione del brano in inglese.** Survey sample. The EU LGBTIQ Survey III was conducted online between 15 June and 24 August 2023, reaching out to more than 100 000 LGBTIQ respondents across 30 countries. Under FRA's guidance and oversight, Agilis SA and Metron Analysis SA conducted the background research, online data collection and preparation, data processing and key indicators. The online survey communication campaign and promotion was designed and implemented by Homoevolution and its European network of national survey promoters. Respondents could take part in the survey only if they reported that they had lived for at least 1 year in one of the 30 countries covered by the survey.

SERIE QUESITI NON ESTRATTI

Serie quesiti numero n. 1:

- 1) **Quesito di carattere generale.** Il candidato illustri una propria esperienza di ricerca e/o clinica nell'ambito della salute di popolazioni vulnerabili in ottica di genere, descrivendo il proprio contributo e le principali competenze acquisite.
- 2) **Domanda tecnica.** Quali fattori possono ostacolare l'accesso delle persone transgender ai servizi sanitari e quali interventi possono contribuire a migliorarne l'accessibilità?
- 3) **Quesito di informatica.** Che cos'è un database e quale vantaggio offre rispetto a un semplice foglio di calcolo?
- 4) **Lettura e traduzione del brano in inglese.** Survey methodology. The EU LGBTIQ Survey is an open self-administered online survey. The method is selected because of the specific challenges of surveying LGBTIQ people with traditional methods, such as 'random probability sampling'. The spontaneity, the wide availability, and the anonymity and confidentiality ensured by this type of survey allow large numbers of respondents from different strata of the target population to participate, including those who do not wish to disclose being LGBTIQ in a traditional survey. To ensure high rates of participation, the survey was promoted via a promotional campaign, including carefully crafted messages and aesthetics, supported by a network of national survey promoters and European and many national LGBTI organisations.



Istituto Superiore di Sanità

Serie quesiti numero n. 4:

- 1) **Quesito di carattere generale.** Il candidato illustri una propria esperienza di ricerca e/o clinica sulla salute di popolazioni vulnerabili in ottica di genere, evidenziando le principali problematiche affrontate e le modalità con cui sono state gestite.
- 2) **Domanda tecnica.** Quali sono le principali criticità metodologiche nella conduzione di studi epidemiologici sulla popolazione transgender?
- 3) **Quesito di informatica.** Qual è la differenza tra allegare un documento a un'e-mail e condividerlo tramite una piattaforma collaborativa o un servizio cloud?
- 4) **Lettura e traduzione del brano in inglese.** Representativeness and data quality. As a self-selected and self-administered anonymous and open online survey, the EU LGBTIQ Survey does not claim to be fully representative of the LGBTIQ population in the survey countries. FRA took steps to ensure that the survey is 'as representative as possible', for example by careful mapping of the LGBTI population in each country to calculate target sample sizes per country by LGBTI group and age category. The dataset was checked for internal consistency and controlled for genuine answers. The controls included checks for 'speeders' (those who completed the survey too fast, meaning that they replied to questions without taking the minimum time necessary to read them), internally inconsistent answers, answers that were aimed at distorting the results, etc.

Serie quesiti numero n. 7:

- 1) **Domanda di carattere generale.** Il candidato illustri una propria esperienza di ricerca e/o clinica sulla salute di popolazioni vulnerabili in ottica di genere, evidenziando le principali criticità incontrate e le modalità con cui sono state affrontate.
- 2) **Domanda tecnica.** Quali fattori possono contribuire alle disuguaglianze di salute osservate nella popolazione LGBT+?
- 3) **Quesito di informatica.** A cosa servono le funzioni di ordinamento e filtro in un foglio di calcolo e come possono essere utilizzate nell'esplorazione e nel controllo dei dati?
- 4) **Lettura e traduzione del brano in inglese.** How was the survey carried out? The survey was conducted online from 2 June to 22 August 2023. The questionnaire covered a wide range of issues, such as experiences of discrimination, harassment or violence, rights awareness, openness about being LGBTIQ, positive and negative life experiences at work and in education, socioeconomic and living conditions, healthcare, mental health and well-being, as well as housing and homelessness. The data were weighted to take account of differences in the estimated size of each LGBTI group in each survey country and by age group, based on information on the LGBTI population from previous LGBTI surveys by various institutions and organisations in the EU.