

SCHULISCHER UND BERUFLICHER LEBENS LAUF

Ersatzerklärung lt. Artt. 46 u. 47 des DPR 445/2000
(Verwendung durch die Kommission)

Anlage 2

Der/die Unterfertigte: Stefano Basso
geboren am: 1969

ist sich gemäß Art. 76 des DPR 445/2000 der vorgesehenen Strafen bewusst, welche im Falle falscher Erklärungen gegen Sie/Ihn angewandt werden und

ERKLÄRT

unter eigener Verantwortung folgende Positionen, Fakten und persönliche Qualitäten:

Doktorat in: Doktor der Gesamten Heilkunde
Universität: Innsbruck
Datum: 12.07.1997

Anerkennung (falls im Ausland erworben): Doktor der Gesamten Heilkunde
Universität, Provinz, Ministerium: Università degli Studi di Bologna
Datum: 04.12.1997

Spezialisierung in: Facharzt Orthopädie und Orthopädische Chirurgie
Universität: Wien
Datum: 01.07.2004

Anerkennung (falls im Ausland erworben): Facharzt Orthopädie und Orthopädische Chirurgie
Universität, Provinz, Ministerium: Ministero della Salute
Datum: 18.05.2005

Anderes (zB Forschungsdoktorat, Master):
Universität, anderes:
Datum:

Anerkennung (falls im Ausland erworben):
Universität, Provinz, anderes:
Datum:

Eintragung ins Berufalbum, Ort: Arzt-und Zahnärztekammer der
Provinz/Land: Bozen
Datum: 03.06.1998

Managementausbildung, Ort: Lehrgang in Management und Führung
Universität, Provinz, anderes: Università di Trento
Lehrgang Kommunikation, Management und Führung
SDA Bocconi
Datum: 30.11.2018
10.06.2011

Zusatzausbildung, Ort:
Universität, Provinz, anderes:
Datum:

Fachrichtungsbezogene Studien- oder Berufsausbildungsaufenthalte oder Berufserfahrungen in italienischen oder ausländischen Einrichtungen oder Berufserfahrungen nach Erlangen des Facharztstitels mit einer Mindestdauer von 3 Monaten:

Art des Aufenthaltes: Assistenzarzt auf der Orthopädie
Art der Einrichtung: LKH Feldkirch Austria
Zeitraum (von – bis): 01.10.2001 – 31.12.2003

Dienst bei öffentlichen Verwaltungen (die letzten 10 Jahre: befristet/unbefristet - keine freiberufliche Tätigkeit!):

(Der im Ausland geleistete Dienst muss in Italien anerkannt werden gemäß Gesetz 735/1960 i.g. F. und es muss das Datum der Anerkennung in Italien angegeben werden)

Körperschaft/ Verwaltung	Berufsfigur, Fachrichtung und Abteilung/Dienst	Zeitraum (von – bis) genaues Datum angeben	J Jahre	M Monate	T Tage
SB Bruneck Orthopädie KH Bruneck	Sanitärer Leiter VZ, 38 WS	01.10.1998 – 31.12.2004	6	3	
SB Bruneck Chirurgie KH Innichen	Sanitärer Leiter VZ, 38 WS	01.01.2005 – 31.03.2009	4	3	
SB Bruneck Chirurgie KH Innichen	Sanitärer Leiter VZ, 40WS	01.04.2009 – 31.03.2017	8		
Orto-Trauma KH Bruneck und Innichen	Dir. komplexer Struktur Orthopädie/Trauma	01.04.2017 – 31.03.2021	4		
SB Bruneck KH Innichen	Dir.kompl.Struk. Multidiszi. OrthoTrauma Ch	01.04.2021 – dato			
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			

Dienst bei privaten Arbeitgebern (die letzten 10 Jahre: befristet/unbefristet u. freiberufliche Tätigkeit bei öffentl. Körperschaften):

Körperschaft/ Verwaltung	Berufsfigur, Fachrichtung und Abteilung/Dienst	Zeitraum (von – bis) genaues Datum angeben	J Jahre	M Monate	T Tage
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			

Führungsaufträge (Beauftragungen als Direktor komplexer Strukturen, einfacher Strukturen, Hohe Spezialisierungen und anderes):

Körperschaft/ Verwaltung	Beauftragung Bezeichnung und Fachrichtung	Zeitraum (von – bis) genaues Datum angeben	J Jahre	M Monate	T Tage
KH Innichen SB Bruneck	Dir.kompl.Struk. Multidiszi. OrthoTrauma Chi	01.04.2021 – dato			
SB Bruneck/KH Innichen und Bruneck	Dir. komplexer Struktur Orthopädie/Trauma	01.04.2017 – 31.03.2021	4		
KH Innichen	Dir einfache Strk: ambulante und operative	01.01.2005 – 31.03.2017	12	3	
	Betreuung der orthopädisch-traumat. Pat.	-			
		-			
		-			
		-			

Auflistung (vom Sanitätsdirektor und vom verantwortlichen Leiter der komplexen Struktur, Departement, KH-Einrichtung oder Sanitätsbetrieb unterschriebene Bescheinigung):

- chirurgischer Eingriffe und von invasiven chirurgischen Verfahren /
 - einschlägiger Erfahrungen und beruflicher Tätigkeiten (ja/nein): >>10.000

Lehrtätigkeit/Habilitation (Beauftragungen, usw.):

Körperschaft/ Verwaltung	Berufsfigur Bezeichnung und Fachrichtung	Zeitraum (von – bis) genaues Datum angeben	J	M	T	h
			Jahre	Monate	Tage	Std.
		-				
		-				
		-				
		-				
		-				

Kurse, Kongresse, Konferenzen, Seminare (gemäß der beigelegten, unterschriebenen und datierten Liste):

als	Bereich	Zeitraum	Anzahl
Referent/in	international	in den letzten 5 Jahren	
Referent/in	national	in den letzten 5 Jahren	mind. 5
Teilnehmer/in	international/national	in den letzten 5 Jahren	>10

Mitgliedschaften (Gesellschaften, Kommissionen, Organisationen, usw.):

Körperschaft/ Verwaltung	Berufsfigur Bezeichnung und Fachrichtung	Zeitraum (von – bis) genaues Datum angeben	J	M	T
			Jahre	Monate	Tage
O.T.O.D.I Trentino Alto Adige	Consigliere	2019 - dato			
ProthesenRegister Südtirol	Fachbeirat	2008 - dato			
		-			
		-			
		-			

Veröffentlichungen (die 5 wichtigsten Publikationen der letzten 10 Jahre):

Titel/ Beschreibung	Buch, Zeitschrift, usw.	Datum	1.	2.	Co*
			Autor	Autor	Autor
La Tecnica Mini-invasiva anteriore nella Chirurgia Protesica nell'anca	Buch ISBN:978-88-97162-53-7	okt.2016			X

Anzahl der im Druck erschienenen und beigelegten Veröffentlichungen als:

1. Autor 2. Autor 3. Autor *Autor *Autor *Autor

*= indicazione numerica di Autore/Co-Autore

Eignungen (gesamtstaatl./auf Landesebene):

Verfahren/Beschreibung	Berufsfigur/Beauftragungen	Datum

Datum:

19.2.25