

# SCHULISCHER UND BERUFLICHER LEBENS LAUF

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

## Anlage 2

<b>Der/die Unterfertigte:</b> Bettina Wachtler	<b>geboren am:</b> 1974
---	----------------------------

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:

<b>Doktorat in:</b> Doktor der gesamten Heilkunde	<b>Universität:</b> Leopold-Franzens-Universität, Innsbruck (AUT)	<b>Datum:</b> 16.06.1999
<b>Anerkennung</b> (falls im Ausland erworben): Laurea di Medicina e Chirurgia Abilitazione prima sessione	<b>Universität, Provinz, Ministerium:</b> Università degli Studi di Bologna "Alma Mater Studiorum"	<b>Datum:</b> 23.05.2000
<b>Spezialisierung in:</b> Physikalische Medizin und Rehabilitation	<b>Universität:</b> Österreichische Ärztekammer, Wien (AUT)	<b>Datum:</b> 23.01.2008
<b>Anerkennung</b> (falls im Ausland erworben): Medicina Fisica e Riabilitazione	<b>Universität, Provinz, Ministerium:</b> Ministero della Salute	<b>Datum:</b> 13.10.2008
<b>Anderes</b> (zB Forschungsdoktorat, Master): Master in Posturologia	<b>Universität, anderes:</b> Scuola in Posturologia di PosturaFacile	<b>Datum:</b> 02.02.2022
<b>Anerkennung</b> (falls im Ausland erworben):	<b>Universität, Provinz, anderes:</b>	<b>Datum:</b>
<b>Eintragung ins Berufalbum, Ort:</b> Ärzttekammer der Provinz Bozen, Nr. 02564	<b>Provinz/Land:</b> Bozen (IT)	<b>Datum:</b> 26.05.2000
<b>Managementausbildung, Ort:</b> Lehrgang Management für Führungskräfte im Gesundheitsbereich 2021/22	<b>Universität, Provinz, anderes:</b> Chiron Bildung und Forschung i. Z.arbeit mit Dep. für Wirtschaft und Management der Uni TN Im Auftrag SABES mit Amt f. Gesundheitsordnung	<b>Datum:</b> 09.09.2022
<b>Zusatzausbildung, Ort:</b> Zertifikat Manuelle Medizin/Chirotherapie d. DGMM Fachkundediplom extrakorp. Stoßwellentherapie Int. Zertifi. für extrakorporale Stoßwellentherapie accreditamento uso scala FIM	<b>Universität, Provinz, anderes:</b> Ärztseminar Berlin (DGMM) DIGEST - Deutsche Gesellschaft für ESWT ISMST SO.GE.COM Milano	<b>Datum:</b> 28.06.2008 15.11.2014 26.06.2013 10.06.2002

**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.)

Körperschaft/ Verwaltung	Berufsfigur Einstufung und Fachrichtung	Zeitraum (von – bis) genaues Datum angeben	J Jahre	M Monate	T Tage
SABES, Dienst f. Reha., Bruneck	Sanitäre Leiterin, Ärztin, Reha, unbefristet	01.12.2013 - 31.10.2017	3	10	30
SABES, Dienst f. Reha., Bruneck	Direktorin KS Reha, Ärztin, 5-Jahres-Auftrag	01.11.2017 - laufend	6	4	13
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			

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

Körperschaft/ Verwaltung	Berufsfigur Einstufung und Fachrichtung	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	Berufsfigur Bezeichnung und Fachrichtung	Zeitraum (von – bis) genaues Datum angeben	J Jahre	M Monate	T Tage
Südtiroler Sanitätsbetrieb, GB Bruneck	Direktorin der Komplexen Struktur Reha	01.11.2017 - 31.10.2022	4	11	30
Südtiroler Sanitätsbetrieb, GB Bruneck	provisorische Verlängerung d.o. Auftrages	01.11.2022 - 02.11.2023	1	0	1
Südtiroler Sanitätsbetrieb, GB Bruneck	interimistische Beauftragung für Direkt. KS	02.11.2023 - laufend	0	4	12
		-			
		-			
		-			
		-			

**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):	ja
--	------------	----

**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	0
Referent/in	national	in den letzten 5 Jahren	2
Teilnehmer/in	international/national	in den letzten 5 Jahren	0/25

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

Körperschaft/ Verwaltung	Berufsfigur Bezeichnung und Fachrichtung	Zeitraum (von – bis) genaues Datum angeben	J	M	T
			Jahre	Monate	Tage
Kernmitglied funktion. Dep. f. Reha.	Mitglied, Direktorin für KS Reha	2017 - laufend			
SIMFER (= ital. Fachgesellschaft)	Mitglied	2017 - laufend			
ÖGPMR (= österr. Fachgesellschaft)	Mitglied	2003 - laufend			
ISMST (= intern. ESWT-Gesellschaft)	Mitglied	2014 - laufend			
DIGEST( = deutsch-intern. ESWT-G.)	Mitglied	2014 - laufend			
SITOD (= ital. ESWT-Gesellschaft)	Mitglied	2019 - laufend			

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

Titel/ Beschreibung	Buch, Zeitschrift, usw.	Datum	1.	2.	*
			Autor	Autor	Autor

**Anzahl der im Druck erschienenen und beigelegten Veröffentlichungen als:**

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

\*= inidcazione numerica di Autore/Co-Autore

**Eignungen** (gesamtstaatl./auf Landesebene):

Verfahren/Beschreibung	Berufsfigur/Beauftragungen	Datum
Direktorin der Komplexen Struktur Reha, GB Bruneck	Arzt für Physikalische Medizin, Direktorin	01.11.2017

**Datum:**

14. März 2024