

## Curriculum formativo e professionale

Dichiarazione sostitutiva a.s. Artt. 46 u.47 del DPR 445/2000  
(Utilizzo da parte della Commissione)

### Allegato 2

**Il/la sottoscritta/o:**

Loss Rosanna

**nata/o il:**

1977

consapevole delle sanzioni previste, applicabili in caso di false dichiarazioni a suo carico come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e

### **D I C H I A R A**

sotto la propria responsabilità le segg. stati, fatti e qualità personali:

**Laurea in:**

Medicina e Chirurgia

**Università:**

Università degli studi di Verona

**Data:**

ottobre 2003

**Riconoscimento** (se conseguito all'estero):

**Università, Provincia, Ministero:**

**Data:**

**Specializzazione in:**

Igiene e medicina preventiva

**Università:**

Università degli studi di Verona

**Data:**

luglio 2011

**Riconoscimento** (se conseguito all'estero):

**Università, Provincia, Ministero:**

**Data:**

**Altro** (pe dottorato di ricerca, Master):

**Università, altro:**

**Data:**

**Riconoscimento** (se conseguito all'estero):

**Università, Provincia, altro:**

**Data:**

**Iscrizione all'albo prof.le, luogo:**

Ordine dei medici di Verona

**Provincia/Paese:**

Verona

**Data:**

27 maggio 2008

**Formazione manageriale, luogo:**

Provincia autonoma di Bolzano con Università TN

**Università, Provincia, altro:**

Provincia autonoma di Bolzao con Università TN

**Data:**

settembre 2022

**Formazione complementare, luogo:**

**Università, Provincia, altro:**

**Data:**

**Sevizio presso enti pubblici** (mi 10 anni: a tempo in-/determinato - non attività libero prof.le!):  
 (Il servizio prestato all'estero dev'essere riconosciuto in Italia ai sensi della Legge 735/1960 i.f.v.)

Ente/ Amministrazione	Figura prof.le Inquadramento con indicazione della disciplina	periodo (dal - al) indicare la data precisa	A	M	G
			Anno	Mese	Giorni
Institut fur Hygiene Und Umwelt medizin	Assistenz Arzt Krankenhaushygiene	01/09/2011 - 31/12/2012	1	4	
Ulss 20 Verona	Medico specialista igiene	01/09/2013 - 16/01/2014		5	16
ASL4 Brescia	Medico specialista igiene	17/01/2014 - 31/05/2014		4	13
Ospedale di Brunico Direzione medica	Medico specialista direzione medica	01/06/2014 - 31/07/2015	1	2	
Ospedale di Bolzano Direzione medica	Medico specialista direzione medica	01/08/2015 - attuale	8	11	
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

**Sevizio presso datori di lavoro privati** (ultimi 10 anni: a tempo in-/determinato e attività libero prof.le presso enti pubblici):

Ente/ Amministrazione	Figura prof.le Inquadramento e indicazione della disciplina	periodo (dal - al) indicare la data precisa	A	M	G
			Anno	Mese	Giorni
ULSS21 Legnago	Medico specialista igiene	01/03/2013 - 31/08/2013		6	
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

**Incarichi dirigenziali** (Incarichi come Direttore di struttura complessa/semplificata, alte specialità e altro):

Ente/ Amministrazione	Figura prof.le Inquadramento con indicazione della disciplina	periodo (dal - al) indicare la data precisa	A	M	G
			Anno	Mese	Giorni
Ospedale di Bolzano Direzione medica	Struttura semplice Igiene ospedaliera	01/06/2019 - attuale	xx		
Comitato etico aziendale per la ricerca c	Presidente	01/2020 - 02/2013	3	2	
Comitato etico aziendale per la ricerca c	Sostituto del Direttore sanitario	01/2016 - 12/2019	3		
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

**Casistica** (certificata dal Direttore sanitario sulla base dell'attestazione rilasciata dall dirigente responsabile della struttura complessa, dipartimento, struttura ospedaliera o dell'Azienda Sanitaria):

- chirurgica e di procedure chirurgiche invasive /
- specifiche esperienze e attività prof.li

(si/no): si

**Attività didattica/abilitazione** (Incarichi, etc.):

Ente/ Amministrazione	Figura prof.le Inquadramento e indicazione della disciplina	periodo (dal - al) indicare la data precisa	A Anno	M Mese	G Giorni	h Ore.
Azienda sanitaria dell'alto adige	medico	28/04/2023 - 28/04/2023			1	4
Azienda sanitaria dell'alto adige	medico	22/09/2023 - 22/09/2023			1	4
Azienda sanitaria dell'alto adige	medico	05/04/2024 - 05/04/2024			1	4
		-				
		-				

**Corsi , congressi, convegni, seminari** (ai sensi della lista allegata, datata e firmata):

in qualità di	ambito	periodo	quantità
relatore/rice	internazionale	negli ultimi 5 anni	
relatore/rice	nazionale	negli ultimi 5 anni	11
partecipante	internazionale/nazionale	negli ultimi 5 anni	13

**Appartenenze diverse** (Società, Commissioni, Organizzazioni, etc.):

Ente/ Amministrazione	Figura prof.le Inquadramento e indicazione della disciplina	periodo (dal - al) indicare la data precisa	A Anno	M Mese	G Giorni
SIMPIOS	Delegato regionale	01/04/2023 - attuale	1	5	
ANMDO sez Alto Adige	Segreteria Scientifica	01/07/2022 - attuale	2	1	
		-			
		-			
		-			

**Pubblicazioni** (le 5 pubblicazioni più importanti degli ultimi 10 anni):

Titolo/Descrizione	Libro, rivista, etc.	Data	1. Autore	2. Autore	Co* Autore
Il progetto SAPAD di MELITTAKLINIK Bolzano	L'ospedale n 3/2023	07/2023			x
Colonizzazione di Enterococchi Vancomicina resistenti	Giornale italiano multidisciplinare GIMPIO	03/2023	1		
Suspected cholera case (imported), associated with other g	Clin Microbiol Infect . 2020 Apr;26(4):525-	4/2020			x
Surveillance of clostridium difficile infections in a Northern I	Antimicrobial Resistance and Infection Co	2017	1		
Serratia marcescens in una terapia intensiva neonatale: int	Giornale italiano multidisciplinare GIMPIO	7/2021	1		

**Numero di pubblicazioni pubblicate a stampa e allegate come::**

1. Autore	2. Autore	3. Autore	3	*Autore	4	*Autore	*Autore
3			1		1		

\* = indicazione numerica di Autore/Co-Autore

**Idoneità** (nazionale/provinciale):

Procedura/Descrizione	Figura prof.le/incarichi	Data
-----------------------	--------------------------	------

Data:

22/07/2025