

SCHULISCHER UND BERUFLICHER LEBENS LAUF

Ersatzerklärung lt. Artt. 46 u. 47 des DPR 445/2000

(Verwendung durch die Kommission)

Anlage 2

Der/die Unterfertigte: Mirija Svaldi	geboren am: 1971	in:
--	----------------------------	------------

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

E R K L Ä R T

unter eigener Verantwortung folgende Positionen, Fakten und persönliche Qualitäten:

Magisterstudiengang in: Doktorin der gesamten Heilkunde	Universität: Innsbruck	Datum: 22.02.1997

Anerkennung (falls im Ausland erworben): Anerkennung an der Università degli studi di Bologn	Universität, Provinz, Ministerium: Universität Bologna	Datum: 04.12.1997

Spezialisierung in: Hämatologie	Universität: Verona	Datum: 21.10.2002

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

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

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

Eintragung ins Berufalbum, Ort: Ärte- und Zahnärztekammer, Bozen	Provinz/Land: Bozen	Datum: 22.12.1997
--	-------------------------------	-----------------------------

Managementausbildung, Ort:	Universität, Provinz, anderes:	Datum:

Zusatzausbildung, Ort: Schulung für abteilungsinterne CIRS Beauftragte	Universität, Provinz, anderes: Südtiroler Sanitätsbetrieb	Datum: 25.09.2018

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:	Art der Einrichtung:	Zeitraum (von – bis):
		-

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
Südtiroler Sanitätsbetrieb	Ärztliche Leiterin, Abteilung für Hämatologie	05.09.2000 - 31.05.2020	19	8	27
Südtiroler Sanitätsbetrieb	Ärztliche Leiterin, Zentrallabor für Klinische F	01.06.2020 - heute			
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			

Dienst bei privaten Arbeitgebern (die letzten 10 Jahre: befristet/unbefristet u. feiberufliche 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
Südtiroler Sanitätsbetrieb	Geschäftsführende Direktorin des Zentrallab	01.10.2021 - heute			
Südtiroler Sanitätsbetrieb	Stellvertretende Direktorin des Zentrallabors	01.09.2020 - 30.09.2021	1	1	0
Südtiroler Sanitätsbetrieb	Leiterin der Einfachen Struktur Hämatologisc	01.07.2004 - heute			
		-			
		-			
		-			
		-			

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 Jahre	M Monate	T Tage	h Std.
Landesfachhochschule für Gesundheitsberufe	Zweitbetreuerin Diplomarbeit „Fluorescent in	01.11.2007 – 31.10.2008				
Landesfachhochschule für Gesundheitsberufe	Zweitbetreuerin Diplomarbeit „Therapie und	01.11.2018 – 31.10.2019				
Universität Padova, Fachausbildung	Tutor Fr. Dr. Silvia Bonmartini	01.01.2025 – heute				
Paracelsus Medical University	Zweitbetreuerin Ph.D. Dr. Leonardo Tei (PM	25.03.2025 – heute				
		-				

Aktives Mitwirken an Projekten in Forschungsgruppen oder wissenschaftlichen Gesellschaften:

Forschungsgruppe/ wissenschaftl. Gesellschaft	Projekt
Südtiroler Sanitätsbetrieb	Valutazione dell'insulinoresistenza e dello stato mutazionale PI3K in pazienti predial
Südtiroler Sanitätsbetrieb	A randomized, double-blind, placebo controlled, dose-finding study to assess the eff
Südtiroler Sanitätsbetrieb in Zusammenarbeit mit der PI	Novel quantitative readouts of dopaminergic neuronal phenotype and function by cy

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	0
Teilnehmer/in	international/national	in den letzten 5 Jahren	53

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

Körperschaft/ Verwaltung	Berufsfigur Bezeichnung und Fachrichtung	Zeitraum (von – bis) genaues Datum angeben	J Jahre	M Monate	T Tage
Mitglied der Arbeitsgruppe zur Zentralisier	Sanitäre Leiterin	25.04.2014 – 12.04.2015	0	11	18
Mitglied der Arbeitsgruppe zur Erstellung	Sanitäre Leiterin	17.01.2018 – 19.04.2018	0	3	3
Projektleiterin des Projektes „Integration	Sanitäre Leiterin	01.06.2020 – 01.06.2021	1	0	0
Mitglied der Arbeitsgruppe zur Erstellung	Geschäftsführende Direktorin	01.03.2023 – 31.03.2023	0	1	0
Mitglied der Arbeitsgruppe für den Notfal	Geschäftsführende Direktorin	16.07.2024 – heute	1	1	17

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

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

Datum: 04.09.2025	Unterschrift:
-----------------------------	----------------------