

SCHULISCHER UND BERUFLICHER LEBENS LAUF

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

(Verwendung durch die Kommission)

Anlage 2

Der/die Unterfertigte:

Oberschartner Ernst

geboren am:

1966

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:

Magisterstudiengang in:

Medizin und Chirurgie

Universität:

Verona

Datum:

19.03.1997

Anerkennung (falls im Ausland erworben):

Universität, Provinz, Ministerium:

Datum:

Spezialisierung in:

Hygiene und öffentliche Gesundheit

Universität:

Verona

Datum:

18.12.2003

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 Berufsalbum, Ort:

Ärzte u. Zahnärztekammer Bozen

Provinz/Land:

Bozen /Italien

Datum:

22.12.1997

Managementausbildung, Ort:

Bozen

Universität, Provinz, anderes:

Freie Universität Bozen

Datum:

08.02.2025

Bozen

Autonome Provinz Bozen

19.05.2017

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:

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	Geschäftsführender Direktor Basismedizin	20.09.2023 - heute			
Südtiroler Sanitätsbetrieb	Stellvertretender Direktor Basismedizin	01.07.2018 - 19.09.2023			
Südtiroler Sanitätsbetrieb	Geschäftsführender Direktor Basismedizin	01.07.2015 - 30.06.2018			
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			

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
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			

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.
		-				
		-				
		-				
		-				
		-				

Aktives Mitwirken an Projekten in Forschungsgruppen oder wissenschaftlichen Gesellschaften:

Forschungsgruppe/ wissenschaftl. Gesellschaft	Projekt

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	
Teilnehmer/in	international/national	in den letzten 5 Jahren	

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

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

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
----------	----------	----------	--------	--------	--------

*= indicazione numerica di Autore/Co-Autore

Eignungen (gesamtstaatl./auf Landesebene):

Verfahren/Beschreibung	Berufsfigur/Beauftragungen	Datum

Datum:

23.07.2025