

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:
BARTOLOTTA ROSANNA

nata/o il:
1974

consapevole delle sanzioni previste, applicabili incaso 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 magistrale in: MEDICINA E CHIRURGIA	Università: Università degli Studi di Padova.	Data: 08/03/2005
Riconoscimento (se conseguito all'estero):	Università, Provincia, Ministero:	Data:
Specializzazione in: Scuola di Specialità in Igiene e Medicina Preventiva	Università: Università degli Studi di Padova.	Data: 20/03/2012
Riconoscimento (se conseguito all'estero):	Università, Provincia, Ministero:	Data:
Altro (pe dottorato di ricerca, Master): Master Governare e dirigere i servizi sociosanitari. I	Università, altro: Università degli Studi di Udine	Data: 20/06/2018
Riconoscimento (se conseguito all'estero):	Università, Provincia, altro:	Data:
Iscrizione all'albo prof.le, luogo: PADOVA	Provincia/Paese: PADOVA	Data: 14/03/2006
Formazione manageriale, luogo: MONTECCHIO PRECALCINO	Università, Provincia, altro: FONDAZIONE SSP SCUOLA DI SANITA' PUBBLIC	Data: 22/12/2022
Formazione complementare, luogo: Corso Manageriale Fondi PNRR Next Edizione 8, IV	Università, Provincia, altro: FONDAZIONE SSP SCUOLA DI SANITA' PUBBLIC	Data: 24/02/2025 Fine prevista dicembre 2025

Soggiorni di studio o di addestramento professionale ed esperienze professionali successive all'acquisizione della specializzazione, per attività attinenti alla disciplina in strutture, italiane o estere, di durata non inferiore a 3 mesi:

Tipologia soggiorno:	Tipologia struttura:	periodo (dal - al):

Sevizio presso enti pubblici (ultimi 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. e deve essere indicata la data di riconoscimento in Italia)

Ente/ Amministrazione	Figura prof.le, disciplina e reparto/servizio	periodo (dal – al) indicare la data precisa	A Anno	M Mese	G Giorni
U.L.S.S. 6 Euganea	Distretto Socio Sanitario n° 4 Alta Padovana	01/01/2023 – AD OGGI	2	6	
U.L.S.S. 2 MARCA TREVIGIANA	Distretto n° 4 Asolo, Via Ospedale 12, Caste	01/04/2016 – 31/12/2022	6	8	
Azienda Sanitaria dell'Alto Adige	Comprensorio di Bressanone, Via Dante 51 I	18/02/2013 – 31/03/2016	3	1	
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			

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, disciplina e reparto/servizio	periodo (dal – al) indicare la data precisa	A Anno	M Mese	G Giorni
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			

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

Ente/ Amministrazione	Incarico Denominazione con indicazione della disciplina	periodo (dal – al) indicare la data precisa	A Anno	M Mese	G Giorni
U.L.S.S. 6 Euganea	UOS DISABILITA'	09/05/2023 – AD OGGI	2	3	
U.L.S.S. 2 MARCA TREVIGIANA	UOS NON AUTOSUFFICIENZA	01/06/2021 – 31/12/2022	1	6	
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			

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

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

(sì/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.
		-				
		-				
		-				
		-				
		-				

Partecipazione attiva a progetti in gruppi di ricerca o società scientifiche:

Gruppo di ricerca/ Società scientifiche	Progetto

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	0
relatore/rice	nazionale	negli ultimi 5 anni	4
partecipante	internazionale/nazionale	negli ultimi 5 anni	34

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

Ente/ Amministrazione	Incarico Denominazione e disciplina	periodo (dal – al) indicare la data precisa	A Anno	M Mese	G Giorni
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			

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

Titolo/Descrizione	Libro, rivista, etc.	Data	1. Autore	2. Autore	* Autore
Indagine conoscitiva delle risorse e delle attività dei Dipartir	Poster	2011		*	
Qualità della vita e standard di cura del servizio territoriale c	Poster	2012		*	
Maggio 2017 pubblicazione del libro " Qualità del servizio di	Libro	2017	*		

Numero di pubblicazioni pubblicate a stampa e allegate come::

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

* = indicazione numerica di Autore/Co-Autore

Idoneità (nazionale/provinciale):

Procedura/Descrizione	Figura prof.le/incarichi	Data

Data:

31/07/2025