

# Curriculum Vitae

## Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) **Nadia Oberhofer**  
Indirizzo(i)  Italia  
Telefono(i) Uff. +39 (0)471 907524  
Fax Uff. +39 (0)471 908835  
E-mail nadia.oberhofer@asbz.it  
Cittadinanza italiana  
Data di nascita   
Sesso F

## Settore professionale Fisico Sanitario

### Esperienza professionale

Lavoro o posizione ricoperti **Dirigente Fisico 1° livello**  
Principali attività e responsabilità **Esperto qualificato di III° grado per 1 comprensorio dell'Azienda; Esperto Responsabile per la sicurezza in risonanza magnetica per tutta l'azienda; attività 20-ennale in valutazione di dosimetria personale a TLD ed esperienza quale Responsabile Tecnico del Servizio di dosimetria personale; attività in radiodiagnostica, esperienza particolare in mammografia e RM, controlli di qualità in CT**  
Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda Sanitaria dell'Alto Adige, Via L. Böhler 5, 39100 Bolzano (BZ), Italia**  
Tipo di attività o settore **Fisica Sanitaria – radiodiagnostica**  
Date **1991 - oggi**  
Lavoro o posizione ricoperti **Professore a contratto per Università Cattolica, Roma; Corso di Laurea per TSRM**  
Principali attività e responsabilità **Insegnamento di discipline tecniche specifiche (Fisica Sanitaria, Apparecchiature Biomediche, controlli di qualità,....)**  
Nome e indirizzo del datore di lavoro **Scuola Superiore per la Sanità, Claudiana, Via L. Böhler, 39100 Bolzano**  
Tipo di attività o settore **Fisica Sanitaria – radiodiagnostica**  
Date **2008-2011 e 1999-2001**  
Lavoro o posizione ricoperti **Membro Comitato Direttivo AIFM-Triveneto**  
Principali attività e responsabilità **Consigliere Regionale per la regione Trentino-Alto Adige con funzione di segretario**  
Nome e indirizzo del datore di lavoro **AIFM Triveneto**  
Tipo di attività o settore **Fisica Sanitaria**  
Date **1990-1991**  
Lavoro o posizione ricoperti **Professore di scuola secondaria superiore**  
Principali attività e responsabilità **Insegnamento Matematica e Fisica**  
Nome e indirizzo del datore di lavoro **Oberschule für Soziales "M. Curie", K. Wolf-Str., 39012 Merano (BZ)**  
Tipo di attività o settore **Insegnamento**

### Istruzione e formazione

Date **1991-1993**  
Titolo della qualifica rilasciata **Fisico Specialista in Fisica Sanitaria**  
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione **Università degli Studi di Bologna**  
Livello nella classificazione nazionale o internazionale **Post-universitario**  
Date **20.02.1990**  
Titolo della qualifica rilasciata **Dottore in Fisica**  
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione **Libera Università degli Studi di Trento**  
Livello nella classificazione nazionale o internazionale **universitaria**

### Capacità/competenze personali

Madrelingua(e) **Italiano/tedesco**

Altra(e) lingua(e) **Inglese, francese, cinese**

Autovalutazione <i>Livello europeo (*)</i>	Comprensione		Parlato		Scritto
	Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
<b>Inglese</b>	C2	C2	C1	C1	C1
<b>Francese</b>	B2	B2	B1	B2	B1
<b>Cinese</b>	A2	A2	A2	A2	A2

Capacità e competenze sociali **Buone**  
Capacità e competenze organizzative **ottime**  
Capacità e competenze tecniche **ottime**  
Capacità e competenze informatiche **buone**  
Capacità e competenze artistiche **medie**  
Patente **B**

**Ulteriori informazioni**

Docente per l'Università Sacro Cuore di Roma presso la Scuola Provinciale per le Professioni Sanitaria, discipline matematica, fisica, fisica sanitaria dal 1991 ad oggi

Attività scientifica con pubblicazioni internazionale e comunicazioni a congressi nazionali ed internazionali, in particolare nei settori di controlli di qualità, ottimizzazione in radiodiagnostica e mammografia, sicurezza in RM. Organizzatore e responsabile di eventi di formazione scientifica a livello nazionale e internazionale nel settore della radiodiagnostica, in particolare della sicurezza in RM;

**Allegati** nessuno

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali (facoltativo)".

**Data** 10/11/2016

**Firma**

A rectangular box with a red border, used to redact the signature of the document.