

CURRICULUM VITAE	
INFORMAZIONI PERSONALI	
Cognome e Nome	OLIVA DOMENICO
Data e luogo di nascita	22 Agosto 1955
Qualifica	DIRIGENTE MEDICO T.P. ASP PALERMO – DIP. PREV. – U.O.T. PALERMO 2– Via Carmelo Onorato, 6

Amministrazione	Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo
Incarico attuale	RESPONSABILE Centro Vaccinazione di Boccadifalco e Piana degli Albanesi
Numero telefonico Ufficio	091/6680833
Fax Ufficio	091/6401730
E-mail istituzionale	prevenzionepalermo2@asppalermo.org

Titoli di Studio e Professionali ed Esperienze lavorative	
Titolo di Studio	Laurea in Medicina e Chirurgia
Altri titoli di Studio e Professionali	
Esperienze Professionali (Incarichi ricoperti)	Dal 01 Agosto 2006 ad oggi Dirigente Medico c/o ASP Palermo – Dipartimento di Prevenzione
<u>Indica le date di inizio e fine e l'Incarico o l'Attività</u>	dal Dicembre 1990 al 30 Luglio 2006 Medico della Medicina dei Servizi

Capacità linguistiche	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto
<i>Indica se il livello di conoscenza è scolastico o fluente</i>	Inglese	Sufficiente	Sufficiente

Capacità nell'uso delle tecnologie		Capacità
<i>Indica se la capacità è scarsa, buona o ottima</i>	Sistemi Operativi	
	Windows XP, Vista, 7, 8	Sufficiente
	Linux	
	Mac	
	Altro (specificare)	
	Applicativi	
	Office	Sufficiente
	Data base	
	Navigazione Internet	Buona
	Posta Elettronica	Buona
	Altro (specificare)	

Altro (partecipazione a corsi, convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare) <u>Indica le date di inizio e fine e l'Attività</u>	Anno 1997 Università degli Studi dell'Aquila Chinesiologia
	Anno 2001 Università degli Studi di Siena Medicina Manuale e Ortopedica

	Anno 2009 A.I.O.T. Scuola Triennale di Medicina Biologica e Omotossicologica Medicina Biologica e Omotossicologica Dichiaro inoltre di essere in regola con i corsi E.C.M..
--	--

**Per quanto riguarda i compensi percepiti si rimanda alla tabella pubblicata nell'apposita sezione "Amministrazione trasparente" del sito: Personale/Dirigenti/

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che ogni dato o notizia contenuta nel presente curriculum coincide con i contenuti della corrispondente copia cartacea agli atti della Struttura di appartenenza.

Si allega copia documento di riconoscimento (solo nella copia cartacea del curriculum)

Data 28 Giugno 2016

F.to Dott. Oliva Domenico