

CURRICULUM VITAE	
INFORMAZIONI PERSONALI	
Cognome e Nome	Orlando Paolo
Data di nascita	04.10.1988
Qualifica	Dirigente Medico di Igiene Epidemiologia e Sanità Pubblica

Amministrazione	Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo
Incarico attuale	Dirigente Medico Dipartimento di prevenzione Area 3
Numero telefonico Ufficio	
Fax Ufficio	
E-mail istituzionale	paolo.orlando2@asppalermo.org

Titoli di Studio e Professionali ed Esperienze lavorative	
Titolo di Studio	Laurea magistrale in Medicina e Chirurgia LM-41
Altri titoli di Studio e Professionali	Scuola di specializzazione in igiene e medicina preventiva dell'Università degli studi di Firenze dal 12.11.2021 a 01.11.2025
Esperienze Professionali (Incarichi ricoperti) <i>Indica le date di inizio e fine e l'Incarico o l'Attività</i>	<ul style="list-style-type: none"> Dirigente Medico ASP Messina dal 25.05.2020 al 30.10.2020 Ufficiale Medico col ruolo di Tenente dell'Aeronautica Militare dal 10.11.2020 al 12.11.2021 Dirigente Medico presso ASP Palermo dal 01.05.2025

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

Capacità nell'uso delle tecnologie		Capacità
<i>Indica se la capacità è scarsa, buona o ottima</i>	Sistemi Operativi	
	Windows XP, Vista, 7, 8	Ottima
	Linux	Scarsa
	Mac	Buona
	Altro (specificare)	
	Applicativi	
	Office	Ottima
	Data base	Ottima
	Navigazione Internet	Ottima
	Posta Elettronica	Ottima
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) <i>Indica le date di inizio e fine e l'Attività</i>	<ul style="list-style-type: none"> Efficacy of HPV Vaccination Regarding Vulvar and Vaginal Recurrences in Previously Treated Women: The Need for Further Evidence. Vaccines (Basel). 2023 Jun 9;11(6):1084. doi: 10.3390/vaccines11061084. PMID: 37376473; PMCID: PMC10302061. The Evolution of Annual Immunization Recommendations Against Influenza in Italy: The Path to Precision Vaccination https://doi.org/10.3390/vaccines13040356.
---	---

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

Palermo 06.05.2025

F.to  _____