

Sebastiano Pollina Addario

Oggetto: Colloqui finali del **Corso di Formazione Manageriale per Direttore di Struttura Complessa** – Area Ospedaliera e Area Territoriale (Progetto FM DSC 02 24) – (FORMAN2025) c.d.c. 03010702 AUT. SPESA 101/2025, sede CEFPAS, 15 gennaio 2026

Vista la nota DASOE prot. n. 724 del 12 gennaio 2026, introitata al prot. CEFPAS con il n. 200/2025, con la quale il Dirigente generale del DASOE ha designato la S.V. in qualità di componente con funzioni di Presidente della Commissione per lo svolgimento degli Esami finali del **Corso di Formazione Manageriale per Direttore di Struttura Complessa** – Area Ospedaliera e Area Territoriale (Progetto FM DSC 02 24), si comunica che i suddetti esami si terranno il giorno **15 gennaio 2026** presso il **CEFPAS**, dalle ore 09.00 e fino al completamento dei colloqui.

Al presidente della Commissione esaminatrice è attribuito il compenso lordo di € 200,00 per ciascuna giornata d'esame, ove l'attività venga svolta al di fuori dell'attività di servizio, oltre al rimborso delle spese di trasferta secondo quanto stabilito dal regolamento docenti del CEFPAS.

Ai fini del perfezionamento del suo conferimento e della successiva liquidazione del relativo compenso, **dovrà restituire**, a mezzo pec all'indirizzo cefpas@legalmail.it **la dichiarazione sostitutiva allegata alla presente**, debitamente compilata e firmata, **unitamente alla copia di un documento di riconoscimento** in corso di validità, per essere protocollata e gestita secondo quanto previsto dalla normativa sull'anticorruzione.

Qualora sia dipendente di ente pubblico, e *non sia esonerato dal produrre apposita autorizzazione dell'Ente di appartenenza*, il conferimento di incarico sarà da intendersi perfezionato ed espletabile unicamente previa acquisizione di apposita autorizzazione allo stesso da parte della sua amministrazione di appartenenza, nel rispetto dell'art. 53 del D. Lgs. 165/2001 e ss.mm. ed ii. e salve le esclusioni previste dalla medesima normativa (v. di seguito punto 6).

I suoi dati anagrafici e curriculari sono trattati per il rispetto degli adempimenti di cui al d.lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii.

Il titolare del trattamento è il CEFPAS (i cui dati di contatto sono indicati in calce) e il DPO è contattabile all'indirizzo dpo@cefpas.it. Lei avrà comunque il diritto di richiedere la rettifica degli eventuali dati errati.

Nel farle presente che per qualunque comunicazione la dirigente Daniela Falconeri, falconeri@cefpas.it, - 0934 505120 è a sua disposizione per ogni chiarimento, si coglie l'occasione per porgerle i più cordiali saluti.


Roberto **Sanfilippo**
Direttore del Centro

ALLEGATO - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (Art. 46 e ss. D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Incarico di componente della Commissione esaminatrice per lo svolgimento degli Esami finali del Corso di Formazione Manageriale per Direttore di Struttura Complessa – Area Ospedaliera e Area Territoriale (Progetto FM DSC 02 24) – sede CEFPAS, che avranno luogo nel giorno 15/01/2026

Il sottoscritto **Sebastiano Pollina Addario** consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000) dichiara di avere preso visione del codice di comportamento del CEFPAS, adottato ai sensi dell'art. 54 del D.Lgs 30/3/2001, n. 165 pubblicato sul sito istituzionale dell'Ente

DICHIARA

1. di non incorrere nelle cause di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi previsti dal D.Lgs 8/4/13, n. 39, attuativo dell'art. 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190;
2. di non incorrere in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi della normativa vigente;
3. di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi al mantenimento dell'incarico (art. 20 D.Lgs 39/2013);
4. di impegnarsi a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale (nel caso di durata dell'incarico superiore ad un anno).
5. ☐ di essere dipendente di Ente Pubblico: denominazione ente : _____

Via _____ n. _____ CAP _____ CITTA' _____

- ☐ di non essere dipendente di Ente Pubblico
6. ☐ di essere dipendente pubblico esonerato dal produrre apposita autorizzazione dell'Ente di appartenenza, in quanto rientrante in una delle categorie per le quali è prevista l'esclusione di cui al comma 6 art. 53 del D.Lgs. 165/2001, ovvero dipendente con rapporto di lavoro a tempo parziale con prestazione lavorativa non superiore al cinquanta per cento di quella a tempo pieno, docente universitario a tempo definito, altra categorie di dipendenti pubblici ai quali è consentito da disposizioni speciali lo svolgimento di attività libero-professionali.
☐ di essere dipendente pubblico esonerato dal produrre apposita autorizzazione dell'Ente di appartenenza in quanto _____ (specificare)
 - ☐ di essere dipendente di ente pubblico in possesso di autorizzazione formale da parte dell'Ente di appartenenza, e di inviare la stessa entro e non oltre entro 5 giorni dalla conclusione dell'attività formativa consapevole che in assenza di formale autorizzazione questo Centro non potrà procedere al pagamento della prestazione.
 7. ☐ che l'attività costituisce prestazione occasionale non soggetta ad IVA ai sensi art. 5 DPR 633/1972
☐ che per l'attività svolta si provvederà ad emettere fattura

che l'attività verrà svolta

- ☐ al di fuori dell'attività di servizio
☐ entro l'attività di servizio

Il sottoscritto dichiara, altresì che le informazioni contenute nel curriculum vitae trasmesso sono rispondenti al vero alla data di sottoscrizione del CV.

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del D.Lgs 101/2018 (Decreto di adeguamento al Regolamento UE 2016/679) autorizza, altresì, il CEFPAS a trattare, pubblicare e diffondere dati e informazioni contenuti nei sopra citati documenti per finalità di trasparenza e pubblicità dell'azione amministrativa.

Presa visione dell'informativa al trattamento dei dati, presente on line all'indirizzo <https://www.cefpas.it/privacy/>, ai sensi dell'art. 7 del GDPR 2016/679, il sottoscritto autorizza il CEFPAS a trattare i propri dati personali per le finalità indicate. Si accetta integralmente quanto previsto nella presente lettera d'incarico e nel Regolamento del Cefpas per il conferimento di incarichi.

Data _____

Firma _____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta e inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante in corso di validità, all'ufficio competente via pec all'indirizzo cefpas@legalmail.it.



INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome	Pollina Addario
Nome	Sebastiano, Walter
Indirizzo Residenza	
Cellulare	
Telefono	
Fax	
E-mail	
PEC	
Cittadinanza	Italiana
Data di nascita	18/08/1972
Comune di Nascita	
Sesso	Maschile
Codice Fiscale/P.IVA	

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|---|---|
| • Date (da – a) | 03/01/2022 ad oggi |
| • Tipo di impiego | Dirigente Responsabile del Servizio 9 "Sorveglianza ed Epidemiologia Valutativa" |
| • Principali mansioni e responsabilità | Stato di salute e analisi dei bisogni e delle priorità di intervento a livello regionale
Valutazione degli esiti. Registri di mortalità, patologia e base dati assistiti. Coordinamento rete registri tumori. Sorveglianza sugli indicatori di salute e sui determinati. Osservatorio epidemiologico delle dipendenze Amianto: monitoraggio casi di mesoteliomi. Tenuta registri. Coordinamento delle attività di prevenzione di rischio ambientale nelle aree industriali (SIN). Gestione delle correlate linee di attività del Piano di Prevenzione. Registro regionale di talassemia e mesoteliomi. Sorveglianza sulle malformazioni congenite. Registro nazionale AIDS e sorveglianza HIV. |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Dipartimento Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico – Via Mario Vaccaro, 5 – 90145 Palermo |
| • Tipo di azienda o settore | Regione Siciliana, Assessorato della Salute. |
| • Date (da – a) | 25/10/2021 al 31/12/2022 |
| • Tipo di impiego | Dirigente Responsabile dell'UOB A.I. 4.1 "Area Statistica e Progetti Informatici" |
| • Principali mansioni e responsabilità | Monitoraggio Flussi NSIS, Fascicolo Sanitario Elettronico, Raccolta, gestione, elaborazione dei flussi informativi e predisposizione di report informatici in relazione ai fabbisogni dell'Assessorato, Gestione informatizzata di processi ed analisi logico formali dei dati a supporto delle Aziende sanitarie. In comando presso il Dipartimento Pianificazione Strategica, Area Interdipartimentale 4 - Sistemi informativi – Statistica. Regione Siciliana, Assessorato della Salute. |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Dipartimento Pianificazione Strategica – Piazza Ottavio Ziino, 24 – 90145 Palermo |
| • Tipo di azienda o settore | Regione Siciliana, Assessorato della Salute. |
| • Date (da – a) | 01/12/2020 al 24/10/2021 |
| • Tipo di impiego | Dirigente Analista a tempo indeterminato. |
| • Principali mansioni e responsabilità | Centro Coordinamento Regionale Registro Territoriale di Patologi in Distacco presso il Dipartimento Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico (DASOE) – Assessorato Della Salute della Regione Siciliana. Attività di sostegno e collegamento per il funzionamento del Registro Tumori ed il centro di coordinamento Regionale dei registri tumori della Regione Siciliana. |

<ul style="list-style-type: none"> • Nome e indirizzo del datore di lavoro <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di azienda o settore <ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	ASP di Siracusa – Corso Gelone, 17 – 96100 Siracusa SSN – ASP di Siracusa - Dipartimento di prevenzione - UOC Registro di Patologie. 01/08/2019 – 30/11/2020 Dirigente Analista a tempo indeterminato. Stesura Profilo di Salute. Epidemiologia Valutativa per le esigenze della ASL. Organizzazione, comunicazione e reportistica dell' Emergenza epidemia da SARS COV2. ASL Roma6 – Via Borgo Garibaldi, 12 - 00041 Albano Laziale (RM) SSN – ASL Roma6 - Dipartimento di prevenzione - UOC Servizio Igiene e Sanità Pubblica.
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e indirizzo del datore di lavoro <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di azienda o settore 	

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Qualifica conseguita • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio 	15/01/2011 - 10/01/2013 Master di II livello in Epidemiologia Epidemiologia, Statistica, Statistica sanitaria Master di II livello in Epidemiologia presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Torino e la Fondazione ISI. Votazione 101/110.
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Livello nella classificazione nazionale 	
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Qualifica conseguita • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio 	27/03/2006 Laurea in Economia e Commercio indirizzo Economia Politica. Economia Politica, economia dello sviluppo, economia regionale, econometria, statistica I e II, statistica economica, diritto commerciale, diritto internazionale. Titolo della Tesi: "La localizzazione dei poli petrolchimici in Sicilia. Una Valutazione economia degli effetti sulla salute nelle popolazioni limitrofe." Facoltà di Economia, Università degli studi di Palermo. Votazione 101/110.
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Livello nella classificazione nazionale 	
CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.	Capacità comunicative e di coinvolgimento del gruppo acquisite durante l'esperienza in qualità di docente in diversi corsi di Formazione Regionale tenutesi presso il CEFPAS (Centro per la formazione permanente e l'aggiornamento del personale del servizio sanitario di Caltanissetta). Presentazione a diversi convegni e congressi principalmente presso l'Associazione Italiana di Epidemiologica. <i>Gennaio 2023 Responsabile scientifico per i progetti di ricerca applicata finanziati dal PNC (Piano Nazionale Complementare al PNRR) Investimenti E.1 "Salute, Ambiente, Biodiversità e Clima Linea 1.4 "Promozione e finanziamento di ricerca applicata con approcci multidisciplinari in specifiche aree di intervento salute – ambiente – biodiversità – clima. di cui alla tipologia di ricerca AREA A-6) Riduzione dei rischi diretti e indiretti per la salute umana associata ai cambiamenti climatici e all'AREA A-2) Prevenzione e riduzione dei rischi per la salute legati all'inquinamento dell'aria esterna.</i>

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e all'art. 13 GDPR 679/16.

Palermo, 05/03/2024

Firma
Sebastiano Pollina Addario