



Dichiarazione sostitutiva atto notorietà

(art. 47 DPR 445 DEL 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a WILLIAM DANIELE ANTONIO DI NOTO in veste di
collaboratore/consulente ---

(estremi dell'atto di conferimento) ---,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiere, di formazione o
uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000,

DICHIARA

Ai fini dell'applicazione dell'art. 15 del D.Lgs 33/2013 e s.m. e i.

SEZIONE I – INCARICHI E CARICHE

- di non svolgere incarichi e di non essere titolare di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;
- di svolgere i seguenti incarichi o di essere titolare delle seguenti cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:
titolo dell'incarico/carica PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE,
denominazione ente SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE IOPERVOIPERIO A R.L. ONLUS,
durata dell'incarico/carica DAL 24/05/2004 AD OGGI, compenso € 0,00
titolo dell'incarico/carica -,
denominazione ente -,
durata dell'incarico/carica -, compenso -

SEZIONE II – ATTIVITA' PROFESSIONALE:

- di non svolgere attività professionale
- di svolgere le seguenti attività professionali:
tipologia LAVORATORE DIPENDENTE T.I.,
denominazione ente/società/studio ENTE PRIVATO DI F.P. ASSOCIAZIONE C.I.R.P.E.,
compenso € 16.954,99
- tipologia LAVORATORE AUTONOMO - PARTITA IVA,
denominazione ente/società/studio WILLIAM DANIELE ANTONIO DI NOTO,
compenso € 18.000,02



Dichiarazione sostitutiva atto notorietà

(art. 47 DPR 445 DEL 28.12.2000)

- **tipologia** PRESTAZIONE PROFESSIONALE UNIME - TUTOR D'IMPRESA SIA REI DISTRETTO CALTANISSETTA - PROG.SIC_09,
denominazione ente/società/studio WILLIAM DANIELE ANTONIO DI NOTO,
compenso € 15.000,00

DICHIARA, inoltre

- di non trovarsi, in relazione all'incarico sopra indicato e nei confronti dell'Amministrazione, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, o del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado, ai sensi degli artt. 6 e 13 comma 3 del DPR 16 aprile 2013, n.62, dell'articolo 53 del DLgs 30 marzo 2001, n.165 e s. m. e i. , e degli artt. 6 e 7 del "Codice di comportamento dell'Università degli studi di Messina";
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Amministrazione l'eventuale insorgere di talune delle situazioni sopra menzionate;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del provvedimento per il quale la dichiarazione è resa;
- di essere informato che, ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. C) del D.Lgs 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'amministrazione, nell'apposita sezione di Amministrazione Trasparente

Data, 25/05/2019

IL /LA DICHIARANTE
(firma leggibile per esteso)

Cognome	DI NOTO
Nome	WILLIAM DANIELE ANTONIO
nato il	09/04/1976
(atto n. 258 P. I. S. A.)	
a	CALTANISSETTA
Cittadinanza	ITALIANA
Residenza	CALTANISSETTA
Via	VIALE AMEDEO 24
Stato civile	CONIUGATO
Professione	
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	CM 184
Capelli	CASTANI
Occhi	CERULEI
Segni particolari	

Firma del titolare <i>di Noto William</i>	
CALTANISSETTA	29/11/2016
Impronta del dito indice sinistro	IL SINDACO
	0° ordine
<i>Antonio Di Noto</i>	

Copia conforme all'originale
ai sensi del DPR 445/2000
(F.to Dott. William D. A. Di Noto)

<p>Scade 09/04/2027</p>  <p>AX9391393</p>	<p>REPUBBLICA ITALIANA</p> <p>COMUNE DI CALTANISSETTA</p> <p>CARTA D'IDENTITA' N° AX9391393</p> <p>DI DI NOTO</p> <p>WILLIAM DANIELE ANTONIO</p>
--	--

William Daniele Antonio Di Noto

<p>AC 2014</p> <p>TS</p> <p>CARTA REGIONALE DEI SERVIZI</p>		<p>REPUBLICA ITALIANA</p> <p>TESSERA SANITARIA</p> <p>CARTA REGIONALE DEI SERVIZI</p>	
	<p>Codice Fiscale</p> <p>DNTWLM76D09B429A</p>	<p>Sesso</p> <p>M</p>	
<p>Data di scadenza</p> <p>21/03/2024</p>	<p>Cognome</p> <p>DI NOTO</p>	<p>Nome</p> <p>WILLIAM DANIELE ANTONIO</p>	
	<p>Luogo di nascita</p> <p>CALTANISSETTA</p>	<p>Provincia</p> <p>CL</p>	<p>Dati sanitari regionali</p> 
	<p>Data di nascita</p> <p>09/04/1976</p>		

<p>TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA</p>	
	
<p>3. Cognome</p> <p>DI NOTO</p>	<p>5. Data di nascita</p> <p>09/04/1976</p>
<p>4. Nome</p> <p>WILLIAM DANIELE ANTONIO</p>	<p>6. Numero identificazione personale</p> <p>DNTWLM76D09B429A</p>
<p>7. Numero identificazione dell'istituzione</p> <p>SSN-MIN SALUTE - 500001</p>	<p>9. Scadenza</p> <p>21/03/2024</p>
<p>8. Numero di identificazione della tessera</p> <p>80380001905015499088</p>	