

Oggetto: dichiarazione ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. 31/2011

il sottoscritto LIGUORI MARIA ESTER, titolare dell'incarico di  
Medico CONVENZIONATO ESTERNO: decorrenza dal 05/08/2019: dichiara ai  
sensi della norma in oggetto indicata

di non ricoprire alcun incarico/carica in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica  
amministrazione

ovvero

di ricoprire i seguenti incarichi /cariche

CONSULENTE SPECIALISTA ORL presso CORANDO PROVINCIALE NIGILI DEC  
FUOCO NAPOLI

\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di OTORINOLARINGOIATRA

luogo e data

NAPOLI, 10/07/19

