**Allegato 4**

|  |
| --- |
| **Avviso di procedura interna di valutazione comparativa per l’attribuzione di**  **n. 11 INCARICHI di FUNZIONE ORGANIZZATIVA (RESPONSABILE DI PIATTAFORMA)**  **Professioni Sanitarie Infermieristiche/Ostetriche** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AFFERENZA** | **PIATTAFORMA** | **INDICARE NUMERO DI PREFERENZA**  **(da 1 quale propria prima scelta**  **a 11 quale ultima scelta)** |
| **SC Direzione Assistenza infermieristica e Ostetrica Ospedaliera** | EMERGENZA URGENZA |  |
| TERAPIA INTENSIVA E SALE OPERATORIE |  |
| DEGENZA AREA MEDICA OSPEDALE DI PORDENONE |  |
| DEGENZA AREA CHIRURGICA OSPEDALE DI PORDENONE |  |
| AMBULATORI OSPEDALE DI PORDENONE |  |
| Materno Infantile |  |
| oSPEDALE SAN VITO-SPILIMBERGO |  |
| **SC Direzione Assistenza infermieristica e Ostetrica Territoriale** | ASSISTENZA INFERMIERISTICA DOMICILIARE |  |
| AMBULATORI DISTRETTUALI |  |
| DEGENZE INTERMEDIE |  |
| **SC Direzione Assistenza infermieristica e ostetrica Territoriale**  **(dipendenza gerarchica)**  **Dipartimento Dipendenze e Salute Mentale (dipendenza funzionale)** | DIPENDENZE E SALUTE MENTALE |  |

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_