**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, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_