

# ASL TOSCANA NORDOVEST

## ACN MEDICI SPECIALISTI ED ALTRE PROFESSIONALITÀ AMBULATORIALI

### TURNI VACANTI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DICEMBRE 2024

TURNI VACANTI A TEMPO INDETERMINATO					
Branca Specialistica/ Area professionale	Ambito Territoriale	Codice da riportare in oggetto nella domanda	Orario settimanale	Sede di servizio	Note/ Previsione di accertamento di particolari capacità professionali
<b>Audiologia</b>	<b>Livorno</b>	<b>CZ05</b>	20 ore settimanali	UOC Otorinolaringoiatria Livorno e Pontedera	Prevista attività di protesi acustica, audiologia infantile (screening neonatali e potenziali evocati)
<b>Cardiologia</b>	<b>Massa Carrara</b>	<b>CZ081</b>	38 ore settimanali	Uoc Cardiologia Massa, distretti e Ospedale di Pontremoli e Fivizzano	Ecocolordoppler cardiaco, ECG da sforzo, ECG dinamico secondo Holter
<b>Cardiologia</b>	<b>Livorno</b>	<b>CZ082</b>	38 ore settimanali	Zona Elba Presidio Ospedaliero Portoferraio	Prevista attività sia territoriale che ospedaliera
<b>Cardiologia</b>	<b>Livorno</b>	<b>CZ083</b>	38 ore settimanali	Zona Valli Etrusche Presidio ospedaliero Piombino	Prevista attività sia territoriale che ospedaliera
<b>Cardiologia</b>	<b>Livorno</b>	<b>CZ084</b>	38 ore settimanali	Zona Livornese	
<b>Cardiologia</b>	<b>Lucca</b>	<b>CZ085</b>	38 ore settimanali	Presidio Ospedaliero San Luca	Attività Ospedaliera
<b>Cardiologia</b>	<b>Massa Carrara</b>	<b>CZ086</b>	38 ore settimanali	UOC Medicina Pontremoli	Prevista copertura di turni in reparto e pronta disponibilità
<b>Chirurgia Generale</b>	<b>Livorno</b>	<b>CZ091</b>	38 ore settimanali	Presidio Ospedaliero Portoferraio	
<b>Chirurgia Generale</b>	<b>Livorno</b>	<b>CZ092</b>	38 ore settimanali	UO Chirurgia Oncologica ricostruttiva della mammella	
<b>Cure Palliative</b>  La certificazione regionale attestante quanto previsto dall'articolo 1, comma 522 della L. 30 dicembre 2018, n. 145 <b>e s.m.i.</b> è titolo valido per l'inserimento nella graduatoria	<b>Livorno</b>	<b>CZ671</b>	38 ore settimanali	UF Cure Palliative Livorno	Conoscenza contenuti professionali delle normative vigenti in materia di servizi di cure palliative Prevista attività nei settings assistenziali di hospice, ambulatorio, consulenze reparti ospedalieri e assistenza domiciliare

<b>Cure Palliative</b>  La certificazione regionale attestante quanto previsto dall'articolo 1, comma 522 della L. 30 dicembre 2018, n. 145 <b>e.s.m.i.</b> è titolo valido per l'inserimento nella graduatoria	<b>Massa Carrara</b>	<b>CZ672</b>	38 ore settimanali	UF Cure Palliative Apuane	Conoscenza contenuti professionali delle normative vigenti in materia di servizi di cure palliative Prevista attività nei settings assistenziali di hospice, ambulatorio, consulenze reparti ospedalieri e assistenza domiciliare
<b>Cure Palliative</b>  La certificazione regionale attestante quanto previsto dall'articolo 1, comma 522 della L. 30 dicembre 2018, n. 145 <b>e.s.m.i.</b> è titolo valido per l'inserimento nella graduatoria	<b>Lucca</b>	<b>CZ673</b>	38 ore settimanali	UF Cure Palliative Valle del Serchio	Conoscenza contenuti professionali delle normative vigenti in materia di servizi di cure palliative Prevista attività nei settings assistenziali di hospice, ambulatorio, consulenze reparti ospedalieri e assistenza domiciliare
<b>Dermatologia</b>	<b>Pisa</b>	<b>CZ151</b>	15 ore settimanali	Zona Alta Val di Cecina (11h Volterra e 4h Larderello)	
<b>Dermatologia</b>	<b>Livorno</b>	<b>CZ152</b>	15 ore settimanali	Zona Valli Etrusche ( 10h Cecina e 5h Donoratico)	
<b>Dermatologia o in subordine Chirurgia generale, chirurgia plastica, chirurgia vascolare</b>	<b>Livorno</b>	<b>CZ153</b>	10 ore settimanali	Ambulatorio Ferite difficili Livorno (10 ore )	
<b>Dermatologia</b>	<b>Lucca</b>	<b>CZ154</b>	18 ore settimanali	UOC Dermatologia Piana di Lucca	
<b>Dermatologia</b>	<b>Lucca</b>	<b>CZ155</b>	18 ore settimanali	UOC Dermatologia Valle del Serchio	
<b>Foniatría</b>	<b>Massa Carrara</b>	<b>CZ22</b>	10 ore settimanali	UOC Otorino Apuane	
<b>Geriatria</b>	<b>Livorno</b>	<b>CZ251</b>	25 ore settimanali	Zona Valli Etrusche	
<b>Geriatria</b>	<b>Pisa</b>	<b>CZ252</b>	20 ore settimanali	Uo Medicina Pontedera Attività ambulatoriale	
<b>Geriatria</b>	<b>Livorno</b>	<b>CZ253</b>	20 ore settimanali	Presidio Ospedaliero Elba	
<b>Igiene e Medicina Preventiva</b>	<b>Livorno</b>	<b>CZ27</b>	25 ore settimanali	Zona Valli Etrusche UF Igiene Pubblica e Nutrizione	Richiesta specializzazione in Igiene Epidemiologia e Sanità Pubblica
<b>Nefrologia</b>	<b>Lucca</b>	<b>CZ38</b>	38 ore settimanali	Zona Piana di Lucca Presidio Ospedaliero San Luca	
<b>Oculistica</b>	<b>Massa Carrara</b>	<b>CZ451</b>	25 ore settimanali	Uo Oculistica Apuane e Lunigiana	
<b>Oculistica</b>	<b>Massa Carrara</b>	<b>CZ452</b>	30 ore settimanali	Uo Oculistica Apuane e Lunigiana	

<b>Oculistica</b>	<b>Livorno</b>	<b>CZ453</b>	38 ore settimanali	UO Oculistica Livorno (Valli Etrusche-Elba)	Esperienza ed autonomia nell'esecuzione di interventi chirurgici del tratto anteriore Prevista attività ospedaliera ed ambulatoriale e chirurgica con turni di PD, notturni e festivi
<b>Oculistica</b>	<b>Livorno</b>	<b>CZ454</b>	9 ore settimanali	Zona Valli etrusche Distretto di Rosignano martedì	
<b>Oculistica</b>	<b>Livorno</b>	<b>CZ455</b>	20 ore settimanali	Zona Valli Etrusche	
<b>Oculistica</b>	<b>Livorno</b>	<b>CZ456</b>	11 ore settimanali	Zona Livornese e Presidio Ospedaliero di Livorno	
<b>Oculistica</b>	<b>Lucca</b>	<b>CZ457</b>	20 ore settimanali	Zona Piana di Lucca 4 ore Zona Valle del Serchio 16 ore	
<b>Oculistica in subordine Biologia</b>	<b>Livorno</b>	<b>CZ458</b>	4 ore settimanali	Zona Livornese	Richieste comprovate capacità in ambito di elettrofisiologia oculare ed esecuzione imaging del fundus oculi con retinografo digitale (screening Rd)
<b>Odontoiatria</b>	<b>Lucca</b>	<b>CZ461</b>	20 ore settimanali	Zona Piana di Lucca	Prevista attività conservativa, endodonzia, protesi, chirurgia ambulatoriale, urgenze e odontoiatria pediatrica
<b>Odontoiatria</b>	<b>Pisa</b>	<b>CZ462</b>	6 ore settimanali	Zona Valdera Alta Val di Cecina Distretto Pomarance lunedì 9.00-14:00	
<b>Odontoiatria</b>	<b>Massa Carrara</b>	<b>CZ463</b>	10 ore settimanali	Distretti di Massa, Avenza e Bassa Tambura lunedì pomeriggio e martedì pomeriggio	
<b>Odontoiatria</b>	<b>Livorno</b>	<b>CZ464</b>	10 ore settimanali	Zona Valli Etrusche Distretto Rosignano lunedì e martedì mattina	
<b>Odontoiatria</b>	<b>Livorno</b>	<b>CZ465</b>	10 ore settimanali	Ospedale di Cecina mercoledì e venerdì mattina e pomeriggio	
<b>Ortopedia</b>	<b>Massa Carrara</b>	<b>CZ49</b>	24 ore settimanali	Zona apuane distretto Avenza (lunedì mattina e pomeriggio; martedì pomeriggio; mercoledì e giovedì mattina)	
<b>Otorino</b>	<b>Massa Carrara e Versilia</b>	<b>CZ51</b>	38 ore settimanali	UOC Otorinolaringoiatria Apuane e Versilia	
<b>Psichiatria in subordine Farmacologia e Tossicologia Clinica</b>	<b>Livorno</b>	<b>CZ551</b>	20 ore settimanali	Ser.D Elba martedì, mercoledì e giovedì	Finalizzato al rispetto del percorso assistenziale e mantenimento dei livelli di assistenza sul territorio e presso la casa di reclusione di Porto Azzurro
<b>Psichiatria</b>	<b>Massa</b>	<b>CZ552</b>	38 ore settimanali	UF Ser. D Zona Apuane	Orario previsto: Lunedì, mercoledì e venerdì 7:30-14:00 Martedì e Giovedì 8:00-14:00 14:30-17:30
<b>Psicologia</b>	<b>Pisa</b>	<b>CZ691</b>	20 ore settimanali	UF Consultoriale Pisa Martedì, e giovedì pomeriggio mercoledì mattina e pomeriggio	Valutazione competenze genitoriali; valutazione psicologica e sostegno psicologico minori; sostegno alla genitorialità; rapporti con Tribunali

<b>Psicologia</b>	<b>Pisa</b>	<b>CZ692</b>	4 ore settimanali	UF Consultoriale Valdera lunedì mattina	Documentata attività professionale nell'ambito dei consultori familiari; documentati interventi di prevenzione primaria e secondaria in ambito di trattamento del disagio giovanile, di valutazione e consulenza, sostegno psicologico e psicoterapia nei consultori familiari e consultori immigrati per i percorsi: nascita e genitorialità, contraccezione e tutela sociale della maternità (ivg), donne in menopausa, sostegno alle donne vittime di violenza e maltrattamento, giovani 14-24 anni, adozione nazionale e internazionale, mediazioni familiari
<b>Psicologia</b>	<b>Lucca</b>	<b>CZ693</b>	20 ore settimanali	UF Consultoriale Versilia  da lunedì a sabato, orario antimeridiano e pomeridiano	Comprovata esperienza maturata nell'ultimo quinquennio presso i servizi consultoriali di Aziende sanitarie; esperienza e formazione su psicologia e psicoterapia del comportamento sessuale tipico e atipico; psicologia scolastica; psicologia perinatale; Valutazione minori
<b>Psicologia</b>	<b>Livorno</b>	<b>CZ694</b>	20 ore settimanali	UF Consultoriale Livorno Lunedì e sabato orario antimeridiano, mercoledì e venerdì orario pomeridiano	Richiesta Esperienza lavorativa in ambito consultoriale nel sostegno delle capacità genitoriali su invio dei Tribunali; esperienza lavorativa sulla valutazione e presa in carico psicologica dei minorenni compresi quelli della fascia d'età inferiore a 13 anni; formazione e competenza relativa alla sessuologia clinica
<b>Psicologia</b>	<b>Pisa</b>	<b>CZ695</b>	10 ore settimanali	Ser.D Pisa	

TURNI VACANTI A TEMPO DETERMINATO					
Branca Specialistica/ Area professionale	Ambito Territoriale	Codice da riportare in oggetto nella domanda	Orario settimanale	Sede di servizio	Note/ Previsione di accertamento di particolari capacità professionali
Neuropsichiatria Infantile	Livorno	CZ431	38 ore settimanali cinque mesi	Zona Valli Etrusche UF SMIA	
Neuropsichiatria Infantile	Massa Carrara	CZ432	38 ore settimanali cinque mesi	Zona Lunigiana UF SMIA	
Neuropsichiatria Infantile	Massa Carrara	CZ433	38 ore settimanali cinque mesi	Zona Apuane UF SMIA	
Psichiatria	Lucca	CZ55	38 ore settimanali cinque mesi	Zona Valle del Serchio UF SMA	

L'assegnazione dei turni a tempo indeterminato di cui sopra è condizionata all'esito negativo delle procedure di cui all'art. 20 ACN/2024.

Inoltre, in applicazione dell'art. 20, co. 6 ACN/2024, nel caso in cui si debba assegnare un incarico per il quale sia richiesto il possesso di particolari capacità professionali, prima della pubblicazione, sarà verificata la disponibilità oggettiva di professionisti che, avendo già superato la selezione per l'accertamento del possesso delle medesime particolari capacità professionali, siano titolari di incarico analogo e necessitino di incrementare il proprio monte orario.

In ipotesi di esito positivo di suddette procedure, la pubblicazione del turno si intende automaticamente revocata o modificata nel numero di ore proposte.

Si ricorda che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 32, co. 10 ACN/2024, qualora lo specialista ambulatoriale, il veterinario o il professionista operi in un servizio in cui è attivato l'istituto della pronta disponibilità, la stessa dovrà essere assicurata dallo specialista, veterinario o dal professionista. Si ricorda che in osservanza di quanto previsto dall'art. 27, co. 1) dell'ACN/2024 è fatto divieto all'Azienda di conferire incarichi a chi fruisca di trattamento di quiescenza come previsto dalla normativa vigente.

Ai fini del conferimento dei turni disponibili, gli interessati, dovranno far pervenire, entro i termini previsti dalla pubblicazione, ovvero

**ENTRO IL 15 DICEMBRE**

la propria candidatura, in bollo (con F23), redatta secondo lo schema allegato al presente avviso e corredata di documento di identità, all'Azienda U.S.L. Toscana Nord Ovest, esclusivamente tramite casella di posta Elettronica Certificata (PEC) – intestata al candidato – in un unico file formato PDF – al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata:

[direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it](mailto:direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it)

Il bollo da € 16,00 dovrà essere versato con il modello F23 (posta o banca: campo codice TZZ – Ufficio territoriale Pisa – Codice tributo 456T) da allegare in copia a dimostrazione dell'avvenuto pagamento.

**IL MESSAGGIO PEC DOVRÀ AVERE QUALE OGGETTO IL CODICE IDENTIFICATIVO DEL TURNO (VEDERE CODICE INDICATO NEL BANDO PER CIASCUN TURNO)**

Si rende noto che non verranno prese in considerazione domande inoltrate prima della data prevista nel presente bando per l'invio delle domande o pervenute successivamente la data prevista quale termine ultimo di invio o trasmesse con altra modalità rispetto quella prevista dal presente bando.

Non è inoltre ammessa la presentazione di documenti oltre la scadenza del termine per l'invio delle domande, ed è priva di effetto la riserva di presentazione successiva eventualmente espressa dal candidato.

Gli aspiranti dovranno inoltre, contestualmente alla comunicazione di disponibilità, dichiarare le attività professionali a qualsiasi titolo svolte e, qualora si trovino nelle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 27 ACN/2024 o svolgano altre attività compatibili che, sommate alle ore di incarico richieste, vengano a

superare il massimale orario di cui all'art. 28, dovranno espressamente dichiararsi disposti a rinunciare alle suddette attività qualora dichiarati idonei o risultanti aventi diritto all'attribuzione del turno.

L'Azienda si riserva la facoltà di modificare il presente avviso o parte di esso, durante il periodo di pubblicazione, ove ricorrano validi motivi, senza che per i concorrenti insorga alcuna pretesa o diritto. L'Amministrazione provvederà ad una valutazione delle domande pervenute applicando le regole disposte dall'ACN/2024.

Nel caso in cui l'attribuzione del turno preveda procedura selettiva di accertamento possesso specifiche capacità professionali, alla domanda dovrà essere allegato curriculum formativo e professionale in formato europeo (pena esclusione). Le domande presentate dovranno essere corredate da dichiarazione sostitutiva di notorietà e/o di certificazione inerente tutti i dati in essa contenuti.

Direttore Uoc Acquisizione Risorse  
Da Convenzioni Uniche Nazionali  
Dr. Emilio Carlo Di Spigno

**Obbligo di bollo:**

L'assolvimento dell'obbligo di bollo da € 16,00 dovrà essere versato con il modello F23 (posta o banca: campo codice TZZ – Ufficio territoriale Pisa – Codice tributo 456T).

Da allegare in copia a dimostrazione dell'avvenuto pagamento.

A Azienda Usl Toscana Nordovest  
Uoc Acquisizione Risorse Da Convenzioni Uniche Nazionali

**[direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it](mailto:direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it)**

**Oggetto: dichiarazione di disponibilità al conferimento di turni vacanti di specialistica ambulatoriale.**

**CODICE TURNO.....**

**BRANCA: ..... N. ore in pubblicazione: .....**

**AMBITO TERRITORIALE:.....**

**ZONA/SEDE DI SERVIZIO:.....-**

Il/la sottoscritto/a Dr./Dr.ssa \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_,  
tel \_\_\_\_\_,  
mail: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

la propria disponibilità a ricoprire il turno in oggetto: \_\_\_\_\_.

Dichiara inoltre di aver conseguito la laurea in \_\_\_\_\_ in  
data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con  
voto \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_;

di aver conseguito la specializzazione in \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con  
voto \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

di essere iscritto all'Albo/Ordine \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_.

Ai fini dell'individuazione delle priorità per l'attribuzione dei turni vacanti di cui all'A.C.N. /2015 dichiara inoltre di essere (barrare la casella che interessa):

☐ medico specialista titolare d'incarico a tempo indeterminato dal.....al.....c/o.....n.

Ore .....;

☐ medico specialista titolare d'incarico a tempo determinato dal .....al.....c/o.....n.

Ore .....;

☐ medico specialista titolare d'incarico provvisorio dal.....al.....c/o.....n. Ore .....;

dichiara inoltre il dettaglio degli incarichi (diversi dalla specialistica ambulatoriale) in atto presso altre Aziende o Enti:

.....  
.....  
.....

Dichiara inoltre :

☐ di essere iscritto nella graduatoria della specialistica ambulatoriale valida per l'anno ....., ambito territoriale di.....;

☐ di non essere iscritto nella graduatoria della specialistica ambulatoriale valida per l'anno in corso;

☐ di non essere titolare/incaricato di altro rapporto di lavoro a qualsiasi titolo con strutture pubbliche o private accreditate con il SSN/SSR;

☐ di essere titolare/incaricato di altro rapporto di lavoro a qualsiasi titolo con le strutture pubbliche o private accreditate con il SSN/SSR di seguito elencate;

.....  
.....

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali forniti nell'ambito del presente procedimento ai sensi della L. 675/96.

**Allega alla presente curriculum formativo e professionale in formato europeo datato e firmato, dichiarazione sostitutiva di certificazione rilasciata ai sensi del DPR 445/2000 e copia di documento di identità in corso di validità.**

**Luogo, .....**

**Firma.....**