

AZIENDA USL TOSCANA CENTRO
AVVISO PUBBLICO ZONE CARENTI MEDICINA PENITENZIARIA ANNO 2026

In attuazione dell'art. 72 comma 1 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale di cui all'Intesa Conferenza Stato/Regioni del 15 gennaio 2026 per la Medicina Generale, si pubblica l'elenco degli incarichi vacanti per il servizio di Assistenza Sanitaria presso gli istituti penitenziari delle Aziende USL della Regione Toscana:

- Azienda USL TOSCANA CENTRO

(Case Circondariali di Firenze Sollicciano, di Prato La Dogaia, di Pistoia Santa Caterina, Casa Circondariale Minorile Gozzini a Firenze)

- Azienda USL TOSCANA NORD OVEST

(Case circondariali di Massa, Pontremoli, Lucca, Pisa, Volterra, Porto Azzurro, Livorno-Gorgona)

- Azienda USL TOSCANA SUD EST

(Case Circondariali di Arezzo, Grosseto, Massa Marittima, San Gimignano, Siena)

POSTI VACANTI

- Azienda USL TOSCANA CENTRO

n. 21 incarichi a 38h settimanali

così distribuiti:

Firenze n. 10 incarichi da 38h
(con turni a rotazione presso la Casa Circondariale Minorile Gozzini)

Pistoia e Prato n. 11 incarichi da 38h
(con turni a rotazione fra i due Istituti)

- Azienda USL TOSCANA SUD EST

n. 11 incarichi a 24h settimanali;

così distribuiti:

Grosseto n. 1 incarichi da 24h

Massa Marittima n. 1 incarico da 24h

San Gimignano n. 7 incarichi da 24h

Siena n. 1 incarico da 24h

Arezzo n. 1 incarico da 24h

- Azienda USL TOSCANA NORD OVEST

n. 57 incarichi a 24h settimanali;

così distribuiti:

Massa n. 7 incarichi da 24h

Pontremoli n. 2 incarichi da 24h

Lucca n. 5 incarichi da 24h

Pisa n. 14 incarichi da 24h

Volterra n. 6 incarichi da 24h

Porto Azzurro n. 9 incarichi da 24h

Livorno-Gorgona n. 14 incarichi da 24h

Totale posti vacanti: 89

(di cui 68 a 24h settimanali e 21 a 38h settimanali)

Ai sensi dell'art. 72 c.3 del vigente Accordo Collettivo Nazionale per la medicina generale (ACN) possono concorrere al conferimento degli incarichi pubblicati di assistenza penitenziaria i medici secondo il seguente ordine di priorità:

a) per trasferimento:

ai sensi dell'art. 72 c.3 lett. a) dell'ACN:

i medici titolari di incarico a tempo indeterminato di assistenza penitenziaria da almeno un anno. I trasferimenti sono possibili fino alla concorrenza di un terzo dei posti disponibili in ciascuna Azienda e i quozienti frazionali ottenuti nel calcolo di cui sopra si approssimano alla unità più vicina. In caso di disponibilità di un solo posto può essere esercitato il diritto di trasferimento.

b) per graduatoria:

i medici inclusi nella graduatoria regionale di medicina generale valida per l'anno in corso, graduati nell'ordine risultante dai seguenti criteri:

1. punteggio riportato nella graduatoria regionale
2. attribuzione di punti 5 a coloro che, nell'ambito dell'Azienda nella quale è vacante l'incarico per il quale concorrono, abbiano la residenza fin da due anni antecedenti la scadenza del termine per la presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale e che tale requisito abbiano mantenuto fino all'attribuzione dell'incarico
3. attribuzione di punti 20 ai medici residenti nell'ambito della Regione da almeno due anni antecedenti la data di scadenza del termine per la presentazione della domanda di inclusione nella graduatoria regionale e che tale requisito abbiano mantenuto fino all'attribuzione dell'incarico.

c) i medici che abbiano acquisito il titolo di formazione specifica in medicina generale successivamente alla data di scadenza della presentazione della domanda di inclusione in graduatoria, autocertificandone il possesso all'atto della presentazione della domanda;

d) i medici in possesso del titolo di formazione specifica in medicina generale, non compresi nella lettera precedente;

e) i medici di cui all'articolo 9, comma 1, del D.L. 14 dicembre 2018, n. 135 convertito, con modificazioni, dalla Legge 11 febbraio 2019, n. 12, frequentanti il corso di formazione specifica in medicina generale in Regione;

f) i medici di cui all'articolo 12, comma 3, del D.L. 30 aprile 2019, n. 35 convertito, con modificazioni, dalla Legge 25 giugno 2019, n. 60;

Il medico al momento della presentazione della domanda può indicare più Aziende, ed in occasione dell'accettazione potrà indicare più istituti in ordine di priorità.

Qualora il medico accetti l'incarico presso un istituto, non potrà concorrere successivamente all'assegnazione di altri incarichi di medicina penitenziaria presso altri istituti in base alla medesima graduatoria.

In caso di rinuncia successiva all'accettazione, l'incarico prescelto non sarà più disponibile per i medici che seguono in graduatoria.

Ai sensi dell'art. 72, comma 6 del vigente ACN, per i medici di cui alle lettere a) e b), a parità di posizione, prevalgono nell'ordine la minore età, il voto di laurea e l'anzianità di laurea.

Ai sensi dell'art. 72 comma 7 del vigente ACN, i medici di cui alla lettera c) e d), sono graduati nell'ordine della minore età al conseguimento del diploma di laurea, del voto di laurea e della anzianità di laurea.

Ai sensi dell'art. 72, comma 8 del vigente ACN, i medici di cui alle lettere e) e f) sono graduati, nel rispetto dell'annualità di frequenza del corso (terza, seconda, prima), a partire dalla data di effettivo inizio dello stesso. In caso di pari anzianità sono graduati secondo la minore età al conseguimento del diploma di laurea, il voto di laurea e l'anzianità di laurea.

I medici di cui alle lettere c) d) e) f) sono interpellati con priorità per i residenti nel territorio aziendale, in seguito nella Regione e, da ultimo, fuori Regione.

Modalità di presentazione della domanda.

I medici interessati dovranno inviare, entro e non oltre 20 giorni a decorrere dal giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Toscana (entro il 29

LUGLIO 2026), un'unica domanda in bollo (Euro 16,00) utilizzando gli appositi moduli disponibili sul sito della Azienda USL Toscana Centro www.uslcentro.toscana.it alla voce "Bandi Concorsi Avvisi" in "procedure zone carenti".

Il presente bando, per una diffusione più capillare, sarà pubblicato anche sui siti aziendali delle Aziende USL TOSCANA SUD EST, USL TOSCANA NORD OVEST e della Regione Toscana.

A pena di esclusione, le domande dovranno essere presentate utilizzando lo specifico schema di domanda allegato al presente avviso.

La domanda dovrà essere firmata secondo una delle seguenti modalità:

1. con firma autografa su carta, in forma estesa e leggibile, scansionata e accompagnata da copia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità (ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000);
2. con firma digitale o qualificata intestata al candidato utilizzabile per qualunque tipo di trasmissione.

Al momento dell'invio della domanda il medico deve avere provveduto al pagamento dell'imposta di bollo pari ad € 16,00, **esclusivamente tramite modello F23** (codice tributo 456T - codice ente T8A - Descrizione: imposta bollo per z.c. M.P.), con invio dell'attestazione del pagamento unitamente alla domanda.

La domanda deve essere inviata, **esclusivamente per PEC**, da casella di posta elettronica certificata, all'indirizzo

personaleconvenzionato@postacert.toscana.it

e deve riportare chiaramente nell'oggetto la dicitura

"DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AI POSTI VACANTI DI ASSISTENZA PENITENZIARIA 2026"

Ad ogni messaggio PEC trasmesso deve corrispondere un'unica domanda. I termini per la presentazione delle domande sono perentori. Ai fini della verifica della trasmissione della domanda entro il termine utile, farà fede l'avviso di consegna della Posta Elettronica Certificata (PEC). Il candidato è tenuto a verificare l'effettiva ricezione della domanda da parte dell'Azienda USL Toscana Centro attraverso la "ricevuta di avvenuta consegna" rilasciata dai sistemi telematici: l'assenza di tale ricevuta indica che la comunicazione non è stata recapitata ai sistemi aziendali. L'Amministrazione si riserva di procedere all'eventuale ammissione nei casi di omissione della firma a sottoscrizione della domanda o di mancanza di copia recante scansione del documento di identità, qualora, per la tipologia di strumento telematico di trasmissione utilizzato, il proponente risulti identificabile in modo certo.

Modalità di convocazione per l'assegnazione degli incarichi vacanti

L'Azienda USL Toscana Centro provvederà all'individuazione degli aventi diritto anche per conto delle altre Aziende USL Regionali, che rimangono competenti per l'adozione del provvedimento di conferimento dell'incarico.

Nel modulo di domanda dovrà essere indicato il domicilio digitale del candidato che deve coincidere con l'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC).

La data di pubblicazione delle graduatorie relative al presente avviso e, successivamente, le date di convocazione degli aventi titolo, saranno comunicate ai candidati mediante specifico avviso che sarà pubblicato sul sito istituzionale dell'Azienda USL Toscana Centro, non prima di 20 giorni successivi alla data del termine ultimo di presentazione delle domande (29/07/26), al seguente indirizzo:

<https://www.uslcentro.toscana.it/index.php/procedure-zone-carenti>.

Le comunicazioni rese con le modalità di cui al precedente capoverso hanno valore di notifica e nessuna ulteriore comunicazione sarà inviata per PEC o raccomandata relativamente all'espletamento delle procedure di assegnazione degli incarichi di assistenza penitenziaria carenti. In particolare, la convocazione tramite avviso sul sito Aziendale costituisce convocazione ufficiale dei medici ai fini dell'assegnazione degli incarichi e sostituisce a tutti gli effetti la convocazione tramite PEC o raccomandata. I medici dovranno presentarsi in sede di convocazione muniti di valido documento di

riconoscimento. Nella oggettiva impossibilità di presentarsi nel giorno e ora indicati, il medico potrà inviare per PEC l'accettazione, con indicazione definitiva e vincolante dell'ordine di priorità tra gli incarichi per i quali abbia presentato domanda, che dovrà pervenire entro e non oltre 3 giorni antecedenti la data e l'ora di convocazione indicata. La mancata dichiarazione di accettazione rilasciata personalmente o tramite PEC entro i termini indicati, sarà considerata rinuncia ai sensi dell'art. 72 comma 12 dell'ACN/2026.

L'Azienda USL Toscana Centro è sollevata da ogni responsabilità per eventuali disguidi nel recapito determinati dalla mancata apposizione della corretta dicitura nell'oggetto della mail trasmessa tramite PEC, per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda e per eventuali disguidi non imputabili all'azienda stessa.

Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 Regolamento europeo n. 679/2016: ai sensi dell'art.13 del Reg. UE/679/2016, si informa che i dati personali che l'Azienda USL Toscana Centro, in qualità di Titolare del trattamento, acquisisce, verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento degli adempimenti istituzionali previsti dall'art. 72 dell'ACN per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale. Il titolare del trattamento dati è l'Azienda USL Toscana Centro. Dati di contatto: dott.ssa Lucia Mostardini – Dirigente SOC Organizzazione Medicina a Ciclo di Fiducia – e- mail: lucia.mostardini@uslcentro.toscana.it - Tel. 0571.702029. I dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati sono i seguenti:

e-mail: responsabileprotezionedati@uslcentro.toscana.it

Il conferimento dei dati, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e/o informatizzata, è indispensabile per lo svolgimento delle procedure di assegnazione degli incarichi vacanti e il loro mancato conferimento preclude la partecipazione alle suddette procedure di assegnazione. I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge. I dati saranno conservati presso gli uffici del Responsabile del procedimento, dott.ssa Lucia Mostardini – Dirigente SOC Organizzazione Medicina a Ciclo di Fiducia, per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. Gli interessati hanno il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione nonché di opporsi al loro trattamento rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati o, ricorrendone i presupposti, proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali quale autorità di controllo secondo le procedure previste.

Firenze, 08/07/2026

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI VACANTI DI
ASSISTENZA PENITENZIARIA 2026
PER GRADUATORIA
(Art. 72 comma 3 lettera b) del vigente ACN Medicina Generale)

A: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO ⁽¹⁾
S.O.C. Organizzazione Medicina a Ciclo di Fiducia
PEC: personaleconvenzionato@postacert.toscana.it

Il/la sottoscritto/a nato/a a
Prov..... il Codice Fiscale
Residente a Prov.....
Via n..... CAP
Cell PEC (obbligatoria):.....
E-mail
ai sensi di quanto previsto dall'art.72, comma 3, lettera b) del vigente ACN per Medicina Generale,

FA DOMANDA

per l'assegnazione degli incarichi vacanti per l'assistenza penitenziaria pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Toscana del 8 luglio 2026 parte terza, nelle seguenti Aziende Sanitarie Locali (individuare le Aziende prescelte; in mancanza di tale indicazione non verrà assegnato alcun incarico vacante):

- AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST**
- AZIENDA USL TOSCANA CENTRO**
- AZIENDA USL TOSCANA SUD EST**

A tal fine, consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, così come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000

DICHIARA

- 1) di essere residente ⁽²⁾ nel Comune di
con decorrenza dal (g/m/aa).....
PRECEDENTI RESIDENZE: (indicare g/m/a) ⁽²⁾
dal.....al.....Comune di.....
dal.....al.....Comune di.....
dal.....al.....Comune di.....
dal.....al.....Comune di.....
- 2) di **non essere** titolare di incarico a tempo indeterminato per l'assistenza penitenziaria;
- 3) di aver conseguito il diploma di laurea presso l'Università degli Studi di.....
in data con voto/110;
- 4) di essere incluso nella graduatoria regionale di Medicina Generale valida per l'anno 2026;

- 5) di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici della provincia di.....
dal.....;

Il/La sottoscritto/a,

DICHIARA ALTRESÌ

1. di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00 tramite modello F23 allegato alla presente;
2. di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, riportata nell'avviso di pubblicazione degli incarichi vacanti 2025.

Luogo e data

.....
(firma autenticata)*

- (*) Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 445/2000, alla domanda deve essere allegata la fotocopia non autenticata di un documento d'identità in corso di validità del candidato (non necessaria esclusivamente se la domanda è firmata con firma digitale o qualificata intestata al candidato).
L'inosservanza di quanto specificato comporta l'esclusione della domanda.

NOTE:

- (1) L'Azienda USL Toscana Centro provvede allo svolgimento della procedura anche per conto delle altre Aziende Sanitarie della Toscana.
- (2) La residenza deve essere dichiarata almeno a decorrere dal 31/01/2024. In caso di indicazione del solo mese e anno la decorrenza verrà valutata dall'ultimo giorno del mese indicato; in caso di indicazione del solo anno la decorrenza verrà valutata dal 31/12 dell'anno indicato. La mancata compilazione degli spazi relativi alla residenza comporta la non attribuzione dei punteggi di cui art. 34 comma 8 del vigente ACN.

N.B.

I medici già titolari di incarico a tempo indeterminato di assistenza penitenziaria possono partecipare alle procedure per la copertura delle zone carenti solo per trasferimento (vigente ACN art. 72 comma 3 lettera a))

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI VACANTI DI
ASSISTENZA PENITENZIARIA 2026
PER TRASFERIMENTO
(Art. 72 comma 3 lettera a) del vigente ACN Medicina Generale)

A: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO ⁽¹⁾
S.O.C. Organizzazione Medicina a Ciclo di Fiducia
PEC: personaleconvenzionato@postacert.toscana.it

Il/la sottoscritto/a nato/a a
Prov..... il Codice Fiscale
Residente a Prov.....
Via n..... CAP
Cell PEC (obbligatoria):.....
E-mail
ai sensi di quanto previsto dall'art.72, comma 3, lettera a) del vigente ACN per Medicina Generale,

FA DOMANDA DI TRASFERIMENTO

per l'assegnazione degli incarichi vacanti per l'assistenza penitenziaria pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Toscana del 8 luglio 2026 parte terza, nelle seguenti Aziende Sanitarie Locali **(individuare le Aziende prescelte; in mancanza di tale indicazione non verrà assegnato alcun incarico vacante):**

- AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST**
- AZIENDA USL TOSCANA CENTRO**
- AZIENDA USL TOSCANA SUD EST**

A tal fine, consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, così come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000

DICHIARA

- 1) di essere titolare di incarico a tempo indeterminato per l'assistenza penitenziaria presso l'Azienda Sanitaria della Regione dal detratti i gli eventuali periodi di sospensione dell'incarico ai sensi dell'art. 22, comma 1 del vigente ACN;
- 2) di essere stato precedentemente titolare di incarico a tempo indeterminato per l'assistenza penitenziaria:
dal.....al.....ASL.....Regione.....
dal.....al.....ASL.....Regione.....
detratti gli eventuali periodi di sospensione dell'incarico ai sensi dell'art. 22, comma 1, vigente ACN
- 3) di aver conseguito il diploma di laurea presso l'Università degli Studi di..... in data con voto/110;
- 4) di essere incluso nella graduatoria regionale di Medicina Generale valida per l'anno 2026;
- 5) di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici della provincia di..... dal.....;

6) di svolgere/non svolgere⁽²⁾ altra attività a qualsiasi titolo nell'ambito del S.S.N. alla data di presentazione della presente domanda, (in caso affermativo dichiarare il tipo o i tipi di attività con numero di ore di impegno settimanale):

..... ore sett.
..... ore sett.....
..... ore sett.....

Il/La sottoscritto/a,

DICHIARA ALTRESÌ

1. di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00 tramite modello F23 allegato alla presente;
2. di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, riportata nell'avviso di pubblicazione degli incarichi vacanti 2025.

Luogo e data

.....
(firma autenticata)*

(*) Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 445/2000, alla domanda deve essere allegata la fotocopia non autenticata di un documento d'identità in corso di validità del candidato (non necessaria esclusivamente se la domanda è firmata con firma digitale o qualificata intestata al candidato).
L'inosservanza di quanto specificato comporta l'esclusione della domanda.

NOTE:

- (1) L'Azienda USL Toscana Centro provvede allo svolgimento della procedura anche per conto delle altre Aziende Sanitarie della Toscana.
- (2) Cancellare la parte che non interessa

N.B.

I medici già titolari di incarico a tempo indeterminato di assistenza penitenziaria possono partecipare alle procedure per la copertura delle zone carenti solo per trasferimento (ACN medicina generale, art. 72 comma 4).

Si fa presente, ai sensi dell'art. 72 comma 10, che il medico che concorre all'assegnazione di un incarico vacante per trasferimento in caso di accettazione, decade dall'incarico di provenienza fatto salvo l'obbligo di garantire l'attività convenzionale nel periodo di preavviso di cui all'art. 24 comma 1 lett a). La rinuncia o decadenza dal nuovo incarico non consente il ripristino dell'incarico di provenienza.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI VACANTI DI
ASSISTENZA PENITENZIARIA 2026
(Art. 72 comma 3, lett. c) d) e) f) vigente ACN Medicina Generale)

A: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO ⁽¹⁾
S.O.C. Organizzazione Medicina a Ciclo di Fiducia
PEC: personaleconvenzionato@postacert.toscana.it

Il/la sottoscritto/a nato/a a
Prov..... il Codice Fiscale
Residente a Prov.....
Via n..... CAP
Cell PEC (obbligatoria):.....
E-mail
ai sensi di quanto previsto dall'art.72, comma 3, lettere c) d) e) f) del vigente ACN per Medicina Generale,

FA DOMANDA

per l'assegnazione degli incarichi vacanti per l'assistenza penitenziaria pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Toscana del 8 luglio 2026 parte terza, nelle seguenti Aziende Sanitarie Locali (**individuare le Aziende prescelte; in mancanza di tale indicazione non verrà assegnato alcun incarico vacante**):

- AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST**
- AZIENDA USL TOSCANA CENTRO**
- AZIENDA USL TOSCANA SUD EST**

A tal fine, consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, così come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000

DICHIARA

- 1) di essere residente nel Comune di(.....);
- 2) di aver conseguito il diploma di laurea presso l'Università degli Studi di..... in data con voto/110;
- 3) di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Medici della provincia di..... dal.....;
- 4) di aver frequentato il corso di formazione in medicina generale relativo al triennio 2019-2022 e di essere in possesso del titolo di formazione in medicina generale di cui al D. Lgs 256/91 conseguito, successivamente al 31/01/2023, in data..... in Regione.....

oppure

- 4) di essere in possesso del titolo di formazione in medicina generale di cui al D. Lgs 256/91 conseguito in data..... in Regione.....

oppure

- 4) di frequentare il corso di formazione in medicina generale relativo al triennio ____/____ e di non essere in possesso del titolo di formazione in medicina generale di cui al D. Lgs 256/91;

Il/La sottoscritto/a,

DICHIARA ALTRESÌ

1. di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00 tramite modello F23 allegato alla presente;
2. di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, riportata nell'avviso di pubblicazione degli incarichi vacanti 2025.

Luogo e data

.....
(firma autenticata)*

- (*) Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 445/2000, alla domanda deve essere allegata la fotocopia non autenticata di un documento d'identità in corso di validità del candidato (non necessaria esclusivamente se la domanda è firmata con firma digitale o qualificata intestata al candidato).
L'inosservanza di quanto specificato comporta l'esclusione della domanda.

NOTE:

- (1) L'Azienda USL Toscana Centro provvede allo svolgimento della procedura anche per conto delle altre Aziende Sanitarie della Toscana.