

Zone carenti 2026

Avvisi pubblici propedeutici alla pubblicazione degli incarichi vacanti Medicina Generale Ruolo unico di Assistenza Primaria - anno 2026

In esecuzione di quanto previsto agli articoli 31, 32, 38 e 44, dell'ACN 2026, del DM 77/2022, della delibera GRT n. 441/2024, della DRGT n 1252 del 18/08/2025 e della deliberazione n. 742 del 15.07.2026, prima di procedere alla pubblicazione degli incarichi vacanti anno 2026, sono indetti i seguenti avvisi:

- 1) Avviso interno per l'acquisizione di disponibilità per la copertura **delle Zone con Carenza assistenziale prolungata** di cui alla delibera GRT n. 441/2024 – ANNO 2026;
- 2) Avviso pubblico per l'acquisizione di disponibilità al **passaggio al Ruolo Unico di Assistenza Primaria (RUAP) e al completamento orario** di cui agli artt. 31,32 e 38 ACN/2026 - ANNO 2026;
- 3) Avviso pubblico riservato per la formazione della graduatoria di **mobilità intraaziendale** di cui all'art. 32 comma 9 ACN 2026;

Regole comuni:

I medici interessati, che dovranno risultare titolari delle posizioni giuridiche espressamente previste per ogni avviso e in possesso di tutti i requisiti richiesti **alla data di scadenza degli avvisi sopra riportati**, potranno presentare domanda da redigere sul corrispondente **facsimile allegato** al presente avviso, compilato in ogni sua parte **dal giorno 20 luglio 2026 fino alle ore 24,00 del giorno 3 agosto 2026**.

Saranno ritenute valide esclusivamente le domande pervenute entro i suddetti termini. L'Azienda non risponde di eventuali ritardi imputabili ai servizi telematici. La domanda dovrà essere inviata **unicamente** tramite invio di PEC (posta elettronica certificata) all'indirizzo: direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it

La Pec dovrà avere ad oggetto il riferimento all'avviso al quale si intende concorrere come di sotto specificato:

1: *Disponibilità alla copertura Zone a Carenza Assistenziale Prolungata - anno 2026*”.

2: *“Disponibilità al passaggio al ruolo unico assistenza primaria e al completamento orario anno 2026”*.

3: *“Mobilità intraaziendale assistenza primaria anno 2026”*

La sottoscrizione della domanda non è soggetta ad autenticazione qualora sia presentata unitamente a fotocopia di documento di identità valido.

Tempistica esecuzione avvisi:

I posti verranno assegnati secondo il seguente ordine di priorità:

- 1) *Zone a Carenza Assistenziale Prolungata - anno 2026*

- 2) *Passaggio al ruolo unico assistenza primaria e completamento orario anno - 2026*
- 3) Mobilità intraaziendale assistenza primaria - anno 2026

La documentazione dovrà essere inviata in un unico file formato PDF.

Si informa che detti Avvisi saranno pubblicati e consultabili sul sito web dell'Azienda UsI Toscana nord ovest raggiungibile copiando il seguente link:

<https://www.uslnordovest.toscana.it/avvisi-bandi-concorsi/avvisi-di-selezione-pubblica>

Per quanto non contemplato nei singoli avvisi si fa riferimento al vigente quadro normativo e legislativo in materia di convenzioni uniche nazionali, salvo eventuali modifiche previste da nuovi accordi nazionali e regionali in materia.

I contenuti degli avvisi si adegueranno automaticamente alle diverse norme di legge che dovessero essere emanate, purché i contenuti stessi non risultino incompatibili con le nuove disposizioni.

L'Azienda USI Toscana nord ovest si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente avviso ove ne ricorrano validi motivi, senza che per i candidati insorga alcuna pretesa.

Trattamento dei dati personali:

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") e del Regolamento europeo n° 679 del 27 aprile 2016, il trattamento dei dati personali raccolti è finalizzato allo svolgimento della sola procedura prevista dal presente avviso e all'eventuale instaurazione e gestione del rapporto di lavoro di Assistenza primaria, ed avverrà nel rispetto del segreto d'ufficio e dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, secondo le modalità stabilite dalle norme anzidette. Il responsabile del trattamento dei dati è il direttore della UOC Acquisizione risorse da Convenzioni uniche nazionali.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti per la compilazione delle citate graduatorie.

L'interessato gode dei diritti di cui agli art. 7; art 9 cc. 2, 3, 5; art. 10 c. 7 del citato decreto, tra i quali il diritto di accesso ai dati che lo riguardano e quello di far rettificare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi.

AVVISO 1)

Avviso interno per l'acquisizione di disponibilità per la copertura delle Zone con carenza assistenziale prolungata di cui alla delibera GRT n. 441/2024 – ANNO 2026, di cui all'Allegato a)

Domande, requisiti, criteri e avvertenze

Ai sensi del punto 6 della delibera GRT n. 441/2024, la partecipazione al presente avviso è riservata ai medici di assistenza primaria **iscritti nell'ambito territoriale interessato che si trovino nelle condizioni di acquisire scelte ovvero che siano già operanti con ambulatorio nella frazione interessata.**

L'apertura dell'ambulatorio nei punti con carenza assistenziale prolungata non dovrà comportare, per il medico, la contestuale riduzione delle aperture degli studi professionali nelle località servite, tuttavia potranno essere eventualmente rimodulati gli orari di apertura sulla base del numero degli assistiti anche con possibilità di orario aggiuntivo.

L'accettazione del medico all'apertura ambulatoriale nella zona con carenza assistenziale prolungata individuata dall'Azienda costituisce vincolo di copertura per un triennio e comporta l'erogazione della relativa indennità. Il mancato rispetto da parte del medico, dell'obbligo di apertura per il triennio comporta l'integrale recupero delle somme erogate. Al termine del triennio cessa l'erogazione dell'indennità al pari dei medici neo iscritti ed il medico può chiedere lo svincolo dell'apertura ambulatoriale.

I medici concorrenti devono risultare titolari di incarico nell'ambito in cui è pubblicata la carenza assistenziale prolungata, con priorità dell'assegnazione ai medici con maggiore anzianità di iscrizione nell'ambito territoriale interessato.

La presentazione della domanda di apertura di ambulatorio nella frazione interessata è IRREVOCABILE.

Valore economico dell'indennità per la copertura della Zona con carenza assistenziale prolungata

Il valore economico dell'incentivo destinato ai medici convenzionati che accettano il vincolo di apertura di un ambulatorio nella Zona con carenza assistenziale prolungata è di:

- € 6.000,00 annui nel caso di utilizzo di ambulatorio privato (importo massimo calcolato su un impegno di 5gg/settimana e proporzionalmente rideterminato in base ai giorni di apertura) da parte del medico di medicina generale, al netto delle ritenute previdenziali a carico delle Aziende e al lordo delle ritenute fiscali previste per legge, e verrà erogato in quote mensili fisse, rapportate al servizio effettivamente prestato, pari ad 1/5 per ogni giorno di attività negli ambulatori spoke identificati;

- € 3.000,00 annui nel caso utilizzo di ambulatorio pubblico (importo massimo calcolato su un impegno di 5gg/settimana e proporzionalmente rideterminato in base ai giorni di apertura) fornito al medico di medicina generale a titolo non oneroso, al netto delle ritenute previdenziali a carico delle Aziende e al lordo delle ritenute fiscali previste per legge, e verrà erogato in quote mensili fisse, rapportate al servizio effettivamente prestato pari ad 1/5 per ogni giorno di attività negli ambulatori spoke identificati, in caso utilizzo di ambulatori pubblici forniti al MMG a titolo non oneroso.

L'incentivo verrà erogato ai medici aventi diritto per un periodo di tre anni.

Procedure per l'assegnazione dei posti

Le procedure si concluderanno con la notifica da parte dell'Azienda dell'assegnazione del posto. Il medico è tenuto ad aprire l'ambulatorio nella frazione interessata entro 45 gg. dalla ricezione della comunicazione, salvo diverse indicazioni.

AVVISO 2)

Avviso per l'acquisizione di disponibilità al passaggio al Ruolo Unico di Assistenza Primaria (RUAP) e al completamento orario di cui agli Artt. 31,32 e 38 dell'ACN/2026 – ANNO 2026

Domande, requisiti, criteri e avvertenze

Ai sensi degli articoli 31, 32 e 38 del vigente Accordo Collettivo Nazionale per la medicina generale, i medici di assistenza primaria titolari di una delle posizioni giuridiche sotto riportate, in servizio presso l'Azienda Usl Toscana nord ovest e in possesso dei requisiti

indicati, possono manifestare la propria disponibilità per il passaggio al Ruolo Unico di Assistenza primaria. L'assegnazione degli incarichi carenti, avverrà con priorità per i medici di cui alla successiva lettera A) e sulla base dell'anzianità di incarico nella AFT e poi in Azienda - in caso di pari anzianità si fa riferimento ai criteri di cui all'ART. 34, comma 11.

DESTINATARI - Casi A-E

A - medici di Assistenza primaria operanti a tempo indeterminato in Aziende Sanitarie diverse dalla Usl Toscana nord ovest alla data di entrata in vigore dell'ACN: ai sensi dell'articolo 31, comma 3, dell'ACN, i medici del ruolo unico di Assistenza primaria operanti a tempo indeterminato sia a ciclo di scelta sia su base oraria in Aziende Sanitarie diverse (anche di altre Regioni) alla data di entrata in vigore dell'ACN, potranno concorrere per uno degli incarichi carenti disponibili nell'ambito territoriale in cui risulta collocata l'AFT di assegnazione del medico concorrente, risultanti dall'elenco allegato a), per il completamento dell'impegno settimanale a tempo pieno (38 ore settimanali), al fine di ricondurre in un'unica AFT il rapporto convenzionale. Il completamento è offerto in prelazione ai medici con maggiore anzianità di incarico nell'AFT e successivamente in Azienda. La presentazione della domanda per il completamento dell'impegno settimanale a tempo pieno è irrevocabile e nel caso in cui il medico che ha presentato domanda risulti avente diritto, il conferimento dell'incarico del ruolo unico di Assistenza primaria, di cui al vigente ACN, comporta la decadenza dall'incarico conferito da altra Azienda sanitaria. In presenza di più domande, l'Azienda assegnerà l'incarico secondo graduatoria di anzianità.

B - medici di Assistenza primaria operanti a tempo indeterminato a ciclo di scelta alla data di entrata in vigore dell'ACN: ai sensi dell'articolo 32, comma 8, i medici del ruolo unico di Assistenza primaria operanti a tempo indeterminato a ciclo di scelta alla data di entrata in vigore dell'ACN, potranno concorrere per uno degli incarichi carenti disponibili nell'ambito territoriale in cui risulta collocata la AFT di assegnazione del medico concorrente, risultanti dall'elenco allegato a), per il completamento dell'impegno settimanale con attività a rapporto orario, con assegnazione alla AFT in cui svolge attività a ciclo di scelta. In caso di pari anzianità di incarico si applica il comma 11 dell'art. 34 dell'ACN. La presentazione della domanda per il completamento orario settimanale è irrevocabile comporta il conferimento dell'incarico del ruolo unico di assistenza primaria di cui al vigente ACN.

C - medici di Assistenza primaria operanti a tempo indeterminato a rapporto orario alla data di entrata in vigore dell'ACN: ai sensi dell'articolo 32, comma 8, i medici del ruolo unico di Assistenza primaria operanti a tempo indeterminato a rapporto orario (24 ore) alla data in vigore dell'ACN, potranno concorrere per uno degli incarichi carenti disponibili nell'ambito territoriale in cui risulta collocata la AFT di assegnazione del medico concorrente, risultanti dall'elenco allegato a), per il completamento dell'incarico fino a 38 ore settimanali con contestuale iscrizione nell'elenco di scelta ed apertura dello studio medico nell'ambito territoriale carente, ricompreso nella AFT di riferimento, nel limite massimo orario/scelte di cui all'art. 38, con modulazione dell'attività oraria rispetto al carico assistenziale. In caso di pari anzianità di incarico si applica il comma 11 dell'art. 34 dell'ACN. La presentazione della domanda per il completamento orario settimanale con l'attività a ciclo di scelte è irrevocabile e comporta il conferimento dell'incarico del ruolo unico di Assistenza primaria di cui al vigente ACN.

D - medici di Assistenza primaria operanti a tempo indeterminato a doppio rapporto alla data di entrata in vigore dell'Accordo Collettivo Nazionale 4 aprile 2024: non comportano alcuna variazione dei posti carenti individuati dall'Azienda; ai sensi dell'art. 38, comma 7, ultimo capoverso dell'ACN/2026, tutti i medici a doppio rapporto alla data di entrata in vigore dell'ACN/2024, possono chiedere all'Azienda, il passaggio al ruolo unico di Assistenza

primaria, con adeguamento dell'impegno settimanale a tempo pieno previsto dall'art. 38, comma 1, dell'ACN/2026 e mantenimento dell'assegnazione nella medesima AFT. La presentazione della domanda è irrevocabile e comporta il conferimento dell'incarico del ruolo unico di assistenza primaria di cui al vigente ACN.

La domanda implica il ricongiungimento dei due precedenti incarichi nell'AFT dove viene svolta l'attività di scelta come previsto dalla delibera GRT 1231/2012.

E - Medici massimalisti e medici che non possono concorrere per i punti B e C per mancanza di carenze disponibili

Medici titolari a ciclo di scelta con carico assistenziale maggiore di 1.500 assistiti:

- presentano manifestazione di disponibilità;
- l'Azienda formula una proposta di conferimento dello status RUAP;
- l'accettazione della proposta è irrevocabile e produce effetti contrattuali;
- fino a quando il medico mantiene il massimale di scelte, l'inserimento nella programmazione delle attività orarie è limitato a zero ore;
- allorché il numero degli assistiti diminuirà risultando dalle ricognizioni periodiche e si determinerà un debito orario per il medico in relazione all'effettivo numero di assistiti, il medico sarà chiamato al completamento attraverso attività orarie programmate (art. 44 ACN/2026; linee di indirizzo; DM 77/2022).

Medici titolari a ciclo di scelta con carico assistenziale fino a 1.500 assistiti appartenenti ad AFT dove non ci sono carenze disponibili:

- presentano manifestazione di disponibilità;
- l'Azienda formula una proposta di conferimento dello status RUAP;
- l'accettazione della proposta è irrevocabile e produce effetti contrattuali;
- fino a quando non verranno rilevate carenze o situazioni di sofferenza assistenziale nella AFT di assegnazione, il medico non viene inserito nella programmazione delle attività orarie e limitato a zero ore;

Procedure per l'assegnazione degli incarichi per completamento orario

L'Azienda UsI Toscana nord ovest assegnerà gli incarichi carenti con priorità ai medici di cui alla precedente lettera A e in base all'anzianità di assegnazione alla AFT e poi in Azienda per i medici di cui alle lettere B e C.

I medici di cui alla lettera D) transiteranno nel nuovo ruolo unico a decorrere dalla data indicata nella determinazione amministrativa di presa d'atto del passaggio al ruolo unico.

In tutti i casi previsti dalle lettere A, B, C, D il passaggio al ruolo unico sarà operativo di norma entro 45 giorni dal ricevimento della comunicazione d'incarico fatto salvo il rispetto dei termini di preavviso di cui all'art. 24, comma 1, lettera a) dell'ACN vigente e di quelli previsti per dimissioni da altri rapporti di lavoro convenzionato.

Per i medici di cui alla lettera E il passaggio a Ruolo Unico sarà operativo dall'accettazione della proposta aziendale.

Attività oraria dei medici del RUAP

Conformemente a quanto disciplinato nell'ACN/2026 ART. 31 E 38, nell'AIR/2025, anche al fine di garantire quanto previsto dal DM 77/22, il medico del RUAP svolge attività oraria, principalmente presso le Case di Comunità, con progressiva modulazione dell'attività a ciclo di scelta e su base oraria.

SPECIFICAZIONI

Limiti anagrafici per ultra-settantenni

Non possono transitare al RUAP i medici trattenuti in servizio oltre i settanta anni, ai sensi della L.n.14/2023 e ss.mm.ii.;

PRIORITÀ

A) Ordine di priorità A-E

- **A (rapporti plurimi in aziende sanitarie diverse):** art. 31, c.3, finalizzata alla risoluzione frammentazione dei rapporti fra più aziende sanitarie.
- **B e C (completamento orario dei medici a ciclo di scelta o a rapporto orario):** art. 32, c.8.
- **D (medici a doppio rapporto a ciclo di scelta ed orario):** art. 38, c. 7.
- **E (medici a ciclo di scelta che hanno un carico assistenziale superiore al massimale individuale di scelte** e medici che non possono concorrere per i punti B e C per mancanza di carenze disponibili): non hanno debito orario né carenze da coprire. Per loro si tratta di un conferimento di status per poi includerli eventualmente nella programmazione oraria di AFT. Gli stessi saranno inclusi in un elenco da utilizzare per il conferimento orario nel caso in cui il carico assistenziale dovesse scendere sotto il massimale individuale di scelte.

B) Criteri di priorità all'interno di ciascuna categoria:

- Priorità di anzianità di convenzionamento a TI in AFT e in Azienda;
- —in caso di parità, criteri di cui all'art. 34 ACN/2026 comma 11;

TEMPISTICHE OPERATIVE

Apertura studio/inizio attività oraria entro 45 giorni dal ricevimento della comunicazione d'incarico fatto salvo il rispetto dei termini di preavviso di cui all'art. 24, comma 1, lettera a) del presente Accordo e di quelli previsti per dimissioni da altri rapporti di lavoro convenzionato

AVVISO 3)

Avviso per la formazione della graduatoria di mobilità intraaziendale di cui all'art. 32, comma 9, dell'ACN/2026

Domande, requisiti, criteri e avvertenze

Ai sensi dell'articolo 32, comma 9 del vigente Accordo Collettivo Nazionale per la medicina generale, i medici del ruolo unico di assistenza primaria operanti a tempo indeterminato a ciclo di scelta o a rapporto orario o a doppio rapporto, **potranno concorrere per mobilità intraaziendale per un ambito territoriale o per un'AFT diversa da quello attuale di assegnazione per massimo tre degli incarichi carenti di cui all'allegato elenco**. I medici aspiranti alla mobilità devono risultare titolari di incarico convenzionale da almeno due anni nell'Azienda UsI Toscana nord ovest, con priorità dell'assegnazione ai medici con maggiore anzianità di incarico. La presentazione della domanda di mobilità comporta irrevocabilmente il conferimento dell'incarico del ruolo unico di assistenza primaria di cui al vigente ACN nel nuovo ambito/AFT di assegnazione e la decadenza dall'incarico di provenienza.

Procedure per l'assegnazione degli incarichi per mobilità

La mobilità sarà operativa di norma entro il termine di 45 (quarantacinque) giorni dal ricevimento della comunicazione di incarico fatto salvo il rispetto dei termini di preavviso di

cui all'articolo 24, comma 1 lettera del vigente Accordo e comunque dopo aver esperito le procedure per l'assegnazione di un eventuale incarico provvisorio resosi necessario.

Il Direttore U.O.C. Acquisizione risorse
da convenzioni Uniche
Dr. Emilio Carlo Di Spigno
REGIONE TOSCANA
16.07.2026
14:23:50
GMT+02:00

ALLEGATI:

- **Allegato a):** Elenco incarichi carenti RUAP anno 2026
- **Note esplicative**
- **Facsimile domande:**
 - 1) *Domanda disponibilità alla copertura Zone a Carenza Assistenziale Prolungata - anno 2026.*
 - 2) *Disponibilità passaggio ruolo unico assistenza primaria anno 2026*
 - 3) *Mobilità intraaziendale assistenza primaria anno 2026*

Allegato a)

ELENCO DEGLI AMBITI CON INCARICHI CARENTI
RUOLO UNICO ASSISTENZA PRIMARIA

anno 2026

(in totale n. 213 posti deliberazione n. 742/2026)

<i>AFT (tra parentesi comuni di riferimento)</i>	<i>AMBITI</i>	<i>N. POSTI</i>	<i>DI CUI POSTI CON VINCOLO</i>
CARRARA (Carrara)	CARRARA	5	
MARINA DI CARRARA (Carrara)	CARRARA	8	
MASSA-MONTIGNOSO (Massa, Montignoso)	MASSA-MONTIGNOSO	14	
MARINA DI MASSA (Massa)	MASSA-MONTIGNOSO	7	
ALTA LUNIGIANA (Bagnone, Filattiera, Mulazzo, Pontremoli, Villafranca, Zeri)	ALTA LUNIGIANA	3	
BASSA LUNIGIANA (Aulla, Fivizzano, Licciana Nardi, Comano, Casola, Podenzana, Tresana, Fosdinovo)	BASSA LUNIGIANA	11	1 a carenza prolungata con vincolo ambulatorio principale a Comano e 1 con vincolo ambulatorio principale a Fivizzano
LUCCA SUD (Lucca)	LUCCA 1	2	
LUCCA OVEST (Pescaglia)	LUCCA 1	5	
LUCCA NORD (Lucca e Pescaglia)	LUCCA 1	1	
CAPANNORI (Capannori)	LUCCA 2	2	1 con vincolo di ambulatorio secondario a San Leonardo in Treponzio frazione di Capannori
LA FRANCIGENA (Altopascio Porcari-Montecarlo, Villa Basilica)	LUCCA 2	6	2 con vincolo ambulatorio principale ad Altopascio, 1 con vincolo di ambulatorio secondario su Altopascio, 1 con vincolo ambulatorio secondario a Turchetto frazione di Montecarlo di Lucca
GARFAGNANA (Barga, Camporgiano, Careggine, Castelnuovo Garfagnana, Castiglione Garfagnana, Fosciandora, Giuncucugnano-Sillano, Minucciano, Piazza al Serchio, Pieve Fosciana, San Romano Garfagnana, Vagli di Sotto, Villa Collemandina)	VALLE DEL SERCHIO	5	1 con vincolo di ambulatorio principale a Barga Capoluogo, 2 con vincolo di ambulatorio principale nel comune di Castelnuovo di Garfagnana, 1 con vincolo di ambulatorio principale a Piazza al Serchio e con ambulatorio secondario a Minucciano, 1 con vincolo di ambulatorio principale a Piazza al Serchio e con ambulatorio secondario a Vagli Sotto
MEDIAVALLE (Galliciano, Molazzana, Fabbriche di Vergemoli, Coreglia Antelminelli, Bagni di Lucca, Borgo a Mozzano)	VALLE DEL SERCHIO	6	1 con vincolo di ambulatorio principale a Fornaci di Barga, 1 con vincolo di ambulatorio principale nel comune di Bagni di Lucca, 2 con vincolo ambulatorio secondario nel comune di Bagni di Lucca, 1 con vincolo di ambulatorio principale nel comune di Borgo a Mozzano e con ambulatorio secondario nel comune di Fabbriche di Vergemoli, 1 con vincolo ambulatorio secondario nel comune di Coreglia Ant.lli
TABARACCI (Viareggio)	VERSILIA SUD	3	
TERMINETTO (Viareggio)	VERSILIA SUD	3	
MASSAROSA (Massarosa)	VERSILIA SUD	4	

CAMAIORE (Camaione)	VERSILIA SUD	3	
PIETRASANTA (Pietrasanta)	VERSILIA NORD	5	
FORTE DEI MARMI-SERAVEZZA-STAZZEMA (Forte dei Marmi, Seravezza, Stazzema)	VERSILIA NORD	6	
ALTA VAL DI CECINA (Volterra, Montecatini Val di Cecina, Castelnuovo Val di Cecina, Pomarance)	MONTECATINI VAL DI CECINA-VOLTERRA e CASTELNUOVO VAL DI CECINA-POMARANCE	4	1 con vincolo di ambulatorio secondario a Sasso Pisano, 1 con vincolo di ambulatorio secondario a La Sassa
BASSA VALDERA (Bientina, Buti, Calcinaia, Santa Maria a Monte)	BIENTINA-BUTI-CALCINAIA-S. MARIA A MONTE	6	
LA ROSA (Peccioli, Capannoli, Chianni, Lajatico, Terricciola, Palaia)	PALAIA-PECCIOLI-CAPANNOLI-TERRICCIOLA-CHIANNI-LAJATICO	2	1 con vincolo di ambulatorio principale a Peccioli, 1 con vincolo ambulatorio secondario Fabbrica di Peccioli
ALTA VALDERA (Ponsacco, Casciana Terme Lari)	PONSACCO e CASCIANA TERME-LARI	5	1 con vincolo ambulatorio principale Lari
PONTERA (Pontedera)	PONTERA	6	
CASCINA NORD (Cascina, Calci)	CALCI e CASCINA-CRESPINA LORENZA-FAUGLIA-ORCIANO	1	
CASCINA SUD (Cascina, Crespina Lorenzana, Fauglia, Orciano, Vicopisano)	CASCINA-CRESPINA LORENZANA-FAUGLIA-ORCIANO e VICOPIANO	4	2 con vincolo di ambulatorio principale su Crespina Lorenzana
PISA NORD (Pisa)	PISA	6	
PISA SUD (Pisa)	PISA	6	
SAN GIULIANO TERME-VECCHIANO (S.Giuliano Terme, Vecchiano)	SAN GIULIANO TERME-VECCHIANO	6	
VAL DI FINE (Castellina Marittima, Rosignano Marittimo, Santa Luce)	ROSIGNANO	8	1 con ambulatorio secondario a Nibbiaia, 1 con ambulatorio principale a Castellina M.ma capoluogo
VAL DI CECINA CASTAGNETO (Cecina, Castagneto Carducci, Bibbona, Riparbella, Casale Marittimo, Guardistallo, Montescudaio)	CECINA-CASTAGNETO	7	1 con ambulatorio secondario a Casale M.mo, 2 con ambulatorio principale a Donoratico
PIOMBINO (Piombino)	PIOMBINO	10	1 a carenza prolungata con ambulatorio principale a Riomonte e 1 con ambulatorio secondario a Riomonte
VAL DI CORNIA NORD (San Vincenzo, Suvereto, Sassetta, Campiglia Marittima, Monteverdi Marittimo)	SAN VINCENZO	9	2 con ambulatorio principale a Venturina, 2 con ambulatorio principale a San Vincenzo
ELBA (Marciana Marina, Marciana, Capoliveri, Campo nell'Elba, Portoferraio, Rio, Porto Azzurro)	ELBA	6	1 a carenza prolungata su Marciana con apertura ambulatorio 3 volte a settimana
LIVORNO NORD (Livorno)	LIVORNO-CAPRAIA ISOLA	6	
LIVORNO CENTRO (Livorno)	LIVORNO-CAPRAIA ISOLA	8	
LIVORNO SUD (Livorno)	LIVORNO-CAPRAIA ISOLA	6	
LIVORNO EST (Livorno)	LIVORNO-CAPRAIA ISOLA	6	
COLLESALVETTI (Collesalveti)	COLLESALVETTI	2	

ATTENZIONE: Gli ambiti non riportati nel suddetto elenco non presentano incarichi carenti.