



# COMUNE DI PARTINICO

CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO

## ORDINANZA DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

**N°32 DEL 20.09.19**

**OGGETTO: ORDINANZA DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
T.S.O. A CARICO DI OMISSIS**

L'anno duemiladiciannove il giorno venti del mese di Settembre alle ore .....nella sala delle adunanze della Sede Comunale

### IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Vista la proposta di determinazione inerente l'oggetto;

Vista la legge che attribuisce al Sindaco poteri di ordinanza extra ordine nella materia de qua;

Visto l'allegato foglio pareri;

### ORDINA

**DI APPROVARE** la superiore proposta ed in conseguenza adottare il presente atto con la narrativa, la motivazione ed il dispositivo, da intendersi qui integralmente riportate e trascritte e di rendere il presente atto immediatamente esecutivo.

### IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

**Dott. Rosario Arena**

*Concetto per consenso del presidente PANC  
dal 09/09/19*

*[Signature]*  
Dott. Gaspare Barbarotto  
Dir. Med. Psichiatria Asp Pa  
Cod-ENPAM 300136299X  
Ord. Med. PA 10201



# COMUNE DI PARTINICO

CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO

Settore V° – Polizia Municipale

## PROPOSTA DI ORDINANZA DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

**OGGETTO: Ordinanza per ricovero in Trattamento Sanitario Obbligatorio (TSO)**

**Il proponente: Responsabile Settore Polizia Municipale Partinico**

*che attesta di non versare in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse in relazione al presente atto*

**PREMESSO** che:

- il Dott. Giuseppe Siracusa nella qualità di Medico in servizio presso l'Unità Operativa Semplice (medicina) di Partinico con proposta prot. 443 del 20/09 /2019 certifica che in pari data alle ore 21.40 ha visitato il Sig. **OMISSIS** nato a **OMISSIS** il **OMISSIS** e residente in **OMISSIS** e ha valutato che lo stesso risulta affetto da "**OMISSIS**";
- Vista la convalida a firma del Dott. Gaspare Barbarotto appartenente all'A.S.P PA , di sottoporre a trattamento sanitario obbligatorio presso la struttura Ospedaliera - Servizio psichiatrico di diagnosi e cura di Partinico il paziente Sig. **OMISSIS** e ha valutato che lo stesso risulta affetto da "**OMISSIS**";

**CONSIDERATO:**

- di non procedere alla comunicazione di avvio del procedimento ai sensi della Legge n.241/1990 e della Legge Regionale n.10/1991;

**VISTI:**

- gli artt.33, 34 e 35 della Legge 23 dicembre 1978, n.833;
- la Circolare del Ministero dell'Interno 20 Luglio 2001, n.3;

**RITENUTO** pertanto di dovere disporre l'immediato ricovero ospedaliero del paziente;



## PROPONE

1. Il ricovero immediato del Sig. **OMISSIS** e ha valutato che lo stesso risulta affetto da "**OMISSIS**";
2. di dare mandato al I Settore Ufficio di segreteria generale di pubblicare il presente provvedimento:
  - per 15 giorni consecutivi all' albo pretorio online;
  - per estratto e permanentemente nell' apposita sezione del sito istituzionale dell'Ente "Estratto Atti/pubblicità notizia, a pena nullità dell' atto stesso;
  - permanentemente nell' apposita sezione del sito istituzionale dell'Ente "Atti amministrativi";
3. di dichiarare il presente provvedimento immediatamente eseguibile stante l'urgenza .

### Rende noto

che la struttura amministrativa competente è il Settore Polizia Municipale  
che il responsabile del procedimento è l'Isp.re Capo Santoro Francesco  
che avverso il presente provvedimento è consentito ricorso straordinario al Presidente della Regione Siciliana e giurisdizionale al Tribunale amministrativo regionale rispettivamente entro 120 e 60 giorni a partire dal giorno successivo alla pubblicazione all'albo pretorio online del presente provvedimento.

**Il proponente**  
**Il Responsabile Settore P.M.**  
Isp.re C. dott. Giuseppe Russo

**PARERI ALLEGATI ALLA PROPOSTA AVENTE AD OGGETTO:**  
Ordinanza per ricovero in Trattamento Sanitario Obbligatorio (TSO)

### PARERE DI REGOLARITA' TECNICA

Sulla presente proposta di ordinanza si esprime, ai sensi degli artt. 49, comma 1 e 147 bis, comma 1, D.Lgs. 267/2000 come applicabili nell'Ordinamento regionale:

- parere FAVOREVOLE di regolarità tecnica, attestante la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa  
 parere NON FAVOREVOLE per le motivazioni allegate.

Partinico, li .../.../.....

**Il Responsabile del Settore P.M.**  
Isp.re C. dott. Giuseppe Russo

### **CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Si attesta che la presente ordinanza è stata affissa, in copia, all' Albo Pretorio *on line* del Comune per 15 giorni consecutivi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Partinico, li \_\_\_\_\_ Il Responsabile della pubblicazione on line \_\_\_\_\_

---

---

### **IL SEGRETARIO COMUNALE**

Su conforme attestazione del Responsabile della pubblicazione all' albo *on line* di cui sopra

#### **CERTIFICA**

che la presente ordinanza è stata affissa all' Albo Pretorio on line il giorno \_\_\_\_\_ per quindici giorni consecutivi.

Partinico , li \_\_\_\_\_

**Il Segretario Generale**  
**Dott. Lucio Guarino**

---

---