



COMUNE DI PARTINICO

CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO

ORDINANZA SINDACALE

N.02 DEL 15.01.19

OGGETTO: ORDINANZA SINDACALE PER TSO A CARICO DI [REDACTED]

L'anno duemiladiciannove il giorno quindici del mese di gennaio alle ore ^{12¹⁵}.....nella sala delle adunanze della Sede Comunale

IL SINDACO

Vista la proposta di determinazione inerente l'oggetto;

Vista la legge che attribuisce al Sindaco poteri di ordinanza extra ordinem 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.

Per ricevuti
Assento ricevuto in TSO SPDCP
h. 15-32 del 15.01.2019

IL SINDACO

Arch. Maurizio De Luca

Dott. Filippo Eugenio Vicari
Dir. Med. Psichiatria ASP PA
Cod. F.P.A.M. 300160238M
Ord. Medici PA 10659



COMUNE DI PARTINICO

CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO

Settore V – Polizia Municipale

PROPOSTA DI ORDINANZA SINDACALE

N. 02 DEL 15.01.19

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. Motisi Leonardo con proposta del 15/01/2019 prot. 44/19/C.S.M., nella qualità di Medico Psichiatra in servizio presso l'Unità Operativa Semplice C.S.M. di Partinico certifica che in pari data alle ore 12.45 ha visitato il Sig.omissisnato aomissis..... il.....omissis....., ed ivi residente in Viaomissis..... , ed ha valutato che lo stesso risulta affetto daomissis.....;
- Vista la convalida a firma della Dott.ssa D'Arpa Antonella appartenente all'A.S.P Palermo di sottoporre a trattamento sanitario obbligatorio presso la struttura Ospedaliera - Servizio psichiatrico di diagnosi e cura di Partinico il paziente Sig.omissisnato aomissis..... il.....omissis....., ed ivi residente in Viaomissis..... , ed ha valutato che lo stesso risulta affetto daomissis.....;

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.omissisnato aomissis..... il.....omissis....., ed ivi residente in Viaomissis..... , ed ha valutato che lo stesso risulta affetto daomissis.....;
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 Antonina Ferro
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 dott.ssa Antonina Indelicato

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 dott.ssa Antonina Indelicato

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
