

**ROSARIO ARENA**

SerialNumber =  
TINIT-RNARSR58H25C351F  
C = IT  
Data e ora della firma:  
27/01/2020 18:18:59



**COMUNE DI PARTINICO**  
**CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO**

**ORDINANZA DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
CON I POTERI DEL SINDACO**

**N°09 DEL 27.01.2020**

**OGGETTO: T.S.O. A CARICO DI OMISSIS**

L'anno duemilaventi il giorno ventisette del mese di Gennaio 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**

*Perito per conto mio e Petrucci  
il 27/01/2020 h. 18:50*

  
Dott. Antonino D. Alessandro  
Dir. Med. Psichiatria Asp Pa  
Cod. ENPAM 300208980V  
Ord. Med. AG 3995



# COMUNE DI PARTINICO

CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO

Settore V° – Polizia Municipale

**PROPOSTA DI ORDINANZA DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

*n° 03 del 27.01.2020* **CON I POTERI DEL SINDACO**

**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. Barbarotto Gaspare nella qualità di Medico Psichiatra in servizio presso l'Unità Operativa Semplice SPDC9 di Partinico con proposta del 27/01 /2020 certifica che in pari data alle ore 13.50 ha visitato il Sig. **OMISSIS** e ha valutato che lo stesso risulta affetto da " **OMISSIS**";
- Vista la convalida a firma del Dott. Longo Leonardo 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 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 Ferro Antonina 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**

---

Firmato  
digitalmente da  
**ROSARIO  
ARENA**

SerialNumber =  
TINIT-RNARSR58H25C351F  
C = IT  
Data e ora della firma: 27/01/2020  
18:18:50