



COMUNE DI PARTINICO

CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO

ORDINANZA DELLA COMMISSIONE STRAORDINARIA CON I POTERI DI SINDACO

N° 04 DEL 12.08.2020

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

L'anno duemilaventi il giorno 12 del mese di AGOSTO alle ore 22,50

LA COMMISSIONE STRAORDINARIA

Vista la proposta di determinazione inerente l'oggetto;

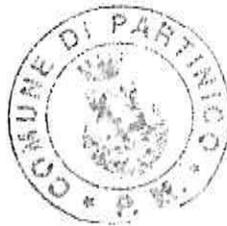
Vista la legge che attribuisce al Sindaco poteri di ordinanza extra ordine nella materia de qua;

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.

12/8/2020
ora 23.15
Dip. Sal. Mentale ASP-PA
Dott. Alberto Rapisarda
Dirigente Psichiatra
Cod. ENPAM 300121605T
N° Iscr. Ord. PA 9943



LA COMMISSIONE STRAORDINARIA



Faint, illegible text or markings located in the lower right quadrant of the page.



COMUNE DI PARTINICO

CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO

Settore V° – Polizia Municipale

PROPOSTA DI ORDINANZA ALLA COMMISSIONE STRAORDINARIA CON I POTERI DI SINDACO

Proposta n. 36 del 12.08.2020

OGGETTO: T.S.O. a carico diOmissis.....

Il proponente: Responsabile del Settore Polizia Municipale di Partinico

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

PREMESSO che:

- Il dott. Filippo Eugenio Vicari nella qualità di Medico Psichiatra in servizio presso l'Unità Operativa Semplice S.P.D.C. Partinico con proposta Prot. 92/2020 del 12.08.2020 registrata in pari data al protocollo di questo Ente al n. 18432/Gen, certifica che in data 12.08.2020 alle ore 16,30 ha visitato la sig.ra omissis.....ed ha valutato che la stessa risulta affetta da “.....omissis.....”;
- Vista la convalida, a firma della Dott.ssa Mariantonia Dazzo medico appartenente all'A.S.P. 6 di Palermo, di sottoporre a trattamento sanitario obbligatorio presso la struttura Ospedaliera - Servizio psichiatrico di diagnosi e cura di Partinico la sig.raomissis..... affetta 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

il ricovero immediato della sig.raomissis....., considerato che la stessa risulta affetta da “.....omissis.....”; presso la struttura Ospedaliera - Servizio Diagnosi e Cura SPDC 9 di Partinico;

1. 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 D'Asaro Rosario Gianluca
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
Responsabile del Settore P.M.
Isp.re Capo Ing. Rosario G. D'Asaro

PARERI ALLEGATI ALLA PROPOSTA AVENTE AD OGGETTO:

T.S.O. a carico diomissis.....

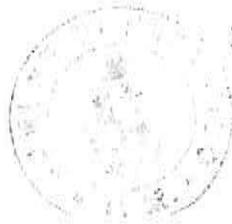
PARERE DI REGOLARITA' TECNICA

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.

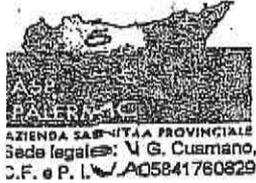
Partinico, li .././.....

Il Responsabile del Settore P.M.
Isp.re Capo Ing. Rosario G. D'Asaro



DATA 12 AGO 2020

**Dipartimento di Salute Mentale, Dipendenze
Patologiche e Neuropsichiatria dell'Infanzia e
dell'Adolescenza**



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
Sede legale: V. G. Cusmano, 24 - 90141 PALERMO
C.F. e P.I. 005841760929

U.O.C. Medico Dipartimentale
Direttore Dra. ~~.....~~ V. ARIA
U.O.S. CSM
Referente Carli/Partinico
Largo Cas. S. Santa Partinico/
Piazza S. Spito 1 Carlini
CAP 90047 (Pa)
TEL. 091896512/0918620303 FAX 0916906502
/091366050
e-mail n2-ds9@asppalermo.org

DATA 12.08.2020

PROT. N° 92/2020

Al Signor Sindaco del Comune di PARTINICO
c/o Comando di Polizia Municipale

Oggetto: Richiesta emanazione Ordinanza del Sindaco per ricovero in Trattamento Sanitario Obbligatorio (TSO).

Il/la sottoscritto/a dott./dott.ssa Dr. Viceri F. L. / E. per, n.q. di Medico Psichiatra in servizio presso l'Unità Operativa Semplice SPDCP (rintracciabile ai seguenti recapiti: Unità Operativa SPDCP / altro 0918911216),

CERTIFICA

che in data odierna alle ore 16.30 ha visitato il sig./sig.ra nato/a in (prov. PA) il/...../..... e residente in Via n., ha valutato che lo stesso risulta affetto da:

.....
.....

....., e che:

- esistono alterazioni psichiche tali da richiedere urgenti interventi terapeutici;
- tali interventi non sono accettati dall'infermo;
- non vi sono le condizioni e le circostanze che consentono di adottare tempestive e idonee misure sanitarie extraospedaliere.

Pertanto, ai sensi della legge 23/12/1978 n. 833,

RICHIEDE

il Trattamento Sanitario Obbligatorio per il sig./sig.ra sopra generalizzato/a

Dott. Filippo Suggio Vignari
Dir. Med. Psichiatria ASP
Cod. ENPAM 300100238M
Ord. Medico PA 10055

Il/la sottoscritto/a dott./dott.ssa MARIANTONIA DAZZO (recapito telefonico 0918911216), appartenente all'A.S.P. 6 al sensi dell'art. 34 legge 23/12/1978 n. 833

CONVALIDA

la suesposta richiesta di Trattamento Sanitario Obbligatorio, avendo accertato alle ore 16:40 la validità dei motivi su esposti.

Il Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura SPDCP, contattato in data odierna alle ore 16:40, nella persona dell'operatore Dr. Viceri F. L. / E. per (recapito telefonico) è disponibile al ricovero.

Il familiare di riferimento sig./sig.ra è rintracciabile al n.

Data,

Dr. Mariantonio Dazzo
Dir. Med. Psichiatria ASP PALERMO
Cod. ENPAM 300328081V
PA 14448

Il medico convalidante
Mariantonio Dazzo



[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]





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 GENERALE

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
