



CITTÀ DI CANICATTÌ

PROVINCIA REGIONALE DI AGRIGENTO

DIREZIONE V - POLIZIA MUNICIPALE

UFFICIO-COMANDO DI-CORPO

Sede C.da Carlino, 169;

Tel. 0922-734611

Corso Umberto I° - 92024 Canicattì (AG) - Italia - Partita IVA 00179660840

Ordinanza n° 11 A.S.O. del 26/07/2022

OGGETTO:	Ordinanza di ACCERTAMENTO SANITARIO OBBLIGATORIO, nei confronti di <u>L. C.</u>
----------	---

IL SINDACO

Visti gli artt. 1, 2, 3 della Legge 13 Maggio 1978, n. 180;

Visti gli artt. 33, 34, 35 della Legge 23 Dicembre 1978, n. 833;

Esaminata la richiesta di accertamento sanitario obbligatorio del Dottor CIPOLLA RITA acquisita in data 26/07/2022 in cui si attesta che il Sig./Sig.ra L. C. necessita per le sue condizioni psichiche, di urgenti accertamenti medici, ai quali egli/ella non è in grado di prestare il suo consenso;

Verificato che la richiesta risponde ai requisiti di legge;

Visto l'articolo 50, comma 5, del D.Lgs 18 Agosto 2000, n. 267;

ORDINA

L'ACCERTAMENTO SANITARIO OBBLIGATORIO, presso OSPEDALE CANICATTI
 del Sig./Sig.ra L. C. nato a D.
 residente a C. in 270/11 via C.
 n° L.

DISPONE

- o che la Polizia Municipale e il Personale Sanitario da questa richiesto si rechino al domicilio del paziente, ognuno per le proprie specifiche attribuzioni, e vi diano esecuzione, adottando le soluzioni meno traumatiche;
- o tutte le Forze di Polizia sono onerate a collaborare, per quanto di competenza, per la corretta esecuzione del presente provvedimento.

Ai sensi dell'art. 3, quarto comma, della legge 7 Agosto 1990, n. 241 avverte che:

- o responsabile del procedimento è il Sig. S.P.C. SACHELI SALVATORE - I.S.P.C. PIAZZA MAR.
- o contro la presente ordinanza è proponibile, da parte dell'interessato e di chiunque ne abbia interesse, nel termine di 30 giorni dalla notificazione, ricorso al Presidente del Tribunale di Agrigento.

Canicattì, li 26/07/2022



IL SINDACO

Rag. Vincenzo Corbo

PROPOSTA DI ACCERTAMENTO SANITARIO OBBLIGATORIO

Al Sig. Sindaco del Comune di

CANICATTI

Io sottoscritto Dr./Dr.ssa CIPOLLA RITA in qualità di DIRIGENTE PSICHIATRA COM. CANICATTI attesto che in data 26/07/22 alle ore 13:30, in base anche alle informazioni in mio possesso, ho ragione di ritenere che il Signor/ra f. C. nato/a il 2/01/11 a D. residente e/o domiciliato in U.A.G. 2 C. via _____, presenti alterazioni psichiche tali da richiedere necessari interventi diagnostico-terapeutici.

La mancata valutazione psichica è stata determinata:

- da allontanamento volontario della persona da visitare
- dall'avermi Egli/Ella impedito di effettuarla, non aprendo la porta della abitazione
- dall'avermi Egli/Ella impedito di estendere la valutazione ad altro medico al fine di una convalida per T.S.O.
- _____

Pertanto, avendo constatato che la persona di cui sopra non intende accettare una visita psichiatrica, **propongo un Accertamento Sanitario Obbligatorio** ai sensi degli Art. 33 e 34 della Legge 23/12/1978, n° 833 da attuarsi presso PS CANICATTI

Luogo e data

26/07/22
CANICATTI

Il Medico Proponente

[Firma]
Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento
Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento
Centro Dipartimento Salute Mentale
Centro Salute Mentale Canicatti
Dirigente Dott.ssa Rita Cipolla
Cod. ENPAM 300364680M
Cod. 300364680M 624
Cod. ENPAM 300364680M 624