

# CITTÀ DI CANICATTI

PROVINCIA REGIONALE DI AGRIGENTO

\*\*\*

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

DIREZIONE V° - POLIZIA MUNICIPALE

UFFICIO COMANDO DI CORPO

Sede C.da Carlino, 169;

Tel. 0922-734611 Fax. 0922-734603

Ordinanza n° 18 ~~A.S.O./T.S.O.~~ del 18/07/2015

OGGETTO: Ordinanza di ricovero per Trattamento Sanitario Obbligatorio, nei confronti di:

M. A. nato a P. (A) il 01/01/1981

## IL SINDACO

Vista la proposta del dott. ANTONINO RE GIUSEPPE CORELLO in data 18/07/2015 di sottoporre a trattamento sanitario obbligatorio in condizioni di degenza ospedaliera, il sig. M. A. nato a P. affetto da: "vedasi Certificato Medico allegato";

Visto che dalla stessa proposta risulta che:

- a) si è in presenza di persona soggetta da alterazioni psichiche tali da richiedere urgenti interventi terapeutici;
- b) gli interventi terapeutici necessari non sono stati accettati dall'infermo;
- c) non vi sono le condizioni e le circostanze che consentono di adottare tempestive ed idonee misure sanitarie extra-ospedaliere;

Atteso che la suddetta proposta è stata convalidata dal dott. SSA SPOZZARI MARINA, medico della struttura sanitaria pubblica;

Visti gli artt. 1, 2 e 3 della legge n° 180/1978;

Visti gli artt. 33, 34 e 35 della legge 23 dicembre 1978, n. 833;

Viste le circolari del Ministero dell'Interno n° 5300 del 24 agosto 1993 e n° 3 del 20 luglio 2001;

Visto l'art. 50 del D.Lgs. n° 267/2000,

## ORDINA

l'immediato ricovero dell'infermo di mente sig. M. A. nato a P. residente a P. in Via P. n° 7, presso l'S.P.D.C. di OSPEDALE B. DE LOMBARDO DI CANICATTI, per essere sottoposto a Trattamento Sanitario Obbligatorio.

## DISPONE

- 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;
  - che la Forza Pubblica fornirà al personale della Polizia Municipale e della struttura sanitaria l'assistenza eventualmente necessaria per l'esecuzione della presente ordinanza;
  - che la presente ordinanza, ai sensi dell'art. 35, primo comma, della legge 23 dicembre 1978, n. 833 corredata dalla proposta medica convalidata e richiamata in premessa, deve essere immediatamente notificata, a cura del personale della Polizia Municipale, al Giudice tutelare presso il Tribunale di Agrigento.
- Ai sensi degli artt. 3, quarto comma, e 5, terzo comma, della legge 7 agosto 1990, n. 241 avverte che:

- responsabile del procedimento è il sig. ROMM. I.S.P. SUP. MAURICELLA VINCENZO
- ai sensi dell'art. 33 della legge n° 833/1978, chiunque può rivolgere al Sindaco richiesta di revoca o di modifica del presente provvedimento;
- ai sensi dell'art. 35 della legge n° 833/1978, è proponibile, nel termine di 30 giorni dalla convalida del Giudice tutelare, da parte dell'interessato o di chiunque ne abbia interesse, ricorso al Tribunale di Agrigento;
- contro la presente ordinanza è ammesso, nel termine di 60 giorni dalla notificazione, ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale di Palermo (legge 6 dicembre 1971, n. 1034), oppure, in via alternativa, ricorso straordinario al Presidente della Repubblica (in Sicilia al Presidente della Regione), da proporre entro 120 giorni dalla notificazione (D.P.R. 24 novembre 1971, n. 1199).

Canicatti, li 18/07/2015



IL SINDACO  
Rag. Vincenzo Corbo



Servizio Sanitario Nazionale  
 Regione Siciliana  
 Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

Il sottoscritto Dott. ANTONINO SERE GILF. LORELLI

certifica di aver visitato in data odierna il/la Sig. M. A.

nato/a a P.

il 01/01/61 residente in P.

Via D. n. 7 che presenta

SCOMPENSA PSICHICA

tale da richiedere urgenti interventi terapeutici.

Poiché il predetto non accetta di sottoporsi volontariamente a detti interventi e in considerazione del fatto che non è possibile adottare tempestive ed idonee misure extraospedaliere,

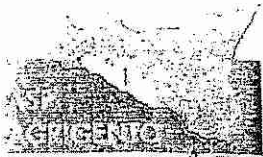
SI PROPONE

di disporre che il/la Sig. M. A.

venga sottoposto/a trattamento sanitario obbligatorio in condizione di degenza ospedaliera.

li 19/07/15

Il Medico Certificatore



Servizio Sanitario Nazionale  
 Regione Siciliana  
 Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento  
 DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE - AGRIGENTO

Il sottoscritto Dott. SCOZZARI MARINA  
 visto il certificato rilasciato dal Dott. Autorevole Salvatore Giuseppe Lorenz  
 dal quale risulta che il Sig. M. A.  
 nato a P. [redacted] il 01/06/60  
 residente in P. [redacted] Via [redacted] n. 7  
 necessita di trattamento sanitario obbligatorio in condizione di degenza ospedaliera ai sensi degli  
 artt. 33 e 34 della legge n. 833/78

CONVALIDA

la diagnosi e la richiesta di ricovero d'urgenza.

Li 12/07/15

A.S.P. Agrigento  
 C.S.M. Casteltermimi UCASF  
 (Dott.ssa Marina Scozzari)  
 Cod. ENPAM 300207601N  
 AGRIGTO

Il Medico Certificatore

[Signature]