



# Comune di Leonforte

Provincia di Enna

Ordinanza n. 02

del 08 GEN. 2014

Oggetto: Sig.ra "Omissis" - Esecuzione di A.S.O.

## IL SINDACO

**VISTA** la richiesta del dr. Gianni Speciale, del Centro Salute Mentale di Leonforte, acquisita al prot. n. 24 del 08/01/2014, di sottoporre ad accertamento sanitario obbligatorio la sig.ra "Omissis", tali da richiedere urgenti provvedimenti terapeutici;

**CONSIDERATO** che, dalla stessa richiesta risulta che la sig.ra "Omissis", non si sottopone al trattamento concordato e che l'interruzione del programma terapeutico può determinare una prevedibile riacutizzazione o ricaduta sintomatologica, nonché il rischio di una pericolosa deriva sociale dagli esiti imprevedibili;

**CONSIDERATO**, pertanto, che è necessario accertare le condizioni di salute del paziente;

**RITENUTO** di non procedere alla comunicazione di avvio del procedimento ai sensi della Legge n. 241/1990 e della Legge regionale n. 10/1991 attese le esigenze di celerità del procedimento;;

**VISTI** gli artt. 33 e 34 della legge 23 dicembre 1978, n. 833;

**VISTA** la Legge 13 maggio 1978, n. 180;

**CONSIDERATO** che l'art. 33 della L.833/78 attribuisce al Sindaco, quale Autorità Sanitaria Locale, la competenza ad adottare il presente provvedimento.

Per quanto sopra esposto,

## ORDINA

Che la Sig.ra "Omissis", sopra meglio generalizzato, sia obbligatoriamente sottoposto ad accertamenti sanitari atti a verificare la presenza di alterazioni psichiche tali da rendere necessario emanare eventuali provvedimenti di trattamento sanitario obbligatorio.

Detto provvedimento deve essere eseguito presso il Centro Salute Mentale di Leonforte, ovvero presso un qualsiasi ambulatorio o pronto soccorso di ospedale civile ove sia presente o attivabile una consulenza psichiatrica, ovvero ancora presso il domicilio del paziente.

L'accertamento che trattasi deve essere effettuato nel rispetto della dignità della persona e dei diritti civili garantiti dalla Costituzione e dall'art. 33 L.833/78.

La Polizia Municipale e le altre Forze di Polizia presenti sul territorio, ove necessario, forniranno al personale della struttura sanitaria l'assistenza eventualmente necessaria per l'esecuzione della presente Ordinanza.

IL SINDACO  
(SINISTRA Franceschi)

### Relata di notifica

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, dichiara di avere notificato, in data odierna, al \_\_\_\_\_ la presente ordinanza a carico di \_\_\_\_\_ consegnandone copia a mani di \_\_\_\_\_ Leonforte, li \_\_\_\_\_, ore \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del notificante)

### Per l'avvenuta esecuzione dell'A.S.O.

Il sottoscritto dott. \_\_\_\_\_ dichiara di aver effettuato l'Accertamento Sanitario Obbligatorio disposto con la prefata Ordinanza in data \_\_\_\_\_, ore \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(firma del medico)

\_\_\_\_\_  
(firma degli Uff.li - Sottuff.li - Agenti della Polizia Municipale)