



**COMUNE di SCIACCA**  
 Libero Consorzio Comunale di Agrigento  
**7° SETTORE POLIZIA MUNICIPALE**  
 Comando «Giovanni Fazio»

**ORDINANZA SINDACALE nr. LO TSO DEL 12-06-2023**

Oggetto: **Trattamento Sanitario Obbligatorio** a carico del/della Sig./ra  
O.M.I.S.S.I.S. nato/a a O.M.I.S.S.I.S. (-)  
 il O.M.I.S.S.I.S. e residente in O.M.I.S.S.I.S. ) nella Via \_\_\_\_\_  
O.M.I.S.S.I.S. nr. \_\_\_\_\_

**IL SINDACO**

**VISTI** gli artt. 1 – 2 – 3 della Legge 13 Maggio 1978, nr. 180;

**VISTI** gli artt. 33 – 34 – 35 della Legge 23 Dicembre 1978, nr. 833;

**ESAMINATA** la certificazione medica datata 12 / 06 / 2023 acquisita al Protocollo del Comando di P.M. in data 12 / 06 / 2023 al nr. 2007 /PM, con cui il/la Dottor/Dotteressa SCATURRO NICOLÒ attesta che il/la Sig./ra O.M.I.S.S.I.S. - nato/a a O.M.I.S.S.I.S. (-) il O.M.I.S.S.I.S. e residente a O.M.I.S.S.I.S. (-) nella Via O.M.I.S.S.I.S. nr. \_\_\_\_\_

necessita per le sue condizioni psichiche di urgenti interventi terapeutici cui il/la paziente non presta il proprio consenso e che esistono le condizioni e le circostanze che consentono di adottare tempestive ed idonee misure ospedaliere, specificando che il soggetto è affetto da

AGITAZIONE PSICHIOTORICA CON TENTATIVO SUICIDARIO IN SOGGETTO CON DISTURBO DELLA CONDOTTA IN SOGGETTO CON EPISODI PARANORMALI E DEFICIT

**VISTA** l'allegata convalida datata 12 / 06 / 2023 a firma del/della Dott./Dott.ssa PULLI ROSILDE dipendente di struttura sanitaria pubblica;

**VISTA** la Legge nr. 180 del 13 maggio 1978;

**VISTA** la Circolare del Ministero della Salute nr. 900.3/SM-E1/896 del 21/09/1992, concernente i TSO;

**VISTA** la Circolare della Prefettura di Agrigento nr. 1842/GAB del 08/09/1993, afferente i TSO;

**VISTO** l'art. 10 del Regolamento di Polizia Municipale approvato in data 06/12/1996 con Delibera nr. 148 del Commissario ad Acta;

**VISTO** l'art. 50/5° c. del D.lgs. nr. 267/2000;

**VISTA** la circolare della Prefettura di Agrigento nr. 17565/GAB del 31/07/2001 afferente i TSO;

**ORDINA**

che il il/la Signor/a O.M.I.S.S.I.S., sopra meglio generalizzato/a sia sottoposto/a a Trattamento Sanitario Obbligatorio in condizione di degenza presso il Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura di SCIACCA per la durata massima di 7 (sette) giorni;

**DISPONE**

che il personale Sanitario ed il personale della Polizia Municipale incaricato diano esecuzione alla presente Ordinanza ognuno per le specifiche e precipue competenze;

**AVVERTE**

Che contro la presente Ordinanza è proponibile ricorso, da parte del destinatario o di chiunque ne abbia interesse, al Presidente del tribunale competente per Territorio.

Sciacca li, 12-06-2023

**IL SINDACO**  
 Dott. Fabio Termine

*Fabio Termine*