



COMUNE DI ELMAS
CORPO POLIZIA LOCALE

C.A.P. 09030 • PROVINCIA DI CAGLIARI

Via del Pino Solitario, piano seminterrato
Tel. Uffici: 070.219260 • Fax 070.2192.264
C.F. 92027670923 • P.I. 02379700921
E-mail: poliziamunicipale@comune.elmas.ca.it
Sito internet: www.comune.elmas.ca.it

ORDINANZA N. 7 DEL 05/02/2015

PROLUNGAMENTO DI TRATTAMENTO SANITARIO OBBLIGATORIO

IL SINDACO

Richiamata la propria Ordinanza Sindacale n. 5 del 30 gennaio 2015, con la quale si stabiliva il trattamento sanitario obbligatorio a carico della persona sotto indicata;

Vista la nota del Servizio Sanitario - Ospedale SS Trinità - Direzione Sanitaria - Servizio Psichiatrico, con la quale il Dr. SERAFINO PUSCEDDU, facente parte della Struttura Sanitaria Pubblica, ha proposto la proroga di giorni 7 (sette) di trattamento sanitario obbligatorio;

nei confronti di PISANU CARMEN
nata a CAGLIARI il 03/05/1967
residente a ELMAS in PIAZZA ALDO MORO N. 4
attualmente ricoverata presso OSPEDALE SS TRINITA' - SERVIZIO PSICHIATRICO ;

Richiamata la normativa vigente in materia, con particolare riferimento alla Legge n. 180/78, alla Legge n. 833/78, al Decreto Legislativo n. 267/00 ed alla Circolare del Ministero dell'Interno n. 3/01;

ORDINA

che venga prolungato di giorni 7 (sette) il trattamento sanitario obbligatorio, in condizioni di degenza ospedaliera, nei confronti della persona sopra generalizzata,
presso OSPEDALE SS TRINITA' - SERVIZIO PSICHIATRICO ;

DISPONE

che copia del presente provvedimento venga trasmessa al Comando di Polizia Locale affinché provveda alla consegna alla Struttura Sanitaria Pubblica ove risulta già ricoverata la persona sopra indicata;

AVVERTE

che contro il presente atto è ammesso ricorso al Prefetto di CAGLIARI entro 30 giorni dalla notifica (D.P.R. n. 1199/71), o, in via alternativa, al T.A.R. della Lombardia entro 60 giorni dalla notifica (Legge n. 1034/71).

Elmas, 05/02/2015



IL SINDACO
(Valter Disordia)
Il Sindaco
Antonio Iru

RELAZIONE DI NOTIFICA PER LA STRUTTURA SANITARIA PUBBLICA

L'anno il giorno del mese di alle ore
in -
il sottoscritto in qualità di
da atto di aver notificato copia dell'ordinanza di prolungamento di trattamento sanitario obbligatorio nei confronti
del/la Signor/a
mediante consegna nelle mani di nella sua qualità
di in servizio presso .
 Il Ricevente Il Notificatore

RELAZIONE DI NOTIFICA PER IL GIUDICE TUTELARE

L'anno il giorno del mese di alle ore
in -
il sottoscritto in qualità di
da atto di aver notificato copia dell'ordinanza di prolungamento di trattamento sanitario obbligatorio nei confronti
del/la Signor/a
mediante consegna nelle mani di nella sua qualità
di dell'Ufficio del Giudice Tutelare di .
 Il Ricevente Il Notificatore