

**UFFICIO DEL SINDACO**

**ORDINANZA n. 384 DEL 24/06/2020**

**OGGETTO: T.S.O. L.B.**

**IL SINDACO**

Vista la certificazione medica redatta in data 23/06/2020, pervenuta a mezzo fax in data 23/06/2020 alle ore 12,36 circa, dalla Dott.ssa Cappellini Elisabetta in servizio presso l'Azienda Sanitaria Firenze Dipartimento Salute Mentale, *Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura Ospedale San Giovanni di Dio*, con la quale si rileva la necessità del trattamento terapeutico urgente per la sig.ra omissis, nata a omissis il omissis, residente a omissis in omissis;

Vista la convalida di tale certificazione del 23/06/2020, pervenuta a mezzo fax in data 23/06/2020 alle ore 12.36 circa, a corredo della sopraindicata proposta redatta dalla Dott.ssa Catasta Silvia, quale medico Psichiatra dell'Azienda Sanitaria Firenze - Dipartimento Salute Mentale - Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura Ospedale San Giovanni di Dio;

Visto la legge n.180 del 13/05/1978 confermata dalla Legge n. 833 del 23/12/1978 art. 34, 4° comma;

Visto l'art 33 c. 3 della L.23/12/1978 n. 833;

**ORDINA**

**Il trattamento sanitario obbligatorio** in condizioni di degenza ospedaliera per la durata massima di 7 (sette) giorni presso la struttura dell'Ospedale San Giovanni di Dio di Firenze per la sig.ra omissis, nata a omissis il omissis, residente a omissis in omissis.

Di comunicare il presente atto al Servizio di Psichiatrico di Diagnosi e Cura dell'Ospedale San Giovanni di Dio e alla sig.ra omissis, nata a omissis il omissis, residente a omissis in omissis già ricoverata presso il reparto soprascritto.

Di notificare successivamente la presente Ordinanza, nel termine di 48 ore di cui all'art 35 c. 1 della L.23.12.1978 n. 833, al Giudice Tutelare competente territorialmente.

Dalla residenza Municipale, **24/06/2020**

IL SINDACO

*Sandro Fallani*

Documento informatico firmato digitalmente  
ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000,  
del D.Lgs. 82/2005, e norme collegate.