



COMUNE di POLLINA

Città Metropolitana di Palermo

PIAZZA MADDALENA, N.1 CAP 90010 - TEL. 0921 425009 - FAX 0921 425426

Ordinanza nr. 8

del 9 marzo 2020

Oggetto: Ordinanza contigibile ed urgente della tutela e della igiene della sanità pubblica Divieti e obblighi sul territorio comunale al fine di limitare il contagio da Coronavirus fino al 03/04/2020

IL SINDACO

Visto il DPCM del 08/03/2020 recante misure urgenti di contenimento del contagio da COVID -19;

Viste l'ordinanza Contingibile e Urgente nr. 3 e 4 del 08/03/2020 della Regione Sicilia

Visto TUEL Testo unico enti locali;

Visto TULPS testo unico pubblica sicurezza;

Visto il parere del Comitato scientifico sul divieto di affollamento dei luoghi chiusi

Ritenuto di dover salvaguardare l'incolumità pubblica inibendo la diffusione del contagio sul territorio Comunale;

Visti gli artt. 51 e 54 del D.Lgs. nr. 267/2000;

Visto il Regolamento di Polizia Urbana;

Vista la Legge n. 30 del 23/12/2000, che detta nuove norme sull'Ordinamento degli EE.LL.

ORDINA

Dalla pubblicazione della presente e fino al 3 aprile P.V.

La chiusura di palestre e impianti sportivi;

La sospensione di attività di sale gioco e scuole di ballo;

La sospensione del mercatino settimanale;

Agli esercizi commerciali e pubblici esercizi di fare rispettare agli avventori la distanza minima di 1 metro, con il conseguente contingentamento di accesso agli stessi.

La mancata osservanza degli obblighi della presente ordinanza comporterà agli esercenti commerciali la sospensione dell'attività in caso di violazione.

A **chiunque**, a partire da 14 giorni precedenti l'ordinanza del Presidente della Regione Siciliana, abbia fatto ingresso in Italia e soggiornato nelle zone a rischio epidemiologico o sia transitato o sostato nei territori dichiarati zone rosse deve comunicare tale circostanza all'Asp competente(dip.prevenzione@asppalermo.org,

tel 0917031111), registrarsi sul sito web: www.costruiredalute.it, contattare il proprio medico curante e il COMUNE tramite il modulo allegato e attraverso i seguenti recapiti:

indirizzo mail poliziamunicipale@comune.pollina.pa.it o cellulare 3371022770 – 3346723513

CON OBBLIGO di osservare la permanenza domiciliare con isolamento fiduciario , mantenendo lo stato di isolamento per 14 giorni dall'arrivo con divieto di contatti sociali di osservare il divieto di spostamento e di viaggi, di rimanere raggiungibile per ogni eventuale attività di sorveglianza;

La mancata osservanza degli obblighi della presente ordinanza comporterà le conseguenze sanzionatorie previste dall'art. 650 del Codice Penale se il fatto non costituisce più grave reato.

Si invitano i cittadini che si recano in altri comuni di adottare le stesse precauzioni;

INFORMA

che sarà attivo il servizio di protezione civile comunale, al cell. 3209242420, al fine di garantire il rifornimento di viveri e medicinali agli anziani privi di assistenza familiare, che rimarranno presso le proprie abitazioni.

Avverso alla presente ordinanza è ammesso ricorso giurisdizionale innanzi al TAR nei termini previsti per legge.

Della presente ordinanza sarà data notizia al pubblico mediante affissione all'Albo pretorio on line e sul sito istituzionale www.comune.pollina.pa.it

E' fatto obbligo agli Ufficiali e Agenti di P.G. di farla rispettare.



Il Sindaco
D.ssa Magda CULOTTA



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA

Allegato A

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445

Il sottoscritto _____, nato il _____ a _____, residente in _____, via _____, identificato a mezzo _____ nr. _____ utenza telefonica _____, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e art 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- Di essere in transito da _____ proveniente da _____ e diretto a _____;
- Di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio di cui all'art. 1, lett. a) del *Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell'8 marzo 2020* concernente lo spostamento delle persone fisiche in entrata, in uscita, nonché all'interno della regione Lombardia e nelle province di Modena, Parma, Piacenza, Reggio nell'Emilia, Rimini, Pesaro e Urbino, Alessandria, Asti, Novara, Verbano-Cusio-Ossola, Vercelli, Padova, Treviso e Venezia, nonché delle sanzioni previste dall'art. 4, co. 1, dello stesso decreto in caso di inottemperanza (art. 650 C.P. salvo che il fatto non costituisca più grave reato);
- Che il viaggio è determinato da:
 - comprovate esigenze lavorative;
 - situazioni di necessità;
 - motivi di salute;
 - rientro presso il proprio domicilio, abitazione o residenza.

A questo riguardo, dichiaro che _____ (LAVORO PRESSO..., STO RIENTRANDO AL MIO DOMICILIO SITO IN....., DEVO EFFETTUARE UNA VISITA MEDICA... ALTRI MOTIVI PARTICOLARI..ETC...)

Data, ora e luogo del controllo

Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia