



COMUNE di CERRETO SANNITA

Prov. di BENEVENTO

Prot.10770/2020
Ordinanza n. 66 /2020
del 30/10/2020

IL SINDACO

Oggetto: Ordinanza di isolamento fiduciario-misura preventiva per prevenzione e contenimento del virus per COVID -19.

Considerato che l'OMS il 30/01/2020 ha dichiarato l'epidemia da Covid 19 un'emergenza di sanità pubblica di rilevanza internazionale;

Vista la dichiarazione dell'Organizzazione mondiale della sanità dell'11 marzo 2020 con la quale l'epidemia da COVID-19 è stata valutata come «pandemia» in considerazione dei livelli di diffusività e gravità raggiunti a livello globale;

Vista la Delibera del Consiglio dei Ministri del 31/01/2020, con la quale è stato dichiarato, per sei mesi, lo stato di emergenza sul territorio nazionale relativo al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili;

Visto il D.L. 23/02/2020, n.6, recante "misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da Covid 19" ed in particolare l'art.3;

Visti i DPCM del: 23/2/2020, 25/02/2020, 1/3/2020, 4/3/2020, 08/03/2020, 9/03/2020 e succ. vi, tutti attuativi del D.L. 23/02/2020 n.6 ad oggetto: "Misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da Covid 19", con il quale si dispone di evitare ogni spostamento delle persone fisiche in entrata o uscita dai territori di cui all'articolo 1 del DPCM 8 marzo 2020, nonché all'interno dei medesimi territori salvo che per gli spostamenti motivati da comprovate esigenze lavorative, o situazioni di necessità o per motivi di salute;

Visto il DPCM del 11/03/2020, ad oggetto "Ulteriori disposizioni attuative del D.L. 23/02/2020, n.6 recante "misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da Covid 19" applicabili sull'intero territorio nazionale pubblicato sulla G.U. n.64 del 11/03/2020;

Vista l'Ordinanza del Ministro della Salute del 20/03/2020 ad oggetto "ulteriori misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da Covid 19" applicabili sull'intero territorio nazionale pubblicato sulla G.U. n.73 del 20/03/2020;

Vista l'Ordinanza del Ministero dell'Interno e del Ministro della Salute del 22/03/2020 ad oggetto "ulteriori misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da Covid 19" applicabili sull'intero territorio nazionale ;

Visto il D.L. 25/03/2020 n.19 "misure urgenti per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da Covid 19" pubblicato in G.U. serie speciale n.79 del 25/03/2020;

Vista l'Ordinanza del Presidente della Giunta Regionale della Campania n.68 del 12/08/2020 ad oggetto :Ulteriori misure per la prevenzione e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19. Ordinanza ai sensi dell'art. 32, comma 3, della legge 23 dicembre 1978, n.833 in materia di igiene e sanità pubblica e dell'art. 3 del decreto-legge 25 marzo 2020, n. 19. Ulteriori misure di prevenzione dei contagi connessi a rientri da viaggi all'estero.

Visti gli artt.32 e 117 e 118 della Costituzione;

Vista la Legge 23/08/1988, n.400

Vista la comunicazione dell'Azienda Sanitaria Locale di Benevento ,Dipartimento di Prevenzione U.O.C Servizio Epidemiologia e Prevenzione giusta nota n°0113870 con la quale in data 30/10/2020 si informa che l'esito del tampone nasofaringeo a xxxxxxxx xxxxxxx natx il xx/xx/xxxx a xxxxxxxx (xx) e residente in xxxxxxxx xxxxxxx in C/da xxxxxxxx xxxx xxxxxxx xxx ha dato esito

positivo. Pertanto rispetterà la quarantena domiciliare con il nucleo familiare convivente fino a guarigione, nucleo familiare convivente costituito da :xxxxxxxxxxxx xxxxxxx natx il xx/xx/xxxx a xxxxxxxxxxxx (xx) e residente in xxxxxxxx xxxxxxxx in C/da xxxxxxxx xxxxxxx xxx ,xxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxx natx il xx/xx/xxxx a xxxxxxxxxxxx (xx) e residente in xxxxxxxx in C/da xxxxxxxx xxxxxxx xxx e xxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxx natx il xx/xx/xxxx a xxxxxxxxxxxx (xx) e residente in xxxxxxxx xxxxxxxx in C/da xxxxxxxx xxxxxxx xxx;

Visto l'articolo 117 del D.Lgs.vo 31/03/1998 n.112 in materia di conferimento di funzioni e campi amministrativi dello Stato, delle Regioni e degli Enti Locali;

ORDINA

al Sig.ra xxxxxxxxxxx xxxxxxx natx il xx/xx/xxxx a xxxxxxxxxxxx (xx) e residente in xxxxxxxx xxxxxxxx in C/da xxxxxxxx xxxxxxx xxx, risultata positiva all'accertamento diagnostico effettuato con tampone nasofaringeo per sospetto SARS COVID 19 disposto dal Dipartimento di Prevenzione U.O.C Servizio Epidemiologia e Prevenzione dell'Azienda Sanitaria Locale di Benevento, di osservare le misure della quarantena obbligatoria con permanenza domiciliare presso l'abitazione sita a xxxxxxxx xxxxxxxx in C/da xxxxxxxx xxxxxxx xxx con sorveglianza sanitaria attiva fino al rilascio di idonea certificazione dell'ASL attestante la guarigione, unitamente a tutto il nucleo familiare convivente, individuato nelle persone di seguito indicate: xxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxx natx il xx/xx/xxxx a xxxxxxxxxxxx (xx) e residente in xxxxxxxx xxxxxxxx in C/da xxxxxxxx xxxxxxx xxx ,xxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxx natx il xx/xx/xxxx a xxxxxxxxxxxx (xx) e residente in xxxxxxxx in C/da xxxxxxxx xxxxxxx xxx e xxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxx natx il xx/xx/xxxx a xxxxxxxxxxxx (xx) e residente in xxxxxxxx xxxxxxxx in C/da xxxxxxxx xxxxxxx xxx;

AVVERTE

Le suddette persone di comunicare, qualora dovessero avvertire sintomi collegabili all'emergenza Covid 19, il proprio stato di salute all'ASL competente 0824/308354-60-62-64-65, al proprio medico di base ed alla Polizia Locale.

In caso di inosservanza della presente ordinanza si è puniti ai sensi dell'articolo 650 c.p.

DISPONE

che la presente ordinanza venga pubblicata mediante affissione all'Albo Pretorio;

e che la presente ordinanza venga notificata a :

- xxxxxxxxxxx xxxxxxx natx il xx/xx/xxxx a xxxxxxxxxxxx (xx) e residente in xxxxxxxx xxxxxxxx in C/da xxxxxxxx xxxxxxx xxx la notifica ha valore su se stesso e sui minori xxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxx natx il xx/xx/xxxx a xxxxxxxxxxxx (xx) e residente in xxxxxxxx in C/da xxxxxxxx xxxxxxx xxx e xxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxx natx il xx/xx/xxxx a xxxxxxxxxxxx (xx) e residente in xxxxxxxx xxxxxxxx in C/da xxxxxxxx xxxxxxx xxx, per cui esercita la potestà ;
- xxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxx natx il xx/xx/xxxx a xxxxxxxxxxxx (xx) e residente in xxxxxxxx xxxxxxxx in C/da xxxxxxxx xxxxxxx xxx , la notifica ha valore su se stessa e sui minori xxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxx natx il xx/xx/xxxx a xxxxxxxxxxxx (xx) e residente in xxxxxxxx in C/da xxxxxxxx xxxxxxx xxx e xxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxx natx il xx/xx/xxxx a xxxxxxxxxxxx (xx) e residente in xxxxxxxx xxxxxxxx in C/da xxxxxxxx xxxxxxx xxx, per cui esercita la potestà ;

e che venga trasmessa a:

- Prefetto di Benevento;
- Al Responsabile ASL di Benevento;
- Al Comando Stazione Carabinieri di Cerreto Sannita;
- Al Commissariato di Telesse Terme;
- Al Comandante della Polizia Municipale di Cerreto Sannita;

E' fatto obbligo a chiunque di osservare la presente ordinanza e di farla osservare.

Dalla Sede Municipale li 30/10/2020



IL SINDACO
Geom. Giovanni Parente