

Cod ID	cod regionale			ASL TO1	circ. 3 B
Denominazione	CASA DEL 6				
Tipologia presidio	gruppo appartamento				
Tipologia ospiti	disabili				
Indirizzo	corso Racconigi 81				
Recapito	tel. 011 4409199			fax 011/	
	e-mail		sito web		
Responsabile	Maria Luisa Pilan		tel. 011 4409199		
Coord./Referente					
	e-mail info@ilsognodiunacosa.org				
Tipo di autorizzazione	Regime Definitivo				
Provvedimenti autorizzativi	D/D n° 532/V-18/05/2018 (autorizzazione apertura e funzionamento)				
n° posti autorizzati	6				
Fascia d'età	autorizzata : giovani - adulti				
Genere	<u>misti</u>	F	M		
Data inizio attività	18/05/2018				
Accreditamento istituzionale		tipologia GRUPPO APPARTAMENTO tipo A	Note standard gestionali DGR 22/12/97 n. 230-23699		
Titolare dell'autorizzazione	IL SOGNO DI UNA COSA onlus				
Natura giuridica del titolare	Società Cooperativa Sociale				
Indirizzo sede legale	IL SOGNO DI UNA COSA s.c.s. Via Crispi 9 10093 COLLEGNO (TO)		tel. 011 4160611	fax 011 4026567	
	e-mail info@ilsognodiunacosa.org		sito web www.ilsognodiunacosa.org		
indirizzo sede ammin.	idem		tel. 011 4160611	fax 011 4026567	
	e-mail info@ilsognodiunacosa.org		sito web www.ilsognodiunacosa.org		
Ente gestore (indirizzo sede ammin.)	idem		tel.	fax	
	e-mail		sito web		
annotazioni					
data compilazione	20/05/2018				