

**Scheda sintetica P.S.A.**

|   |  |   |                                   |                    |          |
|---|--|---|-----------------------------------|--------------------|----------|
| <b>Cod ID</b>                               | cod regionale  |   |                                   | Asl 1              | circ.02B |
| <b>Denominazione</b>                        | <b>GRUPPO APPARTAMENTO</b>   |   |                                   |                    |          |
| <b>Tipologia presidio</b>                   | Gruppo appartamento tipo A   |   |                                   |                    |          |
| <b>Tipologia ospiti</b>                     | disabili   |   |                                   |                    |          |
| <b>Indirizzo</b>                            | via Monfalcone 172 I° piano  |   |                                   |                    |          |
| <b>Recapito</b>                             | telef. 011/0268824<br>cell. 348-1180943                                |   |                                   | fax                |          |
|   | e-mail   |   | sito web                          |                    |          |
| <b>Responsabile</b>                         | Michele Raffa  |   | cell. 335-6325118                 |                    |          |
| <b>Coord./Referente</b>                     |  |   | tel.                              |                    |          |
| <b>Tipo di autorizzazione</b>               |  |   |                                   |                    |          |
| <b>Provvedimenti autorizzativi</b>          | <b>D/D n° 4-12/04/2010</b>   |   |                                   |                    |          |
| <b>n° posti autorizzati</b>                 | 6  |   |                                   |                    |          |
| <b>Fascia d'età</b>                         |  |   |                                   |                    |          |
| <b>Genere</b>                               | <u>misti</u>   | F   | M                                 |                    |          |
| <b>Data inizio attività</b>                 | 04/06/2010   |   |                                   |                    |          |
| <b>Accreditamento istituzionale</b>         | <b>sì dal</b><br><b>21/04/2010</b>                                     | <b>tipologia</b><br><b>GRUPPO APPARTAMENTO</b><br><b>tipo A</b> |                                   | <b>Note</b>        |          |
| <b>Titolare dell'autorizzazione</b>         | Coop. Soc. "Animazione Valdocco" s.c.s. onlus                          |   |                                   |                    |          |
| <b>Natura giuridica del titolare</b>        | Cooperativa Sociale s.c.s. onlus                                       |   |                                   |                    |          |
| <b>Indirizzo sede legale</b>                | COOPERATIVA<br>ANIMAZIONE VALDOCCO<br>VIA LE CHIUSE 59<br>10144 TORINO |   | tel.<br>011/4359222               | fax<br>011/4372767 |          |
|   | e-mail<br>animazione.valdocco@lavaldocco.it                            |   | sito web<br>www.cav.lavaldocco.it |                    |          |
| <b>indirizzo sede ammin.</b>                | COME SOPRA   |   | tel.                              | fax                |          |
|   | <u>e-mail</u>  |   | sito web                          |                    |          |
| <b>Ente gestore (indirizzo sede ammin.)</b> | COME SOPRA   |   | tel.                              | fax                |          |
|   | e-mail   |   | sito web                          |                    |          |
| <b>annotazioni</b>                          |  |   |                                   |                    |          |
|   |  |   |                                   |                    |          |
| <b>data compilazione</b>                    | 14/09/2015   |   |                                   |                    |          |