

Cod ID	cod regionale			Asl 2	circ. 06A
Denominazione	IL SALICE				
Tipologia presidio	Gruppo appartamento tipo A				
Tipologia ospiti	disabili				
Indirizzo	Via Verres 17				
Recapito	telef. 011/7652031			fax 011/7652031	
	e-mail : ilsalice@cittasole.it		sito web		
Responsabile	Flavia Godino		tel.		
Coord./Referente	Erika Rastelli		cell. 392-9086012		
Tipo di autorizzazione	Regime Definitivo				
Provvedimenti autorizzativi	D/D n° 39-05/10/2000				
n° posti autorizzati	5				
Fascia d'età	autorizzata : Adulti		preferenziale		
Genere	<u>misti</u>	F	M		
Data inizio attività					
Accreditamento istituzionale	sì dal 01/01/2010	tipologia GRUPPO APPARTAMENTO tipo A		Note	
Titolare dell'autorizzazione	Cooperativa Sociale "LA CITTA' DEL SOLE" s.c.s.				
Natura giuridica del titolare	Cooperativa Sociale				
Indirizzo sede legale	LA CITTA' DEL SOLE s.c.s. COOPERATIVA SOCIALE FRAZIONE CORZIAGNO 43 14026 MONTIGLIO M.TO (AT)		tel.	fax	
	e-mail cittasole@cittasole.it			sito web www.cittasole.it	
indirizzo sede ammin.	LA CITTA' DEL SOLE s.c.s. COOPERATIVA SOCIALE FRAZIONE ALBARENGO ALTO 14 14026 MONTIGLIO M.TO (AT)		tel. 0141/691102	fax 0141/691138	
	e-mail personale@cittasole.it contabilita@cittasole.it			sito web www.cittasole.it	
Ente gestore (indirizzo sede ammin.)	COME SOPRA		tel.	fax	
	e-mail		sito web		
annotazioni					
data compilazione	21/06/2017				