Città di Torino
Divisione Servizi Sociali, Socio Sanitari, Abitativi e Lavoro
Ufficio vigilanza sui Presidi socio assistenziali

			Circ.	4	**Distretto**	NORD OVEST
Denominazione	CASA MIA					
Tipologia presidio	RESIDENZA SANITARIA ASSISTITA (R.S.A.) - RESIDENZA ASSISTITA (R.A.)					
Tipologia ospiti	ANZIANI AUTO E ANZIANI NON AUTO					
Indirizzo/Sede operativa	CORSO FRANCIA 180					
Telefono P.S.A.	0117495797					
E-mail	mstorinopsdp@virgilio.it		**Sito Web**	www.piccolesorelledeipoveri.it		
Responsabile struttura	Suor PAOLA(MAMO M.GRAZIA)		**tel.**	0117495797		
Coordinatore Referente Direttore Sanitario	dott. Poy Giovanni		**tel.**	0117495797		
	Tipologia P.S.A.	**Data**	**Autorizzazione**			**Posti**
Provvedimenti Autorizzativi	R.A.	4.8.93	Del.USL TOIV n.1030/cs/93 4.8.93			60
	R.S.A.	4.8.93	Del.USL TOIV n.1030/cs/93 4.8.93			20
Fascia d'età	dai 65 anni					
Genere	MISTO					
Data inizio attività	1881					
Accreditamento Istituzionale	**Tipologia P.S.A.**	**P. L. Accred.**	**P. L. non Accred.**	**Provvedimento**		
	RSA	no	20	NO		
Titolare autorizzazione Legale rappresentante	Provincia Italiana dell'Istituto delle Piccole Sorelle dei Poveri L.R. SUOR CHIARA MATISTELLA LEONARDI					
Natura giuridica Del titolare	ENTE RELIGIOSO					
Sede legale Titolare	**Indirizzo sede legale**		**tel.**		**fax**	
	P.za San Pietro in Vincoli n. 6 - 00184 rma		064804221			
	E-mail		**PEC**		**Sito Web**	
			prov.roma.psdp@pec.it			
Sede amministrativa Titolare	**Indirizzo sede amministrativa**		**tel.**		**fax**	
	C.SO FRANCIA 180 - 10145 TORINO		0117495797		0117467465	
	E-mail		**PEC**		**Sito Web**	
	segreteriapsdptorino@gmail.com		prov.roma.psdp@pec.it			
Gestore del servizio	**Indirizzo sede amministrativa**		**tel.**		**fax**	
	COME SOPRA		0117495797		0117467465	
	E-mail		**PEC**		**Sito Web**	
	COME SOPRA		prov.roma.psdp@pec.it			
Data compilazione	5.4.2020					