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

			Circ.	8	**Distretto**	SUD OVEST
Denominazione	CONVITTO PRINCIPESSA FELICITA DI SAVOIA					
Tipologia presidio	RESIDENZA SANITARIA ASSISTITA (R.S.A.) E RESIDENZA ASSISTITA (R.A)					
Tipologia ospiti	ANZIANI					
Indirizzo/Sede operativa	VIA PRINCIPESSA FELICITA DI SAVOIA 8/11 - 10131 TORINO					
Telefono P.S.A.	011/6701111					
E-mail	convitto@convitto.it		**Sito Web**	www.convitto.it		
Responsabile struttura	DOTT. MASSIMO OLIVERIO		**tel.**	011/6701111		
Coordinatore Referente Direttore Sanitario	DR. PIERANTONIO VISENTIN		**tel.**	011/6701111		
	Tipologia P.S.A.	**Data**	**Autorizzazione**			**Posti**
Provvedimenti Autorizzativi	RSA	15.3.00 e 23.4.2002	Del.Asl n.84/05/00 e Deelib. ASL 1 DI TO N.147/05/02			
	RSA + demenze	07/08/2007-11/10/2007	D.D. n. 29 7.8.2007DELIBERAZ. ASL 1 DI TO N.614/C10/07			
	RSA	11/10/2016	DELIBERAZ. ASL TO 1 N.784/H105			
	RSA	31/03/2017	DELIB. ASL CITTA' TO N.506/G104/2017			
	RA	04/07/2017	DETERM. COMUNE TORINO N.641/V			6+31
	posti R.S.A. N. 203 - posti R.A. N. 37					TOTALE 240
Fascia d'età	dai 65 anni					
Genere	MISTO					
Data inizio attività	1786/1993					
Accreditamento Istituzionale	**Tipologia P.S.A.**	**P. L. Accred.**	**P. L. non Accred.**	**Provvedimento**		
	RSA	203	NO	Determinaz. n. mecc. 2009/9688/019		
Titolare autorizzazione Legale rappresentante	RAG. PIERRE MARIE PIRETTO					
Natura giuridica Del titolare	ASSOCIAZIONE RICONOSCIUTA					
Sede legale Titolare	**Indirizzo sede legale**		**tel.**		**fax**	
	VIA P.SSA FELICITA DI SAVOIA 8/11 - 10131 TORINO		011/6701111		011/6604155	
	E-mail		**PEC**		**Sito Web**	
	convitto@convitto.it		convitto@pec.convittopfs.it		www.convitto.it	
Sede amministrativa Titolare	**Indirizzo sede amministrativa**		**tel.**		**fax**	
	VIA P.SSA FELICITA DI SAVOIA 8/11 - 10131 TORINO		011/6701111		011/6604155	
	E-mail		**PEC**		**Sito Web**	
	convitto@convitto.it		convitto@pec.convittopfs.it		www.convitto.it	
Gestore del servizio	**Indirizzo sede amministrativa**		**tel.**		**fax**	
	Nuova Assistenza dal 01/03/20		0321/421001		0321/421011	
	E-mail		**PEC**		**Sito Web**	
	na@nuovassistenza.it		nuovassistenza@pec.nuovassistenza.it		www.nuovassistenza.it	
Data compilazione	01/04/2020					