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

			Circ.	10	**Distretto**	SUD OVEST
Denominazione	VALLETTA CENTRO DIURNO INTEGRATO					
Tipologia presidio	CENTRO DIURNO INTEGRATO					
Tipologia ospiti	ANZIANI					
Indirizzo/Sede operativa	VIA FARINELLI N. 25 TORINO					
Telefono P.S.A.	0115664187					
E-mail			**Sito Web**			
Responsabile struttura	D.C.S.S. Giuseppina TIOZZO		**tel.**	0115664187		
Coordinatore Referente Direttore Sanitario			**tel.**			
	Tipologia P.S.A.	**Data**	**Autorizzazione**			**Posti**
Provvedimenti Autorizzativi	C.D.I.	26.7.2004	D.D. N. 25 del 9.12.2004			20
Fascia d'età	dai 65 anni					
Genere		**M**	**F**			
Data inizio attività						
Accreditamento Istituzionale	**Tipologia P.S.A.**	**P. L. Accred.**	**P. L. non Accred.**	**Provvedimento**		
	SI	20	NO	2011		
Titolare autorizzazione Legale rappresentante	ASL CITTA' DI TORINO					
Natura giuridica Del titolare	ENTE PUBBLICO					
Sede legale Titolare	**Indirizzo sede legale**		**tel.**		**fax**	
	Via San Secondo 29 10122 Torino					
	E-mail		**PEC**		**Sito Web**	
	direzione.generale@aslcittaditorino.it		protocollo@pec.aslcittaditorino.it			
Sede amministrativa Titolare	**Indirizzo sede amministrativa**		**tel.**		**fax**	
	IDEM					
	E-mail		**PEC**		**Sito Web**	
	IDEM		protocollo@pec.aslcittaditorino.it			
Gestore del servizio	**Indirizzo sede amministrativa**		**tel.**		**fax**	
	KCS CAREGIVER COOP. SOC. via dell'artigianato 22 - 20864 Agrate Brianza					
	E-mail		**PEC**		**Sito Web**	
	3n6n@kcscaregiver.it					
Data compilazione	28.4.2020					