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

			Circ.	7	**Distretto**	NORD EST
Denominazione	DIMORE DEI FIUMI					
Tipologia presidio	RESIDENZA ASSISTENZIALE ALBERGHIERA (R.A.A.)					
Tipologia ospiti	ANZIANI					
Indirizzo/Sede operativa	VIA VARALLO 15/A					
Telefono P.S.A.	011 8122565					
E-mail	direzionetrifoglio@areabios.com		**Sito Web**	www.areabios.com		
Responsabile struttura	Alessandro Schivo		**tel.**	0118122565		
Coordinatore Referente Direttore Sanitario	dott.Pietro LANDRA		**tel.**	011 8122565		
	Tipologia P.S.A.	**Data**	**Autorizzazione**			**Posti**
Provvedimenti Autorizzativi	R.A.A.	3.7.2017	Comune Torino D.D. n. 635/V 3.7.2017 autorizzazione al funzionamento			18
Fascia d'età	dai 65 anni					
Genere	MISTO					
Data inizio attività	3.7.2017					
Accreditamento Istituzionale	**Tipologia P.S.A.**	**P. L. Accred.**	**P. L. non Accred.**	**Provvedimento**		
	R.A.A.	no	no	no		
Titolare autorizzazione Legale rappresentante	L.R. Coop. BIOS onlus					
Natura giuridica Del titolare	COOPERATIVA onlus					
Sede legale Titolare	**Indirizzo sede legale**		**tel.**		**fax**	
	Coop. Soc: BIOS piazza G. Ambrosiloli, 5 15121 ALESSANDRIA		013140645		0131263038	
	E-mail		**PEC**		**Sito Web**	
	segretria@areabios.com		trifoglio@pec.areabios.com		www.areabios.com	
Sede amministrativa Titolare	**Indirizzo sede amministrativa**		**tel.**		**fax**	
	Coop. Soc: BIOS piazza G. Ambrosiloli, 5 15121 ALESSANDRIA		013140645		0131263038	
	E-mail		**PEC**		**Sito Web**	
	segretria@areabios.com		trifoglio@pec.areabios.com		www.areabios.com	
Gestore del servizio	**Indirizzo sede amministrativa**		**tel.**		**fax**	
	IDEM		013140645		0131263038	
	E-mail		**PEC**		**Sito Web**	
	IDEM				www.areabios.com	
Data compilazione	11.4.2020					