
















































CASE DI RIPOSO APERTE


Provincia di Alessandria













COMUNE DI	ACQUI TERME (AL)		
DENOMINAZIONE	R.S.A. - EX OSPEDALE CIVILE		
INDIRIZZO	VIA ALESSANDRIA 1		
TELEFONO	0144 325505		
FAX	0144 326128		
E-mail	rsa_acquiterme@libero.it		
TIPOLOGIA	R.S.A.		
NATURA GIURIDICA	ASL		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	MED - PSI - ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	54		
CAPACITÀ RICETT.	60		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	36	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		

COMUNE DI	ACQUI TERME (AL)		
DENOMINAZIONE	RESIDENZA JONA OTTOLENGHI		
INDIRIZZO	VIA VERDI 2		
TELEFONO	0144 322192		
FAX	0144 320648		
E-mail	casariposoottolenghi@libero.it		
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	MED - ANI - INF - ADEST - PSI		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 28 - MAX 57		
CAPACITÀ RICETT.	59		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	32	
	3-4 LETTI	2	
	PIÙ DI 4		













COMUNE DI	ACQUI TERME (AL)		
DENOMINAZIONE	RESIDENZA IL PLATANO		
INDIRIZZO	VIA ROMITA 5		
TELEFONO	0144 56222		
FAX	0144 55959		
E-mail	info@ilplatano.it		
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.A. - R.A.F. - R.S.A.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	MED - ANI - INF - FIS - ADEST - PSI		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €	57		
CAPACITÀ RICETT.	199		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	109	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		













COMUNE DI	ALESSANDRIA (AL)		
DENOMINAZIONE	ISTITUTO DIVINA PROVVIDENZA		
INDIRIZZO	PIAZZA DIVINA PROVVIDENZA		
TELEFONO	0131 226454		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO		
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	MED - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 31 - MAX 33		
CAPACITÀ RICETT.	278		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	18	13
	3-4 LETTI	33	23
	PIÙ DI 4		









COMUNE DI	ALESSANDRIA (AL)		
DENOMINAZIONE	CASA COMUNALE SOGGIORNO ANZIANI N. BASILE		
INDIRIZZO	VIA TORTONA 71		
TELEFONO	0131 2541665		
FAX	0131 254871		
E-mail	ccsa@comune.alessandria.it		
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	COMUNE		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	MED - INF - FIS - ADEST - ANI		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 24 - MAX 52		
CAPACITÀ RICETT.	88		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	25	51
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		

COMUNE DI	ALESSANDRIA (AL)		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO CONTE G. GUAZZONE DI PASSALACQUA		
INDIRIZZO	VIA G. POGGIO 29		
TELEFONO	0131 691701		
FAX	0131 585949		
E-mail	info@casadiriposoguazzone.org		
TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	EST		
PERSONALE ASS.	MED - ANI - INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 24 - MAX 52		
CAPACITÀ RICETT.	40		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	2	12
	3-4 LETTI		6
	PIÙ DI 4		





COMUNE DI	ALESSANDRIA (AL)		
DENOMINAZIONE	R.A.F. GIGI E TERESIO CAPRA		
INDIRIZZO	VIA ROMERA 14 - SPINETTA MARENGO		
TELEFONO			
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	COOPERATIVA SOCIALE		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.			
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €			
CAPACITÀ RICETT.	80		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI		
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		

COMUNE DI	ALESSANDRIA (AL)		
DENOMINAZIONE	RESIDENZA IL PLATANO		
INDIRIZZO	PIAZZA BASILE 5		
TELEFONO	0131 262767		
FAX	0131 263777		
E-mail	info@ilplatano.it		
TIPOLOGIA	COMUNITÀ ALLOGGIO - R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	MED - PSI - ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 57 - MAX 103		
CAPACITÀ RICETT.	180		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	122	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		









COMUNE DI	ALESSANDRIA (AL)		
DENOMINAZIONE	SOGGIORNO BORSALINO		
INDIRIZZO	CORSO LAMARMORA 13		
TELEFONO	0131 251653		
FAX	0131 251163		
E-mail	a.pagella@casariposoalelessandria.it		
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.B. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	MED - PSI - ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - ADO - ALT		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 37 - MAX 60		
CAPACITÀ RICETT.	195		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	80	33
	3-4 LETTI	1	14
	PIÙ DI 4		









COMUNE DI	ALESSANDRIA (AL)		
DENOMINAZIONE	L'ORCHIDEA		
INDIRIZZO	STRADA ROSTA 1		
TELEFONO	0131 348135		
FAX	0131 341841		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F. - R.S.A.		
NATURA GIURIDICA	COOPERATIVA SOCIALE		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	ANI - INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	ALT		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 46 - MAX 64		
CAPACITÀ RICETT.	142		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	75	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		

COMUNE DI	ALFIANO NATTA (AL)		
DENOMINAZIONE	ALBERGO PER ANZIANI LA GINESTRA		
INDIRIZZO	VIA SANTO SPIRITO 12		
TELEFONO	0141 922210		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	MED - INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	25		
CAPACITÀ RICETT.	20		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	11	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		

COMUNE DI	ARQUATA SCRIVIA (AL)		
DENOMINAZIONE	CASA PER ANZIANI BALBI		
INDIRIZZO	VIA VILLINI 49		
TELEFONO	0143 636310		
FAX	0143 636436		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.		
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	34		
CAPACITÀ RICETT.	39		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	12	8
	3-4 LETTI		1
	PIÙ DI 4		

COMUNE DI	BALZOLA (AL)		
DENOMINAZIONE	CASA RIPOSO S. GIOVANNI DI DIO		
INDIRIZZO	PIAZZA CARLO MARX 1		
TELEFONO	0142 804108		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B. PRIVATIZZATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.			
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €			
CAPACITÀ RICETT.	75		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI		
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		

COMUNE DI	BASALUZZO (AL)		
DENOMINAZIONE	RESIDENZA SANT'ANTONIO		
INDIRIZZO	PIAZZA JOUBERT 1		
TELEFONO	0143 489562		
FAX	0143 489562		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.F. - R.S.A.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM		
PERSONALE ASS.	INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 46 - MAX 50		
CAPACITÀ RICETT.	111		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	59	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		






COMUNE DI	BASSIGNANA (AL)		
DENOMINAZIONE	CASA RIC. MUZIO CORTESE		
INDIRIZZO	VIA ALESSANDRIA 14		
TELEFONO	0131 926156		
FAX	0131 926156		
E-mail	muzio.cortese@libero.it		
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	EST - INV		
PERSONALE ASS.	INF - ADEST - ANI		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 31 - MAX 57		
CAPACITÀ RICETT.	65		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	19	2
	3-4 LETTI	2	8
	PIÙ DI 4		










COMUNE DI	BELFORTE MONFERRATO (AL)			
DENOMINAZIONE	SOGGIORNO ANZIANI			
INDIRIZZO	VIALE QUATTRO STAGIONI 7			
TELEFONO	0143 835147			
FAX				
E-mail				
TIPOLOGIA	R.A.A.			
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA			
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO			
DESTINATARI	ANZIANI			
SOGGIORNI PERIODICI PER PERSONALE ASS.				
SERVIZI UTENTI ESTERNI				
RETTA GIORNALIERA €	41			
CAPACITÀ RICETT.	24			
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.	
	1-2 LETTI			
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			

COMUNE DI	BORGO SAN MARTINO (AL)			
DENOMINAZIONE	FONDAZIONE CASA BENEFICA ZAVATTARO RHO			
INDIRIZZO	VIA CANONICO BOSSO 2			
TELEFONO	0142 429216			
FAX	0142 429216			
E-mail				
TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO			
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.			
AUTORIZZAZIONE	ATTO DI REGISTRAZIONE (ANTE 38/92)			
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
SOGGIORNI PERIODICI PER PERSONALE ASS.	EST			
SERVIZI UTENTI ESTERNI	INF - ADEST			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 27 - MAX 32			
CAPACITÀ RICETT.	40			
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.	
	1-2 LETTI	19		
	3-4 LETTI	3		
	PIÙ DI 4	1		









COMUNE DI	BOSCO MARENGO (AL)			
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO S. ANTONIO E S. CATERINA			
INDIRIZZO	VIA OSPEDALE 3			
TELEFONO	0131 759404			
FAX				
E-mail				
TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO			
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.			
AUTORIZZAZIONE	ATTO DI REGISTRAZIONE (ANTE 38/92)			
DESTINATARI	ANZIANI			
SOGGIORNI PERIODICI PER PERSONALE ASS.				
SERVIZI UTENTI ESTERNI				
RETTA GIORNALIERA €	39			
CAPACITÀ RICETT.	90			
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.	
	1-2 LETTI			
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			

COMUNE DI	CAPRIATA D'ORBA (AL)			
DENOMINAZIONE	RESIDENZA CENTRO D'INCONTRO COMUNALE			
INDIRIZZO	VIA DELLA CHIESA 4			
TELEFONO				
FAX				
E-mail				
TIPOLOGIA	R.A.			
NATURA GIURIDICA	COMUNE			
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO			
DESTINATARI	ANZIANI			
SOGGIORNI PERIODICI PER PERSONALE ASS.				
SERVIZI UTENTI ESTERNI				
RETTA GIORNALIERA €				
CAPACITÀ RICETT.	6			
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.	
	1-2 LETTI			
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			







COMUNE DI	CARPENETO (AL)			
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO G. PERELLI			
INDIRIZZO	VIA ROMA 83			
TELEFONO	0143 85475			
FAX				
E-mail				
TIPOLOGIA	R.A.A.			
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.			
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO			
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI			
SOGGIORNI PERIODICI PER PERSONALE ASS.	FAM			
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV			
RETTA GIORNALIERA €				
CAPACITÀ RICETT.	16			
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.	
	1-2 LETTI		5	
	3-4 LETTI		2	
	PIÙ DI 4			






COMUNE DI	CASAL CERPELLI (AL)			
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO ING. FRANZINI			
INDIRIZZO	VIA ROMA 4			
TELEFONO	0131 729145			
FAX				
E-mail				
TIPOLOGIA	R.A.			
NATURA GIURIDICA	COOPERATIVA SOCIALE			
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO			
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI			
SOGGIORNI PERIODICI PER PERSONALE ASS.	INF - ADEST			
SERVIZI UTENTI ESTERNI				
RETTA GIORNALIERA €	34			
CAPACITÀ RICETT.	24			
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.	
	1-2 LETTI		13	
	3-4 LETTI		1	
	PIÙ DI 4			









COMUNE DI	CASALE MONFERRATO (AL)		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO E RICOVERO		
INDIRIZZO	FRAZIONE POPOLO		
TELEFONO	0142 332511		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.S.A.		
NATURA GIURIDICA	IPAB		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.			
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €			
CAPACITÀ RICETT.	60		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI		
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		










COMUNE DI	CASALE MONFERRATO (AL)		
DENOMINAZIONE	CONGREGAZIONE SUORE DOMENICANE (IST. S. DOMENICO)		
INDIRIZZO	VIA PINELLI 3		
TELEFONO	0142 452679		
FAX	0142 453016		
E-mail			
TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO		
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO		
AUTORIZZAZIONE	ATTO DI REGISTRAZIONE (ANTE 38/92)		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €			
CAPACITÀ RICETT.	30		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	30	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		













COMUNE DI	CASALE MONFERRATO (AL)		
DENOMINAZIONE	CASA FAMIGLIA		
INDIRIZZO	VIA BIBLIOTECA 1		
TELEFONO	0142 781061		
FAX	0142 455853		
E-mail	info@odacasale.it		
TIPOLOGIA	COMUNITÀ ALLOGGIO		
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	MED - AS - INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €			
CAPACITÀ RICETT.	22		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI		
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		













COMUNE DI	CASALE MONFERRATO (AL)		
DENOMINAZIONE	PICC. CASA PRONTO SOCCORSO		
INDIRIZZO	VIA PROVIDENZA 5		
TELEFONO	0142 452110		
FAX	0142 73266		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	40		
CAPACITÀ RICETT.	50		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	5	14
	3-4 LETTI	1	5
	PIÙ DI 4		







COMUNE DI	CASALE MONFERRATO (AL)		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO E RICOVERO		
INDIRIZZO	PIAZZA C. BATTISTI 1		
TELEFONO	0142 332511		
FAX	0142 76359		
E-mail	cdrcasale@libero.it		
TIPOLOGIA	R.AA. - R.A. - R.A.F. - NUCLEO ALZHEIMER - R.S.A. - RAF (PERDIS)		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.		
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - ALT		
PERSONALE ASS.	MED - PSI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 35 - MAX 56		
CAPACITÀ RICETT.	336		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	78	34
	3-4 LETTI	8	7
	PIÙ DI 4		20











COMUNE DI	CASALNOCETO (AL)		
DENOMINAZIONE	LA FOGLIATA		
INDIRIZZO	PIAZZA MARTIRI DELLA LIBERTÀ		
TELEFONO	0131 809842		
FAX	0131 808102		
E-mail	info@centropaolovi.it		
TIPOLOGIA	R.A.B.		
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	41		
CAPACITÀ RICETT.	6		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	6	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		


COMUNE DI	CASALNOCETO (AL)		
DENOMINAZIONE	RESIDENZA I GIARDINI		
INDIRIZZO	CORSO DON ORIONE		
TELEFONO	0131 809600		
FAX	0131 809956		
E-mail	residenzaigiardini@tin.it		
TIPOLOGIA	R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	COOPERATIVA SOCIALE		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	MED - ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	55		
CAPACITÀ RICETT.	58		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	30	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		

COMUNE DI	CASSINE (AL)		
DENOMINAZIONE	VILLA AZZURRA		
INDIRIZZO	VIA S. REALINO 33		
TELEFONO	0144 71006		
FAX	0144 71006		
E-mail	villa.azzurra@libero.it		
TIPOLOGIA	R.S.A.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST - INV - ALT		
PERSONALE ASS.	MED - SOC - ANI - INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - ADO - ALT		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 46 - MAX 67		
CAPACITÀ RICETT.	50		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	7	4
	3-4 LETTI	7	2
	PIÙ DI 4		












COMUNE DI	CASSINE (AL)		
DENOMINAZIONE	OPERA PIA M. STICCA		
INDIRIZZO	VIA M. STICCA 30		
TELEFONO	0144 71023		
FAX	0144 715614		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	EST - INV		
PERSONALE ASS.			
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €			
CAPACITÀ RICETT.	40		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	5	16
	3-4 LETTI	1	
	PIÙ DI 4		



COMUNE DI	CASTELLAZZO BORMIDA (AL)		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO DI CASTELLAZZO BORMIDA		
INDIRIZZO	PIAZZA S. CARLO 1		
TELEFONO	0131 449728		
FAX	0131 449466		
E-mail	cdr.castellazzo@cisscomuniassociati.it		
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	INF - PSI - ADEST - FIS		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 28 - MAX 49		
CAPACITÀ RICETT.	56		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI		25
	3-4 LETTI		2
	PIÙ DI 4		






COMUNE DI	CASTELLAZZO BORMIDA (AL)		
DENOMINAZIONE	PENSIONATO S. FRANCESCO		
INDIRIZZO	STRADA PROV. MAGENTA 2		
TELEFONO	0131 270388		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	ASSOCIAZIONE		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	PSI - ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 36 - MAX 53		
CAPACITÀ RICETT.	58		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	37	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		













COMUNE DI	CASTELNUOVO BORMIDA (AL)		
DENOMINAZIONE	COMUNITÀ ALLOGGIO ANZIANI		
INDIRIZZO	VIA AIRALDI 3		
TELEFONO	0144 715051		
FAX	0144 715835		
E-mail	info@comune.castelnuovobormida.al.it		
TIPOLOGIA	C.A.S.A.		
NATURA GIURIDICA	IPAB		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	EST - INV		
PERSONALE ASS.			
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 27 - MAX 33		
CAPACITÀ RICETT.	28		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	15	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		

COMUNE DI	CASTELNUOVO SCRIVIA (AL)		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO G. E. BALDUZZI		
INDIRIZZO	PIAZZA V. VENETO 15		
TELEFONO	0131 826764		
FAX	0131 825119		
E-mail			
TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 28 - MAX 52		
CAPACITÀ RICETT.	55		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	9	8
	3-4 LETTI		3
	PIÙ DI 4		3













COMUNE DI	CASTELNUOVO SCRIVIA (AL)		
DENOMINAZIONE	RESIDENZA ASSISTENZIALE SANITARIA		
INDIRIZZO	VIA LA MARMORA 1		
TELEFONO	0131 823543		
FAX	0131 823543		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.S.A.		
NATURA GIURIDICA	ASL		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM		
PERSONALE ASS.	ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	61		
CAPACITÀ RICETT.	30		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	16	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		

COMUNE DI	CERRINA MONFERRATO (AL)		
DENOMINAZIONE	OPERA PIA DOMENICA POZZI BOLLO		
INDIRIZZO	VIA ROMA 101		
TELEFONO	0142 946639		
FAX	0142 946639		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 27 - MAX 40		
CAPACITÀ RICETT.	65		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	4	23
	3-4 LETTI	1	2
	PIÙ DI 4		













COMUNE DI	CONZANO (AL)		
DENOMINAZIONE	R.S.A. VILLETTE		
INDIRIZZO	VIA U. GAROGLIO 45		
TELEFONO	0142 925644		
FAX	0142 455853		
E-mail	info@odacasale.it		
TIPOLOGIA	R.S.A.		
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	MED - AS - INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV		
RETTA GIORNALIERA €	57		
CAPACITÀ RICETT.	33		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	12	2
	3-4 LETTI	3	
	PIÙ DI 4		













COMUNE DI	CREMOLINO (AL)		
DENOMINAZIONE	VILLA SOLE		
INDIRIZZO	VIA ROMA		
TELEFONO	0143 879157		
FAX	0143 879157		
E-mail	riccap@elete.com		
TIPOLOGIA	R.A.A.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	EST - INV		
PERSONALE ASS.	INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €	46		
CAPACITÀ RICETT.	48		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	8	12
	3-4 LETTI		1
	PIÙ DI 4		








COMUNE DI	FELIZZANO (AL)		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO		
INDIRIZZO	VIA COLLI 52		
TELEFONO	0131 791201		
FAX	0131 772629		
E-mail			
TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO		
NATURA GIURIDICA	COMUNE		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 24 - MAX 32		
CAPACITÀ RICETT.	53		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	22	5
	3-4 LETTI	2	
	PIÙ DI 4		













COMUNE DI	FRASCARO (AL)		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO DIVINA PROV. M. T. MITCHEL		
INDIRIZZO	VIA PIAVE 19		
TELEFONO	0131 278222		
FAX	0131 278254		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO		
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	MED - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	31		
CAPACITÀ RICETT.	51		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	25	
	3-4 LETTI	1	
	PIÙ DI 4		













COMUNE DI	FRASSINETO PO (AL)		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO COMUNALE (RA)		
INDIRIZZO	VIA S. PELLICO 5		
TELEFONO	0142 48254		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.		
NATURA GIURIDICA	COMUNE		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.			
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €	26		
CAPACITÀ RICETT.	24		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	9	
	3-4 LETTI	3	
	PIÙ DI 4		

COMUNE DI	FRUGAROLO (AL)		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO SS. GIOVANNI E ANDREA		
INDIRIZZO	VIA XI FEBBRAIO 14		
TELEFONO	0131 296083		
FAX	0131 296083		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.		
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM		
PERSONALE ASS.	MED - ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 40 - MAX 45		
CAPACITÀ RICETT.	60		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	6	7
	3-4 LETTI	10	
	PIÙ DI 4		



COMUNE DI	FUBINE (AL)		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO DON ORIONE CASTELLO SOFIA DI BRICHERASIO		
INDIRIZZO	VIA M. BALESTRERO 2		
TELEFONO	0131 798411		
FAX	0131 778139		
E-mail	fubineorione@virgilio.it		
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO		
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	MED - ANI - INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 37 - MAX 44		
CAPACITÀ RICETT.	51		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	38	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		













COMUNE DI	GABIANO (AL)		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO LA QUIETE		
INDIRIZZO	VIA S. CARPOFORO 47 - LOC. CANTAVENNA		
TELEFONO	0142 945531		
FAX	0161 841349		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	INF - ADEST - FIS		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 41 - MAX 48		
CAPACITÀ RICETT.	50		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	28	
	3-4 LETTI	2	
	PIÙ DI 4		

COMUNE DI	GAVI (AL)		
DENOMINAZIONE	RESIDENZA ASSISTENZIALE FLESSIBILE		
INDIRIZZO	VIA GARIBALDI 45		
TELEFONO	0143 642703		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	CONSORZI L. R. 62/95		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	MED - PSI - AS - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	50		
CAPACITÀ RICETT.	58		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI		13
	3-4 LETTI		12
	PIÙ DI 4		













COMUNE DI	GIAROLE (AL)		
DENOMINAZIONE	PRESIDIO L'AIRONE		
INDIRIZZO	VIA VILLABELLA 39/BIS		
TELEFONO	0142 68306		
FAX	0142 684007		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	COOPERATIVA SOCIALE		
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	MED - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 57 - MAX 65		
CAPACITÀ RICETT.	60		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	40	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		







COMUNE DI	LU (AL)		
DENOMINAZIONE	RESIDENZA ASSISTENZIALE M. DEMARTINI		
INDIRIZZO	VIA DON ORIONE 5		
TELEFONO			
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.		
NATURA GIURIDICA	COOPERATIVA SOCIALE		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.			
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	28		
CAPACITÀ RICETT.	23		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI		
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		













COMUNE DI	MIRABELLO MONFERRATO (AL)		
DENOMINAZIONE	CENTRO SOCIALE E COMUNITÀ ALLOGGIO PER ANZIANI		
INDIRIZZO	PIAZZA LIBERTÀ 21		
TELEFONO	0142 63544		
FAX	0142 64720		
E-mail	mirabello.monferrato@reteunitaria.piemonte.it		
TIPOLOGIA	R.A.		
NATURA GIURIDICA	COMUNE		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV		
RETTA GIORNALIERA €	25		
CAPACITÀ RICETT.	20		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	2	11
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		













COMUNE DI	MOMBELLO MONFERRATO (AL)		
DENOMINAZIONE	SOGGIORNO VALLE VERDE		
INDIRIZZO	VIA E. BOSCO 3 - FR. DI CASALINO		
TELEFONO	0142 948173		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	EST - INV		
PERSONALE ASS.	MED - PSI - EDU - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 40 - MAX 47		
CAPACITÀ RICETT.	40		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	22	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		

COMUNE DI	MONTALDO BORMIDA (AL)		
DENOMINAZIONE	PALAZZO DOTTO		
INDIRIZZO	VIA C. BIANCHI 3		
TELEFONO			
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.		
NATURA GIURIDICA	COOPERATIVA SOCIALE		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.			
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €			
CAPACITÀ RICETT.	13		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI		
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		













COMUNE DI	MORANO SUL PO (AL)		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO F. VANNI		
INDIRIZZO	VIA PO 8		
TELEFONO	0142 85298		
FAX	0142 85298		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.B. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	COOPERATIVA SOCIALE		
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	EST - INV		
PERSONALE ASS.			
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 37 - MAX 47		
CAPACITÀ RICETT.	28		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	26	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		













COMUNE DI	PONTECURONE (AL)		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO DON ORIONE		
INDIRIZZO	VIA MAZZINI 24		
TELEFONO	0131 887411		
FAX	0131 887623		
E-mail	ponte.orione@libero.it		
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.A. - R.A.B. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM		
PERSONALE ASS.	EDU - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	30		
CAPACITÀ RICETT.	148		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	51	
	3-4 LETTI	2	
	PIÙ DI 4		










COMUNE DI	PONTESTURA (AL)		
DENOMINAZIONE	RESIDENZA GIALLO SOLE		
INDIRIZZO	VIA C. BATTISTI 1		
TELEFONO	0142 466645		
FAX	0142 466645		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - EST - INV		
PERSONALE ASS.	MED - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 38 - MAX 47		
CAPACITÀ RICETT.	58		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	31	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		






COMUNE DI	PONZONE (AL)		
DENOMINAZIONE	LA VETTA		
INDIRIZZO	PIAZZA GARIBALDI 14		
TELEFONO	0144 376005		
FAX	0144 376005		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.		
NATURA GIURIDICA	COMUNE		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	EST		
PERSONALE ASS.	ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €	36		
CAPACITÀ RICETT.	16		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI		6
	3-4 LETTI		2
	PIÙ DI 4		










COMUNE DI	POZZOLO FORMIGARO (AL)		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO S. GIUSEPPE COTTOLENGO		
INDIRIZZO	VIA XXVI APRILE 2		
TELEFONO	0143 417039		
FAX	0143 417039		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM		
PERSONALE ASS.	MED - INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 34 - MAX 43		
CAPACITÀ RICETT.	65		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	18	
	3-4 LETTI	10	
	PIÙ DI 4		

COMUNE DI	PREDOSA (AL)		
DENOMINAZIONE	RESIDENZA CASASVERDE		
INDIRIZZO	VIA CARPENETO 1		
TELEFONO	0131 710390		
FAX	0131 710436		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	MED - ANI - INF - LOG - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	53		
CAPACITÀ RICETT.	74		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	38	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		







COMUNE DI	QUARGNENTO (AL)		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO MADRE T. MICHEL		
INDIRIZZO	VIA ROMA 18		
TELEFONO	0131 219140		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO		
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	MED - INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	33		
CAPACITÀ RICETT.	72		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	16	11
	3-4 LETTI	8	4
	PIÙ DI 4		




COMUNE DI	RIVALTA BORMIDA (AL)		
DENOMINAZIONE	RESIDENZA LA MADONNINA		
INDIRIZZO	VIA OBERDAN 53		
TELEFONO	0144 364112		
FAX	0144 364900		
E-mail	residenzalamadonnina@libero.it		
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	COMUNE		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM		
PERSONALE ASS.	INF - MED - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - ADO		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 27 - MAX 46		
CAPACITÀ RICETT.	20		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	14	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		












COMUNE DI	ROCCA GRIMALDA (AL)		
DENOMINAZIONE	OPERA PIA PARAVIDINI		
INDIRIZZO	VIA TORRICELLA 36		
TELEFONO	0143 873152		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	EST		
PERSONALE ASS.	ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	30		
CAPACITÀ RICETT.	18		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	8	
	3-4 LETTI	1	
	PIÙ DI 4		













COMUNE DI	SALE (AL)		
DENOMINAZIONE	PIO ISTITUTO BRIZIO		
INDIRIZZO	VIA MONTEBELLO 53		
TELEFONO	0131 84117		
FAX	0131 846200		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO		
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	MED - ANI - INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	37		
CAPACITÀ RICETT.	61		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	11	18
	3-4 LETTI	5	1
	PIÙ DI 4		








COMUNE DI	SALE (AL)		
DENOMINAZIONE	RESIDENZA PER ANZIANI IL GLICINE		
INDIRIZZO	VIA GOBETTI 4		
TELEFONO	0131 845501		
FAX	0131 845759		
E-mail	glicinesale@tiscalinet.it		
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	56		
CAPACITÀ RICETT.	68		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	33	
	3-4 LETTI	1	
	PIÙ DI 4		













COMUNE DI	SALE (AL)		
DENOMINAZIONE	RESIDENZA NUOVO BRIZIO		
INDIRIZZO	VIA PAPA GIOVANNI XXIII 1		
TELEFONO	0131 828252		
FAX	0131 828540		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	46		
CAPACITÀ RICETT.	80		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	33	4
	3-4 LETTI	8	1
	PIÙ DI 4		













COMUNE DI	SAN GIORGIO MONFERRATO (AL)		
DENOMINAZIONE	PRESIDIO SOCIO ASSISTENZIALE S. GIORGIO		
INDIRIZZO	VIA IV NOVEMBRE 1		
TELEFONO	0142 806595		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	COMUNE		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 30 - MAX 44		
CAPACITÀ RICETT.	18		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	11	
	3-4 LETTI	1	
	PIÙ DI 4		













COMUNE DI	SAN SALVATORE MONFERRATO (AL)			
DENOMINAZIONE	COMUNITÀ MADONNA DEL POZZO			
INDIRIZZO	VIA SANTUARIO 40			
TELEFONO	0131 238104			
FAX	0131 237631			
E-mail	odacasale@libero.it			
TIPOLOGIA	R.A.F. - R.S.A.			
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO			
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO			
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV			
PERSONALE ASS.	MED - AS - INF - ADEST			
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 35 - MAX 64			
CAPACITÀ RICETT.	64			
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.	
	1-2 LETTI	48		
	3-4 LETTI	1		
	PIÙ DI 4			




COMUNE DI	SAN SALVATORE MONFERRATO (AL)			
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO OSPEDALE S. CROCE			
INDIRIZZO	VIA E. PANZA 220			
TELEFONO	0131 233125			
FAX	0131 238961			
E-mail	cdr.santacroce@cisscomuniassociati.it			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.			
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.			
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO			
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV			
PERSONALE ASS.	MED - PSI - ANI - INF - FIS - ADEST			
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV - ALT			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 30 - MAX 49			
CAPACITÀ RICETT.	100			
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.	
	1-2 LETTI	23	9	
	3-4 LETTI	3	15	
	PIÙ DI 4			










COMUNE DI	SAN SEBASTIANO CURONE (AL)			
DENOMINAZIONE	CASA RIPOSO SAN GIUSEPPE			
INDIRIZZO	VIA CAVOUR			
TELEFONO	0131 786148			
FAX	0131 786122			
E-mail				
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.			
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO			
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO			
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV			
PERSONALE ASS.	MED - INF - ADEST			
SERVIZI UTENTI ESTERNI				
RETTA GIORNALIERA €	MIN 46 - MAX 48			
CAPACITÀ RICETT.	54			
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.	
	1-2 LETTI	28		
	3-4 LETTI	6		
	PIÙ DI 4			





COMUNE DI	SERRAVALLE SCRIVIA (AL)			
DENOMINAZIONE	PENSIONATO MONS. GUERRA			
INDIRIZZO	VIA BORGONUOVO 28			
TELEFONO	0143 65217			
FAX				
E-mail				
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.B.			
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO			
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO			
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM			
PERSONALE ASS.	INF - ADEST			
SERVIZI UTENTI ESTERNI				
RETTA GIORNALIERA €	40			
CAPACITÀ RICETT.	62			
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.	
	1-2 LETTI	24		
	3-4 LETTI	6		
	PIÙ DI 4			









COMUNE DI	SERRAVALLE SCRIVIA (AL)			
DENOMINAZIONE	R.S.A. DI SERRAVALLE S.			
INDIRIZZO	VIA GIANI 24			
TELEFONO	0143 65159			
FAX	0143 65159			
E-mail				
TIPOLOGIA	R.S.A.			
NATURA GIURIDICA	ASL			
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO			
DESTINATARI	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI			
SOGGIORNI PERIODICI PER				
PERSONALE ASS.	MED - AS - INF - ANI - FIS - ADEST			
SERVIZI UTENTI ESTERNI				
RETTA GIORNALIERA €	53			
CAPACITÀ RICETT.	40			
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.	
	1-2 LETTI	20		
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			

COMUNE DI	SEZZADIO (AL)			
DENOMINAZIONE	SOGGIORNO PER ANZIANI S. GIUSTINA			
INDIRIZZO	VIA GIOVANNI XXIII 15			
TELEFONO	0131 703235			
FAX	0131 703235			
E-mail				
TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO			
NATURA GIURIDICA	FONDAZIONE			
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO			
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV			
PERSONALE ASS.	INF - ADEST			
SERVIZI UTENTI ESTERNI				
RETTA GIORNALIERA €	MIN 32 - MAX 47			
CAPACITÀ RICETT.	50			
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.	
	1-2 LETTI	12	4	
	3-4 LETTI	10		
	PIÙ DI 4			











COMUNE DI	SILVANO D'ORBA (AL)		
DENOMINAZIONE	COMUNITÀ ALLOGGIO PER ANZIANI		
INDIRIZZO	VIA MARTIRI DELLA BENEDICTA 14		
TELEFONO	0143 841875		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.A.		
NATURA GIURIDICA	COMUNE		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM		
PERSONALE ASS.	ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €	27		
CAPACITÀ RICETT.	9		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	5	
	3-4 LETTI	1	
	PIÙ DI 4		










COMUNE DI	SOLERO (AL)		
DENOMINAZIONE	RESIDENZA PER ANZIANI IL CASTELLO		
INDIRIZZO	VIA XX SETTEMBRE 46		
TELEFONO	0131 210027		
FAX	0131 210027		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.F. - R.S.A.		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM		
PERSONALE ASS.	MED - ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 41 - MAX 67		
CAPACITÀ RICETT.	60		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	30	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		








COMUNE DI	STAZZANO (AL)		
DENOMINAZIONE	RESIDENZA CASTELLO DI STAZZANO		
INDIRIZZO	VIALE REGINA ELENA 21		
TELEFONO	0143 633080		
FAX	0143 65630		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F. - R.S.A.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	PSI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 47 - MAX 52		
CAPACITÀ RICETT.	140		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	64	
	3-4 LETTI	9	3
	PIÙ DI 4		









COMUNE DI	STREVI (AL)		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO SEGHINI STRAMBI		
INDIRIZZO	VIA ALESSANDRIA 50		
TELEFONO	0144 363154		
FAX	0144 364115		
E-mail	seghinistrambi@libero.it		
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.		
AUTORIZZAZIONE	ATTO DI REGISTRAZIONE (ANTE 38/92)		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 23 - MAX 51		
CAPACITÀ RICETT.	59		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	23	
	3-4 LETTI	4	
	PIÙ DI 4		

COMUNE DI	TERRUGGIA (AL)		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO POGGIO		
INDIRIZZO	VIA PRATO 12		
TELEFONO	0142 401435		
FAX	0142 401977		
E-mail			
TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO		
NATURA GIURIDICA	COMUNE		
AUTORIZZAZIONE	ATTO DI REGISTRAZIONE (ANTE 38/92)		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.			
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €			
CAPACITÀ RICETT.	44		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	1	17
	3-4 LETTI	1	
	PIÙ DI 4		












COMUNE DI	TICINETO (AL)		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO M. A. RIBERO LUINO		
INDIRIZZO	PIAZZA MARTIRI DELLA LIBERTÀ 5		
TELEFONO	0142 41187		
FAX	0142 412891		
E-mail	cdrticinet@tiscali.it		
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.			
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV - ALT		
RETTA GIORNALIERA €			
CAPACITÀ RICETT.	40		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	14	8
	3-4 LETTI	2	
	PIÙ DI 4		









COMUNE DI	TORTONA (AL)		
DENOMINAZIONE	CASA ALBERGO PER ANZIANI CITTÀ DI TORTONA		
INDIRIZZO	VIA BARABINO 12		
TELEFONO	0131 863557		
FAX	0131 874480		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	COMUNE		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 16 - MAX 25		
CAPACITÀ RICETT.	98		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	48	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		








COMUNE DI	TORTONA (AL)		
DENOMINAZIONE	NUCLEO RAF KORA KENNEDY SADA		
INDIRIZZO	VIA BARABINO 12		
TELEFONO	0131 820412		
FAX	0131 820412		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	CONSORZI L.R. 62/95		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA		
PERSONALE ASS.	INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	55		
CAPACITÀ RICETT.	24		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	14	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		










COMUNE DI	TORTONA (AL)		
DENOMINAZIONE	CENTRO MATER DEI		
INDIRIZZO	VIA D. SPARPAGLIONE 15		
TELEFONO	0131 8183		
FAX	0131 8183430		
E-MAIL			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM		
PERSONALE ASS.	INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 33 - MAX 43		
CAPACITÀ RICETT.	90		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	90	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		

COMUNE DI	TRISOBBIO (AL)		
DENOMINAZIONE	PRESIDIO RESIDENZIALE BIANCHI M. E SORELLE		
INDIRIZZO	VIA ROMA 36		
TELEFONO	0143 871383		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.		
NATURA GIURIDICA	COMUNE		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.			
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €			
CAPACITÀ RICETT.	12		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI		
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		






COMUNE DI	VALENZA (AL)		
DENOMINAZIONE	OSPEDALINO COMUNALE		
INDIRIZZO	VIA ZUFFI 12		
TELEFONO	0131 942065		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	COMUNE		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.			
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €			
CAPACITÀ RICETT.	160		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	41	
	3-4 LETTI	20	
	PIÙ DI 4		

COMUNE DI	VALMACCA (AL)		
DENOMINAZIONE	RESIDENZA ASSISTENZIALE PER ANZIANI		
INDIRIZZO	VIA DIETRO CASTELLO 16/A		
TELEFONO	0142 410984		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	COMUNE		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST		
PERSONALE ASS.	INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 28 - MAX 36		
CAPACITÀ RICETT.	25		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	15	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		

COMUNE DI	VIGNALE MONFERRATO (AL)			
DENOMINAZIONE	OSPIZIO CESARE POZZI			
INDIRIZZO	VIA BESSO 28			
TELEFONO	0142 933027			
FAX	0142 933027			
E-mail				
TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO			
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B. PRIVATIZZATA			
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO			
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI			
SOGGIORNI PERIODICI PER PERSONALE ASS.	FAM - RIA - EST - INV MED - INF - ADEST			
SERVIZI UTENTI ESTERNI				
RETTA GIORNALIERA €	MIN 17 - MAX 30			
CAPACITÀ RICETT.	36			
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.	
	1-2 LETTI	4	20	
	3-4 LETTI		2	
	PIÙ DI 4			

COMUNE DI	VILLADEATI (AL)			
DENOMINAZIONE	RESIDENCE LE TERRAZZE			
INDIRIZZO	VIA ROMA 51			
TELEFONO	0141 902106			
FAX	0141 902345			
E-mail				
TIPOLOGIA	R.A.A. - R.A.F.			
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA			
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO			
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
SOGGIORNI PERIODICI PER PERSONALE ASS.	FAM - EST - INV INF - ADEST			
SERVIZI UTENTI ESTERNI				
RETTA GIORNALIERA €	MIN 52 - MAX 67			
CAPACITÀ RICETT.	25			
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.	
	1-2 LETTI		14	
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			

COMUNE DI	VILLALVERNIA (AL)			
DENOMINAZIONE	I RACCONTI			
INDIRIZZO	VIA VALERIO 1			
TELEFONO	0131 83251			
FAX				
E-mail				
TIPOLOGIA	R.A.B.			
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA			
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO			
DESTINATARI	ANZIANI			
SOGGIORNI PERIODICI PER PERSONALE ASS.				
SERVIZI UTENTI ESTERNI				
RETTA GIORNALIERA €				
CAPACITÀ RICETT.	16			
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.	
	1-2 LETTI			
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			

COMUNE DI	VILLANOVA MONFERRATO (AL)			
DENOMINAZIONE	COMUNITÀ ALLOGGIO ALZONA			
INDIRIZZO	VIA NAVAZZOTTI 73			
TELEFONO				
FAX				
E-mail				
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.			
NATURA GIURIDICA	COMUNE			
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO			
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI			
SOGGIORNI PERIODICI PER PERSONALE ASS.	INF - ADEST			
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 22 - MAX 33			
CAPACITÀ RICETT.	50			
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.	
	1-2 LETTI		24	
	3-4 LETTI		2	
	PIÙ DI 4			