

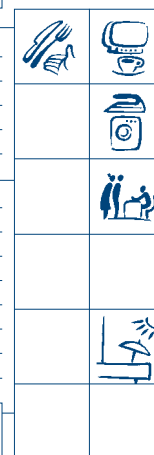
CASE DI RIPOSO APERTE

Provincia di Asti

COMUNE DI	AGLIANO (AT)
DENOMINAZIONE	FONTI SAN ROCCO
INDIRIZZO	VIA ALLE FONTANE 30
TELEFONO	0141 954036
FAX	0141 964591
E-mail	
TIPOLOGIA	R.A. - R.S.A.
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST - INV - ALT
PERSONALE ASS.	MED - PSI - INF - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	54
CAPACITÀ RICETT.	70
	STANZE CON SERV. NO SERV.
	1-2 LETTI 23
	3-4 LETTI 6
	PIÙ DI 4























































COMUNE DI	AGLIANO (AT)
DENOMINAZIONE	PENSIONATO PER ANZIANI
INDIRIZZO	VIA PRINCIPE AMEDEO 72
TELEFONO	0141 954019
FAX	0141 954019
E-mail	
TIPOLOGIA	R.A.
NATURA GIURIDICA	COMUNE
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV
PERSONALE ASS.	ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETTA GIORNALIERA €	MIN 27 - MAX 32
CAPACITÀ RICETT.	24
	STANZE CON SERV. NO SERV.
	1-2 LETTI 2 11
	3-4 LETTI
	PIÙ DI 4












COMUNE DI	ALBUGNANO (AT)
DENOMINAZIONE	RESIDENZA IL GIGLIO
INDIRIZZO	VIA COLOMBARO 4
TELEFONO	011 9920862
FAX	011 9920862
E-mail	residenzailgiglio@tin.it
TIPOLOGIA	NUCLEO ALZHEIMER - R.A.F. - R.S.A. - R.A.F. (PER DISABILI)
NATURA GIURIDICA	COOPERATIVA SOCIALE
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM
PERSONALE ASS.	PSI - ANI - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETTA GIORNALIERA €	MIN 65 - MAX 113
CAPACITÀ RICETT.	92
	STANZE CON SERV. NO SERV.
	1-2 LETTI 47
	3-4 LETTI 2
	PIÙ DI 4







COMUNE DI	ANTIGNANO (AT)		
DENOMINAZIONE	CASA RELIG. BUGNANO SARDI		
INDIRIZZO	VIA MALABAILA 6		
TELEFONO	0141 205118		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER PERSONALE ASS.			
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €			
CAPACITÀ RICETT.	36		
			
			
			
			
			
			
			
			
			
			
			
		</	

COMUNE DI	ASTI (AT)		
DENOMINAZIONE	CASA RIPOSO MONS. GIUSEPPE MARELLO		
INDIRIZZO	VIA MARELLO 29		
TELEFONO	0141 211378		
FAX	0141 211378		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - ALT		
PERSONALE ASS.	INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 33 - MAX 56		
CAPACITÀ RICETT.	103		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	60	
	3-4 LETTI	5	
	PIÙ DI 4		
















COMUNE DI	ASTI (AT)		
DENOMINAZIONE	ISTITUTO SUORE FRANCESCANE ANGELINE		
INDIRIZZO	VIA ZANGRANDI 3		
TELEFONO	0141 530213		
FAX	0141 530213		
E-mail	sfaeco@tin.it		
TIPOLOGIA	R.A.		
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 38 - MAX 43		
CAPACITÀ RICETT.	41		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	30	8
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		









COMUNE DI	BUTTIGLIERA D'ASTI (AT)		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO ROSSI		
INDIRIZZO	VIA ROMA 22		
TELEFONO	011 9871819		
FAX			
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	FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	ANI - INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €	29		
CAPACITÀ RICETT.	60		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	21	6
	3-4 LETTI		5
	PIÙ DI 4		









COMUNE DI	CALLIANO (AT)		
DENOMINAZIONE	RESIDENZA ASSISTENZIALE SARACCO MARAVIGLIA		
INDIRIZZO	VIA GALLIANO 2		
TELEFONO	0141 928282		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.A.		
NATURA GIURIDICA	COMUNE		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.			
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €	26		
CAPACITÀ RICETT.	15		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	8	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		
















COMUNE DI	CANELLI (AT)		
DENOMINAZIONE	PRESIDIO VILLA CORA		
INDIRIZZO	REG. S. GIOVANNI 25		
TELEFONO	0141 822835		
FAX	0141 822037		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.B. - R.A.F. - R.S.A.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST		
PERSONALE ASS.	ANI - MED - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	55		
CAPACITÀ RICETT.	98		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	41	2
	3-4 LETTI	3	
	PIÙ DI 4		

COMUNE DI	CANELLI (AT)		
DENOMINAZIONE	CENTRO SOCIALE CITTÀ DI CANELLI		
INDIRIZZO	VIA ASTI 20		
TELEFONO	0141 824951		
FAX	0141 820254		
E-mail	servizisociali.canelli@interbusiness.it		
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	COMUNE		
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	AS - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 26 - MAX 55		
CAPACITÀ RICETT.	46		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	18	9
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		









COMUNE DI	CASORZO (AT)	
DENOMINAZIONE	A.C.E.A.A. ONLUS	
INDIRIZZO	VIA XX SETTEMBRE 23	
TELEFONO	0141 929497	
FAX	0141 929498	
E-mail		
TIPOLOGIA	R.A.A. - R.A.B.	
NATURA GIURIDICA	ASSOCIAZIONE ARTT. 12 E 36 C.C.	
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO	
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON	
SOGGIORNI PERIODICI PER		
PERSONALE ASS.	ADEST	
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS	
RETTA GIORNALIERA €	MIN 30 - MAX 37	
CAPACITÀ RICETT.	33	
	STANZE CON SERV. NO SERV.	
	1-2 LETTI 17	
	3-4 LETTI	
	PIÙ DI 4	

COMUNE DI	CASTAGNOLE DELLE LANZE (AT)	
DENOMINAZIONE	RESIDENZA SAN GIOVANNI	
INDIRIZZO	VIA DELLA PIANA 6	
TELEFONO	0141 878257	
FAX	0141 875391	
E-mail		
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.B. - R.A.F.	
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B. PRIVATIZZATA	
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO	
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON	
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST - INV	
PERSONALE ASS.	INF - FIS - ADEST	
SERVIZI UTENTI ESTERNI		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 40 - MAX 54	
CAPACITÀ RICETT.	87	
	STANZE CON SERV. NO SERV.	
	1-2 LETTI 33	
	3-4 LETTI 7	
	PIÙ DI 4	

COMUNE DI	CASTAGNOLE MONFERRATO (AT)	
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO CONIUGI VALPREDA - CAPITOLE	
INDIRIZZO	VIA XX SETTEMBRE 46	
TELEFONO	0141 292151	
FAX	0141 292609	
E-mail		
TIPOLOGIA	R.A.	
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.	
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO	
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON	
SOGGIORNI PERIODICI PER		
PERSONALE ASS.	MED - INF - FIS - ADEST	
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV	
RETTA GIORNALIERA €	MIN 34 - MAX 41	
CAPACITÀ RICETT.	25	
	STANZE CON SERV. NO SERV.	
	1-2 LETTI 17	
	3-4 LETTI	
	PIÙ DI 4	














COMUNE DI	CASTEL ROCCHERO (AT)	
DENOMINAZIONE	VILLA ANNUNZIATA	
INDIRIZZO	VIA IV NOVEMBRE 25	
TELEFONO	0141 760255	
FAX	0141 760133	
E-mail	villaan@tin.it	
TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO	
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA	
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO	
DESTINATARI	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI	
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM	
PERSONALE ASS.	MED - ANI - INF - FIS - ADEST	
SERVIZI UTENTI ESTERNI		
RETTA GIORNALIERA €	92	
CAPACITÀ RICETT.	60	
	STANZE CON SERV. NO SERV.	
	1-2 LETTI 6 28	
	3-4 LETTI 2	
	PIÙ DI 4	




COMUNE DI	CASTELL'ALFERO (AT)	
DENOMINAZIONE	VILLA SERENA - TIRONE CAMANA	
INDIRIZZO	VIA CASALE 12	
TELEFONO	0141 204220	
FAX		
E-mail		
TIPOLOGIA	R.A.	
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.	
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO	
DESTINATARI	ANZIANI	
SOGGIORNI PERIODICI PER		
PERSONALE ASS.		
SERVIZI UTENTI ESTERNI		
RETTA GIORNALIERA €	22	
CAPACITÀ RICETT.	25	
	STANZE CON SERV. NO SERV.	
	1-2 LETTI	
	3-4 LETTI	
	PIÙ DI 4	




COMUNE DI	CASTELL'ALFERO (AT)	
DENOMINAZIONE	RESIDENZA IL FARO	
INDIRIZZO	VIA STATALE 23	
TELEFONO	0141 296179	
FAX	0141 296626	
E-mail		
TIPOLOGIA	R.A.A.	
NATURA GIURIDICA	COOPERATIVA SOCIALE	
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO	
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI	
SOGGIORNI PERIODICI PER	EST - INV - ALT	
PERSONALE ASS.	ADEST	
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS	
RETTA GIORNALIERA €	40	
CAPACITÀ RICETT.	40	
	STANZE CON SERV. NO SERV.	
	1-2 LETTI 21	
	3-4 LETTI 3	
	PIÙ DI 4	














COMUNE DI	CASTELLO DI ANNONE (AT)		
DENOMINAZIONE	CASA SACRA FAMIGLIA		
INDIRIZZO	VIA ROMA 92		
TELEFONO	0141 401120		
FAX	0141 401120		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.		
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	29		
CAPACITÀ RICETT.	23		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI		
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		











COMUNE DI	CASTELNUOVO CALCEA (AT)		
DENOMINAZIONE	OBLATI DI SAN GIUSEPPE - CASA DI RIPOSO S. ALUFFI		
INDIRIZZO	PIAZZA CASTELLO 10		
TELEFONO	0141 957134		
FAX	0141 957002		
E-mail	casariposoaluffi@libero.it		
TIPOLOGIA	R.A.		
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO		
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV - ALT		
PERSONALE ASS.	INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	30		
CAPACITÀ RICETT.	45		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	33	
	3-4 LETTI	2	
	PIÙ DI 4		

COMUNE DI	CASTELNUOVO DON BOSCO (AT)		
DENOMINAZIONE	CASA DI SOGGIORNO SAN GIUSEPPE		
INDIRIZZO	VIA A. MORO 2		
TELEFONO	011 9876468		
FAX	011 9876891		
E-mail	soggiorno02@libero.it		
TIPOLOGIA	NUCLEO ALZHEIMER - R.A. - R.A.F. - R.S.A.		
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	ADO		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 35 - MAX 44		
CAPACITÀ RICETT.	157		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	61	12
	3-4 LETTI	1	5
	PIÙ DI 4		













COMUNE DI	CELLARENGO (AT)		
DENOMINAZIONE	PENSIONATO ANZIANI GIANOLIO		
INDIRIZZO	VIA DELLE SCUOLE 12		
TELEFONO	0141 935128		
FAX	0141 935128		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.		
NATURA GIURIDICA	COOPERATIVA SOCIALE		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	EST - INV		
PERSONALE ASS.	ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	35		
CAPACITÀ RICETT.	24		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI		12
	3-4 LETTI		1
	PIÙ DI 4		






COMUNE DI	CINAGLIO (AT)		
DENOMINAZIONE	CENTRO RESIDENZIALE PER ANZIANI		
INDIRIZZO	VIA G. MARCONI 25		
TELEFONO	0141 209393		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO		
NATURA GIURIDICA	COMUNE		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 25 - MAX 34		
CAPACITÀ RICETT.	20		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI		12
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		

COMUNE DI	COCCONATO (AT)		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO E. SERRA		
INDIRIZZO	VIA GARIBALDI 18		
TELEFONO	0141 907059		
FAX	0141 907852		
E-mail	cdr.serra@libero.it		
TIPOLOGIA	R.A.		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.		
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	ALT		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 29 - MAX 54		
CAPACITÀ RICETT.	63		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	36	
	3-4 LETTI	3	
	PIÙ DI 4		












COMUNE DI	CORTANZE (AT)		
DENOMINAZIONE	CASA MADRI FONDATRICI		
INDIRIZZO	VIA C. BATTISTI 1		
TELEFONO	0141 901451		
FAX	0141 990714		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.		
NATURA GIURIDICA	COOPERATIVA SOCIALE		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	EST - INV		
PERSONALE ASS.	ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €	35		
CAPACITÀ RICETT.	16		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI		11
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		











COMUNE DI	COSTIGLIOLE D'ASTI (AT)		
DENOMINAZIONE	CASA STELLA		
INDIRIZZO	VIA SERRATRICE 15		
TELEFONO			
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.		
NATURA GIURIDICA	COOPERATIVA SOCIALE		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.			
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €			
CAPACITÀ RICETT.	10		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI		
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		










COMUNE DI	COSTIGLIOLE D'ASTI (AT)		
DENOMINAZIONE	RESIDENZA VILLA CORA		
INDIRIZZO	STRADA S. MICHELE 9		
TELEFONO	0141 966035		
FAX	0141 966332		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.B. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST		
PERSONALE ASS.	MED - PSI - ANI - INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	55		
CAPACITÀ RICETT.	113		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	15	24
	3-4 LETTI	8	1
	PIÙ DI 4		








COMUNE DI	CUNICO (AT)		
DENOMINAZIONE	ASSOCIAZIONE BAGIARINI E MONTI		
INDIRIZZO	VIA BAGIARINI 6		
TELEFONO	0141 906194		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.A.		
NATURA GIURIDICA	ASSOCIAZIONE		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	INV		
PERSONALE ASS.	INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - ADO		
RETTA GIORNALIERA €	27		
CAPACITÀ RICETT.	30		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	20	5
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		










COMUNE DI	FERRERE (AT)		
DENOMINAZIONE	OPERA SAN SECONDO		
INDIRIZZO	VIA MONTALCINI 2		
TELEFONO	0141 934740		
FAX	0141 934740		
E-mail	operasansecondo@virgilio.it		
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.	INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 32 - MAX 48		
CAPACITÀ RICETT.	80		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	38	
	3-4 LETTI	2	
	PIÙ DI 4		












COMUNE DI	GRAZZANO BADOGGIO (AT)		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO SOFIA BADOGGIO		
INDIRIZZO	VIA ROMA 26		
TELEFONO	0141 925155		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST		
PERSONALE ASS.			
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV		
RETTA GIORNALIERA €	32		
CAPACITÀ RICETT.	32		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	3	11
	3-4 LETTI	2	1
	PIÙ DI 4		













COMUNE DI	INCISA SCAPACCINO (AT)			
DENOMINAZIONE	OPERA DON LUIGI FERRARO			
INDIRIZZO	VIA DANTE 3			
TELEFONO	0141 74070			
FAX	0141 74070			
E-mail				
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.			
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B. PRIVATIZZATA			
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 €	MIN 31 - MAX 48			
CAPACITÀ RICETT.	61			
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.	
	1-2 LETTI	15	13	
	3-4 LETTI		2	
	PIÙ DI 4			













COMUNE DI	ISOLA D'ASTI (AT)		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO G. FOGLIOTTI		
INDIRIZZO	CORSO C. VOLTINI 45		
TELEFONO	0141 958460		
FAX	0141 960240		
E-mail	erfogliotti@virgilio.it		
TIPOLOGIA	R.A.A. - R.A.B. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST		
PERSONALE ASS.	INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 24 - MAX 55		
CAPACITÀ RICETT.	43		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	8	13
	3-4 LETTI		1
	PIÙ DI 4		
















COMUNE DI	MOMBARUZZO (AT)			
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO LIVIA E LUIGI FERRARIS			
INDIRIZZO	VIA CORDARA 19			
TELEFONO	0141 77041			
FAX	0141 77041			
E-mail				
TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO			
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO			
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO			
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM			
PERSONALE ASS.	MED - INF - ADEST			
SERVIZI UTENTI ESTERNI				
RETTA GIORNALIERA €	MIN 26 - MAX 42			
CAPACITÀ RICETT.	52			
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.	
	1-2 LETTI	23		
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			
















COMUNE DI	MONCALVO (AT)		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO G. GAVELLO		
INDIRIZZO	VIA GAVELLO 15		
TELEFONO	0141 917239		
FAX	0141 917172		
E-mail	gavello@inwind.it		
TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	EST - INV		
PERSONALE ASS.	INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	31		
CAPACITÀ RICETT.	82		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	5	50
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		
















COMUNE DI	MONCALVO (AT)			
DENOMINAZIONE	COMUNITÀ VILLA SERENA			
INDIRIZZO	VIA S. BERNARDINO 14			
TELEFONO	0141 917181			
FAX	0142 455853			
E-mail	info@odacasale.it			
TIPOLOGIA	R.A.F.			
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO			
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO			
DESTINATARI	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI			
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST - INV			
PERSONALE ASS.	MED - AS - INF - ADEST			
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV			
RETTA GIORNALIERA €	57			
CAPACITÀ RICETT.	25			
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.	
	1-2 LETTI	12		
	3-4 LETTI	1		
	PIÙ DI 4			














COMUNE DI	MONGARDINO (AT)			
DENOMINAZIONE	VILLA PINUCCIA (EX RESIDENZA LE AIE)			
INDIRIZZO	PIAZZA IV NOVEMBRE 1			
TELEFONO	0141 291100			
FAX	0141 291214			
E-mail				
TIPOLOGIA	R.A.B. - R.A.F.			
NATURA GIURIDICA	COOPERATIVA SOCIALE			
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO			
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST - INV			
PERSONALE ASS.	INF - FIS - ADEST			
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 39 - MAX 60			
CAPACITÀ RICETT.	54			
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.	
	1-2 LETTI	15		
	3-4 LETTI	3	6	
	PIÙ DI 4			
















COMUNE DI	MONTAFIA (AT)		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO MARIA CASSINELLI VED. TIRONE		
INDIRIZZO	VIA S. DIONIGI 16		
TELEFONO	0141 997018		
FAX	0141 697004		
E-mail	cassinelliraf@virgilio.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		
PERSONALE ASS.	INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €	57		
CAPACITÀ RICETT.	28		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	8	7
	3-4 LETTI	1	
	PIÙ DI 4		













COMUNE DI	MONTALDO SCARAMPI (AT)		
DENOMINAZIONE	CENTRO RESIDENZIALE ANZIANI		
INDIRIZZO	VIA G. BINELLO 58		
TELEFONO	0141 953737		
FAX	0141 953737		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.		
NATURA GIURIDICA	COMUNE		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	EST - IV		
PERSONALE ASS.	ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV - ADO		
RETTA GIORNALIERA €	30		
CAPACITÀ RICETT.	24		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	10	
	3-4 LETTI	6	
	PIÙ DI 4		












COMUNE DI	MONTECHIARO D'ASTI (AT)		
DENOMINAZIONE	OSPEDALE RICOVERO ARNALDI		
INDIRIZZO	VIA GERARDI 40		
TELEFONO	0141 999151		
FAX	0141 999151		
E-mail	ospedale.arnaldi@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	ALT		
PERSONALE ASS.	INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 27 - MAX 46		
CAPACITÀ RICETT.	64		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	9	17
	3-4 LETTI	2	5
	PIÙ DI 4		













COMUNE DI	MONTEGROSSO D'ASTI (AT)		
DENOMINAZIONE	CASA ALBERGO - CENTRO INCONTRO		
INDIRIZZO	VIA GARIBALDI 14		
TELEFONO	0141 953660		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	COMUNE		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.			
SERVIZI UTENTI ESTERNI	ALT		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 30 - MAX 47		
CAPACITÀ RICETT.	35		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	10	9
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		

COMUNE DI	MONTEMAGNO (AT)		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO DOTT. RINETTI		
INDIRIZZO	VIA DR. RINETTI 49		
TELEFONO	0141 653902		
FAX	0141 653902		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	EST - INV		
PERSONALE ASS.	INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €	38		
CAPACITÀ RICETT.	46		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	24	20
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		

COMUNE DI	MONTEMAGNO (AT)		
DENOMINAZIONE	CENTRO SAN MARTINO		
INDIRIZZO	VIA PRINCIPISSA JOLANDA 3		
TELEFONO	0141 653904		
FAX	0141 653814		
E-mail	centrosanmartino@tin.it		
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F. - R.S.A.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	MED - ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 37 - MAX 76		
CAPACITÀ RICETT.	96		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	14	35
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		













COMUNE DI	MONTIGLIO MONFERRATO (AT)			
DENOMINAZIONE	OSPEDALE E CASA DI RIPOSO DI MONTIGLIO			
INDIRIZZO	VIA COCONITO 42			
TELEFONO	0141 994137			
FAX	0141 994137			
E-mail	info@casadiriposomontiglio.it			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.A. - R.A.B. - R.A.F.			
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.			
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO			
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
SOGGIORNI PERIODICI PER	EST - INV			
PERSONALE ASS.	INF - ADEST			
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 35 - MAX 47			
CAPACITÀ RICETT.	74			
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.	
	1-2 LETTI	33		
	3-4 LETTI	6		
	PIÙ DI 4			









COMUNE DI	MONTIGLIO MONFERRATO (AT)			
DENOMINAZIONE	SOGGIORNO SAN LUIGI			
INDIRIZZO	VIA PIAVE 2			
TELEFONO	0141 906323			
FAX	0141 906323			
E-mail	soggiorno.sanluigi@libero.it			
TIPOLOGIA	R.A.B. - R.A.F.			
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA			
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO			
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
SOGGIORNI PERIODICI PER	ALT			
PERSONALE ASS.	INF - ADEST			
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV - ADO - ALT			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 30 - MAX 59			
CAPACITÀ RICETT.	20			
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.	
	1-2 LETTI	13		
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			





COMUNE DI	NIZZA MONFERRATO (AT)			
DENOMINAZIONE	RESIDENZA VILLA CERRETO			
INDIRIZZO	STRADA ALESSANDRIA 75			
TELEFONO	0141 721480			
FAX	0141 721512			
E-mail				
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.			
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA			
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO			
DESTINATARI	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI			
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST			
PERSONALE ASS.	MED - ANI - INF - FIS - ADEST			
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS			
RETTA GIORNALIERA €	55			
CAPACITÀ RICETT.	86			
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.	
	1-2 LETTI	43		
	3-4 LETTI	2		
	PIÙ DI 4			










COMUNE DI	NIZZA MONFERRATO (AT)			
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO PAPA GIOVANNI XXIII			
INDIRIZZO	VIALE DON BOSCO 7			
TELEFONO	0141 721556			
FAX	0141 721556			
E-mail	info@casadiriposonizza.191.it			
TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO			
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.			
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO			
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI			
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV			
PERSONALE ASS.	AS - INF - ADEST			
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 26 - MAX 30			
CAPACITÀ RICETT.	33			
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.	
	1-2 LETTI		24	
	3-4 LETTI		1	
	PIÙ DI 4			

COMUNE DI	PIOVA' MASSAIA (AT)			
DENOMINAZIONE	CASA SERENA BERTORELLO BARBERIS			
INDIRIZZO	VIA ROMA 22			
TELEFONO	0141 996188			
FAX	0141 996108			
E-mail				
TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO			
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO			
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO			
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI			
SOGGIORNI PERIODICI PER				
PERSONALE ASS.	MED - ADEST			
SERVIZI UTENTI ESTERNI				
RETTA GIORNALIERA €				
CAPACITÀ RICETT.	16			
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.	
	1-2 LETTI			
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			

COMUNE DI	PORTACOMARO (AT)			
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO E OSPITALITÀ			
INDIRIZZO	VIA S. DEGIANI 55			
TELEFONO	0141 202183			
FAX	0141 202128			
E-mail	portacom@provincia.asti.it			
TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO			
NATURA GIURIDICA	COMUNE			
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO			
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
SOGGIORNI PERIODICI PER	EST			
PERSONALE ASS.	INF - ADEST			
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 20 - MAX 40			
CAPACITÀ RICETT.	50			
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.	
	1-2 LETTI	11		
	3-4 LETTI	4		
	PIÙ DI 4			








COMUNE DI	QUARANTI (AT)		
DENOMINAZIONE	RESIDENZA MONDO AZZURRO		
INDIRIZZO	VIA ROMA 14		
TELEFONO	0141 793959		
FAX	0141 793959		
E-mail	solincque@cooperativesolidarieta.it		
TIPOLOGIA	R.A.A.		
NATURA GIURIDICA	COOPERATIVA SOCIALE		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	ANI - INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - ADO		
RETTA GIORNALIERA €	35		
CAPACITÀ RICETT.	12		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	10	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		












COMUNE DI	REFRANCORE (AT)		
DENOMINAZIONE	ISTITUTO SACRA FAMIGLIA		
INDIRIZZO	VIA REGINA MARGHERITA 43		
TELEFONO	0141 67118		
FAX	0141 67118		
E-mail	sacrafamigliaat@tin.it		
TIPOLOGIA	R.A.		
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	27		
CAPACITÀ RICETT.	24		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	15	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		











COMUNE DI	REFRANCORE (AT)		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO		
INDIRIZZO	VIA MARLERI 3		
TELEFONO	0141 670958		
FAX	0141 658942		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	COMUNE		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM		
PERSONALE ASS.	ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 28 - MAX 61		
CAPACITÀ RICETT.	25		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	11	
	3-4 LETTI	2	
	PIÙ DI 4		











COMUNE DI	ROCCA D'ARAZZO (AT)		
DENOMINAZIONE	PENSIONATO CIRINCIONE		
INDIRIZZO	LOC. VALMONACA 20		
TELEFONO	0141 408169		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.B. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	COOPERATIVA SOCIALE		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - INV		
PERSONALE ASS.	INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 36 - MAX 55		
CAPACITÀ RICETT.	38		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	14	4
	3-4 LETTI	1	
	PIÙ DI 4		











COMUNE DI	ROCCHETTA TANARO (AT)		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO COMUNALE		
INDIRIZZO	CASE SPARSE ORCISO 1		
TELEFONO	0141 644144		
FAX	0141 644733		
E-mail	rocchettatanaro@tin.it		
TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO		
NATURA GIURIDICA	COMUNE		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.			
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	20		
CAPACITÀ RICETT.	15		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	3	12
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		



COMUNE DI	SAN DAMIANO D'ASTI (AT)		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO ELVIO PESCARMONA		
INDIRIZZO	PIAZZA IV NOVEMBRE 10		
TELEFONO	0141 975046		
FAX	0141 980082		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F. - R.S.A.		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	EST - RIA - FAM - INV		
PERSONALE ASS.	INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 29 - MAX 76		
CAPACITÀ RICETT.	98		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	12	42
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		









COMUNE DI	TIGLIOLE (AT)		
DENOMINAZIONE	CASA ANZIANI		
INDIRIZZO	VIA UMBERTO I 22		
TELEFONO	0141 667618		
FAX	0141 667638		
E-mail	sol@cooperativesolidarieta.it		
TIPOLOGIA	R.A.		
NATURA GIURIDICA	COMUNE		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV - ADO		
RETTA GIORNALIERA €	38		
CAPACITÀ RICETT.	20		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	12	
	3-4 LETTI	1	
	PIÙ DI 4		

COMUNE DI	TONCO (AT)		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO S. VINCENZO DE' PAOLI		
INDIRIZZO	VIA CANTINO 2		
TELEFONO	0141 991046		
FAX	0141 991046		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B. PRIVATIZZATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM		
PERSONALE ASS.	INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	ALT		
RETTA GIORNALIERA €	28		
CAPACITÀ RICETT.	40		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	27	2
	3-4 LETTI	1	
	PIÙ DI 4		

COMUNE DI	TONENGO (AT)		
DENOMINAZIONE	NUOVA RESIDENZA LE COLLINE DEL PO		
INDIRIZZO	FRAZIONE MARIANO 6		
TELEFONO	0141 908181		
FAX	0141 908194		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST		
PERSONALE ASS.	ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	72		
CAPACITÀ RICETT.	86		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	58	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		

COMUNE DI	VALFENERA (AT)		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO CAPITANO LUIGI ZABERT		
INDIRIZZO	VIA BINELLI 34		
TELEFONO	0141 939151		
FAX	0141 939426		
E-mail	zabertraf@libero.it		
TIPOLOGIA	R.A.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	MED - ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 23 - MAX 57		
CAPACITÀ RICETT.	98		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	12	45
	3-4 LETTI		9
	PIÙ DI 4		

COMUNE DI	VIGLIANO D'ASTI (AT)		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO ADORNO VARALDI		
INDIRIZZO	VIA L. ADORNO 1		
TELEFONO	0141 953141		
FAX	0141 953141		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	EST - INV		
PERSONALE ASS.	ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €	32		
CAPACITÀ RICETT.	25		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	14	5
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		

COMUNE DI	VILAFRANCA D'ASTI (AT)		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO DOTTOR VENANZIO SANTANERA		
INDIRIZZO	VIA ROMA 113		
TELEFONO	0141 943120		
FAX	0141 943120		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	32		
CAPACITÀ RICETT.	50		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	17	10
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		

