

CASE
DI RIPOSO
APERTE

P
rovincia

di
Biella

COMUNE DI	ANDORNO MICCA (BI)
DENOMINAZIONE	CASA DEL SORRISO
INDIRIZZO	VIA LOJODICE 12
TELEFONO	015 472720
FAX	015 472807
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.
NATURA GIURIDICA	COMUNE
AUTORIZZAZIONE	AUTORIZZAZIONE PROVVISORIA
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	ALT
PERSONALE ASS.	PSI - ANI - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - ALT
RETTA GIORNALIERA €	MIN 21 - MAX 33
CAPACITÀ RICETT.	63

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	28	
3-4 LETTI	5	
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	BIELLA (BI)
DENOMINAZIONE	PICCOLA CASA DELLA DIVINA PROVVIDENZA COTTOLENGO
INDIRIZZO	VIA C. MINO 2
TELEFONO	015 84821
FAX	015 8482206
E-mail	

TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO
NATURA GIURIDICA	ALTRO
AUTORIZZAZIONE	ATTO DI REGISTRAZIONE (ANTE 38/92)
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	
PERSONALE ASS.	MED - PSI - AS - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	27
CAPACITÀ RICETT.	185

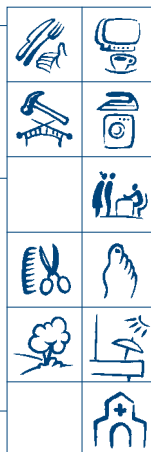
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	52	6
3-4 LETTI		29
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	BIELLA (BI)
DENOMINAZIONE	PENS. MARIA POMA GUAGNO
INDIRIZZO	VIA AVOGADRO 24
TELEFONO	015 21852
FAX	
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A.A.
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI
SOGGIORNI PERIODICI PER	EST
PERSONALE ASS.	
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	20
CAPACITÀ RICETT.	20

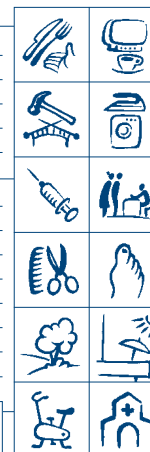
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	2	18
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	BIELLA (BI)
DENOMINAZIONE	COOP. PER I SERVIZI SOCIALI - CASA DI RIPOSO
INDIRIZZO	VIA C. BONINO 2
TELEFONO	015 2531291
FAX	015 2532645
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A.
NATURA GIURIDICA	COOPERATIVA
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM
PERSONALE ASS.	MED - ANI - INF - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - ALT
RETTA GIORNALIERA €	37
CAPACITÀ RICETT.	24

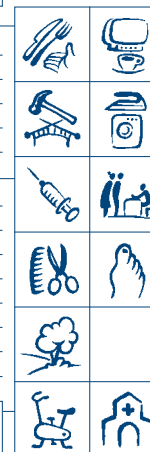
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	15	
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	BIELLA (BI)
DENOMINAZIONE	RESIDENZA ASSISTENZIALE
INDIRIZZO	VIA ORFANOTROFIO 16
TELEFONO	015 22799
FAX	015 22799
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A.
NATURA GIURIDICA	ASSOCIAZIONE ARTT. 12 E 36 C.C.
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST - INV
PERSONALE ASS.	MED - ANI - INF - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	MIN 40 - MAX 43
CAPACITÀ RICETT.	18

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	5	3
3-4 LETTI		1
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	BIELLA (BI)
DENOMINAZIONE	OPERA ASS. SS. IMMACOLATA
INDIRIZZO	VIA DELLA VITTORIA 3
TELEFONO	015 20883
FAX	015 21301
E-mail	oasionlus@libero.it

TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST
PERSONALE ASS.	MED - ANI - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	MIN 39 - MAX 46
CAPACITÀ RICETT.	100

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	38	1
3-4 LETTI	1	7
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	BIELLA (BI)
DENOMINAZIONE	SOGGIORNO ANZIANI DEL FAVARO
INDIRIZZO	STRADA OLIVERI 6
TELEFONO	015 43350
FAX	015 4300914
E-mail	fava@libero.it

TIPOLOGIA	R.A.B. - R.A.F.
NATURA GIURIDICA	ASSOCIAZIONE ARTT. 12 E 36 C.C.
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST - INV
PERSONALE ASS.	MED - PSI - ANI - INF - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	45
CAPACITÀ RICETT.	24

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	1	5
3-4 LETTI		4
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	BIELLA (BI)
DENOMINAZIONE	CASA RIPOSO BELLETTI BONA (CENTRO POLIVALENTE)
INDIRIZZO	VIA BELLETTI BONA 20
TELEFONO	015 22133
FAX	015 33473
E-mail	istbbona@tin.it

TIPOLOGIA	R.A. - R.A.A. - R.A.F. - R.S.A.
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA
PERSONALE ASS.	MED - PSI - ANI - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	MIN 70 - MAX 79
CAPACITÀ RICETT.	230

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	44	47
3-4 LETTI		16
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	BIOGLIO (BI)
DENOMINAZIONE	MADONNA DOROTEA
INDIRIZZO	VIA ROVELLA 14
TELEFONO	015 441144
FAX	015 441548
E-mail	rsa.bioglio@tiscalinet.it

TIPOLOGIA	R.S.A.
NATURA GIURIDICA	ASL
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI
SOGGIORNI PERIODICI PER	
PERSONALE ASS.	PSI - ANI - INF - LOG - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	77
CAPACITÀ RICETT.	43

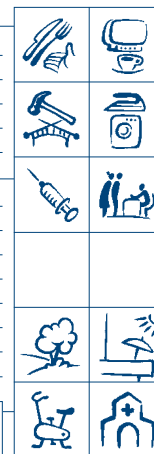
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	23	
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	BRUSNENGO (BI)
DENOMINAZIONE	ASS. PRO CASA DI RIPOSO BRUSNENGO
INDIRIZZO	VIA FORTE 33
TELEFONO	015 985534
FAX	015 985534
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.
NATURA GIURIDICA	ASSOCIAZIONE ARTT. 12 E 36 C.C.
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	
PERSONALE ASS.	INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	MIN 28 - MAX 60
CAPACITÀ RICETT.	64

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	12	19
3-4 LETTI	2	
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	CAMBURZANO (BI)
DENOMINAZIONE	PRESIDIO L'ORCHIDEA
INDIRIZZO	VIA MARTINOTTI 15
TELEFONO	015 2593179
FAX	
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.
NATURA GIURIDICA	COOPERATIVA SOCIALE
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST
PERSONALE ASS.	ANI - INF - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	MIN 38 - MAX 47
CAPACITÀ RICETT.	78

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	30	16
3-4 LETTI	1	
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	CANDELO (BI)
DENOMINAZIONE	LA BARAGGIA
INDIRIZZO	VIA F. BIANCO 50
TELEFONO	015 2535006
FAX	015 2535009
E-mail	rsacandelo@libero.it

TIPOLOGIA	R.S.A.
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI
SOGGIORNI PERIODICI PER	
PERSONALE ASS.	MED - PSI - ANI - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	78
CAPACITÀ RICETT.	40

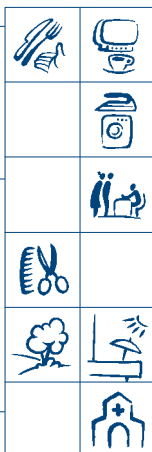
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	20	
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	LESSONA (BI)
DENOMINAZIONE	SOGGIORNO SERENO
INDIRIZZO	VIA ROMA 2
TELEFONO	015 981376
FAX	015 981824
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A.A.
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI
SOGGIORNI PERIODICI PER	EST - INV
PERSONALE ASS.	ANI - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	36
CAPACITÀ RICETT.	34

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	6	16
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	LESSONA (BI)
DENOMINAZIONE	RESIDENZA MARIA GRAZIA
INDIRIZZO	VIA XI FEBBRAIO 15
TELEFONO	015 9826620
FAX	015 9823843
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A.F.
NATURA GIURIDICA	COMUNE
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM
PERSONALE ASS.	MED - PSI - ANI - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	MIN 43 - MAX 77
CAPACITÀ RICETT.	21

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	11	
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	MASSERANO (BI)
DENOMINAZIONE	INFERMERIA SAN CARLO
INDIRIZZO	VIA ROMA 60
TELEFONO	015 96954
FAX	015 9517570
E-mail	infermeriasancarlo@tiscalinet.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
PERSONALE ASS.	ANI - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	MIN 30 - MAX 45
CAPACITÀ RICETT.	50

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	15	
3-4 LETTI	7	
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	MOSSO (BI)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO SELLA BORSETTI FACENDA
INDIRIZZO	VIA PER PISTOLESA 2
TELEFONO	015 741210
FAX	015 741210
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 - PSI - ANI - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - ADO
RETTA GIORNALIERA €	MIN 49 - MAX 76
CAPACITÀ RICETT.	50

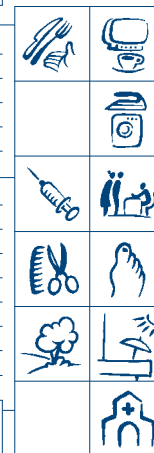
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	22	
3-4 LETTI	2	
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	NETRO (BI)
DENOMINAZIONE	CASA ANZIANI SIMONETTI
INDIRIZZO	VIA SIMONETTI 3
TELEFONO	015 65100
FAX	015 2464914
E-mail	

TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST - INV - ALT
PERSONALE ASS.	MED - INF - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	MIN 31 - MAX 38
CAPACITÀ RICETT.	45

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	2	18
3-4 LETTI		3
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	OCCHIEPPO INFERIORE (BI)
DENOMINAZIONE	OPERA PIA A. E CERINO ZEGNA
INDIRIZZO	VIA MARTIRI DELLA LIBERTÀ 196
TELEFONO	015 2593853
FAX	015 2593851
E-mail	cerino.zegna@bmm.it

TIPOLOGIA	NUCLEO ALZHEIMER - R.A. - R.A.F. - R.S.A.
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B. PRIVATIZZATA
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM
PERSONALE ASS.	MED - PSI - ANI - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV
RETTA GIORNALIERA €	MIN 28 - MAX 81
CAPACITÀ RICETT.	150

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	58	9
3-4 LETTI	9	
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	OCCHIEPPO SUPERIORE (BI)
DENOMINAZIONE	O. P. CASA RIPOSO POZZO AMETIS
INDIRIZZO	VIA POZZO AMETIS 4
TELEFONO	015 590407
FAX	015 2594626
E-mail	

TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST - INV
PERSONALE ASS.	MED - ANI - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - ALT
RETTA GIORNALIERA €	MIN 35 - MAX 52
CAPACITÀ RICETT.	46

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	6	3
3-4 LETTI	11	
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	OCCHIEPPO SUPERIORE (BI)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO VILLA OTTINO
INDIRIZZO	VIA MOSCA 4
TELEFONO	015 590356
FAX	
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	RIA - FAM - EST - INV
PERSONALE ASS.	PSI - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	ALT
RETTA GIORNALIERA €	MIN 43 - MAX 55
CAPACITÀ RICETT.	22

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	8	
3-4 LETTI	3	
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	POLLONE (BI)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO G. E P. G. FRASSATI
INDIRIZZO	VIA BOCCHI 14
TELEFONO	015 61203
FAX	015 2563642
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A.B. - R.A.F.
NATURA GIURIDICA	FONDAZIONE
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST
PERSONALE ASS.	ANI - INF - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	MIN 44 - MAX 48
CAPACITÀ RICETT.	59

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	7	14
3-4 LETTI		5
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	POLLONE (BI)
DENOMINAZIONE	HOTEL IL SOLE
INDIRIZZO	VIA OREMO 12
TELEFONO	015 61539
FAX	015 61690
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A.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.	INF - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	42
CAPACITÀ RICETT.	33

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	36	2
3-4 LETTI	1	
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	PONDERANO (BI)
DENOMINAZIONE	RESIDENZA ASSISTENZIALE PER ANZIANI
INDIRIZZO	VIA ROLETTE 29
TELEFONO	015 542655
FAX	015 542655
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
PERSONALE ASS.	INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETTA GIORNALIERA €	MIN 35 - MAX 50
CAPACITÀ RICETT.	24

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	14	
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	PRALUNGO (BI)
DENOMINAZIONE	OPERA PIA LUIGI CIARLETTI
INDIRIZZO	VIA SERRATRICE 17
TELEFONO	015 571638
FAX	015 571638
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A. - R.A.B. - R.A.F.
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B. PRIVATIZZATA
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST - INV
PERSONALE ASS.	INF - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - ADO
RETTA GIORNALIERA €	MIN 39 - MAX 47
CAPACITÀ RICETT.	46

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	23	
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	RONCO BIELLESE (BI)
DENOMINAZIONE	SOGGIORNO IL GIARDINO
INDIRIZZO	VIA IV NOVEMBRE 2
TELEFONO	015 463254
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
PERSONALE ASS.	MED - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETTA GIORNALIERA €	MIN 37 - MAX 47
CAPACITÀ RICETT.	26

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	11	
3-4 LETTI	2	
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	SALA BIELLESE (BI)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO ERCOLE CESALE
INDIRIZZO	VIA UMBERTO I 98
TELEFONO	015 2551225
FAX	015 2551970
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	
PERSONALE ASS.	INF - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	MIN 37 - MAX 55
CAPACITÀ RICETT.	25

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI		
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	SALUSSOLA (BI)
DENOMINAZIONE	PALAZZINA SPERANZA
INDIRIZZO	VIA BIGNAMI 7
TELEFONO	0161 99123
FAX	0161 998650
E-mail	fiorele@virgilio.it

TIPOLOGIA	R.A.
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO
DESTINATARI	ANZIANI
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV
PERSONALE ASS.	ANI - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	43
CAPACITÀ RICETT.	34

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	18	
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	SANDIGLIANO (BI)
DENOMINAZIONE	CENTRO ANZIANI DI SANDIGLIANO
INDIRIZZO	VIA GRAMSCI 92
TELEFONO	015 691013
FAX	015 691622
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.
NATURA GIURIDICA	COOPERATIVA SOCIALE
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - ALT
PERSONALE ASS.	MED - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETTA GIORNALIERA €	MIN 25 - MAX 34
CAPACITÀ RICETT.	25

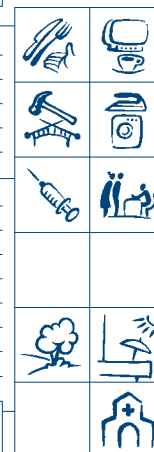
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	11	
3-4 LETTI	1	
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	SORDEVOLO (BI)
DENOMINAZIONE	SOGGIORNO DON ORIONE
INDIRIZZO	VIA M. GERMANO 4
TELEFONO	015 2562350
FAX	
E-mail	

TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO
DESTINATARI	ANZIANI
SOGGIORNI PERIODICI PER	EST - INV
PERSONALE ASS.	
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	
CAPACITÀ RICETT.	170

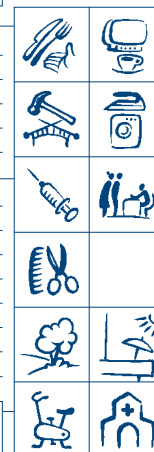
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	25	37
3-4 LETTI	7	3
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	SORDEVOLO (BI)
DENOMINAZIONE	CASA OSPITALIERA N. S. D'OROPA ONLUS
INDIRIZZO	VIA E. BONA 22
TELEFONO	015 2562110
FAX	015 2562942
E-mail	

TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO
NATURA GIURIDICA	FONDAZIONE
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	ALT
PERSONALE ASS.	ANI - MED - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETTA GIORNALIERA €	MIN 33 - MAX 65
CAPACITÀ RICETT.	61

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	12	9
3-4 LETTI		9
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	TOLLEGNO (BI)
DENOMINAZIONE	CASA RIPOSO DOMUS TUA
INDIRIZZO	VIA GARIBALDI 20
TELEFONO	015 421367
FAX	015 421367
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B. PRIVATIZZATA
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST - INV - ALT
PERSONALE ASS.	INF - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	MIN 37 - MAX 47
CAPACITÀ RICETT.	36

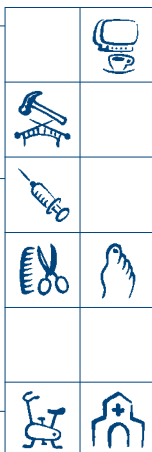
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	5	10
3-4 LETTI		3
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	TRIVERO (BI)
DENOMINAZIONE	R.S.A. S. BERNARDO
INDIRIZZO	VIA MARCONI 51
TELEFONO	015 7158193
FAX	015 757300
E-mail	rsa.sanbernardo@tiscali.it

TIPOLOGIA	R.S.A.
NATURA GIURIDICA	CONSORZI L. R. 62/95
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	
PERSONALE ASS.	ANI - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	79
CAPACITÀ RICETT.	20

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	10	
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	TRIVERO (BI)
DENOMINAZIONE	RESIDENZA MARY ZEGNA
INDIRIZZO	VIA FERLA 17
TELEFONO	015 756516
FAX	015 75105
E-mail	synesis@libero.it

TIPOLOGIA	R.A.F.
NATURA GIURIDICA	COOPERATIVA SOCIALE
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
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 36 - MAX 47
CAPACITÀ RICETT.	48

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	32	
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	VALLE MOSSO (BI)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO EMILIO REDA
INDIRIZZO	VIA ROBOLIO 27
TELEFONO	015 703345
FAX	015 7011059
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B. PRIVATIZZATA
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - RIA - EST - INV - ALT
PERSONALE ASS.	ANI - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	MIN 33 - MAX 62
CAPACITÀ RICETT.	44

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	21	3
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	VIGLIANO BIELLESE (BI)
DENOMINAZIONE	CASA FAMIGLIA
INDIRIZZO	VIA S. LUCIA 8/D
TELEFONO	015 510243
FAX	
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A.A.
NATURA GIURIDICA	COMUNE
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM
PERSONALE ASS.	ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	16
CAPACITÀ RICETT.	11

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	7	
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		

























COMUNE DI	VIGLIANO BIELLESE (BI)
DENOMINAZIONE	CENTRO RESIDENZIALE COMOTTO
INDIRIZZO	VIA LAMARMORA 33
TELEFONO	015 512391
FAX	015 512391
E-mail	comotto.vigliano@libero.it

TIPOLOGIA	R.A.A. - R.A.F. - R.S.A.
NATURA GIURIDICA	COMUNE
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	
PERSONALE ASS.	MED - ANI - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETTA GIORNALIERA €	MIN 32 - MAX 75
CAPACITÀ RICETT.	56

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	10	12
3-4 LETTI		4
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	VILLA DEL BOSCO (BI)	
DENOMINAZIONE	CASA SANTA RITA	
INDIRIZZO	VIA TORINO 101	
TELEFONO	0163 860090	
FAX	0163 860227	
E-mail		
TIPOLOGIA	R.A.F.	
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO	
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO	
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON	
SOGGIORNI PERIODICI PER		
PERSONALE ASS.	MED - INF - FIS - ADEST	
SERVIZI UTENTI ESTERNI		
RETTA GIORNALIERA €	31	
CAPACITÀ RICETT.	92	
	STANZE	CON SERV.
	1-2 LETTI	43
	3-4 LETTI	3
	PIÙ DI 4	

COMUNE DI	VIVERONE (BI)	
DENOMINAZIONE	CASA RIPOSO CASA ALBERT	
INDIRIZZO	VIA CASCINE DI PONENTE 30	
TELEFONO	0161 98152	
FAX	0161 987034	
E-mail	casaalbert@libero.it	
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.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 €	45	
CAPACITÀ RICETT.	120	
	STANZE	CON SERV.
	1-2 LETTI	60
	3-4 LETTI	
	PIÙ DI 4	