

CASE
DI RIPOSO
APERTE

P

rovincia

di
Cuneo

COMUNE DI	ALBA (CN)
DENOMINAZIONE	CASA COTTOLENGO
INDIRIZZO	VIA VERNAZZA 10
TELEFONO	0173 362911
FAX	0173 362911
E-mail	
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F. - RAF (PER DISABILI)
NATURA GIURIDICA	ALTRO
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM
PERSONALE ASS.	AS - ANI - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	MIN 20 - MAX 70
CAPACITÀ RICETT.	65
	STANZE CON SERV. NO SERV.
	1-2 LETTI 5 13
	3-4 LETTI 2 10
	PIÙ DI 4



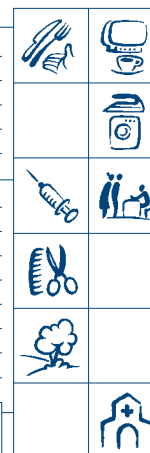
COMUNE DI	ALBA (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO OTTOLENGHI
INDIRIZZO	CORSO ASTI 3
TELEFONO	0173 440406
FAX	0173 440406
E-mail	ottolenghi@unodinoicom.it
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM
PERSONALE ASS.	MED - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	MIN 33 - MAX 45
CAPACITÀ RICETT.	67
	STANZE CON SERV. NO SERV.
	1-2 LETTI 20 9
	3-4 LETTI 5
	PIÙ DI 4



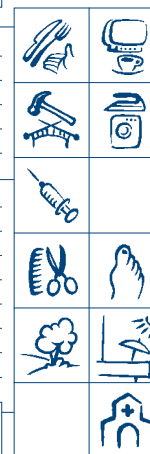
COMUNE DI	BAGNASCO (CN)
DENOMINAZIONE	PRESIDIO LA LUNA
INDIRIZZO	VIA NAZIONALE 59
TELEFONO	0174 76424
FAX	
E-mail	
TIPOLOGIA	R.A.A. - R.A.F.
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM
PERSONALE ASS.	MED - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	MIN 35 - MAX 45
CAPACITÀ RICETT.	28
	STANZE CON SERV. NO SERV.
	1-2 LETTI 12
	3-4 LETTI 1
	PIÙ DI 4



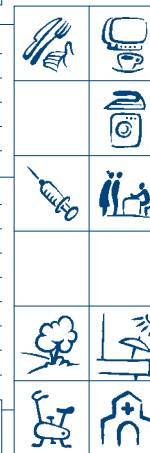
COMUNE DI	BAGNOLO PIEMONTE (CN)
DENOMINAZIONE	IPAB D. BERTONE
INDIRIZZO	CORSO V. EMANUELE 32
TELEFONO	0175 391991
FAX	0175 392070
E-mail	ipabdbertone@tiscali.it
TIPOLOGIA	R.A.A. - R.A. - R.A.F. - R.S.A.
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - EST - INV
PERSONALE ASS.	
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV
RETTA GIORNALIERA €	MIN 28 - MAX 70
CAPACITÀ RICETT.	128
	STANZE CON SERV. NO SERV.
	1-2 LETTI 53
	3-4 LETTI 3 2
	PIÙ DI 4



COMUNE DI	BARGE (CN)
DENOMINAZIONE	ISTITUTO S. DOMENICO
INDIRIZZO	VIA COTTOLENGO 3
TELEFONO	0175 34613
FAX	0175 34613
E-mail	
TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO
NATURA GIURIDICA	ALTRO
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM
PERSONALE ASS.	INF - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETTA GIORNALIERA €	24
CAPACITÀ RICETT.	30
	STANZE CON SERV. NO SERV.
	1-2 LETTI
	3-4 LETTI 7 2
	PIÙ DI 4



COMUNE DI	BARGE (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO DON ERNESTO UBERTI
INDIRIZZO	VIA GALLO 11
TELEFONO	0175 346126
FAX	0175 349533
E-mail	ospbarge@libero.it
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV
PERSONALE ASS.	INF - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETTA GIORNALIERA €	MIN 25 - MAX 57
CAPACITÀ RICETT.	56
	STANZE CON SERV. NO SERV.
	1-2 LETTI 15 5
	3-4 LETTI 4 2
	PIÙ DI 4



COMUNE DI	BATTIFOLLO (CN)
DENOMINAZIONE	COMUNITÀ LE RONDINI
INDIRIZZO	VIA CANTONE 8
TELEFONO	0174 783515
FAX	0174 783515
E-mail	residenzalerondini@tiscali.it

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 - ALT
PERSONALE ASS.	MED - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	MIN 28 - MAX 48
CAPACITÀ RICETT.	33

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



COMUNE DI	BEINETTE (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO CASA NOSTRA
INDIRIZZO	VIA ROMA 27
TELEFONO	0171 384148
FAX	0171 385740
E-mail	

TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	
PERSONALE ASS.	MED - INF - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETTA GIORNALIERA €	MIN 24 - MAX 38
CAPACITÀ RICETT.	36

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	3	26
3-4 LETTI		1
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	BENE VAGIENNA (CN)
DENOMINAZIONE	INFERMERIA CASA DI RIPOSO
INDIRIZZO	VIA OSPEDALE 8
TELEFONO	0172 654155
FAX	0172 655980
E-mail	criposo.benevagienna@tiscali.it

TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV
PERSONALE ASS.	INF - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETTA GIORNALIERA €	41
CAPACITÀ RICETT.	100

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	7	20
3-4 LETTI	3	1
PIÙ DI 4	2	



COMUNE DI	BERNEZZO (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DON DALMASSO
INDIRIZZO	VIA VILLANIS 16
TELEFONO	0171 82318
FAX	0171 683921
E-mail	info@casadondalmasso.it

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
PERSONALE ASS.	PSI - ANI - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - ALT
RETTA GIORNALIERA €	MIN 30 - MAX 60
CAPACITÀ RICETT.	52

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	24	
3-4 LETTI	5	
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	BORGO SAN DALMAZZO (CN)
DENOMINAZIONE	RESIDENZA PER ANZIANI PADRE FANTINO
INDIRIZZO	VIA MONTE BIANCO 19
TELEFONO	0171 262495
FAX	0171 722305
E-mail	

TIPOLOGIA	R.S.A.
NATURA GIURIDICA	CONSORZI L. R. 62/95
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	
PERSONALE ASS.	MED - PSI - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - ALT
RETTA GIORNALIERA €	MIN 46 - MAX 80
CAPACITÀ RICETT.	60

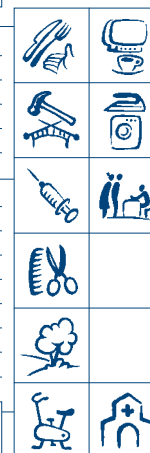
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	30	
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	BOVES (CN)
DENOMINAZIONE	SOGGIORNO AURORA
INDIRIZZO	VIA CHIESA VECCHIA 5
TELEFONO	0171 380313
FAX	
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A. - R.A.A.
NATURA GIURIDICA	ASSOCIAZIONE ARTT. 12 E 36 C.C.
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV
PERSONALE ASS.	AS - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	36
CAPACITÀ RICETT.	37

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



COMUNE DI	BRA (CN)
DENOMINAZIONE	RESIDENZA MARIO FRANCONO
INDIRIZZO	VIA UMBERTO I 29
TELEFONO	0172 430360
FAX	0172 414315
E-mail	mariofrancone@semorservice.it

TIPOLOGIA	R.S.A.
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST
PERSONALE ASS.	ANI - PSI - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	ALT
RETTA GIORNALIERA €	MIN 62 - MAX 82
CAPACITÀ RICETT.	60

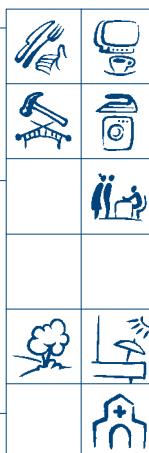
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	33	
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	BUSCA (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO SS. ANNUNZIATA
INDIRIZZO	VIA M. D'AZEGLIO 29
TELEFONO	0171 945452
FAX	0171 943747
E-mail	casariposobusca@libero.it

TIPOLOGIA	R.A.A.
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B. ESTINTA
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV
PERSONALE ASS.	ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETTA GIORNALIERA €	27
CAPACITÀ RICETT.	44

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	15	
3-4 LETTI	5	
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	BUSCA (CN)
DENOMINAZIONE	OSPEDALE CIVILE
INDIRIZZO	PIAZZA REGINA MARGHERITA 10
TELEFONO	0171 935151
FAX	0171 945151
E-mail	ospedale.busca@libero.it

TIPOLOGIA	R.A.A. - R.S.A.
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	
PERSONALE ASS.	INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	MIN 27 - MAX 73
CAPACITÀ RICETT.	47

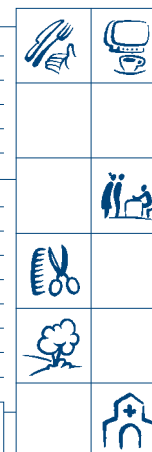
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	16	2
3-4 LETTI	4	
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	CANALE (CN)
DENOMINAZIONE	OSPEDALE RICOVERO P. TOSO
INDIRIZZO	VIA MELICA 3
TELEFONO	0173 95690
FAX	0173 970763
E-mail	ricoverop.toso@tiscalinet.it

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	FAM - INV
PERSONALE ASS.	INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETTA GIORNALIERA €	MIN 25 - MAX 50
CAPACITÀ RICETT.	40

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	24	4
3-4 LETTI	2	
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	CANALE (CN)
DENOMINAZIONE	VILLA VERDE
INDIRIZZO	STRADA MONTEU ROERO 152
TELEFONO	0173 978291
FAX	0173 95773
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A.F.
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST - INV
PERSONALE ASS.	PSI - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	60
CAPACITÀ RICETT.	30

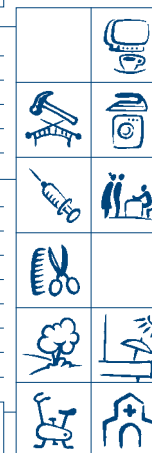
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	28	
3-4 LETTI	1	
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	CARAGLIO (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO SAN GIUSEPPE
INDIRIZZO	VIA S. AGNESE 2
TELEFONO	0171 619132
FAX	0171 619132
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A. - R.A.A. - R.A.F.
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B. PRIVATIZZATA
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	ALT
PERSONALE ASS.	PSI - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETTA GIORNALIERA €	MIN 28 - MAX 43
CAPACITÀ RICETT.	82

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	43	2
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	CARAGLIO (CN)
DENOMINAZIONE	OSPEDALE S. ANTONIO
INDIRIZZO	VIA VALGRANA 8
TELEFONO	0171 619555
FAX	0171 618538
E-mail	ospedale.caraglio@libero.it

TIPOLOGIA	R.A. - R.S.A.
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	PAS
RETTA GIORNALIERA €	MIN 32 - MAX 74
CAPACITÀ RICETT.	50

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



COMUNE DI	CARAMAGNA PIEMONTE (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO OSPEDALE SAN GIUSEPPE
INDIRIZZO	VIA OSPEDALE 6
TELEFONO	0172 89032
FAX	0172 810789
E-mail	ospedale.sangiuseppe@libero.it

TIPOLOGIA	R.A. - R.A.A.
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B. PRIVATIZZATA
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST
PERSONALE ASS.	PSI - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETTA GIORNALIERA €	MIN 24 - MAX 58
CAPACITÀ RICETT.	78

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	40	
3-4 LETTI	1	
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	CARRU' (CN)
DENOMINAZIONE	OSPEDALE CIVILE DI CARRÙ
INDIRIZZO	VIA OSPEDALE 15
TELEFONO	0173 75104
FAX	0173 75104
E-mail	ospedale.carru@mtrade.com

TIPOLOGIA	R.A. - R.S.A.
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	
PERSONALE ASS.	INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV
RETTA GIORNALIERA €	MIN 27 - MAX 56
CAPACITÀ RICETT.	89

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	26	9
3-4 LETTI	8	2
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	CASTIGLIONE TINELLA (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO S. ANDREA
INDIRIZZO	PIAZZA XX SETTEMBRE 2 BIS
TELEFONO	0141 855118
FAX	0141 855807
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A.
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST
PERSONALE ASS.	MED - INF - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	MIN 30 - MAX 48
CAPACITÀ RICETT.	50

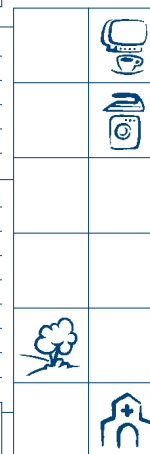
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	15	11
3-4 LETTI	1	5
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	CAVALLERMAGGIORE (CN)
DENOMINAZIONE	OSPEDALE DI CARITÀ
INDIRIZZO	VIA ROMA 168
TELEFONO	0172 381046
FAX	0172 381046
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A. - 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.	ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	MIN 25 - MAX 58
CAPACITÀ RICETT.	58

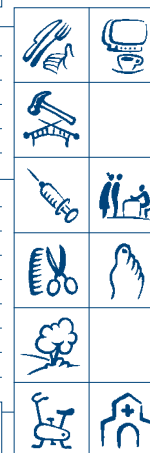
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	4	24
3-4 LETTI	1	
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	CENTALLO (CN)
DENOMINAZIONE	IPAB ISTITUTO SAN CAMILLO
INDIRIZZO	VIA OSPEDALE 38/42
TELEFONO	0171 214037
FAX	0171 211611
E-mail	ipabsancamillo@virgilio.it

TIPOLOGIA	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	
PERSONALE ASS.	AS - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV
RETTA GIORNALIERA €	MIN 69 - MAX 75
CAPACITÀ RICETT.	75

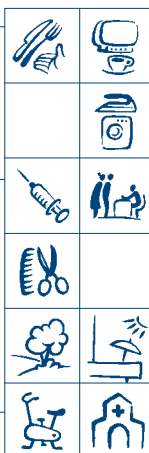
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	36	
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	CERESOLE ALBA (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO COMUNALE IL MUGHETTO
INDIRIZZO	VIA SALASCO 9/BIS
TELEFONO	0172 574611
FAX	0172 574711
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.
NATURA GIURIDICA	COMUNE
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV
PERSONALE ASS.	ANI - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETTA GIORNALIERA €	MIN 36 - MAX 50
CAPACITÀ RICETT.	30

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	17	1
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	CERRETO LANGHE (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO LA PINETA
INDIRIZZO	LOC. PEDAGGERA 1
TELEFONO	0173 520201
FAX	0173 521900
E-mail	lapine.ta@tiscalinet.it

TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST
PERSONALE ASS.	MED - ANI - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	MIN 41 - MAX 68
CAPACITÀ RICETT.	70

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	9	
3-4 LETTI	14	
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	CERVERE (CN)
DENOMINAZIONE	RESIDENZA ANZIANI SERENA
INDIRIZZO	VIA IV NOVEMBRE 1
TELEFONO	0172 474393
FAX	0172 474393
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	
PERSONALE ASS.	MED - AS - ANI - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETTA GIORNALIERA €	MIN 30 - MAX 61
CAPACITÀ RICETT.	30

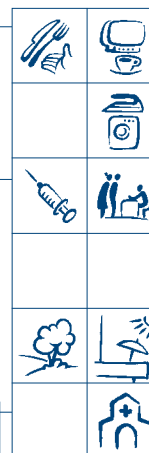
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	19	
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	CEVA (CN)
DENOMINAZIONE	CASA ALBERGO CITTÀ DI CEVA
INDIRIZZO	VIA DELLA REPUBBLICA 2
TELEFONO	0174 721770
FAX	0174 721770
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A. - R.A.A.
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - INV - EST
PERSONALE ASS.	INF - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	MIN 30 - MAX 33
CAPACITÀ RICETT.	50

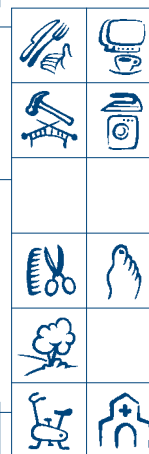
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	14	
3-4 LETTI	10	
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	CHERASCO (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO OSPEDALE DI CHERASCO
INDIRIZZO	VIA OSPEDALE 46
TELEFONO	0172 489120
FAX	0172 488707
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A. - R.S.A. - RAF (PER DISABILI)
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.
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	PAS - LAV
RETTA GIORNALIERA €	MIN 31 - MAX 80
CAPACITÀ RICETT.	100

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	31	24
3-4 LETTI	2	
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	CHIUSA DI PESIO (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DEL SACRO CUORE
INDIRIZZO	VIA PASCHERO SOTTANO 32
TELEFONO	0171 734048
FAX	
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A.
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	
PERSONALE ASS.	INF - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	MIN 21 - MAX 22
CAPACITÀ RICETT.	13

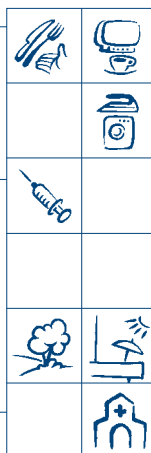
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	7	
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	CHIUSA DI PESIO (CN)
DENOMINAZIONE	OSP. RICOVERO MUSSO GASTALDI
INDIRIZZO	FRAZIONE S.BARTOLOMEO 58
TELEFONO	0171 738108
FAX	0171 738125
E-mail	

TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.
AUTORIZZAZIONE	ATTO DI REGISTRAZIONE (ANTE 38/92)
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST
PERSONALE ASS.	INF - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - ALT
RETTA GIORNALIERA €	MIN 24 - MAX 31
CAPACITÀ RICETT.	20

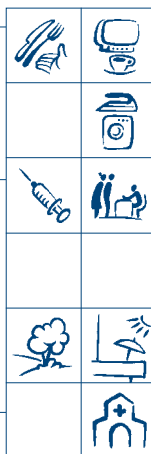
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	7	
3-4 LETTI	2	
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	CHIUSA DI PESIO (CN)
DENOMINAZIONE	OSPEDALE RICOVERO
INDIRIZZO	VIA PASCHERO 45
TELEFONO	0171 734116
FAX	0171 735921
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.	INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	MIN 31 - MAX 40
CAPACITÀ RICETT.	43

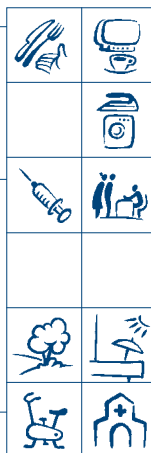
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	38	4
3-4 LETTI	2	
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	CORNELIANO D'ALBA (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO M. ASSUNTA CASTELLERO
INDIRIZZO	VIA TORINO 21
TELEFONO	0173 614002
FAX	0173 614900
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	
PERSONALE ASS.	INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	MIN 24 - MAX 38
CAPACITÀ RICETT.	77

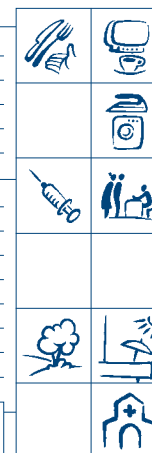
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	31	
3-4 LETTI	5	
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	CORTEMILIA (CN)
DENOMINAZIONE	PRESIDIO ASSISTENZIALE S. SPIRITO
INDIRIZZO	VIA D. ALIGHIERI 80
TELEFONO	0173 81002
FAX	0173 820984
E-mail	ipabcortemilia@tiscali.it

TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO - 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.	MED - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV - ALT
RETTA GIORNALIERA €	MIN 35 - MAX 52
CAPACITÀ RICETT.	61

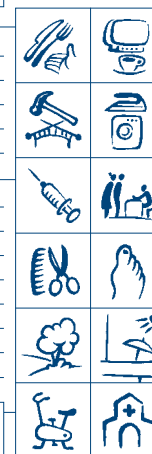
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	7	1
3-4 LETTI	4	
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	CORTEMILIA (CN)
DENOMINAZIONE	CASA RIPOSO SAN PANTALEO
INDIRIZZO	VIA DELLA CHIESA 9
TELEFONO	0173 81008
FAX	
E-mail	

TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO
NATURA GIURIDICA	COOPERATIVA SOCIALE
AUTORIZZAZIONE	ATTO DI REGISTRAZIONE (ANTE 38/92)
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV
PERSONALE ASS.	INF - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	MIN 39 - MAX 44
CAPACITÀ RICETT.	35

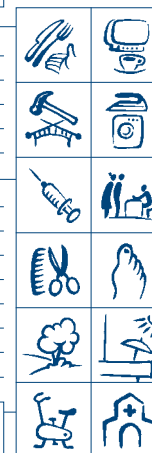
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	1	3
3-4 LETTI	7	1
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	CORTEMILIA (CN)
DENOMINAZIONE	VILLA MONSIGNOR SAMPO
INDIRIZZO	VIA BONAFOUS 11
TELEFONO	0173 81164
FAX	
E-mail	

TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO
NATURA GIURIDICA	COOPERATIVA SOCIALE
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
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 40 - MAX 49
CAPACITÀ RICETT.	73

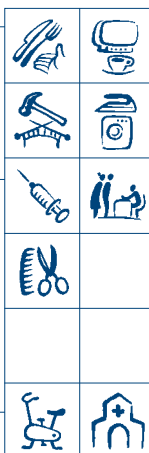
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	36	
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	COSTIGLIOLE SALUZZO (CN)
DENOMINAZIONE	RESIDENZA ORCHIDEA
INDIRIZZO	VIA VILLAFALLETTO 1
TELEFONO	0175 230157
FAX	0175 239003
E-mail	info@comune.costiglolesaluzzo.cn.it

TIPOLOGIA	R.A.A.
NATURA GIURIDICA	COMUNE
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	
PERSONALE ASS.	INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETTA GIORNALIERA €	MIN 28 - MAX 67
CAPACITÀ RICETT.	23

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



COMUNE DI	CUNEO (CN)
DENOMINAZIONE	CASA COTTOLONGO
INDIRIZZO	CORSO C. BRUNET 8
TELEFONO	0171 692217
FAX	0171 692150
E-mail	

TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO
NATURA GIURIDICA	FONDAZIONE
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	
PERSONALE ASS.	MED - PSI - AS - ANI - INF - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	
CAPACITÀ RICETT.	184

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



COMUNE DI	CUNEO (CN)
DENOMINAZIONE	RESIDENZA COMUNALE S. ANTONIO
INDIRIZZO	CORSO NIZZA 89
TELEFONO	0171 640611
FAX	0171 640687
E-mail	servizio.anziani@csac.net

TIPOLOGIA	R.A.F. - R.S.A.
NATURA GIURIDICA	CONSORZI L. R. 62/95
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM
PERSONALE ASS.	MED - PSI - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	ALT
RETTA GIORNALIERA €	MIN 37 - MAX 47
CAPACITÀ RICETT.	60

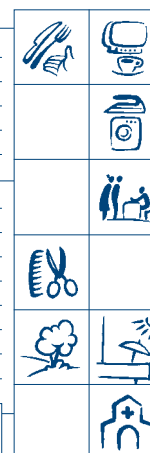
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	27	6
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	CUNEO (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO SAN GIUSEPPE
INDIRIZZO	CORSO DANTE 46
TELEFONO	0171 67607
FAX	0171 67319
E-mail	suoregiuseppine@cnet.it

TIPOLOGIA	R.A. - R.A.A. - R.A.B.
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	
PERSONALE ASS.	INF - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	MIN 26 - MAX 30
CAPACITÀ RICETT.	23

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



COMUNE DI	CUNEO (CN)
DENOMINAZIONE	PARROCCHIA CUORE IMMACOLATO DI MARIA
INDIRIZZO	VIA MELLANA 13
TELEFONO	0171 492813
FAX	0171 492813
E-mail	cim-sogg.anz@libero.it

TIPOLOGIA	R.A. - R.A.A. - R.A.F.
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	
PERSONALE ASS.	INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETTA GIORNALIERA €	MIN 29 - MAX 35
CAPACITÀ RICETT.	85

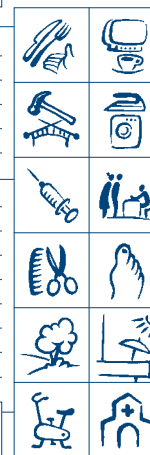
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	48	
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	CUNEO (CN)
DENOMINAZIONE	DIOCESI DI CUNEO - CASA FAMIGLIA
INDIRIZZO	CORSO DANTE 58
TELEFONO	0171 692805
FAX	0171 692805
E-mail	casfamdiocesicuneo@tiscalinet.it

TIPOLOGIA	R.A. - R.A.A. - R.A.F.
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	
PERSONALE ASS.	INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETTA GIORNALIERA €	MIN 25 - MAX 52
CAPACITÀ RICETT.	142

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	95	
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	CUNEO (CN)
DENOMINAZIONE	RESIDENZA MATER AMABILIS BISALTA
INDIRIZZO	VIA SAVONA 50
TELEFONO	0171 346181
FAX	
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A.
NATURA GIURIDICA	CONSORZI L. R. 62/95
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI
SOGGIORNI PERIODICI PER	
PERSONALE ASS.	INF - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETTA GIORNALIERA €	51
CAPACITÀ RICETT.	25

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



COMUNE DI	CUNEO (CN)
DENOMINAZIONE	CASA MATER AMABILIS - ANGELI
INDIRIZZO	VIALE F. MISTRAL 1
TELEFONO	0171 344028
FAX	0171 344138
E-mail	mater_amabilis@libero.it

TIPOLOGIA	R.S.A.
NATURA GIURIDICA	CONSORZI L. R. 62/95
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM
PERSONALE ASS.	INF - FIS - LOG - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - ALT
RETTA GIORNALIERA €	66
CAPACITÀ RICETT.	40

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



COMUNE DI	DOGLIANI (CN)
DENOMINAZIONE	R.S.A. OSPEDALE DI COMUNITÀ SACRA FAMIGLIA
INDIRIZZO	PIAZZA BELVEDERE 1
TELEFONO	0173 742560
FAX	0173 742560
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A.F.
NATURA GIURIDICA	COMUNE
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM
PERSONALE ASS.	INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETTA GIORNALIERA €	
CAPACITÀ RICETT.	40

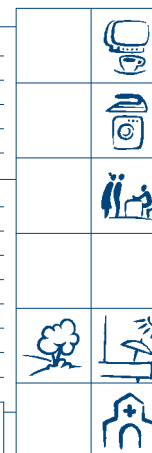
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	24	
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	DOGLIANI (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO SAN GIUSEPPE
INDIRIZZO	VIA XXXI LUGLIO
TELEFONO	0173 70157
FAX	
E-mail	

TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - INV
PERSONALE ASS.	
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	10
CAPACITÀ RICETT.	24

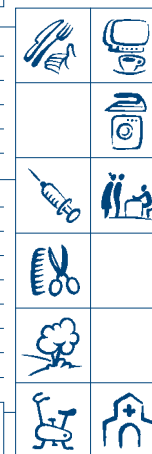
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	9	
3-4 LETTI	3	
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	DOGLIANI (CN)
DENOMINAZIONE	OSP. CIVICO DI DOGLIANI - IPAB
INDIRIZZO	VIA OSPEDALE 1
TELEFONO	0173 720211
FAX	0173 720202
E-mail	ospedale.dogliani@libero.it

TIPOLOGIA	R.A. - R.S.A.
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	
PERSONALE ASS.	INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETTA GIORNALIERA €	MIN 23 - MAX 31
CAPACITÀ RICETT.	74

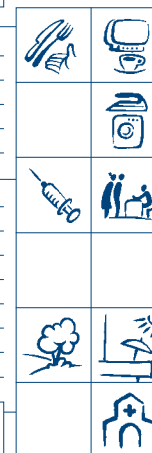
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	24	
3-4 LETTI	8	
PIÙ DI 4		















COMUNE DI	DRONERO (CN)
DENOMINAZIONE	OPERE PIE DRONERESI
INDIRIZZO	PIAZZA XX SETTEMBRE 19/A
TELEFONO	0171 917067
FAX	0171 909203
E-mail	casariposo@afpdronero.it








TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	
PERSONALE ASS.	INF - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETTA GIORNALIERA €	MIN 27 - MAX 35
CAPACITÀ RICETT.	89











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


















COMUNE DI	DRONERO (CN)		
DENOMINAZIONE	OSPEDALE S. CAMILLO DE LELLIS		
INDIRIZZO	VIA XXIV MAGGIO 3		
TELEFONO	0171 918122		
FAX	0171 918122		
E-mail	ospedaledronero@libero.it		
TIPOLOGIA	R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €	59		
CAPACITÀ RICETT.	60		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI		27
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		

COMUNE DI	ENTRACQUE (CN)		
DENOMINAZIONE	CENTRO SOCIO ASSISTENZIALE S. MICHELE		
INDIRIZZO	VIA OSPEDALE 42		
TELEFONO	0171 978189		
FAX	0171 978189		
E-mail			
TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO		
NATURA GIURIDICA	COMUNE		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	EST - INV		
PERSONALE ASS.	INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 19 - MAX 23		
CAPACITÀ RICETT.	30		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	11	
	3-4 LETTI	3	
	PIÙ DI 4		










COMUNE DI	ENVIE (CN)		
DENOMINAZIONE	OPERA PIA OSPIZIO BUZZI		
INDIRIZZO	VIA ROMA 8		
TELEFONO	0175 278175		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.A.		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.			
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 23 - MAX 34		
CAPACITÀ RICETT.	17		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	6	
	3-4 LETTI	3	
	PIÙ DI 4		












COMUNE DI	FARIGLIANO (CN)		
DENOMINAZIONE	CASA DI SOGGIORNO		
INDIRIZZO	VIA FORNACE 22		
TELEFONO	0173 76210		
FAX	0175 76287		
E-mail	casariposofar@tiscali.it		
TIPOLOGIA	R.A.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	COMUNE		
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - ALT		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 25 - MAX 59		
CAPACITÀ RICETT.	43		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	27	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		













COMUNE DI	FOSSANO (CN)		
DENOMINAZIONE	ISTITUTO MONS. SIGNORI		
INDIRIZZO	VIA ORFANOTROFIO 6		
TELEFONO	0172 694013		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO		
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM		
PERSONALE ASS.	ANI - INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €			
CAPACITÀ RICETT.	40		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	2	
	3-4 LETTI	10	
	PIÙ DI 4		






COMUNE DI	FOSSANO (CN)		
DENOMINAZIONE	CASA FAMIGLIA SAN SEBASTIANO		
INDIRIZZO	STRADA S. ANNA 237 - FRAZ. S. SEBASTIANO		
TELEFONO	0172 641324		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	COMUNITÀ ALLOGGIO		
NATURA GIURIDICA	ASSOCIAZIONE ARTT. 12 E 36 C.C.		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV - ALT		
PERSONALE ASS.			
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €			
CAPACITÀ RICETT.	8		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	6	
	3-4 LETTI	2	
	PIÙ DI 4		







COMUNE DI	FOSSANO (CN)		
DENOMINAZIONE	OPERA PIA MARCHISIO		
INDIRIZZO	CORSO COLOMBO 4		
TELEFONO	0172 60101		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	COMUNITÀ ALLOGGIO		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B. PRIVATIZZATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.			
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €			
CAPACITÀ RICETT.	18		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	15	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		

COMUNE DI	FOSSANO (CN)		
DENOMINAZIONE	OPERA PIA S. ANNA - CASA SORDELLA		
INDIRIZZO	VIA ORFANOTROFIO 2		
TELEFONO	0172 646589		
FAX	0172 646589		
E-mail	operapiasantanna@tiscali.it		
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B. PRIVATIZZATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 34 - MAX 70		
CAPACITÀ RICETT.	66		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	35	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		

COMUNE DI	FOSSANO (CN)		
DENOMINAZIONE	ISTITUTO FIGLIE DELLA PROVVIDENZA		
INDIRIZZO	VIALE G. VALLAURI 7		
TELEFONO	0172 695080		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	ALT		
PERSONALE ASS.	ANI - INF - LOG - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	ALT		
RETTA GIORNALIERA €	35		
CAPACITÀ RICETT.	40		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	11	
	3-4 LETTI	5	
	PIÙ DI 4		

COMUNE DI	FOSSANO (CN)		
DENOMINAZIONE	CASA PER ANZIANI MONS. CRAVERI - OGGERO		
INDIRIZZO	VIA DELL'ANNUNZIATA 22		
TELEFONO	0172 61380		
FAX	0172 61380		
E-mail	craveri.casa@tiscalinet.it		
TIPOLOGIA	R.A. - R.S.A. - 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	PAS		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 30 - MAX 76		
CAPACITÀ RICETT.	109		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	72	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		

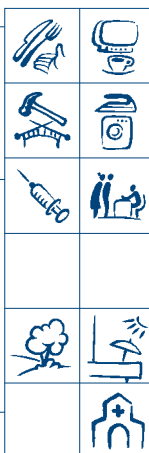
COMUNE DI	FRABOSA SOPRANA (CN)		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO MARIA SERRA		
INDIRIZZO	VIA ROMA 25		
TELEFONO	0174 244184		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.A.		
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 22 - MAX 27		
CAPACITÀ RICETT.	25		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	13	2
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		

COMUNE DI	FRABOSA SOTTANA (CN)		
DENOMINAZIONE	VILLA MARIA SERENA		
INDIRIZZO	VIA PROV. LE CHIASSE 11		
TELEFONO	0174 345475		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 27 - MAX 32		
CAPACITÀ RICETT.	25		
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.
	1-2 LETTI	12	3
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		

COMUNE DI	GARESSIO (CN)
DENOMINAZIONE	RESIDENZA IL TIGLIO
INDIRIZZO	VIA GARIBALDI 108
TELEFONO	0174 81075
FAX	
E-mail	residenzaitiglio@tiscali.it

TIPOLOGIA	R.A.A.
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST - INV
PERSONALE ASS.	MED - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	41
CAPACITÀ RICETT.	25

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



COMUNE DI	GARESSIO (CN)
DENOMINAZIONE	CASA RIPOSO O. P. GARELLI
INDIRIZZO	CORSO STATUTO 34
TELEFONO	0174 81061
FAX	0174 81474
E-mail	op.garelli@libero.it

TIPOLOGIA	RESIDENZA PROTETTA
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	
PERSONALE ASS.	INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETTA GIORNALIERA €	MIN 24 - MAX 29
CAPACITÀ RICETT.	80

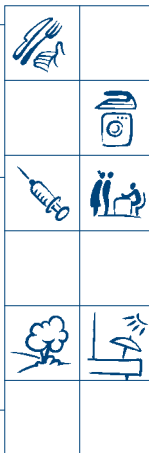
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	47	
3-4 LETTI	1	
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	GENOLA (CN)
DENOMINAZIONE	R.A.F. SOGGIORNO ANZIANI GIOVANNI XXIII
INDIRIZZO	PIAZZA GIOVANNI XXIII
TELEFONO	0172 68370
FAX	
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A.F.
NATURA GIURIDICA	CONSORZI L. R. 62/95
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO
DESTINATARI	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV
PERSONALE ASS.	
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	62
CAPACITÀ RICETT.	33

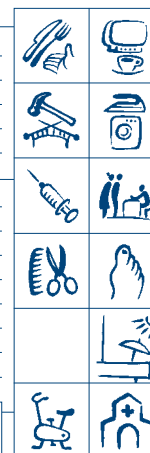
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	8	9
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	GOVONE (CN)
DENOMINAZIONE	PIA CASA SAN CARLO
INDIRIZZO	VIA BOETTI 1
TELEFONO	0173 58148
FAX	0173 58148
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.	MED - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	MIN 31 - MAX 52
CAPACITÀ RICETT.	48

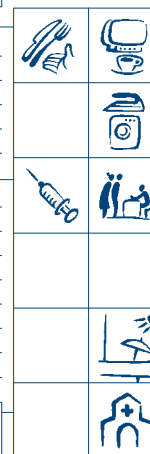
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	9	19
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	GUARENE (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO S. FRANCESCO D'ASSISI
INDIRIZZO	VIA GARIBALDI 8
TELEFONO	0173 611148
FAX	0173 611148
E-mail	

TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI
SOGGIORNI PERIODICI PER	EST - INV
PERSONALE ASS.	INF - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	MIN 30 - MAX 40
CAPACITÀ RICETT.	29

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



COMUNE DI	LA MORRA (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO SS. CROCIFFISSO
INDIRIZZO	VIA MONS. G. GRASSO 22
TELEFONO	0173 50102
FAX	0173 509171
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.
NATURA GIURIDICA	FONDAZIONE
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	
PERSONALE ASS.	INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	MIN 32 - MAX 52
CAPACITÀ RICETT.	48

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



COMUNE DI	LEQUIO TANARO (CN)
DENOMINAZIONE	RESIDENZA DON COMINO
INDIRIZZO	VIA CIGLIUTTI 18
TELEFONO	0172 696018
FAX	0172 696006
E-mail	aldasas@libero.it

TIPOLOGIA	R.A.A. - R.A.F.
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - RIA - EST - INV
PERSONALE ASS.	INF - ANI - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV - ADO
RETTA GIORNALIERA €	MIN 18 - MAX 43
CAPACITÀ RICETT.	52

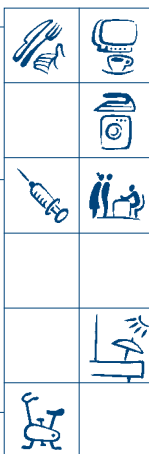
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	27	
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	LIMONE PIEMONTE (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO SANTO SPIRITO
INDIRIZZO	VIA OSPEDALE 1
TELEFONO	0171 92132
FAX	0171 929947
E-mail	romanoquattro@libero.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	FAM - EST - INV
PERSONALE ASS.	INF - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETTA GIORNALIERA €	MIN 25 - MAX 35
CAPACITÀ RICETT.	44

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	27	
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	MAGLIANO ALFIERI (CN)
DENOMINAZIONE	PENSIONATO PER ANZIANI SOGGIORNO ALFIERI
INDIRIZZO	VIA ROMA 12
TELEFONO	0173 66114
FAX	0173 267919
E-mail	soggiorno_alfieri@tiscali.it

TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO
NATURA GIURIDICA	ASSOCIAZIONE
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV
PERSONALE ASS.	MED - ANI - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV
RETTA GIORNALIERA €	MIN 36 - MAX 50
CAPACITÀ RICETT.	46

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	35	
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	MAGLIANO ALFIERI (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO VILLA SERENA
INDIRIZZO	VIA A. MANZONI 3
TELEFONO	0173 66147
FAX	0173 266877
E-mail	info@operasociale.it

TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.
NATURA GIURIDICA	COOPERATIVA SOCIALE
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM
PERSONALE ASS.	ANI - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETTA GIORNALIERA €	MIN 42 - MAX 56
CAPACITÀ RICETT.	42

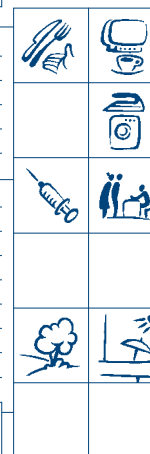
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	11	12
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	MAGLIANO ALPI (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO VILLA S. CHIARA
INDIRIZZO	VIA LANGHE 456
TELEFONO	0174 66169
FAX	
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A.
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI
SOGGIORNI PERIODICI PER	
PERSONALE ASS.	INF - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV
RETTA GIORNALIERA €	33
CAPACITÀ RICETT.	25

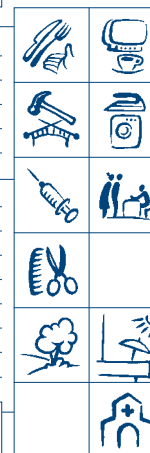
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	13	
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	MANTA (CN)
DENOMINAZIONE	CASA RIPOSO MAERO
INDIRIZZO	VIA BERTERO 7
TELEFONO	0175 86133
FAX	0175 87652
E-mail	maerocomunemanta@cn.it

TIPOLOGIA	RAA - NUCLEO ALZHEIMER - RA - RAF - RSA
NATURA GIURIDICA	COMUNE
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV
PERSONALE ASS.	MED - PSI - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV - ALT
RETTA GIORNALIERA €	MIN 21 - MAX 120
CAPACITÀ RICETT.	72

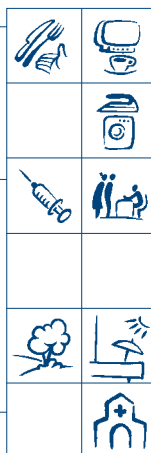
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI		35
3-4 LETTI		3
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	MARENE (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO DON ROLLE
INDIRIZZO	VIA ROLLE 7
TELEFONO	0172 743954
FAX	0172 743891
E-mail	casariposo.donrolle@tiscali.it

TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	EST - INV
PERSONALE ASS.	ANI - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETTA GIORNALIERA €	MIN 32 - MAX 71
CAPACITÀ RICETT.	25

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



COMUNE DI	MARGARITA (CN)
DENOMINAZIONE	RESIDENZA GIUBERGIA
INDIRIZZO	VIA LOVERA 5
TELEFONO	0171 792291
FAX	0171 792291
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.
NATURA GIURIDICA	CONSORZI L.R. 62/95
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	
PERSONALE ASS.	INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - ALT
RETTA GIORNALIERA €	MIN 35 - MAX 75
CAPACITÀ RICETT.	18

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



COMUNE DI	MONDOVÌ (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO COTTOLENGO
INDIRIZZO	VIA COTTOLENGO 46
TELEFONO	0174 42557
FAX	0174 42557
E-mail	

TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO
NATURA GIURIDICA	ALTRO
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	EST
PERSONALE ASS.	ANI - INF - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETTA GIORNALIERA €	28
CAPACITÀ RICETT.	90

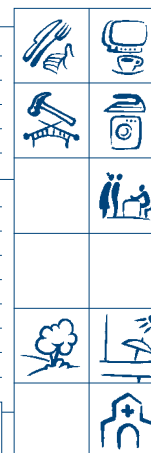
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	6	1
3-4 LETTI		16
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	MONDOVÌ (CN)
DENOMINAZIONE	ISTITUTO SANTA TERESA
INDIRIZZO	VIA GIOLITTI 21
TELEFONO	0174 552553
FAX	0174 551844
E-mail	

TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI
SOGGIORNI PERIODICI PER	
PERSONALE ASS.	INF - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	26
CAPACITÀ RICETT.	11

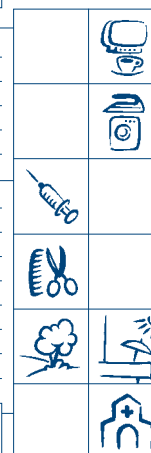
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	11	
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	MONDOVÌ (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO M. BRUNO
INDIRIZZO	VIA NALLINO 6
TELEFONO	0174 43158
FAX	0174 555560
E-mail	

TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI
SOGGIORNI PERIODICI PER	
PERSONALE ASS.	ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	26
CAPACITÀ RICETT.	22

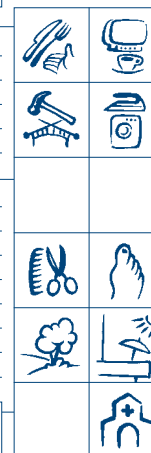
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	4	17
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	MONDOVÌ (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO
INDIRIZZO	VIA GIOLITTI 6
TELEFONO	0174 43843
FAX	
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A.
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	
PERSONALE ASS.	INF - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETTA GIORNALIERA €	MIN 21 - MAX 24
CAPACITÀ RICETT.	13

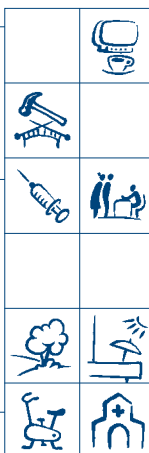
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	3	10
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	MONDOVI (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO SACRA FAMIGLIA
INDIRIZZO	VIA ORTIGARA 6
TELEFONO	0174 42481
FAX	0174 42481
E-mail	c.rip.sacrafamiglia@tiscali.it

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 - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	MIN 31 - MAX 57
CAPACITÀ RICETT.	110

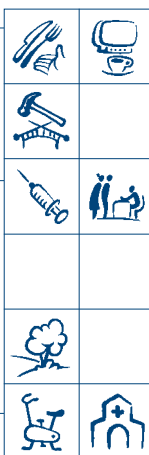
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	41	20
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	MONESIGLIO (CN)
DENOMINAZIONE	RESIDENZA ALTA LANGA - DON SCIANDRA
INDIRIZZO	VIA MONTI 2
TELEFONO	
FAX	
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A.F.
NATURA GIURIDICA	COOPERATIVA SOCIALE
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	INV
PERSONALE ASS.	
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	58
CAPACITÀ RICETT.	20

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



COMUNE DI	MONFORTE D'ALBA (CN)
DENOMINAZIONE	RESIDENZA DON CARLO OCOLE
INDIRIZZO	VIA VALLADA 9
TELEFONO	0173 78403
FAX	0173 78403
E-mail	residenza.ocolo@tiscali.it

TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	EST
PERSONALE ASS.	INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV
RETTA GIORNALIERA €	MIN 30 - MAX 50
CAPACITÀ RICETT.	55

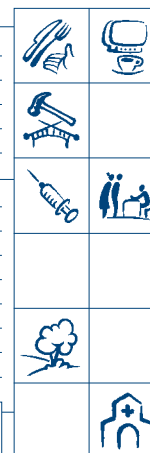
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	33	
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	MONTÀ (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO LA DIVINA MISERICORDIA - ONLUS
INDIRIZZO	VIA ROMA 31
TELEFONO	0173 976447
FAX	0173 976828
E-mail	crpmonta.divinmiser@tiscali.it

TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO
NATURA GIURIDICA	ASSOCIAZIONE
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV
PERSONALE ASS.	INF - LOG - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETTA GIORNALIERA €	MIN 33 - MAX 38
CAPACITÀ RICETT.	51

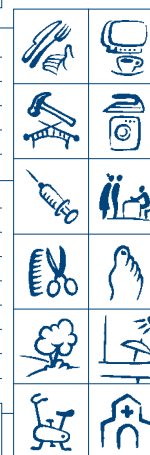
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	1	37
3-4 LETTI	1	
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	MONTÀ (CN)
DENOMINAZIONE	CASA RIPOSO CA' NOSTRA
INDIRIZZO	FRAZIONE S. ROCCO 45
TELEFONO	0173 971316
FAX	0173 971316
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A.
NATURA GIURIDICA	COOPERATIVA SOCIALE
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV
PERSONALE ASS.	INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	42
CAPACITÀ RICETT.	41

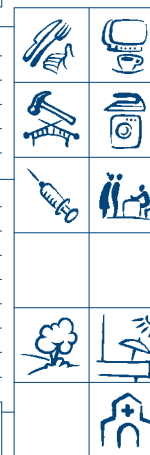
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	12	13
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	MONTEROSSO GRANA (CN)
DENOMINAZIONE	CASA VITTORIA
INDIRIZZO	VIA MISTRAL 56 FR. S. PIETRO
TELEFONO	0171 98777
FAX	0171 98726
E-mail	pensionatocasavittoria@virgilio.it

TIPOLOGIA	R.A. - R.A.A.
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 23 - MAX 33
CAPACITÀ RICETT.	39

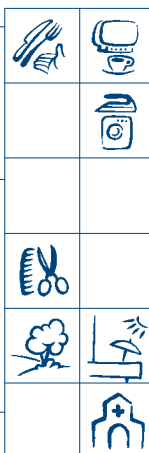
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	8	15
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	MONTEU ROERO (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO CASA SERENA - ONLUS
INDIRIZZO	VIA UMBERTO I 36
TELEFONO	0173 90178
FAX	0173 90178
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A.
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B. PRIVATIZZATA
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV
PERSONALE ASS.	INF - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV - ADO
RETTA GIORNALIERA €	MIN 39 - MAX 49
CAPACITÀ RICETT.	40

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



COMUNE DI	MONTICELLO D'ALBA (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO MARGHERITA FARINASSO
INDIRIZZO	VIA STAZIONE 24
TELEFONO	0173 64131
FAX	0173 466835
E-mail	casariposofarinasso@libero.it

TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV
PERSONALE ASS.	INF - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV
RETTA GIORNALIERA €	49
CAPACITÀ RICETT.	49

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



COMUNE DI	MORETTA (CN)
DENOMINAZIONE	CASA RIPOSO VILLA LORETO
INDIRIZZO	VIA PALLERI 12
TELEFONO	0172 94171
FAX	
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A. - R.A.A. - R.A.F.
NATURA GIURIDICA	COMUNE
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO
DESTINATARI	ANZIANI
SOGGIORNI PERIODICI PER	
PERSONALE ASS.	INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETTA GIORNALIERA €	MIN 33 - MAX 62
CAPACITÀ RICETT.	76

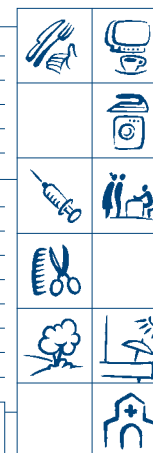
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	23	
3-4 LETTI	5	
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	MOROZZO (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO
INDIRIZZO	VIA GALIMBERTI 12
TELEFONO	0171 772091
FAX	
E-mail	

TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - INV
PERSONALE ASS.	INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETTA GIORNALIERA €	MIN 24 - MAX 34
CAPACITÀ RICETT.	50

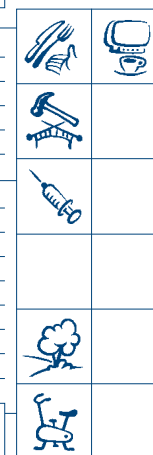
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	1	16
3-4 LETTI		7
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	MURAZZANO (CN)
DENOMINAZIONE	ISTITUTO ASSISTENZIALE BEATA VERGINE DI HALL
INDIRIZZO	VIA C. D'ASTE 7
TELEFONO	0173 798007
FAX	0173 798500
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 - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETTA GIORNALIERA €	MIN 25 - MAX 56
CAPACITÀ RICETT.	25

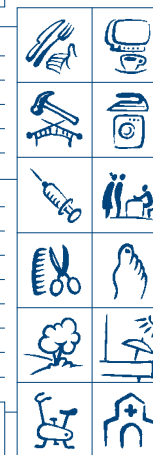
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	5	5
3-4 LETTI	1	1
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	NARZOLE (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO CASA FAMIGLIA
INDIRIZZO	VIA C. BATTISTI 7
TELEFONO	0173 77241
FAX	0173 77241
E-mail	casariposonarzole@virgilio.it

TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.
NATURA GIURIDICA	COOPERATIVA SOCIALE
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM
PERSONALE ASS.	MED - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV
RETTA GIORNALIERA €	MIN 32 - MAX 33
CAPACITÀ RICETT.	57

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	22	
3-4 LETTI	6	
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	NEIVE (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO RICOVERO DE MARIA
INDIRIZZO	VIA GIULIO CESARE 4
TELEFONO	0173 67119
FAX	0173 67119
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	RIA - FAM - EST - INV
PERSONALE ASS.	INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV
RETTA GIORNALIERA €	MIN 31 - MAX 52
CAPACITÀ RICETT.	69

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	27	
3-4 LETTI	7	
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	NIELLA TANARO (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO
INDIRIZZO	VIA XX SETTEMBRE 38
TELEFONO	0174 226174
FAX	0174 226174
E-mail	carip@libero.it

TIPOLOGIA	R.A.
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM
PERSONALE ASS.	INF - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETTA GIORNALIERA €	MIN 23 - MAX 36
CAPACITÀ RICETT.	42

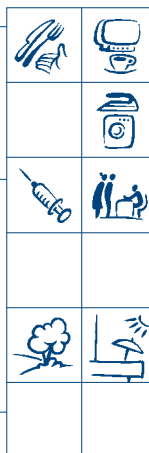
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	12	7
3-4 LETTI	5	
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	ORMEA (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO RENZO MERLINO
INDIRIZZO	VIALE CAGNA 1
TELEFONO	0174 391169
FAX	0174 396807
E-mail	cdr.merlino.ormea@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	
PERSONALE ASS.	ANI - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	MIN 27 - MAX 55
CAPACITÀ RICETT.	40

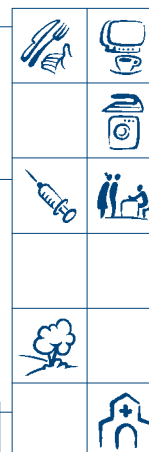
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI		11
3-4 LETTI		6
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	PAESANA (CN)
DENOMINAZIONE	OSPEDALE DI CARITÀ E OSPIZIO INVALIDI
INDIRIZZO	VIA MARGARIA 6
TELEFONO	0175 94254
FAX	0175 945079
E-mail	criposo.paesana@tiscalinet.it

TIPOLOGIA	R.A.
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV
PERSONALE ASS.	ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	MIN 22 - MAX 30
CAPACITÀ RICETT.	71

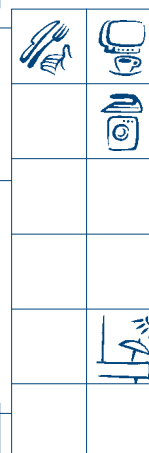
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	21	
3-4 LETTI	14	
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	PAMPARATO (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO GARELLI E SCIANDRA
INDIRIZZO	VIA VILLA 115
TELEFONO	0174 351180
FAX	
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A.
NATURA GIURIDICA	COMUNE
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	
PERSONALE ASS.	ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV
RETTA GIORNALIERA €	MIN 25 - MAX 33
CAPACITÀ RICETT.	12

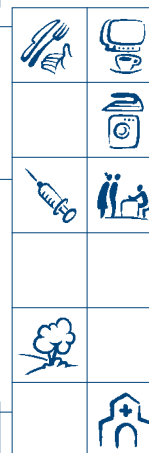
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	9	
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	PAROLDO (CN)
DENOMINAZIONE	R.A. SAN GIUSEPPE
INDIRIZZO	VIA COSTE 5
TELEFONO	0174 789191
FAX	0174 789191
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A.
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST
PERSONALE ASS.	INF - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETTA GIORNALIERA €	30
CAPACITÀ RICETT.	22

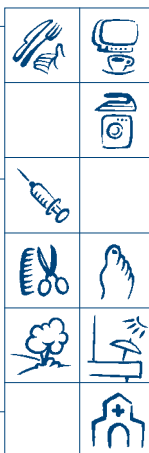
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	1	13
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	PEVERAGNO (CN)
DENOMINAZIONE	RESIDENZA LE ROSE
INDIRIZZO	VIA V. BERSEZO 40
TELEFONO	0171 339229
FAX	0171 336984
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A.A.
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV
PERSONALE ASS.	MED - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETTA GIORNALIERA €	36
CAPACITÀ RICETT.	43

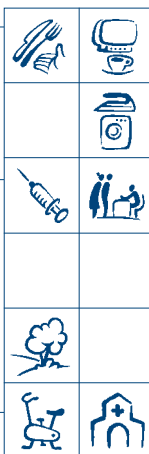
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	6	19
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	PEVERAGNO (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO COMUNALE DON PEIRONE
INDIRIZZO	VIA B. PRIERI 35
TELEFONO	0171 383016
FAX	0171 383550
E-mail	casapeirone@libero.it

TIPOLOGIA	R.A. - R.A.A. - R.A.F.
NATURA GIURIDICA	COMUNE
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	
PERSONALE ASS.	INF - FIS - LOG - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETTA GIORNALIERA €	MIN 32 - MAX 66
CAPACITÀ RICETT.	41

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	6	5
3-4 LETTI		8
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	PEVERAGNO (CN)
DENOMINAZIONE	VILLA SAN GIUSEPPE MOSCATI
INDIRIZZO	FRAZIONE S. GIOVENALE 64
TELEFONO	0171 387507
FAX	
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A.F.
NATURA GIURIDICA	FONDAZIONE
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST
PERSONALE ASS.	AS - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	MIN 45 - MAX 59
CAPACITÀ RICETT.	41

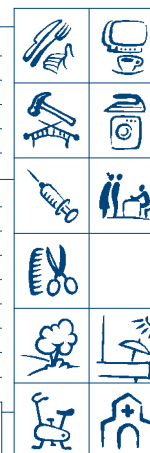
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	20	
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	PEVERAGNO (CN)
DENOMINAZIONE	RESIDENZA VILLA FIORITA
INDIRIZZO	FRAZIONE MONTEFALLONIO 36
TELEFONO	0171 338151
FAX	0171 338146
E-mail	villafiorita@libero.it

TIPOLOGIA	R.A.A. - R.A. - R.A.F. - R.S.A.
NATURA GIURIDICA	COOPERATIVA SOCIALE
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST - INV - ALT
PERSONALE ASS.	ANI - MED - INF - FIS - PSI - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	ALT
RETTA GIORNALIERA €	MIN 51 - MAX 130
CAPACITÀ RICETT.	120

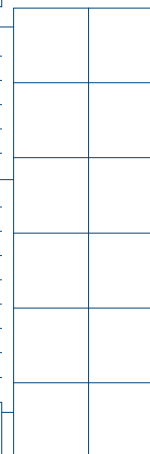
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	66	
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	PIANFEI (CN)
DENOMINAZIONE	RESIDENZA ASSISTENZIALE COMUNALE
INDIRIZZO	PIAZZA VITTORIO EMANUELE 8
TELEFONO	0174 585128
FAX	0174 585732
E-mail	comune.pianfei@libero.it

TIPOLOGIA	R.A.
NATURA GIURIDICA	ASSOCIAZIONE ARTT. 12 E 36 C.C.
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI
SOGGIORNI PERIODICI PER	
PERSONALE ASS.	
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	13
CAPACITÀ RICETT.	18

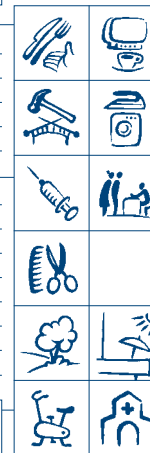
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI		
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	PIASCO (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIP. ANNA ED EMILIO WILD-OSPEDALETTO DUELLI
INDIRIZZO	VIA SAVIO 3
TELEFONO	0175 270221
FAX	0175 270833
E-mail	cdrpiasco@gem.it

TIPOLOGIA	R.A. - 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.	PSI - ANI - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETTA GIORNALIERA €	MIN 24 - MAX 55
CAPACITÀ RICETT.	66

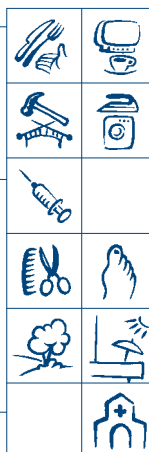
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	13	28
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	PIOZZO (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO DELL'ALBA ROSA
INDIRIZZO	VIA CARRÙ 35
TELEFONO	0173 795125
FAX	0173 795125
E-mail	

TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B. PRIVATIZZATA
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	
PERSONALE ASS.	INF - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	18
CAPACITÀ RICETT.	40

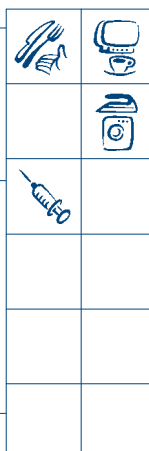
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	4	14
3-4 LETTI		3
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	PIOZZO (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO COMUNALE
INDIRIZZO	VIA CARBONERI 1
TELEFONO	0173 795132
FAX	0173 795518
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A.
NATURA GIURIDICA	COMUNE
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI
SOGGIORNI PERIODICI PER	EST - FAM - INV
PERSONALE ASS.	ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	22
CAPACITÀ RICETT.	23

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	13	
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	POCAPAGLIA (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO CA' MIA
INDIRIZZO	VIA G. B. COTTOLENGO 8
TELEFONO	0172 473225
FAX	0172 473856
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A.
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV - ALT
PERSONALE ASS.	MED - ANI - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV
RETTA GIORNALIERA €	MIN 31 - MAX 45
CAPACITÀ RICETT.	24

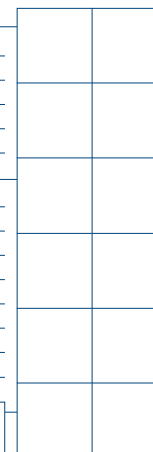
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	2	
3-4 LETTI	9	
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	RACCONIGI (CN)
DENOMINAZIONE	RSA DI RACCONIGI
INDIRIZZO	VIA ORMESANO 5 BIS
TELEFONO	
FAX	
E-mail	

TIPOLOGIA	R.S.A.
NATURA GIURIDICA	ASL
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	
PERSONALE ASS.	
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	
CAPACITÀ RICETT.	40

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



COMUNE DI	RACCONIGI (CN)
DENOMINAZIONE	RESIDENZA ORCHIDEA
INDIRIZZO	VIA VITTORIO EMANUELE III 37
TELEFONO	0172 85979
FAX	0172 85979
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A.A.
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI
SOGGIORNI PERIODICI PER	EST - INV
PERSONALE ASS.	ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETTA GIORNALIERA €	24
CAPACITÀ RICETT.	63

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



COMUNE DI	REVELLO (CN)
DENOMINAZIONE	OSP. SAN CHIAFFREDO
INDIRIZZO	PIAZZA PROF. DOTT. CARLO RE 2
TELEFONO	0175 257124
FAX	
E-mail	

TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO - R.S.A.
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST - INV
PERSONALE ASS.	
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	MIN 31 - MAX 69
CAPACITÀ RICETT.	135

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	42	2
3-4 LETTI	17	6
PIÙ DI 4		1



COMUNE DI	ROBILANTE (CN)
DENOMINAZIONE	CASA RIPOSO SACRO CUORE
INDIRIZZO	PIAZZA M. OLIVERO 6
TELEFONO	0171 78659
FAX	
E-mail	residenza.scuore@tiscalinet.it

TIPOLOGIA	R.A. - R.A.A. - R.A.F.
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	
PERSONALE ASS.	PSI - INF - FIS - ADEST - LOG
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETTA GIORNALIERA €	MIN 17 - MAX 25
CAPACITÀ RICETT.	47

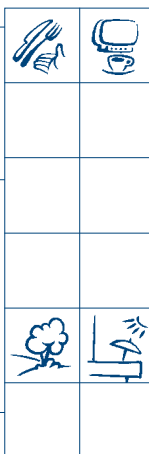
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	28	
3-4 LETTI	1	
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	ROBURENT (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO M. SALVATICO
INDIRIZZO	VIA CASTELLO 5
TELEFONO	0174 228136
FAX	0174 228136
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A.
NATURA GIURIDICA	COOPERATIVA SOCIALE
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV - ALT
PERSONALE ASS.	ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV
RETTA GIORNALIERA €	34
CAPACITÀ RICETT.	11

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



COMUNE DI	ROCCA DE' BALDI (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO F.LLI GALLO
INDIRIZZO	VIA COMMENDATOR GASTALDI 22
TELEFONO	0174 587043
FAX	0174 587275
E-mail	fondazione.gallo@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	RIA - FAM - EST - INV
PERSONALE ASS.	PSI - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV - ALT
RETTA GIORNALIERA €	MIN 31 - MAX 43
CAPACITÀ RICETT.	24

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



COMUNE DI	ROCCAFORTE MONDOVÌ (CN)
DENOMINAZIONE	VILLA ANDREA
INDIRIZZO	VIA PROVINCIALE 1
TELEFONO	0174 683313
FAX	0174 583956
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A.F.
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST - INV
PERSONALE ASS.	MED - PSI - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV
RETTA GIORNALIERA €	
CAPACITÀ RICETT.	40

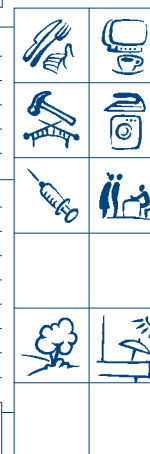
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	22	
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	ROCCAFORTE MONDOVÌ (CN)
DENOMINAZIONE	RESIDENZA VILLA DELFI
INDIRIZZO	VIA MADAME CURIE 28
TELEFONO	0174 683313
FAX	
E-mail	

TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO
NATURA GIURIDICA	COOPERATIVA SOCIALE
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV - ALT
PERSONALE ASS.	MED - PSI - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	
CAPACITÀ RICETT.	57

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










COMUNE DI	ROCCAFORTE MONDOVÌ (CN)
DENOMINAZIONE	COLLEGINO MILENA
INDIRIZZO	VIA TERME 48
TELEFONO	0174 583526
FAX	0174 583526
E-mail	collegino_lurisia@genie.it









TIPOLOGIA	R.A.F.
NATURA GIURIDICA	ASSOCIAZIONE ARTT. 12 E 36 C.C.
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV
PERSONALE ASS.	MED - PSI - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	103
CAPACITÀ RICETT.	31











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














COMUNE DI	ROCCAFORTE MONDOVI (CN)			
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO MONS. G. B. EULA			
INDIRIZZO	VIA DON UNIA 4			
TELEFONO	0174 65183			
FAX	0174 65183			
E-mail				
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.			
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO			
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO			
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM			
PERSONALE ASS.	INF - FIS - ADEST			
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - ALT			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 28 - MAX 59			
CAPACITÀ RICETT.	40			
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.	
	1-2 LETTI	17	13	
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			

COMUNE DI	ROCCAIONE (CN)			
DENOMINAZIONE	ENTE MORALE "FAMIGLIA TOSELLI" ONLUS			
INDIRIZZO	VIA DEL PILONE 15/17			
TELEFONO	0171 767231			
FAX	0171 264942			
E-mail	casatoselli@tiscalinet.it			
TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO - R.A.F.			
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B. PRIVATIZZATA			
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO			
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
SOGGIORNI PERIODICI PER				
PERSONALE ASS.	INF - FIS - ADEST			
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - ALT			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 24 - MAX 33			
CAPACITÀ RICETT.	50			
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.	
	1-2 LETTI	21		
	3-4 LETTI	1		
	PIÙ DI 4			

COMUNE DI	ROCCHETTA BELBO (CN)			
DENOMINAZIONE	CENTRO DI INCONTRO PER ANZIANI			
INDIRIZZO	LOC. S. GIUSEPPE 1			
TELEFONO	0141 880113			
FAX	0141 880113			
E-mail				
TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO			
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA			
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO			
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST - INV - ALT			
PERSONALE ASS.	MED - AS - ANI - INF - FIS - ADEST			
SERVIZI UTENTI ESTERNI				
RETTA GIORNALIERA €	40			
CAPACITÀ RICETT.	50			
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.	
	1-2 LETTI	27		
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			

COMUNE DI	RODELLO (CN)			
DENOMINAZIONE	SOGGIORNO LA RESIDENZA			
INDIRIZZO	VIA ROMA 1			
TELEFONO	0173 617175			
FAX	0173 617118			
E-mail	la.residenza@areacom.it			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.			
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO			
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO			
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
SOGGIORNI PERIODICI PER				
PERSONALE ASS.	INF - FIS - ADEST			
SERVIZI UTENTI ESTERNI				
RETTA GIORNALIERA €	41			
CAPACITÀ RICETT.	75			
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.	
	1-2 LETTI	75		
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			

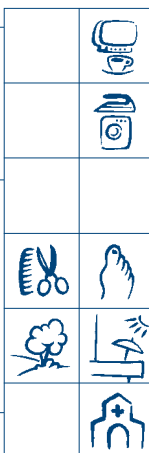
COMUNE DI	SALMOUR (CN)			
DENOMINAZIONE	VILLA SMERALDA			
INDIRIZZO	VIA NARZOLE 2			
TELEFONO	0172 649005			
FAX				
E-mail				
TIPOLOGIA	R.A.F.			
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA			
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO			
DESTINATARI	ANZIANI			
SOGGIORNI PERIODICI PER	EST - INV			
PERSONALE ASS.	INF - ADEST			
SERVIZI UTENTI ESTERNI				
RETTA GIORNALIERA €	52			
CAPACITÀ RICETT.	49			
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.	
	1-2 LETTI	29		
	3-4 LETTI	2		
	PIÙ DI 4			

COMUNE DI	SALUZZO (CN)			
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO			
INDIRIZZO	VIA VALORIA INFERIORE 37			
TELEFONO	0175 42796			
FAX				
E-mail				
TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO			
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO			
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO			
DESTINATARI	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI			
SOGGIORNI PERIODICI PER				
PERSONALE ASS.	ANI - INF - ADEST			
SERVIZI UTENTI ESTERNI				
RETTA GIORNALIERA €	30			
CAPACITÀ RICETT.	8			
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.	
	1-2 LETTI	1	4	
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			

COMUNE DI	SALUZZO (CN)
DENOMINAZIONE	CASA FAMIGLIA
INDIRIZZO	VIA VALORIA INF. 43
TELEFONO	0175 43304
FAX	0175 43304
E-mail	

TIPOLOGIA	COMUNITÀ ALLOGGIO
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	
PERSONALE ASS.	ANI - INF - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	30
CAPACITÀ RICETT.	14

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	13	
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	SALUZZO (CN)
DENOMINAZIONE	OPERA PIA TAPPARELLI D'AZEGLIO
INDIRIZZO	VIA CUNEO 16
TELEFONO	0175 249204
FAX	0175 249204
E-mail	op.tapparelli@tin.it

TIPOLOGIA	R.A. - R.A.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.	INF - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	MIN 31 - MAX 61
CAPACITÀ RICETT.	160

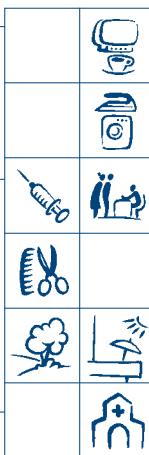
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	14	65
3-4 LETTI		9
PIÙ DI 4		1



COMUNE DI	SAMPEYRE (CN)
DENOMINAZIONE	CASA RIPOSO SAN GIUSEPPE
INDIRIZZO	VIA S. PELLICO 20
TELEFONO	0175 977266
FAX	0175 970935
E-mail	

TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	INV
PERSONALE ASS.	
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETTA GIORNALIERA €	
CAPACITÀ RICETT.	46

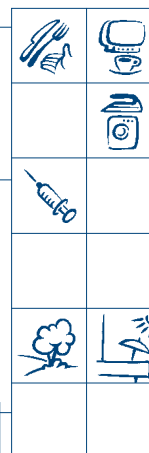
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	14	
3-4 LETTI	6	
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	SAN DAMIANO MACRA (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO DON GRASSINO
INDIRIZZO	VIA DON GRASSINO 12
TELEFONO	0171 900117
FAX	
E-mail	

TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI
SOGGIORNI PERIODICI PER	INV
PERSONALE ASS.	ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETTA GIORNALIERA €	MIN 23 - MAX 27
CAPACITÀ RICETT.	30

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



COMUNE DI	SAN MICHELE MONDOVI (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO SAN MICHELE ARCANGELO
INDIRIZZO	VIA ROCCHÉ 4
TELEFONO	0174 222503
FAX	
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.
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 22 - MAX 58
CAPACITÀ RICETT.	96

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	43	
3-4 LETTI	8	
PIÙ DI 4		












COMUNE DI	SANFRÉ (CN)
DENOMINAZIONE	RESIDENZA SERENA
INDIRIZZO	VIA A. RACCA 1
TELEFONO	0172 58497
FAX	0172 58497
E-mail	serenasr1@interfree.it

TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	
PERSONALE ASS.	PSI - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV
RETTA GIORNALIERA €	MIN 47 - MAX 52
CAPACITÀ RICETT.	42


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











COMUNE DI	SANFRONT (CN)			
DENOMINAZIONE	OSPEDALE DI CARITÀ			
INDIRIZZO	CORSO G. MARCONI 30			
TELEFONO	0175 948553			
FAX	0175 948949			
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 - EST - INV			
PERSONALE ASS.	INF - FIS - ADEST			
SERVIZI UTENTI ESTERNI				
RETTA GIORNALIERA €	MIN 25 - MAX 60			
CAPACITÀ RICETT.	87			
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.	
	1-2 LETTI	15	14	
	3-4 LETTI	5	7	
	PIÙ DI 4			

COMUNE DI	SANT'ALBANO STURA (CN)			
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO PER ANZIANI IDA PEIRONE			
INDIRIZZO	VIA OSPEDALE 9			
TELEFONO	0172 67148			
FAX	0172 67830			
E-mail				
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.A.			
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.			
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO			
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
SOGGIORNI PERIODICI PER				
PERSONALE ASS.	FIS - ADEST			
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 24 - MAX 30			
CAPACITÀ RICETT.	36			
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.	
	1-2 LETTI	18		
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			

COMUNE DI	SANTO STEFANO BELBO (CN)			
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO V. RAVONE			
INDIRIZZO	VIA STAZIONE 21/A			
TELEFONO	0141 844173			
FAX	0141 840928			
E-mail	casariposoravone@tin.it			
TIPOLOGIA	R.S.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.	MED - INF - FIS - ADEST			
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 31 - MAX 82			
CAPACITÀ RICETT.	60			
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.	
	1-2 LETTI	7	32	
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			

COMUNE DI	SANTO STEFANO ROERO (CN)			
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO S. GIUSEPPE LAVORATORE			
INDIRIZZO	VIA CAPOLUOGO 10			
TELEFONO	0173 90189			
FAX	0173 90406			
E-mail				
TIPOLOGIA	R.A.			
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO			
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO			
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI			
SOGGIORNI PERIODICI PER				
PERSONALE ASS.	ANI - INF - ADEST			
SERVIZI UTENTI ESTERNI				
RETTA GIORNALIERA €	38			
CAPACITÀ RICETT.	21			
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.	
	1-2 LETTI	15	2	
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			

COMUNE DI	SANTO STEFANO ROERO (CN)			
DENOMINAZIONE	PRESIDIO LE ACACIE			
INDIRIZZO	VIA VALLE S. LORENZO 60/F			
TELEFONO	0173 99050			
FAX	0173 99026			
E-mail				
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.A. - R.A.F.			
NATURA GIURIDICA	COOPERATIVA SOCIALE			
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO			
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV			
PERSONALE ASS.	MED - ANI - INF - FIS - ADEST			
SERVIZI UTENTI ESTERNI				
RETTA GIORNALIERA €	MIN 52 - MAX 64			
CAPACITÀ RICETT.	71			
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.	
	1-2 LETTI	37		
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			

COMUNE DI	SAVIGLIANO (CN)			
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO F.LLI ARIAUDO			
INDIRIZZO	VIA MICHELINI 49			
TELEFONO	0172 374361			
FAX	0172 374361			
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.	ADEST			
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 28 - MAX 67			
CAPACITÀ RICETT.	40			
	STANZE	CON SERV.	NO SERV.	
	1-2 LETTI	20		
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			

COMUNE DI	SAVIGLIANO (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO CHIANOC
INDIRIZZO	VIA DONATORI DEL SANGUE 2
TELEFONO	0172 712583
FAX	0172 749825
E-mail	chianoc_cdr@libero.it

TIPOLOGIA	R.A. - R.A.A. - R.A.F.
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM
PERSONALE ASS.	INF - LOG - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETТА GIORNALIERA €	MIN 32 - MAX 62
CAPACITÀ RICETT.	223

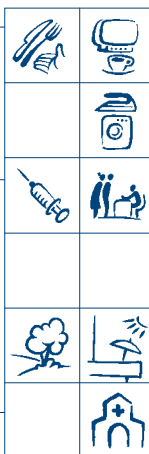
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	110	
3-4 LETTI	3	
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	SCARNAFIGI (CN)
DENOMINAZIONE	RICOVERO POVERI VECCHI
INDIRIZZO	PIAZZA OSPEDALE 6
TELEFONO	0175 74166
FAX	0175 274929
E-mail	ospedale.scarnafigi@libero.it

TIPOLOGIA	R.A. - R.A.A. - R.A.F.
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - INV
PERSONALE ASS.	INF - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETТА GIORNALIERA €	MIN 30 - MAX 64
CAPACITÀ RICETT.	49

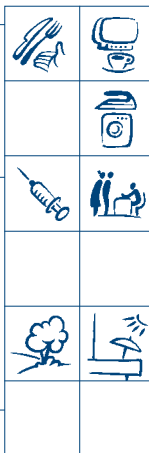
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	23	5
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	SERRAVALLE LANGHE (CN)
DENOMINAZIONE	SOGGIORNO PER ANZIANI BOERI
INDIRIZZO	VIA BOERI 2
TELEFONO	0173 748201
FAX	0173 748169
E-mail	coop.boeri@virgilio.it

TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.
NATURA GIURIDICA	COOPERATIVA SOCIALE
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI
SOGGIORNI PERIODICI PER	
PERSONALE ASS.	ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETТА GIORNALIERA €	27
CAPACITÀ RICETT.	22

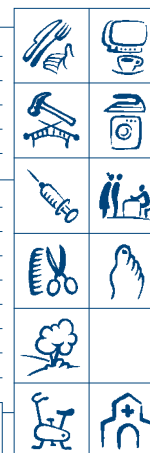
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	4	7
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	SOMMARIVA DEL BOSCO (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO OSPEDALE RICOVERO
INDIRIZZO	LARGO DR. R. VANNI 1
TELEFONO	0172 54062
FAX	0172 54062
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A.F. - R.A.
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV
PERSONALE ASS.	ANI - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV
RETТА GIORNALIERA €	MIN 43 - MAX 62
CAPACITÀ RICETT.	80

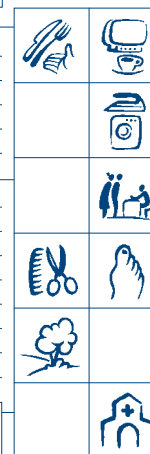
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	11	36
3-4 LETTI		4
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	SOMMARIVA PERNO (CN)
DENOMINAZIONE	CASA RIPOSO MARIA IMMACOLATA
INDIRIZZO	PIAZZA MONTFRIN 5
TELEFONO	0172 450059
FAX	0172 450921
E-mail	

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	PAS
RETТА GIORNALIERA €	MIN 33 - MAX 45
CAPACITÀ RICETT.	80

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	45	
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	SOMMARIVA PERNO (CN)
DENOMINAZIONE	RESIDENZA L'ANNUNZIATA
INDIRIZZO	LOC. MAUNERA 64
TELEFONO	0172 450244
FAX	0172 450247
E-mail	info@residenza-annunziata.it

TIPOLOGIA	R.A.F. - R.S.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 - INF - FIS - ADEST - LOG
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETТА GIORNALIERA €	75
CAPACITÀ RICETT.	80

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	43	
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	STROPPO (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO ALESSANDRO RIBERI
INDIRIZZO	VIA NAZIONALE 30
TELEFONO	0171 999122
FAX	0171 999122
E-mail	caristropo@libero.it

TIPOLOGIA	R.A. - R.A.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.	INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV
RETTA GIORNALIERA €	MIN 25 - MAX 68
CAPACITÀ RICETT.	36

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



COMUNE DI	TORRE BORMIDA (CN)
DENOMINAZIONE	SOGGIORNO SMERALDO
INDIRIZZO	VIA VILARETTI 1
TELEFONO	0173 88152
FAX	0173 88198
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A. - R.A.A.
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV
PERSONALE ASS.	MED - ANI - INF - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV - ALT
RETTA GIORNALIERA €	MIN 38 - MAX 45
CAPACITÀ RICETT.	41

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



COMUNE DI	TRINITÀ (CN)
DENOMINAZIONE	SOGGIORNO PER ANZIANI
INDIRIZZO	VIA ROMA 81
TELEFONO	0172 66121
FAX	0172 66121
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	
PERSONALE ASS.	ANI - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	MIN 27 - MAX 57
CAPACITÀ RICETT.	68

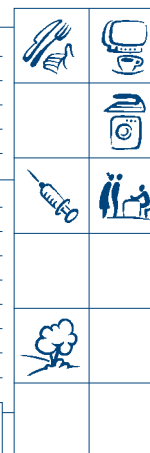
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	35	
3-4 LETTI	3	
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	VALDIERI (CN)
DENOMINAZIONE	ISTITUTO IMBERTI GRANDIS
INDIRIZZO	VIA A. RAGGI 6
TELEFONO	0171 97152
FAX	0171 97152
E-mail	imbertigrandis@libero.it

TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV
PERSONALE ASS.	INF - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	MIN 26 - MAX 36
CAPACITÀ RICETT.	50

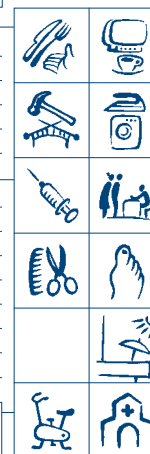
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	19	
3-4 LETTI	9	
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	VENASCA (CN)
DENOMINAZIONE	VILLA MICHELIS ALLASINA
INDIRIZZO	VIA ARSANTO COSTANZO 1
TELEFONO	
FAX	
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A. - R.A.A.
NATURA GIURIDICA	
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV
PERSONALE ASS.	
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	
CAPACITÀ RICETT.	48

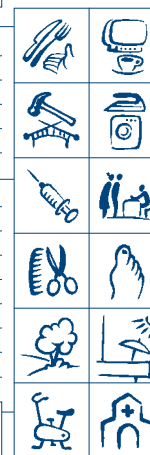
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI		
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	VERNANTE (CN)
DENOMINAZIONE	RESIDENZA SACRO CUORE
INDIRIZZO	VIA UMBERTO I 157
TELEFONO	0171 920221
FAX	0171 920221
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 - EST
PERSONALE ASS.	MED - PSI - INF - FIS - LOG - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETTA GIORNALIERA €	MIN 26 - MAX 58
CAPACITÀ RICETT.	42

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



COMUNE DI	VERZUOLO (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO G. VADA
INDIRIZZO	VIA MARCONI 22
TELEFONO	0175 85444
FAX	0175 750958
E-mail	

TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO
NATURA GIURIDICA	COMUNE
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - ALT
PERSONALE ASS.	INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETTA GIORNALIERA €	MIN 24 - MAX 52
CAPACITÀ RICETT.	74

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	15	10
3-4 LETTI		6
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	VEZZA D'ALBA (CN)
DENOMINAZIONE	CASA ALBERGO PER ANZIANI SACRO CUORE
INDIRIZZO	PIAZZA S. MARTINO 6
TELEFONO	0173 65029
FAX	0173 65029
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.
NATURA GIURIDICA	COOPERATIVA SOCIALE
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV
PERSONALE ASS.	INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV
RETTA GIORNALIERA €	MIN 34 - MAX 50
CAPACITÀ RICETT.	80

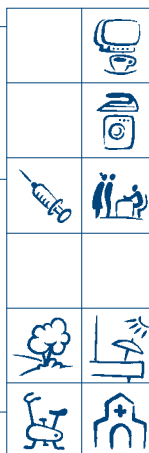
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	46	
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	VICOFORTE (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO SAN GIUSEPPE
INDIRIZZO	VIA GALLIANO 2
TELEFONO	0174 63018
FAX	
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	
PERSONALE ASS.	INF - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	MIN 24 - MAX 54
CAPACITÀ RICETT.	85

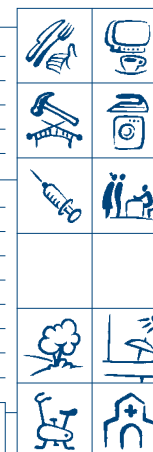
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	26	29
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	VILLAFALLETTO (CN)
DENOMINAZIONE	OSPEDALE DI CARITÀ
INDIRIZZO	VIA ROMA 9
TELEFONO	0171 938179
FAX	0171 942738
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A.
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV
PERSONALE ASS.	ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETTA GIORNALIERA €	MIN 31 - MAX 35
CAPACITÀ RICETT.	63

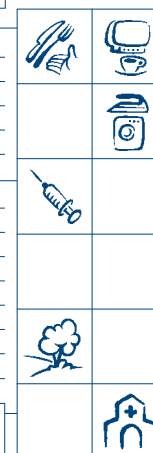
STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	35	
3-4 LETTI		
PIÙ DI 4		



COMUNE DI	VILLANOVA MONDOVI (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO
INDIRIZZO	PIAZZA S. CATERINA 9
TELEFONO	0174 699002
FAX	
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A.
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	
PERSONALE ASS.	INF - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	23
CAPACITÀ RICETT.	12

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



COMUNE DI	VINADIO (CN)
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO SIMONDI
INDIRIZZO	VIA VITTORIO EMANUELE 6
TELEFONO	0171 959126
FAX	
E-mail	

TIPOLOGIA	R.A. - R.A.A. - R.A.F.
NATURA GIURIDICA	COMUNE
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	EST - INV
PERSONALE ASS.	PSI - INF - FIS - LOG - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETTA GIORNALIERA €	MIN 18 - MAX 57
CAPACITÀ RICETT.	60

STANZE	CON SERV.	NO SERV.
1-2 LETTI	7	13
3-4 LETTI		8
PIÙ DI 4		

