

# CASE DI RIPOSO APERTE

# P

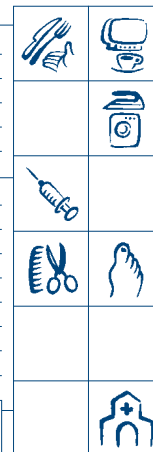
# Provincia

# T

# di

# Torino

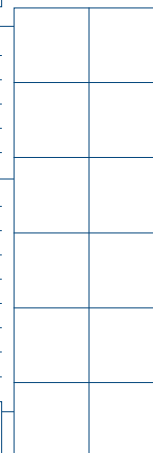
<b>COMUNE DI</b>	<b>AGLIÈ (TO)</b>
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO TAPPERO
INDIRIZZO	VIA P. AMEDEO 12
TELEFONO	0124 330112
FAX	0124 330112
E-mail	
TIPOLOGIA	R.A.B. - R.A.F.
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - INV
PERSONALE ASS.	INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS
RETTA GIORNALIERA €	MIN 35 - MAX 54
CAPACITÀ RICETT.	50
	<b>STANZE</b> <b>CON SERV.</b> <b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI                    5                    12
	3-4 LETTI                    6
	PIÙ DI 4













<b>COMUNE DI</b>	<b>AGLIÈ (TO)</b>
DENOMINAZIONE	VILLA SANT'ANNA
INDIRIZZO	REG. FLOREIRA 8
TELEFONO	0124 330154
FAX	0124 429524
E-mail	villasantanna@interfree.it
TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON
SOGGIORNI PERIODICI PER	
PERSONALE ASS.	PSI - MED - ANI - INF - FIS - ADEST
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	MIN 41 - MAX 65
CAPACITÀ RICETT.	51
	<b>STANZE</b> <b>CON SERV.</b> <b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI                    2                    31
	3-4 LETTI
	PIÙ DI 4













<b>COMUNE DI</b>	<b>ALICE SUPERIORE (TO)</b>
DENOMINAZIONE	CASA RIPOSO DON MANFREDI
INDIRIZZO	VIA DON MANFREDI 26
TELEFONO	0125 78526
FAX	
E-mail	
TIPOLOGIA	R.A.A.
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO
DESTINATARI	ANZIANI
SOGGIORNI PERIODICI PER	
PERSONALE ASS.	
SERVIZI UTENTI ESTERNI	
RETTA GIORNALIERA €	22
CAPACITÀ RICETT.	35
	<b>STANZE</b> <b>CON SERV.</b> <b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI
	3-4 LETTI
	PIÙ DI 4





















<b>COMUNE DI</b>	<b>ALMESE (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO SANTAMARIA AL GETZEMANI		
INDIRIZZO	VIA ROMANA 5		
TELEFONO	011 9350172		
FAX	011 9350188		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.		
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	ADO - ALT		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 22 - MAX 34		
CAPACITÀ RICETT.	26		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	2	17
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		













<b>COMUNE DI</b>	<b>ALPETTE (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	RESIDENZA ASSISTENZIALE ALBERGHIERA		
INDIRIZZO	VIA SENTA		
TELEFONO	0124 809181		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.A.		
NATURA GIURIDICA	CONSORZI L. R. 62/95		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.			
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €			
CAPACITÀ RICETT.	14		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI		
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		








<b>COMUNE DI</b>	<b>ALPIGNANO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA RIPOSO SAN MARTINO		
INDIRIZZO	VIA SOMMEILLER 10		
TELEFONO	011 9673229		
FAX	011 9673229		
E-mail	mail@ciassa.it		
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	COMUNE		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 54 - MAX 76		
CAPACITÀ RICETT.	31		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	12	
	3-4 LETTI	3	
	PIÙ DI 4		













<b>COMUNE DI</b>	<b>ANGROGNA (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	COMUNITÀ ALLOGGIO - FOYER		
INDIRIZZO	FRAZIONE SERRE		
TELEFONO	0121 944156		
FAX	0121 932625		
E-mail	sociale@valpellice.to.it		
TIPOLOGIA	C.A.S.A.		
NATURA GIURIDICA	ASL		
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	EST - INV		
PERSONALE ASS.	AS - ANI - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - ALT		
RETTA GIORNALIERA €	23		
CAPACITÀ RICETT.	12		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI		5
	3-4 LETTI		1
	PIÙ DI 4		













<b>COMUNE DI</b>	<b>AVIGLIANA (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	R.S.A. DON GIUSEPPE MENZIO		
INDIRIZZO	VIA GALLO 11		
TELEFONO	011 9327493		
FAX	011 9327493		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.S.A.		
NATURA GIURIDICA	ASL		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM		
PERSONALE ASS.			
SERVIZI UTENTI ESTERNI	ALT		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 62 - MAX 73		
CAPACITÀ RICETT.	60		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	36	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		













<b>COMUNE DI</b>	<b>AVIGLIANA (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	VILLA GRAZIALMA		
INDIRIZZO	VIA UMBERTO I 8		
TELEFONO	011 938638		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.		
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO		
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	EST - INV		
PERSONALE ASS.	ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 51 - MAX 60		
CAPACITÀ RICETT.	30		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	1	22
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		













<b>COMUNE DI</b>	<b>AZEGLIO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA RIPOSO		
INDIRIZZO	VIA CADUTI PATRIA 4		
TELEFONO	0125 72263		
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	FAM - INV		
PERSONALE ASS.			
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €			
CAPACITÀ RICETT.	28		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI		10
	3-4 LETTI		3
	PIÙ DI 4		







<b>COMUNE DI</b>	<b>BAIRO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	RESIDENCE DEL FRATE		
INDIRIZZO	VIA PRALE 6		
TELEFONO	0124 501018		
FAX	0124 501275		
E-mail	residenceelfrate@libero.it		
TIPOLOGIA	R.A. - 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 - ALT		
PERSONALE ASS.	MED - ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 37 - MAX 65		
CAPACITÀ RICETT.	87		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	70	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		











<b>COMUNE DI</b>	<b>BALANGERO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA MARGHERITA SUL TRUC		
INDIRIZZO	VIA CHIESA 12		
TELEFONO	0123 346044		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.		
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 35 - MAX 53		
CAPACITÀ RICETT.	25		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	12	
	3-4 LETTI	1	
	PIÙ DI 4		










<b>COMUNE DI</b>	<b>BANCHETTE (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA FAMIGLIA ANNI SERENI		
INDIRIZZO	VIA G. PISTONI 6		
TELEFONO	0125 613317		
FAX	0125 612963		
E-mail	anni.sereni@libero.it		
TIPOLOGIA	R.A.B.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	55		
CAPACITÀ RICETT.	24		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	8	
	3-4 LETTI	3	
	PIÙ DI 4		

<b>COMUNE DI</b>	<b>BEINASCO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO DELLA CONSOLATA		
INDIRIZZO	VIA DON BERTOLINO 24		
TELEFONO	011 3490031		
FAX	011 3989707		
E-mail	consolata.beinasco@libero.it		
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 41 - MAX 68		
CAPACITÀ RICETT.	59		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	15	18
	3-4 LETTI		1
	PIÙ DI 4		











<b>COMUNE DI</b>	<b>BIBIANA (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	RESIDENCE LE SOLEIL		
INDIRIZZO	VIA VITTORIO VENETO 17		
TELEFONO	0121 55149		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.A.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.			
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - ADO		
RETTA GIORNALIERA €			
CAPACITÀ RICETT.	17		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	11	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		









<b>COMUNE DI</b>	<b>BIBIANA (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA RIPOSO BARBERO		
INDIRIZZO	VIA OSPEDALE 9		
TELEFONO	0121 55726		
FAX	0121 932625		
E-mail	sociale@valpellice.to.it		
TIPOLOGIA	R.A.		
NATURA GIURIDICA	ASL		
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	AS - INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - ALT		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 36 - MAX 38		
CAPACITÀ RICETT.	22		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	10	
	3-4 LETTI	1	
	PIÙ DI 4		







<b>COMUNE DI</b>	<b>BORGOMASINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	O. P. DIVINA PROVVIDENZA ONLUS		
INDIRIZZO	VIA BORGO D'ALE 3		
TELEFONO	0125 770032		
FAX	0125 770032		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.B. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 37 - MAX 47		
CAPACITÀ RICETT.	46		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	6	
	3-4 LETTI	9	
	PIÙ DI 4		









<b>COMUNE DI</b>	<b>BORGONE DI SUSÀ (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	NOSTRA SIGNORA DEL ROCCIAMELONE		
INDIRIZZO	VIA PERODO 6		
TELEFONO	011 9645039		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.A.		
NATURA GIURIDICA	CONSORZI L. R. 62/95		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	AS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	28		
CAPACITÀ RICETT.	14		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	36	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		






<b>COMUNE DI</b>	<b>BOSCONERO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO SAN GIOVANNI		
INDIRIZZO	VIA VILLAFRANCA 11/13		
TELEFONO	011 9889607		
FAX	011 9821635		
E-mail	casa.riposo@libero.it		
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F. - R.S.A.		
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST - INV - ALT		
PERSONALE ASS.	MED - PSI - ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV - ALT		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 33 - MAX 56		
CAPACITÀ RICETT.	105		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	34	
	3-4 LETTI	17	
	PIÙ DI 4		












<b>COMUNE DI</b>	<b>BRANDIZZO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	PICCOLA LOURDES		
INDIRIZZO	VIA PAPA GIOVANNI XXIII 4		
TELEFONO	011 9137006		
FAX	011 9178423		
E-mail	piccolalourdes@libero.it		
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	ASSOCIAZIONE		
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 34 - MAX 42		
CAPACITÀ RICETT.	49		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	15	8
	3-4 LETTI	3	1
	PIÙ DI 4		








<b>COMUNE DI</b>	<b>BRICHERASIO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO EX OSPEDALE		
INDIRIZZO	VIA BELLEVILLE 12		
TELEFONO	0121 59137		
FAX	0121 59137		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM		
PERSONALE ASS.	FIS - INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 33 - MAX 59		
CAPACITÀ RICETT.	35		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	8	11
	3-4 LETTI		2
	PIÙ DI 4		










<b>COMUNE DI</b>	<b>BRUINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	PRO. GE. CO.		
INDIRIZZO	VIALE DEI TIGLI 35		
TELEFONO	011 9085568		
FAX	011 9084455		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	MED - ANI - INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	54		
CAPACITÀ RICETT.	13		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI		7
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		








<b>COMUNE DI</b>	<b>BRUSASCO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO S. LUIGI		
INDIRIZZO	VIA DELL'OSPEDALE 15		
TELEFONO	011 9151223		
FAX	011 9151223		
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 - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 30 - MAX 47		
CAPACITÀ RICETT.	26		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	1	12
	3-4 LETTI		2
	PIÙ DI 4		













<b>COMUNE DI</b>	<b>BRUSASCO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO ANNUNZIATA		
INDIRIZZO	VIA DON DELL'AGLIO 23 FR. MARCORENGO		
TELEFONO	011 9151272		
FAX	011 9151272		
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.	FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	ALT		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 34 - MAX 66		
CAPACITÀ RICETT.	53		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	29	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		



<b>COMUNE DI</b>	<b>BURIASCO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	PENSIONATO SUORE DEL SS. NATALE		
INDIRIZZO	VIA DABORMIDA 28		
TELEFONO	0121 56108		
FAX	0121 56108		
E-mail	buriasco2@jumpy.it		
TIPOLOGIA	R.A.A.		
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	24		
CAPACITÀ RICETT.	40		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	24	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		







<b>COMUNE DI</b>	<b>BURIASCO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	RESIDENZA DELL'ANZIANO LA CONSOLATA		
INDIRIZZO	VIA OSPEDALE R. C. 3		
TELEFONO	0121 56103		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.		
NATURA GIURIDICA	ASSOCIAZIONE		
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	EST - INV		
PERSONALE ASS.	INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 31 - MAX 37		
CAPACITÀ RICETT.	41		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	6	15
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		









<b>COMUNE DI</b>	<b>CAFASSE (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	VILLA REMMERT		
INDIRIZZO	VIA PASCHERO 28		
TELEFONO	0123 341006		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	COOPERATIVA SOCIALE		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	PSI - ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV - ALT		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 48 - MAX 114		
CAPACITÀ RICETT.	25		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	4	11
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		











<b>COMUNE DI</b>	<b>CALUSO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	R.S.A.		
INDIRIZZO	VIA C. BATTISTI 13		
TELEFONO	011 9891686		
FAX	011 9891685		
E-mail	rsa.caluso@tiscali.it		
TIPOLOGIA	R.S.A.		
NATURA GIURIDICA	ASL		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	INF - FIS - LOG - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	68		
CAPACITÀ RICETT.	40		
		<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>
		1-2 LETTI	24
		3-4 LETTI	
		PIÙ DI 4	

<b>COMUNE DI</b>	<b>CAMBIANO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO VINCENZO MOSSO		
INDIRIZZO	VIA MOSSO 6		
TELEFONO	011 9440233		
FAX	011 9457428		
E-mail	v.mosso-rsa@libero.it		
TIPOLOGIA	R.A.B. - R.A.F. - R.S.A.		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM		
PERSONALE ASS.	MED - ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - ALT		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 33 - MAX 83		
CAPACITÀ RICETT.	78		
		<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>
		1-2 LETTI	37
		3-4 LETTI	4
		PIÙ DI 4	





<b>COMUNE DI</b>	<b>CANTALUPA (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	RESIDENZA ASSISTENZIALE ALBERGHIERA		
INDIRIZZO	VIA BIANCIOTTI 9		
TELEFONO			
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.A.		
NATURA GIURIDICA	COOPERATIVA SOCIALE		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	EST		
PERSONALE ASS.			
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €			
CAPACITÀ RICETT.	5		
		<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>
		1-2 LETTI	2
		3-4 LETTI	
		PIÙ DI 4	













<b>COMUNE DI</b>	<b>CANTALUPA (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO VILLA ERMELINA		
INDIRIZZO	STRADA PERO 38		
TELEFONO	0121 353700		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM		
PERSONALE ASS.			
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	33		
CAPACITÀ RICETT.	13		
		<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>
		1-2 LETTI	8
		3-4 LETTI	
		PIÙ DI 4	












<b>COMUNE DI</b>	<b>CANTALUPA (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CENTRO ACCOGLIENZA ANZIANI ESTERINA COASSOLO		
INDIRIZZO	VIA S. MARTINO 3		
TELEFONO	0121 354504		
FAX	0121 354270		
E-mail	fondazionecantalupa@libero.it		
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST		
PERSONALE ASS.	ANI - MED - INF - FIS - LOG - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 36 - MAX 61		
CAPACITÀ RICETT.	54		
		<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>
		1-2 LETTI	29
		3-4 LETTI	
		PIÙ DI 4	

<b>COMUNE DI</b>	<b>CARAVINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	VILLA SAN GIACOMO		
INDIRIZZO	VIA S. SOLTUORE 7/BIS		
TELEFONO	0125 778205		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	CONSORZI L. R. 62/95		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV - ALT		
PERSONALE ASS.	ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	73		
CAPACITÀ RICETT.	20		
		<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>
		1-2 LETTI	10
		3-4 LETTI	
		PIÙ DI 4	











<b>COMUNE DI</b>	<b>CARIGNANO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	O.P. OSP. CRON. FOND. QUARANTA		
INDIRIZZO	VIA S. REMIGIO 50		
TELEFONO	011 9692052		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER PERSONALE ASS.			
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €			
CAPACITÀ RICETT.	28		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI		
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		













<b>COMUNE DI</b>	<b>CARIGNANO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	OPERA PIA FACCIO FRICHERI		
INDIRIZZO	VIA S. PELLICO 2		
TELEFONO	011 9693289		
FAX	011 9693289		
E-mail	facciofrichieri@libero.it		
TIPOLOGIA	R.A.		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER PERSONALE ASS.	INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	31		
CAPACITÀ RICETT.	80		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	24	31
	3-4 LETTI	3	1
	PIÙ DI 4		1

<b>COMUNE DI</b>	<b>CARMAGNOLA (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	RESIDENZA ANNI AZZURRI		
INDIRIZZO	VIA BORNARESIO 22		
TELEFONO	011 9722540		
FAX	011 9713805		
E-mail			
TIPOLOGIA	NUCLEO ALZHEIMER - R.A. - R.A.F. - R.S.A.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER PERSONALE ASS.	FAM - EST - INV - ALT MED - PSI - INF - FIS - LOG - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 69 - MAX 109		
CAPACITÀ RICETT.	124		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	73	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		













<b>COMUNE DI</b>	<b>CARMAGNOLA (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	RESIDENZA ASSISTENZIALE SANT'ANTONIO		
INDIRIZZO	VIA LOMBRASCO 2		
TELEFONO	011 9722455		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER PERSONALE ASS.			
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €			
CAPACITÀ RICETT.	25		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	15	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		












<b>COMUNE DI</b>	<b>CARMAGNOLA (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO UMBERTO I E MARGHERITA DI SAVOIA		
INDIRIZZO	VIA DEL PORTO 60		
TELEFONO	011 9722611		
FAX	011 9711768		
E-mail	umbertoprincipocarmagnola@tin.it		
TIPOLOGIA	R.A.A.		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER PERSONALE ASS.	FAM INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MINN 27 - MAX 32		
CAPACITÀ RICETT.	50		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	7	11
	3-4 LETTI	6	1
	PIÙ DI 4		













<b>COMUNE DI</b>	<b>CARMAGNOLA (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO S. GIUSEPPE B. COTTOLONGO		
INDIRIZZO	VIA F.LLI VERCELLI 42		
TELEFONO	011 9720704		
FAX	011 9720704		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER PERSONALE ASS.	FAM - EST INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	ALT		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 33 - MAX 42		
CAPACITÀ RICETT.	17		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	2	4
	3-4 LETTI		3
	PIÙ DI 4		

<b>COMUNE DI</b>	<b>CARMAGNOLA (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	RESIDENZA VILLA SERENA			
<b>INDIRIZZO</b>	VIA VALOBRA 193			
<b>TELEFONO</b>	011 9723162			
<b>FAX</b>	011 9715563			
<b>E-mail</b>				
<b>TIPOLOGIA</b>	R.A. - R.A.F.			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	SOCIETÀ PRIVATA			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME DEFINITIVO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	FAM - EST - INV			
<b>PERSONALE ASS.</b>	MED - ANI - INF - FIS			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>				
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	64			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	38			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	8	9	
	3-4 LETTI	3	2	
	PIÙ DI 4			













<b>COMUNE DI</b>	<b>CASALBORGONE (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	FONDAZIONE RIPPA PERACCA			
<b>INDIRIZZO</b>	CORSO BELTRANO 7/D			
<b>TELEFONO</b>	011 9174131			
<b>FAX</b>	011 9174807			
<b>E-mail</b>	fondazionerippa@libero.it			
<b>TIPOLOGIA</b>	R.A. - R.A.F.			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	FONDAZIONE			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	FAM - EST - INV			
<b>PERSONALE ASS.</b>	FIS - ANI - INF - ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>	PAS			
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	MIN 25 - MAX 54			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	75			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	36		
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			













<b>COMUNE DI</b>	<b>CASELLE TORINESE (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	PRES. RESIDENZIALE ANZIANI G. BAULINO			
<b>INDIRIZZO</b>	VIA TORINO 99			
<b>TELEFONO</b>	011 9961235			
<b>FAX</b>	011 9961235			
<b>E-mail</b>	gbaulino@tiscalinet.it			
<b>TIPOLOGIA</b>	R.A. - R.A.F.			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	I.P.A.B.			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME TRANSITORIO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	RIA - FAM - EST - INV			
<b>PERSONALE ASS.</b>	INF - FIS - ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>				
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	MIN 32 - MAX 65			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	38			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	12	10	
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			













<b>COMUNE DI</b>	<b>CASTAGNETO PO (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	COMUNITÀ LA GIACCONA			
<b>INDIRIZZO</b>	STRADA GIACCONA 36			
<b>TELEFONO</b>	011 912619			
<b>FAX</b>				
<b>E-mail</b>				
<b>TIPOLOGIA</b>	R.A. - R.A.F.			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	SOCIETÀ PRIVATA			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME DEFINITIVO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	FAM - EST - INV			
<b>PERSONALE ASS.</b>	PSI - INF - FIS - ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>				
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	58			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	25			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	15		
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			













<b>COMUNE DI</b>	<b>CASTELLAMONTE (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	SOGGIORNO PRIMAVERA			
<b>INDIRIZZO</b>	STRADA CASTELNUOVO NIGRA 29			
<b>TELEFONO</b>	0124 517310			
<b>FAX</b>	0124 513738			
<b>E-mail</b>	soggiornoprivavera@hotmail.com			
<b>TIPOLOGIA</b>	R.A.F.			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	SOCIETÀ PRIVATA			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME DEFINITIVO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	RIA - FAM - EST			
<b>PERSONALE ASS.</b>	MED - PSI - ANI - INF - FIS - ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>				
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	67			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	57			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	25	11	
	3-4 LETTI	6		
	PIÙ DI 4			













<b>COMUNE DI</b>	<b>CASTELLAMONTE (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	ISTITUTO DOMENICA ROMANA			
<b>INDIRIZZO</b>	VIA ONORATO 4			
<b>TELEFONO</b>	0124 515257			
<b>FAX</b>	0124 515257			
<b>E-mail</b>	domenicaromana@libero.it			
<b>TIPOLOGIA</b>	R.A. - R.A.A. - R.A.F.			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	I.P.A.B.			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME TRANSITORIO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>				
<b>PERSONALE ASS.</b>	INF - ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>				
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	MIN 28 - MAX 37			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	86			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	8	28	
	3-4 LETTI		6	
	PIÙ DI 4			













<b>COMUNE DI</b>	<b>CASTIGLIONE TORINESE (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	CASA DI RIPOSO PER ANZIANI			
<b>INDIRIZZO</b>	VIALE BOLLINO 1			
<b>TELEFONO</b>	011 9818727			
<b>FAX</b>	011 9600660			
<b>E-mail</b>				
<b>TIPOLOGIA</b>	R.A. - R.A.B.			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	ENTE RELIGIOSO			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME DEFINITIVO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	EST - INV			
<b>PERSONALE ASS.</b>	ANI - INF - ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>				
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	50			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	21			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	21		
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			













<b>COMUNE DI</b>	<b>CAVOUR (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	OSPEDALE DI CAVOUR			
<b>INDIRIZZO</b>	VIA ROMA 47			
<b>TELEFONO</b>	0121 69048			
<b>FAX</b>	0121 6400			
<b>E-mail</b>	ospedale.cavour@tiscali.it			
<b>TIPOLOGIA</b>	R.A.F.			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	I.P.A.B.			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME TRANSITORIO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	FAM			
<b>PERSONALE ASS.</b>	FIS - INF - ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>	PAS			
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	MIN 30 - MAX 58			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	48			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	21		
	3-4 LETTI	2		
	PIÙ DI 4			













<b>COMUNE DI</b>	<b>CAVOUR (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	VILLA DEI TIGLI			
<b>INDIRIZZO</b>	VIA GEMERELLO 48			
<b>TELEFONO</b>	0121 609462			
<b>FAX</b>				
<b>E-mail</b>				
<b>TIPOLOGIA</b>	R.A. - R.A.A. - R.A.F. - R.S.A.			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	SOCIETÀ PRIVATA			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME DEFINITIVO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	RIA - FAM - EST - INV			
<b>PERSONALE ASS.</b>	ANI - MED - INF - FIS - ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>				
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	MIN 62 - MAX 65			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	47			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	8	17	
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			













<b>COMUNE DI</b>	<b>CAVOUR (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	RESIDENCE SAN LORENZO			
<b>INDIRIZZO</b>	VIA DELLA FONTANA 1			
<b>TELEFONO</b>	0121 600020			
<b>FAX</b>				
<b>E-mail</b>	sanlorenzo.cavour@tiscalinet.it			
<b>TIPOLOGIA</b>	R.A.A. - R.A.F.			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	SOCIETÀ PRIVATA			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME DEFINITIVO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	RIA - FAM - EST - INV			
<b>PERSONALE ASS.</b>	MED - INF - FIS - ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>				
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	MIN 51 - MAX 63			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	64			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	29		
	3-4 LETTI	7		
	PIÙ DI 4			













<b>COMUNE DI</b>	<b>CERCENASCO (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	OPERA PIA CEPPI DI BAYROLS			
<b>INDIRIZZO</b>	VIA OSPIZIO 8			
<b>TELEFONO</b>	011 9809449			
<b>FAX</b>				
<b>E-mail</b>	ceppi.bairols@tiscali.it			
<b>TIPOLOGIA</b>	CASA DI RIPOSO			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	I.P.A.B.			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	FAM - EST - INV			
<b>PERSONALE ASS.</b>				
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>				
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	38			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	24			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	4	2	
	3-4 LETTI	1	3	
	PIÙ DI 4			













<b>COMUNE DI</b>	<b>CERES (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	FONDAZIONE AVV. G. GAGLIARDI			
<b>INDIRIZZO</b>	VIA CESALE 8			
<b>TELEFONO</b>	0123 53305			
<b>FAX</b>	0123 53735			
<b>E-mail</b>	fondazionegagliardi@libero.it			
<b>TIPOLOGIA</b>	R.A.			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	I.P.A.B.			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME TRANSITORIO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	EST - INV			
<b>PERSONALE ASS.</b>	ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>				
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	25			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	24			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	24		
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			













<b>COMUNE DI</b>	<b>CHIALAMBERTO (TO)</b>			
DENOMINAZIONE	CASA RIPOSO S. GIUSEPPE			
INDIRIZZO	VIA F.LLI BOCCARDO 42			
TELEFONO	0123 506741			
FAX	0123 506395			
E-mail				
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.			
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO			
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO			
DESTINATARI	ANZIANI			
SOGGIORNI PERIODICI PER				
PERSONALE ASS.	ANI - INF - ADEST			
SERVIZI UTENTI ESTERNI				
RETTA GIORNALIERA €	MIN 33 - MAX 64			
CAPACITÀ RICETT.	44			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	31		
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			












<b>COMUNE DI</b>	<b>CHIERI (TO)</b>			
DENOMINAZIONE	PICCOLA CASA DELLA DIVINA PROVVIDENZA COTTOLENGO			
INDIRIZZO	VIA BALBO 16			
TELEFONO	011 9472816			
FAX				
E-mail				
TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO			
NATURA GIURIDICA	ALTRO			
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO			
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
SOGGIORNI PERIODICI PER				
PERSONALE ASS.	INF - ADEST			
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS			
RETTA GIORNALIERA €	31			
CAPACITÀ RICETT.	50			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI		18	
	3-4 LETTI		2	
	PIÙ DI 4			











<b>COMUNE DI</b>	<b>CHIERI (TO)</b>			
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO ORFANELLE			
INDIRIZZO	VIA TANA 5			
TELEFONO	011 9472377			
FAX	011 9472089			
E-mail	orfanelle@tin.it			
TIPOLOGIA	R.A.A. - R.A.F.			
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.			
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO			
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
SOGGIORNI PERIODICI PER				
PERSONALE ASS.	PSI - ANI - INF - FIS - ADEST			
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - ADO			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 29 - MAX 72			
CAPACITÀ RICETT.	50			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI		26	
	3-4 LETTI	4		
	PIÙ DI 4			

<b>COMUNE DI</b>	<b>CHIERI (TO)</b>			
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO GIOVANNI XXIII			
INDIRIZZO	VIA COTTOLENGO 1			
TELEFONO	011 9472228			
FAX	011 9413410			
E-mail	giovanni23chieri@libero.it			
TIPOLOGIA	R.A.A. - R.A.F.			
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.			
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO			
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI			
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INF			
PERSONALE ASS.	MED - ANI - INF - FIS - ADEST			
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 31 - MAX 81			
CAPACITÀ RICETT.	80			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	20		
	3-4 LETTI	14		
	PIÙ DI 4			



<b>COMUNE DI</b>	<b>CHIOMONTE (TO)</b>			
DENOMINAZIONE	RESIDENZA CASA AMICA			
INDIRIZZO	VIA V. EMANUELE 113			
TELEFONO	0122 54555			
FAX	0122 54762			
E-mail	fondazionefransova@tin.it			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.			
NATURA GIURIDICA	ALTRO			
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO			
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST			
PERSONALE ASS.	MED - PSI - ANI - INF - FIS - ADEST			
SERVIZI UTENTI ESTERNI				
RETTA GIORNALIERA €	MIN 46 - MAX 66			
CAPACITÀ RICETT.	62			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	35		
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			






<b>COMUNE DI</b>	<b>CHIVASSO (TO)</b>			
DENOMINAZIONE	OPERA PIA E. CLARA - ONLUS			
INDIRIZZO	VIA ITALIA 14			
TELEFONO	011 911424			
FAX				
E-mail				
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F. - R.S.A.			
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B. PRIVATIZZATA			
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO			
DESTINATARI	ANZIANI			
SOGGIORNI PERIODICI PER				
PERSONALE ASS.				
SERVIZI UTENTI ESTERNI				
RETTA GIORNALIERA €				
CAPACITÀ RICETT.	60			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	42		
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			




<b>COMUNE DI</b>	<b>CHIVASSO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO LA FRATERNITA		
INDIRIZZO	VIA S. ROCCO 1/B		
TELEFONO	011 9102093		
FAX	011 9106567		
E-mail	parr.castelrosso@libero.it		
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO		
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	38		
CAPACITÀ RICETT.	65		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	34	
	3-4 LETTI	1	
	PIÙ DI 4		










<b>COMUNE DI</b>	<b>CINTANO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	SOGGIORNO ANZIANI VALLE SACRA		
INDIRIZZO	VIA SANTUARIO PIOVA 3		
TELEFONO	0124 699630		
FAX	0124 699484		
E-mail	vallesacra@libero.it		
TIPOLOGIA	R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	MED - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	50		
CAPACITÀ RICETT.	58		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI		32
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		













<b>COMUNE DI</b>	<b>CIRIÈ (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	RESIDENZA PER ANZIANI IL GIRASOLE		
INDIRIZZO	PIAZZA CASTELLO 8		
TELEFONO	011 9214932		
FAX	011 9214932		
E-mail	ilgirasole@ciscirie.it		
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	CONSORZI L. R. 62/95		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM		
PERSONALE ASS.	INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV - ALT		
RETTA GIORNALIERA €	67		
CAPACITÀ RICETT.	49		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	8	
	3-4 LETTI	10	
	PIÙ DI 4		









<b>COMUNE DI</b>	<b>CIRIÈ (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	R.S.A.		
INDIRIZZO	VIA BIATINE 23/A		
TELEFONO	011 9225508		
FAX	011 9225522		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.S.A.		
NATURA GIURIDICA	ASL		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - ALT		
PERSONALE ASS.	MED - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	85		
CAPACITÀ RICETT.	60		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	32	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		









<b>COMUNE DI</b>	<b>COAZZE (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	COMUNITÀ ALLOGGIO		
INDIRIZZO	VIA SANGONETTO 3		
TELEFONO	011 9349629		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.		
NATURA GIURIDICA	COMUNITÀ MONTANA		
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €	26		
CAPACITÀ RICETT.	15		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI		
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		

<b>COMUNE DI</b>	<b>COLLEGNO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	R.S.A. MARIA BARBERO		
INDIRIZZO	VIA MARTIRI XXX 30		
TELEFONO	011 4157981		
FAX	011 4157981		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.S.A.		
NATURA GIURIDICA	ASL		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM		
PERSONALE ASS.	MED - PSI - ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 61 - MAX 73		
CAPACITÀ RICETT.	60		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	32	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		












<b>COMUNE DI</b>	<b>CONDOVE (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA PERODO BAUCHIERO		
INDIRIZZO	VIA ROMA 18		
TELEFONO	011 9643107		
FAX	011 9643107		
E-mail			
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 €	MIN 37 - MAX 50		
CAPACITÀ RICETT.	47		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI		18
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		



<b>COMUNE DI</b>	<b>CORIO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	MASSA DE REGIBUS		
INDIRIZZO	PIAZZA CADUTI PER LA LIBERTÀ 26		
TELEFONO	011 928989		
FAX	011 928884		
E-mail	massa.deregibus@tin.it		
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	MED - ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	66		
CAPACITÀ RICETT.	119		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	46	
	3-4 LETTI	5	
	PIÙ DI 4		



<b>COMUNE DI</b>	<b>CORIO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	VILLA LINA		
INDIRIZZO	VIA PIANO AUDI 23		
TELEFONO	011 928888		
FAX	011 928888		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	MED - ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	66		
CAPACITÀ RICETT.	80		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	23	
	3-4 LETTI	12	
	PIÙ DI 4		








<b>COMUNE DI</b>	<b>CUMIANA (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO FAM. BIANCHI E S. GIUSEPPE		
INDIRIZZO	VIA CHISOLA 6		
TELEFONO	011 9059139		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO		
NATURA GIURIDICA	COMUNE		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.			
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €			
CAPACITÀ RICETT.	20		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI		13
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		

<b>COMUNE DI</b>	<b>CUMIANA (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO SAN GIUSEPPE		
INDIRIZZO	FRAZIONE ALLIVELLATORI 111		
TELEFONO	011 9058923		
FAX	011 9058923		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	MED - ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 40 - MAX 48		
CAPACITÀ RICETT.	16		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI		
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		







<b>COMUNE DI</b>	<b>CUORGNÉ (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA RIPOSO UMBERTO I		
INDIRIZZO	VIA G. PERUCCHETTI 7		
TELEFONO	0124 657506		
FAX	0124 652798		
E-mail	casa_riposo.umberto1@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	RIA - FAM		
PERSONALE ASS.	INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 30 - MAX 51		
CAPACITÀ RICETT.	65		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	28	
	3-4 LETTI	2	
	PIÙ DI 4	2	










<b>COMUNE DI</b>	<b>FENESTRELLE (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	COMUNITÀ ALLOGGIO		
INDIRIZZO	VIA DELLA CHIESA		
TELEFONO	0121 83860		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	COMUNITÀ ALLOGGIO		
NATURA GIURIDICA	COMUNITÀ MONTANA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	EST - INV		
PERSONALE ASS.	ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €	20		
CAPACITÀ RICETT.	8		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI		5
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		











<b>COMUNE DI</b>	<b>FOGLIZZO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA RIPOSO S. CARLO		
INDIRIZZO	VIA UMBERTO I 59		
TELEFONO	011 9883513		
FAX	011 9883513		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	CONSORZI L. R. 62/95		
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	MED - INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - ALT		
RETTA GIORNALIERA €			
CAPACITÀ RICETT.	30		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	4	8
	3-4 LETTI	1	1
	PIÙ DI 4		




<b>COMUNE DI</b>	<b>FORNO CANAVESE (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO ALICE		
INDIRIZZO	VIA GIOBERTI 1		
TELEFONO	0124 7352		
FAX	0124 700400		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM		
PERSONALE ASS.	INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 23 - MAX 25		
CAPACITÀ RICETT.	46		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	11	13
	3-4 LETTI		2
	PIÙ DI 4		

<b>COMUNE DI</b>	<b>FRASSINETTO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	FOYER CENTRO RAPELLI		
INDIRIZZO	VIA ROMA 51		
TELEFONO	0124 801144		
FAX	0124 801140		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €	45		
CAPACITÀ RICETT.	20		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	11	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		






<b>COMUNE DI</b>	<b>FRASSINETTO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA SS. ANNUNZIATA		
INDIRIZZO	VIA ROMA 53		
TELEFONO	0124 801035		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.A.		
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	22		
CAPACITÀ RICETT.	10		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI		6
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		




<b>COMUNE DI</b>	<b>FRASSINETTO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO ING. G. DESTEFANIS		
INDIRIZZO	VIA DESTEFANIS 68		
TELEFONO	011 9251544		
FAX	011 9251737		
E-mail	cdrdestefanis@libero.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.	INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	40		
CAPACITÀ RICETT.	68		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	1	35
	3-4 LETTI		6
	PIÙ DI 4		

<b>COMUNE DI</b>	<b>FROSSASCO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO COTTOLENGO		
INDIRIZZO	VIA BAISA 9		
TELEFONO	0121 352142		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO		
NATURA GIURIDICA	ALTRO		
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM		
PERSONALE ASS.	INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	28		
CAPACITÀ RICETT.	30		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	4	6
	3-4 LETTI	2	
	PIÙ DI 4		













<b>COMUNE DI</b>	<b>FROSSASCO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA FRATTOLILLO		
INDIRIZZO	VIA FROLLASCA 2/9		
TELEFONO	0121 353152		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.B.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.			
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €			
CAPACITÀ RICETT.	4		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	3	1
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		













<b>COMUNE DI</b>	<b>FROSSASCO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	SOGGIORNO MIMOSA		
INDIRIZZO	VIA CANTALUPA 16		
TELEFONO	0121 352261		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.			
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	36		
CAPACITÀ RICETT.	8		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI		
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		













<b>COMUNE DI</b>	<b>FROSSASCO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA MARTINA		
INDIRIZZO	VIA PRINCIPE AMEDEO		
TELEFONO	0121 353415		
FAX	0121 353415		
E-mail	think81@libero.it		
TIPOLOGIA	R.A.A.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST		
PERSONALE ASS.	ANI - MED - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	43		
CAPACITÀ RICETT.	15		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	3	
	3-4 LETTI	3	
	PIÙ DI 4		

<b>COMUNE DI</b>	<b>FROSSASCO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO MICHELANGELO		
INDIRIZZO	VIA CAMPAGNOLA 3		
TELEFONO	0121 352262		
FAX	0121 353287		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO		
DESTINATARI	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST - INV - ALT		
PERSONALE ASS.	ANI - PSI - MED - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV - ADO		
RETTA GIORNALIERA €	65		
CAPACITÀ RICETT.	40		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	22	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		













<b>COMUNE DI</b>	<b>GASSINO TORINESE (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	PICCOLA CASA SACRA FAMIGLIA		
INDIRIZZO	CORSO ITALIA 121		
TELEFONO	011 9606220		
FAX	011 9810763		
E-mail	pcsf.gassino@libero.it		
TIPOLOGIA	R.A.		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 29 - MAX 40		
CAPACITÀ RICETT.	40		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	18	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4	1	


<b>COMUNE DI</b>	<b>GASSINO TORINESE (TO)</b>			
DENOMINAZIONE	VILLA PAOLA			
INDIRIZZO	VIA XI FEBBRAIO 3			
TELEFONO	011 9606243			
FAX	011 9810252			
E-mail	villapaola@tiscalinet.it			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.B.			
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA			
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO			
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV			
PERSONALE ASS.	INF - ADEST			
SERVIZI UTENTI ESTERNI				
RETTA GIORNALIERA €	MIN 53 - MAX 55			
CAPACITÀ RICETT.	21			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	12		
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			













<b>COMUNE DI</b>	<b>GIAVENO (TO)</b>			
DENOMINAZIONE	RESIDENZA FIORITA			
INDIRIZZO	BORGATA CHIABRETTA 1			
TELEFONO	011 9361170			
FAX				
E-mail				
TIPOLOGIA	R.A.F.			
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA			
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO			
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
SOGGIORNI PERIODICI PER	ALT			
PERSONALE ASS.	MED - ANI - INF - FIS - ADEST			
SERVIZI UTENTI ESTERNI				
RETTA GIORNALIERA €	54			
CAPACITÀ RICETT.	20			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	8		
	3-4 LETTI	2		
	PIÙ DI 4			













<b>COMUNE DI</b>	<b>GIAVENO (TO)</b>			
DENOMINAZIONE	RESIDENZA PER ANZIANI SILVANA RAMELLO			
INDIRIZZO	VIA M. AUSILIATRICE 63			
TELEFONO	011 9364222			
FAX				
E-mail				
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.			
NATURA GIURIDICA	COMUNE			
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO			
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
SOGGIORNI PERIODICI PER	PERSONALE ASS.			
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 32 - MAX 65			
CAPACITÀ RICETT.	40			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	21		
	3-4 LETTI	2		
	PIÙ DI 4			













<b>COMUNE DI</b>	<b>GIAVENO (TO)</b>			
DENOMINAZIONE	SOGGIORNO PER ANZIANI FONDAZIONE E. E. M. PUGNO			
INDIRIZZO	VIA TRENTO 4 FRAZ. SELVAGGIO			
TELEFONO	011 9340576			
FAX	011 9349480			
E-mail				
TIPOLOGIA	R.A.			
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA			
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO			
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI			
SOGGIORNI PERIODICI PER	EST - INV - ALT			
PERSONALE ASS.	ANI - INF - FIS - ADEST			
SERVIZI UTENTI ESTERNI				
RETTA GIORNALIERA €	43			
CAPACITÀ RICETT.	29			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	26		
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			












<b>COMUNE DI</b>	<b>GIAVENO (TO)</b>			
DENOMINAZIONE	CASA SOGGIORNO LUCE NUOVA			
INDIRIZZO	VIA C. PIO ROLLE 21			
TELEFONO	011 9376046			
FAX	011 9363327			
E-mail	noemi@casasoggiornolucenuova.191.it			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.A.			
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO			
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO			
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
SOGGIORNI PERIODICI PER	ALT			
PERSONALE ASS.	ANI - INF - ADEST			
SERVIZI UTENTI ESTERNI				
RETTA GIORNALIERA €	46			
CAPACITÀ RICETT.	50			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	50		
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			

<b>COMUNE DI</b>	<b>GIAVENO (TO)</b>			
DENOMINAZIONE	CASA RIPOSO IMMACOLATA			
INDIRIZZO	VIA DEL SEMINARIO 43			
TELEFONO	011 9326111			
FAX	011 9376029			
E-mail	cdrimmacolata@virgilio.it			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.			
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO			
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO			
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST			
PERSONALE ASS.	ANI - INF - FIS - ADEST			
SERVIZI UTENTI ESTERNI				
RETTA GIORNALIERA €	MIN 43 - MAX 67			
CAPACITÀ RICETT.	115			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	55		
	3-4 LETTI	1		
	PIÙ DI 4			

<b>COMUNE DI</b>	<b>GRUGLIASCO (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	CASA DI RIPOSO SAN GIUSEPPE			
<b>INDIRIZZO</b>	PIAZZA MARCONI 1			
<b>TELEFONO</b>	011 786179			
<b>TELEFONO</b>	011 786179			
<b>FAX</b>	011 781670			
<b>E-mail</b>				
<b>TIPOLOGIA</b>	R.A. - R.A.F. - R.S.A.			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	ENTE RELIGIOSO			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME DEFINITIVO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>				
<b>PERSONALE ASS.</b>	MED - ANI - INF - FIS - ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>				
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	MIN 34 - MAX 68			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	88			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	58		
	3-4 LETTI	2		
	PIÙ DI 4			









<b>COMUNE DI</b>	<b>GRUGLIASCO (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	EX COTTOLENGO - CASA DI RIPOSO SAN CASSIANO			
<b>INDIRIZZO</b>	VIA PEROTTI 23			
<b>TELEFONO</b>	011 781119			
<b>TELEFONO</b>	011 781119			
<b>FAX</b>	011 4084203			
<b>E-mail</b>				
<b>TIPOLOGIA</b>	R.A.F.			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	ENTE RELIGIOSO			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME DEFINITIVO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>				
<b>PERSONALE ASS.</b>	MED - PSI - ANI - INF - FIS - ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>				
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	MIN 46 - MAX 65			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	23			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	8	1	
	3-4 LETTI	6		
	PIÙ DI 4			











<b>COMUNE DI</b>	<b>INVERSO PINASCA (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	LA DUA VALADDA			
<b>INDIRIZZO</b>	STRADA PROVINCIALE 13			
<b>TELEFONO</b>	0121 809971			
<b>TELEFONO</b>	0121 809971			
<b>FAX</b>	0121 570006			
<b>E-mail</b>	coop.laduevaladda@inwind.it			
<b>TIPOLOGIA</b>	R.A.			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	COOPERATIVA SOCIALE			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME DEFINITIVO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>				
<b>PERSONALE ASS.</b>	ANI - ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>				
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	44			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	15			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI		8	
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			

<b>COMUNE DI</b>	<b>IVREA (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	R.S.A. SAUDINO			
<b>INDIRIZZO</b>	VIA SAUDINO 3			
<b>TELEFONO</b>	0125 618019			
<b>TELEFONO</b>	0125 618019			
<b>FAX</b>	0125 253228			
<b>E-mail</b>	rsa.saudino@tiscali.it			
<b>TIPOLOGIA</b>	R.S.A.			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	ASL			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME DEFINITIVO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	FAM - EST - INV			
<b>PERSONALE ASS.</b>	INF - FIS - LOG - ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>				
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	78			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	60			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	30		
	3-4 LETTI	1		
	PIÙ DI 4			







<b>COMUNE DI</b>	<b>IVREA (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	COMUNITÀ ALLOGGIO ANZIANI SAN LORENZO			
<b>INDIRIZZO</b>	VIA S. LORENZO 7			
<b>TELEFONO</b>	0125 252172			
<b>TELEFONO</b>	0125 252172			
<b>FAX</b>				
<b>E-mail</b>				
<b>TIPOLOGIA</b>	COMUNITÀ ALLOGGIO			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	CONSORZI L.R. 62/95			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME TRANSITORIO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	FAM - EST - INV - ALT			
<b>PERSONALE ASS.</b>	ANI - ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>	PAS - LAV			
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	16			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	6			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI		4	
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			


<b>COMUNE DI</b>	<b>LANZO TORINESE (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	CASA DI RIPOSO CATES			
<b>INDIRIZZO</b>	REG. CATES 36			
<b>TELEFONO</b>	0123 29413			
<b>TELEFONO</b>	0123 29413			
<b>FAX</b>				
<b>E-mail</b>	info@comunelanzotorinese.191.it			
<b>TIPOLOGIA</b>	CASA DI RIPOSO			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	COMUNE			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	EST - INV			
<b>PERSONALE ASS.</b>	ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>	PAS			
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	MIN 30 - MAX 42			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	37			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	8	6	
	3-4 LETTI	1	3	
	PIÙ DI 4			

<b>COMUNE DI</b>	<b>LANZO TORINESE (TO)</b>		
<b>DENOMINAZIONE</b>	R.S.A. EREMO DI LANZO		
<b>INDIRIZZO</b>	VIA DELL'EREMO 60		
<b>TELEFONO</b>	0123 300350		
<b>FAX</b>	0123 300376		
<b>E-mail</b>			
<b>TIPOLOGIA</b>	R.S.A.		
<b>NATURA GIURIDICA</b>	ASL		
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME DEFINITIVO		
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI		
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	FAM - ALT		
<b>PERSONALE ASS.</b>	MED - INF - FIS - ADEST		
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>	ALT		
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	85		
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	40		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	10	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		











<b>COMUNE DI</b>	<b>LAURIANO (TO)</b>		
<b>DENOMINAZIONE</b>	CASA RIPOSO CHA MARIA		
<b>INDIRIZZO</b>	LARGO F. ALBERT 1		
<b>TELEFONO</b>	011 9187848		
<b>FAX</b>	011 9187517		
<b>E-mail</b>			
<b>TIPOLOGIA</b>	R.A. - R.A.F.		
<b>NATURA GIURIDICA</b>	ENTE RELIGIOSO		
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME DEFINITIVO		
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	FAM - EST - INV		
<b>PERSONALE ASS.</b>	INF - FIS - ADEST		
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>	PAS		
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	MIN 29 - MAX 34		
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	67		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	35	8
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		






<b>COMUNE DI</b>	<b>LEINI (TO)</b>		
<b>DENOMINAZIONE</b>	EX INFERMERIA CAPIRONE		
<b>INDIRIZZO</b>	PIAZZALE MADONNINA 5		
<b>TELEFONO</b>	011 9988042		
<b>FAX</b>	011 9973556		
<b>E-mail</b>	assistenzaesalute@libero.it		
<b>TIPOLOGIA</b>	R.A. - R.A.F.		
<b>NATURA GIURIDICA</b>	COMUNE		
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO		
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	FAM - EST - INV		
<b>PERSONALE ASS.</b>	MED - ANI - INF - ADEST		
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>	ALT		
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	MIN 34 - MAX 66		
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	45		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	10	14
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		



<b>COMUNE DI</b>	<b>LOCANA (TO)</b>		
<b>DENOMINAZIONE</b>	OSPEDALE VERNETTI		
<b>INDIRIZZO</b>	PIAZZA ROMA 2		
<b>TELEFONO</b>	0124 83108		
<b>FAX</b>	0124 83108		
<b>E-mail</b>			
<b>TIPOLOGIA</b>	R.A.F.		
<b>NATURA GIURIDICA</b>	I.P.A.B.		
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO		
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	EST - INV		
<b>PERSONALE ASS.</b>	INF - ADEST		
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>			
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	40		
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	50		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	42	8
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		













<b>COMUNE DI</b>	<b>LORANZÉ (TO)</b>		
<b>DENOMINAZIONE</b>	LA PANORAMICA		
<b>INDIRIZZO</b>	VIA SAN ROCCO 7		
<b>TELEFONO</b>	0125 669039		
<b>FAX</b>	0125 668863		
<b>E-mail</b>			
<b>TIPOLOGIA</b>	R.A.A.		
<b>NATURA GIURIDICA</b>	COOPERATIVA SOCIALE		
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME DEFINITIVO		
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI		
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	FAM - EST - INV		
<b>PERSONALE ASS.</b>	ADEST		
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>			
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	MIN 41 - MAX 50		
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	24		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	10	4
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		












<b>COMUNE DI</b>	<b>LUSERNA SAN GIOVANNI (TO)</b>		
<b>DENOMINAZIONE</b>	RESIDENCE BRECKWITH		
<b>INDIRIZZO</b>	VIA MALAN 43		
<b>TELEFONO</b>			
<b>FAX</b>			
<b>E-mail</b>			
<b>TIPOLOGIA</b>	R.A.A.		
<b>NATURA GIURIDICA</b>	ENTE RELIGIOSO		
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME DEFINITIVO		
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI		
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	EST - INV		
<b>PERSONALE ASS.</b>			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>			
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	16		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	16	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		













<b>COMUNE DI</b>	<b>LUSERNA SAN GIOVANNI (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	R.A.F. MAURIZIANA			
<b>INDIRIZZO</b>	VIA A. DIAZ 58/64			
<b>TELEFONO</b>	0121 902748			
<b>FAX</b>	0121 902748			
<b>E-mail</b>				
<b>TIPOLOGIA</b>	R.A.F. - RAF (PER DISABILI)			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	COOPERATIVA SOCIALE			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME DEFINITIVO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	FAM			
<b>PERSONALE ASS.</b>				
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>				
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	138			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	34			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	14		
	3-4 LETTI	3		
	PIÙ DI 4			













<b>COMUNE DI</b>	<b>LUSERNA SAN GIOVANNI (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	CASA DI RIPOSO ASILO VALDESE			
<b>INDIRIZZO</b>	VIA G. MALAN 43			
<b>TELEFONO</b>	0121 900285			
<b>FAX</b>	0121 954386			
<b>E-mail</b>	asilovaldese@tiscali.it			
<b>TIPOLOGIA</b>	CASA DI RIPOSO - R.S.A.			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	ENTE RELIGIOSO			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	RIA - FAM - EST			
<b>PERSONALE ASS.</b>	ANI - INF - FIS - ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>	PAS - LAV - ALT			
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	MIN 37 - MAX 66			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	102			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	13		
	3-4 LETTI	46		
	PIÙ DI 4			




<b>COMUNE DI</b>	<b>LUSERNA SAN GIOVANNI (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	PRO SENECTUTE			
<b>INDIRIZZO</b>	VIA PIETRO GUGLIELMO 9			
<b>TELEFONO</b>	0121 900113			
<b>FAX</b>	0121 900272			
<b>E-mail</b>	prosenectute@prosenectute.it			
<b>TIPOLOGIA</b>	R.A. - R.A.F. - R.S.A.			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	SOCIETÀ PRIVATA			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME DEFINITIVO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	FAM - EST - INV			
<b>PERSONALE ASS.</b>	MED - INF - FIS - ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>	PAS - ALT			
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	MIN 50 - MAX 77			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	110			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	70		
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			













<b>COMUNE DI</b>	<b>LUSERNA SAN GIOVANNI (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	RIFUGIO RE CARLO ALBERTO			
<b>INDIRIZZO</b>	LOC. MUSSET 1			
<b>TELEFONO</b>	0121 909070			
<b>FAX</b>				
<b>E-mail</b>				
<b>TIPOLOGIA</b>	R.A.F.			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	SOCIETÀ PRIVATA			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME DEFINITIVO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	RIA - FAM - EST			
<b>PERSONALE ASS.</b>	MED - PSI - FIS - ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>				
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	MIN 65 - MAX 81			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	82			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	46		
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			













<b>COMUNE DI</b>	<b>MARENTINO (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	CASTELLO DI VERNONE SRL			
<b>INDIRIZZO</b>	VIA PARROCCHIALE 1			
<b>TELEFONO</b>	011 9435177			
<b>FAX</b>	011 9435177			
<b>E-mail</b>				
<b>TIPOLOGIA</b>	R.A.B. - R.A.F.			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	SOCIETÀ PRIVATA			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME TRANSITORIO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	FAM - EST			
<b>PERSONALE ASS.</b>	MED - PSI - SOC - ANI - INF - FIS - ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>	PAS - LAV			
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>				
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	66			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI			
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			

<b>COMUNE DI</b>	<b>MATHI (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	CASA DI RIPOSO CHANTAL			
<b>INDIRIZZO</b>	VIA MARTIRI DELLA LIBERTÀ 8			
<b>TELEFONO</b>	011 9269191			
<b>FAX</b>	011 9269192			
<b>E-mail</b>				
<b>TIPOLOGIA</b>	R.A. - R.A.F.			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	ENTE RELIGIOSO			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME TRANSITORIO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>				
<b>PERSONALE ASS.</b>	INF - ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>	PAS			
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	MIN 39 - MAX 49			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	37			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	17	10	
	3-4 LETTI	2	2	
	PIÙ DI 4			













<b>COMUNE DI</b>	<b>MAZZÈ (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	RESIDENCE LA QUIETE DEI PRINCIPI		
INDIRIZZO	VIA PERINO 6		
TELEFONO	011 9835025		
FAX	011 9835025		
E-mail			
TIPOLOGIA	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.	MED - ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	57		
CAPACITÀ RICETT.	52		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	15	17
	3-4 LETTI	2	
	PIÙ DI 4		











<b>COMUNE DI</b>	<b>MAZZÈ (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO		
INDIRIZZO	VIA DORA 2		
TELEFONO	011 9835913		
FAX	011 9830570		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	CONSORZI L. R. 62/95		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	68		
CAPACITÀ RICETT.	21		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	3	1
	3-4 LETTI	4	
	PIÙ DI 4		






<b>COMUNE DI</b>	<b>MONCALIERI (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	RESIDENZA LATOUR		
INDIRIZZO	STRADA REVIGLIASCO 7		
TELEFONO	011 64885		
FAX	011 6488547		
E-mail			
TIPOLOGIA	NUCLEO ALZHEIMER - R.S.A.		
NATURA GIURIDICA	ASL		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM		
PERSONALE ASS.	MED - PSI - ANI - INF - FIS - LOG - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - ALT		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 84 - MAX 102		
CAPACITÀ RICETT.	120		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	62	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		

<b>COMUNE DI</b>	<b>MONCALIERI (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CA' BIANCA		
INDIRIZZO	STRADA GORREE 80/12		
TELEFONO	011 6473112		
FAX	011 6811185		
E-mail	info@faadibruno.it		
TIPOLOGIA	R.A.		
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	40		
CAPACITÀ RICETT.	16		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	15	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		











<b>COMUNE DI</b>	<b>MONCALIERI (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO DENINA		
INDIRIZZO	VIA ALFIERI 29		
TELEFONO	011 644050		
FAX	011 644403		
E-mail	istituto.denina@libero.it		
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 29 - MAX 59		
CAPACITÀ RICETT.	34		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	8	
	3-4 LETTI	6	
	PIÙ DI 4		

<b>COMUNE DI</b>	<b>MONCALIERI (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	PRESIDIO G. AGNELLI - VILLE RODDOLO		
INDIRIZZO	VIA PETRARCA 14		
TELEFONO	011 6486411		
FAX	011 6486499		
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 - ANI - INF - FIS - LOG - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 37 - MAX 54		
CAPACITÀ RICETT.	134		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	18	48
	3-4 LETTI	5	
	PIÙ DI 4		



<b>COMUNE DI</b>	<b>MONCALIERI (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	SOGGIORNO PER ANZIANI SOLE ALTO			
<b>INDIRIZZO</b>	STRADA DELLA MADDALENA 170/2			
<b>TELEFONO</b>	011 8610204			
<b>FAX</b>	011 8610391			
<b>E-mail</b>				
<b>TIPOLOGIA</b>	R.A. - R.A.B. - R.A.F.			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	SOCIETÀ PRIVATA			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME DEFINITIVO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	RIA - FAM - EST - INV			
<b>PERSONALE ASS.</b>	MED - INF - FIS - ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>				
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	50			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	35			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	10	4	
	3-4 LETTI	2	2	
	PIÙ DI 4			













<b>COMUNE DI</b>	<b>MONCALIERI (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	RESIDENZA CIELO AZZURRO			
<b>INDIRIZZO</b>	VIA GIORGIO DE VALLE 80			
<b>TELEFONO</b>	011 645935			
<b>FAX</b>				
<b>E-mail</b>				
<b>TIPOLOGIA</b>	R.A. - R.A.F.			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	SOCIETÀ PRIVATA			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME TRANSITORIO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	FAM - EST - INV			
<b>PERSONALE ASS.</b>	ANI - INF - ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>				
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	MIN 50 - MAX 60			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	24			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	17	1	
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			





<b>COMUNE DI</b>	<b>MONTALENGHE (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	CASA MEINARDI			
<b>INDIRIZZO</b>	VIA C. MEINARDI 46			
<b>TELEFONO</b>				
<b>FAX</b>				
<b>E-mail</b>				
<b>TIPOLOGIA</b>	C.A.S.A.			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	COMUNE			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME DEFINITIVO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>				
<b>PERSONALE ASS.</b>				
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>	ADO - ALT			
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>				
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	6			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI			
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			













<b>COMUNE DI</b>	<b>MONTANARO (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	CASA ALBERGO PER ANZIANI			
<b>INDIRIZZO</b>	VIA MAZZINI 7			
<b>TELEFONO</b>	011 9160120			
<b>FAX</b>	011 9160120			
<b>E-mail</b>	futuracity@libero.it			
<b>TIPOLOGIA</b>	R.A.F.			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	SOCIETÀ PRIVATA			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME TRANSITORIO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	FAM - EST - INV			
<b>PERSONALE ASS.</b>	MED - PSI - ANI - INF - FIS - ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>	PAS			
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	MIN 27 - MAX 66			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	55			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	9	15	
	3-4 LETTI		4	
	PIÙ DI 4			













<b>COMUNE DI</b>	<b>NICHELINO (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	COMUNITÀ SOCIO TERAPEUTICA IL BARDO			
<b>INDIRIZZO</b>	VIA GARIBALDI			
<b>TELEFONO</b>	011 6820246			
<b>FAX</b>				
<b>E-mail</b>				
<b>TIPOLOGIA</b>	CASA DI RIPOSO			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	COOPERATIVA SOCIALE			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME TRANSITORIO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>				
<b>PERSONALE ASS.</b>	ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>				
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>				
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	8			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI			
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			





<b>COMUNE DI</b>	<b>NOLE (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	ENTE MORALE PIOVANO RUSCA			
<b>INDIRIZZO</b>	VIA TORINO 36			
<b>TELEFONO</b>	011 9297025			
<b>FAX</b>	011 9297025			
<b>E-mail</b>	ruscapiovano@tiscali.it			
<b>TIPOLOGIA</b>	CASA DI RIPOSO			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	I.P.A.B.			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME TRANSITORIO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>				
<b>PERSONALE ASS.</b>	INF - ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>	PAS			
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	48			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	81			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	52	8	
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			




<b>COMUNE DI</b>	<b>NONE (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	RESIDENZA SAN GIOVANNI		
INDIRIZZO	CORSO CASTELLO 41/G		
TELEFONO	011 9905029		
FAX	011 9905086		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.F. - RAF (PER DISABILI)		
NATURA GIURIDICA	FONDAZIONE		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	MED - PSI - INF - FIS - LOG - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 70 - MAX 153		
CAPACITÀ RICETT.	50		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	27	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		













<b>COMUNE DI</b>	<b>NOVALESA (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	RESIDENZA S. ELDRADO		
INDIRIZZO	VIA GHETTO 30		
TELEFONO	0122 653300		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST		
PERSONALE ASS.			
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 31 - MAX 43		
CAPACITÀ RICETT.	24		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	6	6
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		













<b>COMUNE DI</b>	<b>ORBASSANO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	AZIENDA SPECIALE SAN GIUSEPPE		
INDIRIZZO	VIA C. BATTISTI 16		
TELEFONO	011 9020806		
FAX	011 9002226		
E-mail	a.speciale.sg@libero.it		
TIPOLOGIA	R.A.F. - R.S.A.		
NATURA GIURIDICA	COMUNE		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	MED - PSI - ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 67 - MAX 71		
CAPACITÀ RICETT.	46		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	10	2
	3-4 LETTI		6
	PIÙ DI 4		

<b>COMUNE DI</b>	<b>ORIO CANAVESE (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	FONDAZIONE ENTE MARIA AUSILIATRICE		
INDIRIZZO	VIA S. GIOVANNI BOSCO 9		
TELEFONO	011 9898591		
FAX	011 9898951		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	FONDAZIONE		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	FIS - ANI - INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 38 - MAX 54		
CAPACITÀ RICETT.	18		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI		7
	3-4 LETTI	1	
	PIÙ DI 4		

<b>COMUNE DI</b>	<b>OSASCO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	ALBERGO PIEMONTE		
INDIRIZZO	VIA MARTIRI DELLA LIBERTÀ 16		
TELEFONO	0121 341992		
FAX	0121 341992		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.A.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM		
PERSONALE ASS.	INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	38		
CAPACITÀ RICETT.	20		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	9	
	3-4 LETTI	2	
	PIÙ DI 4		

<b>COMUNE DI</b>	<b>OULX (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA NAZARETH		
INDIRIZZO	VIA DELLA TORRE		
TELEFONO	0122 831001		
FAX	0122 831001		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO		
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 33 - MAX 37		
CAPACITÀ RICETT.	25		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	1	9
	3-4 LETTI		3
	PIÙ DI 4		













<b>COMUNE DI</b>	<b>PANCALIERI (TO)</b>			
DENOMINAZIONE	CASA RIPOSO BEATO GIOVANNI M. BOCCARDO			
INDIRIZZO	VIA ROMA 11			
TELEFONO	011 9734119			
FAX	011 9734119			
E-mail				
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.			
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO			
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO			
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI			
SOGGIORNI PERIODICI PER				
PERSONALE ASS.	ANI - INF - ADEST			
SERVIZI UTENTI ESTERNI				
RETTA GIORNALIERA €	MIN 40 - MAX 64			
CAPACITÀ RICETT.	60			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	34	2	
	3-4 LETTI	1		
	PIÙ DI 4	1		












<b>COMUNE DI</b>	<b>PANCALIERI (TO)</b>			
DENOMINAZIONE	PENSIONATO REGINA ELENA			
INDIRIZZO	VIA PINEROLO 61			
TELEFONO	011 9734109			
FAX	011 9735035			
E-mail	pensionato_r.elena@libero.it			
TIPOLOGIA	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 - ALT			
PERSONALE ASS.	INF - ADEST			
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 37 - MAX 51			
CAPACITÀ RICETT.	56			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	34		
	3-4 LETTI	4		
	PIÙ DI 4			





<b>COMUNE DI</b>	<b>PECCO (TO)</b>			
DENOMINAZIONE	CASA DELL'ACCOGLIENZA			
INDIRIZZO	VIA DELLA CHIESA 1			
TELEFONO	0125 78434			
FAX				
E-mail				
TIPOLOGIA	R.A.A.			
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO			
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO			
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI			
SOGGIORNI PERIODICI PER				
PERSONALE ASS.	ADEST			
SERVIZI UTENTI ESTERNI				
RETTA GIORNALIERA €	22			
CAPACITÀ RICETT.	20			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	8	5	
	3-4 LETTI	2	2	
	PIÙ DI 4			

<b>COMUNE DI</b>	<b>PECETTO TORINESE (TO)</b>			
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO C. GONELLA			
INDIRIZZO	STRADA EREMO 17			
TELEFONO	011 8609190			
FAX				
E-mail				
TIPOLOGIA	R.A.A.			
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA			
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO			
DESTINATARI	ANZIANI			
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV			
PERSONALE ASS.				
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV			
RETTA GIORNALIERA €				
CAPACITÀ RICETT.	24			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	16		
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			










<b>COMUNE DI</b>	<b>PECETTO TORINESE (TO)</b>			
DENOMINAZIONE	EREMO DEI CAMALDOLESI			
INDIRIZZO	STRADA EREMO 81			
TELEFONO	011 8611917			
FAX	011 8611916			
E-mail	residenzaeremo@virgilio.it			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F. - R.S.A.			
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA			
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO			
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV			
PERSONALE ASS.	MED - AS - ANI - INF - FIS - ADEST			
SERVIZI UTENTI ESTERNI				
RETTA GIORNALIERA €	MIN 50 - MAX 83			
CAPACITÀ RICETT.	103			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	36		
	3-4 LETTI	11		
	PIÙ DI 4			










<b>COMUNE DI</b>	<b>PECETTO TORINESE (TO)</b>			
DENOMINAZIONE	RESIDENCE SAN PLACIDO			
INDIRIZZO	VIA B. ALLASON 80			
TELEFONO	011 8609209			
FAX	011 8609209			
E-mail				
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.			
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA			
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO			
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV			
PERSONALE ASS.	ANI - MED - FIS - INF - ADEST			
SERVIZI UTENTI ESTERNI				
RETTA GIORNALIERA €	MIN 50 - MAX 64			
CAPACITÀ RICETT.	25			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	2	11	
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			











<b>COMUNE DI</b>	<b>PEROSA ARGENTINA (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	CENTRO APERTO PER ANZIANI			
<b>INDIRIZZO</b>	VIA ROMA 26/C			
<b>TELEFONO</b>	0121 803266			
<b>FAX</b>	0121 803266			
<b>E-mail</b>				
<b>TIPOLOGIA</b>	R.A. - R.A.A. - R.A.F.			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	ASSOCIAZIONE ARTT. 12 E 36 C.C.			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME DEFINITIVO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	RIA - FAM - EST - INV			
<b>PERSONALE ASS.</b>	MED - INF - FIS - LOG - ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>	PAS - LAV			
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	MIN 34 - MAX 54			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	58			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	33	5	
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			













<b>COMUNE DI</b>	<b>PERRERO (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	COMUNITÀ ALLOGGIO			
<b>INDIRIZZO</b>	PIAZZA UMBERTO I 6			
<b>TELEFONO</b>	0121 808083			
<b>FAX</b>				
<b>E-mail</b>				
<b>TIPOLOGIA</b>	COMUNITÀ ALLOGGIO			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	COMUNITÀ MONTANA			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME TRANSITORIO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	EST - INV			
<b>PERSONALE ASS.</b>	ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>	PAS			
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	16			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	5			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI		3	
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			

<b>COMUNE DI</b>	<b>PIANEZZA (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	CASA DI RIPOSO S. ANTONIO ABATE			
<b>INDIRIZZO</b>	VIA MAIOLO 5			
<b>TELEFONO</b>	011 9677112			
<b>FAX</b>	011 9677112			
<b>E-mail</b>				
<b>TIPOLOGIA</b>	CASA DI RIPOSO			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	ALTRO			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	ATTO DI REGISTRAZIONE (ANTE 38/92)			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>				
<b>PERSONALE ASS.</b>	ANI - INF - ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>	PAS			
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	25			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	50			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	2	4	
	3-4 LETTI	3	7	
	PIÙ DI 4			













<b>COMUNE DI</b>	<b>PINASCA (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	CASA DI RIPOSO COTTOLENGO			
<b>INDIRIZZO</b>	CORSO R. GALLIANO 6			
<b>TELEFONO</b>	0121 800726			
<b>FAX</b>	0121 800726			
<b>E-mail</b>				
<b>TIPOLOGIA</b>	R.A. - R.A.F.			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	SOCIETÀ PRIVATA			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME TRANSITORIO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	FAM			
<b>PERSONALE ASS.</b>	INF - FIS - ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>	PAS - LAV			
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>				
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	55			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	29		
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			

<b>COMUNE DI</b>	<b>PINEROLO (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	CASA COTTOLENGO			
<b>INDIRIZZO</b>	VIA S. PIETRO VAL LEMINA 32			
<b>TELEFONO</b>	0121 71835			
<b>FAX</b>				
<b>E-mail</b>				
<b>TIPOLOGIA</b>	CASA DI RIPOSO			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	ALTRO			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	AUTORIZZAZIONE PROVVISORIA			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>				
<b>PERSONALE ASS.</b>	INF - ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>				
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	26			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	27			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	7	4	
	3-4 LETTI	3		
	PIÙ DI 4			

<b>COMUNE DI</b>	<b>PINEROLO (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	ASSOCIAZIONE CASA DELL'ANZIANO			
<b>INDIRIZZO</b>	PIAZZA MARCONI 8			
<b>TELEFONO</b>	0121 324111			
<b>FAX</b>	0121 324145			
<b>E-mail</b>	casa.anziano@tin.it			
<b>TIPOLOGIA</b>	R.A. - R.A.F. - R.S.A.			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	ASSOCIAZIONE			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME DEFINITIVO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	RIA - FAM			
<b>PERSONALE ASS.</b>	INF			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>	PAS - LAV			
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	MIN 37 - MAX 64			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	151			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	92	1	
	3-4 LETTI	2		
	PIÙ DI 4			








<b>COMUNE DI</b>	<b>PINEROLO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	ASSOCIAZIONE CASA DI RIPOSO JACOPO BERNARDI		
INDIRIZZO	VIA O. DI PIOSSASCO 38		
TELEFONO	0121 322140		
FAX	0121 375459		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	ASSOCIAZIONE		
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST		
PERSONALE ASS.	MED - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 43 - MAX 60		
CAPACITÀ RICETT.	115		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	49	
	3-4 LETTI	2	
	PIÙ DI 4		











<b>COMUNE DI</b>	<b>PINO TORINESE (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	RESIDENZA SENIORES		
INDIRIZZO	VIA GALLIERA 3		
TELEFONO	011 8442985		
FAX	011 8442985		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F. - R.S.A.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	MED - ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 67 - MAX 77		
CAPACITÀ RICETT.	70		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	50	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		













<b>COMUNE DI</b>	<b>PIOSSASCO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO SAN GIACOMO		
INDIRIZZO	VIA PALESTRO 123		
TELEFONO	011 9064309		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.		
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.			
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €			
CAPACITÀ RICETT.	16		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI		
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		

<b>COMUNE DI</b>	<b>PIOSSASCO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	RESIDENCE PER ANZIANI IL GLICINE		
INDIRIZZO	VIA S. GIOVANNI BOSCO 1		
TELEFONO	011 9064021		
FAX	011 9064021		
E-mail	info@ilglicinepiossasco.it		
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	MED - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 43 - MAX 60		
CAPACITÀ RICETT.	52		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	24	
	3-4 LETTI	2	
	PIÙ DI 4		






<b>COMUNE DI</b>	<b>PISCINA (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	RESIDENZA SAN CESARE		
INDIRIZZO	VIA ROMA 31		
TELEFONO	0121 57973		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.B.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	AUTORIZZAZIONE PROVVISORIA		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.			
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €			
CAPACITÀ RICETT.	5		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI		
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		













<b>COMUNE DI</b>	<b>PIVERONE (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO FURNO		
INDIRIZZO	VIA OSPIZIO 17		
TELEFONO	0125 72152		
FAX	0125 72152		
E-mail	casariposofurno@libero.it		
TIPOLOGIA	R.S.A.		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST		
PERSONALE ASS.	ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 45 - MAX 54		
CAPACITÀ RICETT.	38		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	6	6
	3-4 LETTI	3	2
	PIÙ DI 4		













<b>COMUNE DI</b>	<b>PIVERONE (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	RESIDENZA RAPELLA		
INDIRIZZO	STRADA RAPELLA 9		
TELEFONO	0125 727496		
FAX	0125 687536		
E-mail	residenzarapella@tiscali.it		
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.A. - R.A.B. - R.A.F. - R.A.F. (PER DISABILI)		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	MED - PSI - ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 55 - MAX 126		
CAPACITÀ RICETT.	78		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	32	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		

<b>COMUNE DI</b>	<b>POIRINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	ISTITUTO GERIATRICO POIRINESE		
INDIRIZZO	VIA GORIZIA 6		
TELEFONO	011 9450121		
FAX	011 9453325		
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.	ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - ALT		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 25 - MAX 44		
CAPACITÀ RICETT.	80		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	52	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		

<b>COMUNE DI</b>	<b>PONT CANAVESE (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	R.A.B. DI PONT CANAVESE		
INDIRIZZO	VIA FRASSINETTO 11/TER		
TELEFONO	0124 860513		
FAX	0124 84885		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.B.		
NATURA GIURIDICA	CONSORZI L.R. 62/95		
AUTORIZZAZIONE			
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.			
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €			
CAPACITÀ RICETT.	14		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI		
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		

<b>COMUNE DI</b>	<b>PONT CANAVESE (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	R.S.A. DI PONT CANAVESE		
INDIRIZZO	VIA FRASSINETTO 11/TER		
TELEFONO	0124 860513		
FAX	0124 84885		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.S.A.		
NATURA GIURIDICA	ASL		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - ALT		
RETTA GIORNALIERA €	77		
CAPACITÀ RICETT.	40		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	20	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		








<b>COMUNE DI</b>	<b>PRALORMO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO PRALORMO		
INDIRIZZO	VIA ROMA 37		
TELEFONO	011 9481700		
FAX	011 9481700		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B. PRIVATIZZATA		
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST		
PERSONALE ASS.	FIS - INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 35 - MAX 50		
CAPACITÀ RICETT.	48		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	22	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		






<b>COMUNE DI</b>	<b>PRAROSTINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO PREALPI		
INDIRIZZO	VIA GRIGLI 24		
TELEFONO	0121 323519		
FAX	0121 500708		
E-mail	gemelli100@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	RIA - FAM - EST - INV - ALT		
PERSONALE ASS.	MED - ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 33 - MAX 58		
CAPACITÀ RICETT.	57		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	27	
	3-4 LETTI	1	
	PIÙ DI 4		







<b>COMUNE DI</b>	<b>RIVA PRESSO CHIERI (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	OSP. RIC. DI CARITÀ		
INDIRIZZO	VIA T. ROSSI DI MONTELERA 2		
TELEFONO	011 9469153		
FAX	011 9468828		
E-mail	osperic@libero.it		
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - ALT		
RETTA GIORNALIERA €	27		
CAPACITÀ RICETT.	38		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	9	2
	3-4 LETTI	5	
	PIÙ DI 4	1	












<b>COMUNE DI</b>	<b>RIVALTA DI TORINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA RIPOSO BIANCA DELL'AVALLE		
INDIRIZZO	VIA L. EINAUDI 89		
TELEFONO	011 9090136		
FAX	011 9090136		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.		
AUTORIZZAZIONE	AUTORIZZAZIONE PROVVISORIA		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	MED - INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	28		
CAPACITÀ RICETT.	30		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI		
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		












<b>COMUNE DI</b>	<b>RIVAROLO CANAVESE (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO		
INDIRIZZO	VIA LE MAIRE 2		
TELEFONO	0124 29096		
FAX	0124 421071		
E-mail	casadiri@casadiriposorivarolo.191.it		
TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST		
PERSONALE ASS.	FIS - INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 43 - MAX 51		
CAPACITÀ RICETT.	60		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	44	2
	3-4 LETTI	2	
	PIÙ DI 4		

<b>COMUNE DI</b>	<b>RIVOLI (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	VILLA MATER		
INDIRIZZO	VIA ROSTA 2		
TELEFONO	011 9566333		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	FONDAZIONE		
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 €			
CAPACITÀ RICETT.	39		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	18	1
	3-4 LETTI	3	
	PIÙ DI 4		













<b>COMUNE DI</b>	<b>RIVOLI (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	COMPLESSO RISO		
INDIRIZZO	VIA QUERRO 54		
TELEFONO	011 9536265		
FAX	011 9536280		
E-mail	consorzioriso@libero.it		
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	COOPERATIVA SOCIALE		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM		
PERSONALE ASS.	MED - PSI - ANI - INF - FIS - LOG - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV - ADO		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 71 - MAX 119		
CAPACITÀ RICETT.	64		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	35	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		













<b>COMUNE DI</b>	<b>RIVOLI (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA CAPELLO		
INDIRIZZO	VIA ALLA PARROCCHIA 2		
TELEFONO	011 9581341		
FAX	011 9536280		
E-mail	consorzioriso@libero.it		
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	COOPERATIVA SOCIALE		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM		
PERSONALE ASS.	PSI - ANI - INF - FIS - LOG - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV		
RETTA GIORNALIERA €	71		
CAPACITÀ RICETT.	20		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	12	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		

<b>COMUNE DI</b>	<b>RIVOLI (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	RESIDENZA VILLA ELENA		
INDIRIZZO	VIA DOLOMITI 15		
TELEFONO	011 9533564		
FAX	011 9533564		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	MED - ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 60 - MAX 65		
CAPACITÀ RICETT.	60		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	34	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		













<b>COMUNE DI</b>	<b>RONCO CANAVESE (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA RIPOSO S. GIUSEPPE		
INDIRIZZO	VIA VITTORIO EMANUELE 1		
TELEFONO	0124 817226		
FAX	0124 817226		
E-mail	crosasso@libero.it		
TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO - R.A.F. - R.A.B.		
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO		
AUTORIZZAZIONE	ATTO DI REGISTRAZIONE (ANTE 38/92)		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST		
PERSONALE ASS.	MED - ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 40 - MAX 60		
CAPACITÀ RICETT.	85		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	22	34
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		













<b>COMUNE DI</b>	<b>ROURE (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CONIUGI POET DEL PONTE		
INDIRIZZO	FRAZIONE CASTEL DEL BOSCO 136 A		
TELEFONO			
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.		
NATURA GIURIDICA	COMUNE		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.			
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €			
CAPACITÀ RICETT.	16		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI		
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		

<b>COMUNE DI</b>	<b>RUBIANA (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA ALBERGO N. S. DI LOURDES		
INDIRIZZO	BORGATA LOURDES 10		
TELEFONO	011 9358465		
FAX	011 9358948		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.A.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	ALT		
PERSONALE ASS.	INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 39 MAX 40		
CAPACITÀ RICETT.	60		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	30	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		













<b>COMUNE DI</b>	<b>RUEGLIO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	PIA OPERA GLAUDO PIETRO E M.		
INDIRIZZO	VIA CIOS 1		
TELEFONO	0125 780166		
FAX	0125 780166		
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 - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 25 - MAX 31		
CAPACITÀ RICETT.	23		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	5	1
	3-4 LETTI	3	1
	PIÙ DI 4		













<b>COMUNE DI</b>	<b>SALBERTRAND (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	EX ALBERGO GALAMBRA		
INDIRIZZO	VIA STAZIONE 25		
TELEFONO	0122 854747		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.B.		
NATURA GIURIDICA	CONSORZI L. R. 62/95		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	AS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	26		
CAPACITÀ RICETT.	14		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI		
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		













<b>COMUNE DI</b>	<b>SAN BENIGNO CANAVESE (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	CASA DI RIPOSO			
<b>INDIRIZZO</b>	VIA REGINA MARGHERITA 51			
<b>TELEFONO</b>	011 9880114			
<b>FAX</b>	011 9959534			
<b>E-mail</b>	casadiriposo.sbc@libero.it			
<b>TIPOLOGIA</b>	R.A. - R.A.F. - R.S.A.			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	I.P.A.B.			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME DEFINITIVO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>				
<b>PERSONALE ASS.</b>	MED - ANI - INF - FIS - ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>				
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	MIN 33 MAX 77			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	51			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI		23	
	3-4 LETTI	5		
	PIÙ DI 4	2		







<b>COMUNE DI</b>	<b>SAN CARLO CANAVESE (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	VILLA GRAZIA			
<b>INDIRIZZO</b>	STRADA POLIGONO 2			
<b>TELEFONO</b>	011 9208565			
<b>FAX</b>	011 9208608			
<b>E-mail</b>	villagrazia@tiscali.it			
<b>TIPOLOGIA</b>	CASA DI RIPOSO			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	SOCIETÀ PRIVATA			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME TRANSITORIO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	RIA - FAM - EST - INV			
<b>PERSONALE ASS.</b>	FIS - MED - LOG - INF - ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>				
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	52			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	56			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	11		
	3-4 LETTI	14		
	PIÙ DI 4			







<b>COMUNE DI</b>	<b>SAN CARLO CANAVESE (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	CASA DI RIPOSO VILLA CANTÙ			
<b>INDIRIZZO</b>	STRADA VAUDA 4			
<b>TELEFONO</b>	011 9210808			
<b>FAX</b>	011 9205957			
<b>E-mail</b>				
<b>TIPOLOGIA</b>	CASA DI RIPOSO			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	FONDAZIONE			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>				
<b>PERSONALE ASS.</b>	INF - ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>				
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	MIN 43 - MAX 52			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	54			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	17		
	3-4 LETTI	6		
	PIÙ DI 4			







<b>COMUNE DI</b>	<b>SAN GERMANO CHISONE (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	ASILO PER VECCHI			
<b>INDIRIZZO</b>	VIA C. A. TRON 13			
<b>TELEFONO</b>	0121 58855			
<b>FAX</b>	0121 58855			
<b>E-mail</b>	asilosangermano@tpellice.it			
<b>TIPOLOGIA</b>	R.A. - R.A.A. - R.A.F. - R.S.A.			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	ENTE RELIGIOSO			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME DEFINITIVO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	RIA - FAM - EST - INV			
<b>PERSONALE ASS.</b>	MED - ANI - INF - FIS - ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>	PAS - LAV - ADO			
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	MIN 38 - MAX 65			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	94			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	37	23	
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			







<b>COMUNE DI</b>	<b>SAN GILLIO (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	CASA DELL'IMMACOLATA			
<b>INDIRIZZO</b>	VIALE BALBO 1			
<b>TELEFONO</b>	011 9840916			
<b>FAX</b>				
<b>E-mail</b>				
<b>TIPOLOGIA</b>	R.A.B. - R.A.F.			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	SOCIETÀ PRIVATA			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME DEFINITIVO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	FAM - EST - INV			
<b>PERSONALE ASS.</b>	PSI - MED - INF - FIS - ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>				
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	65			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	63			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	31		
	3-4 LETTI	1		
	PIÙ DI 4			

<b>COMUNE DI</b>	<b>SAN GIORGIO CANAVESE (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	RESIDENZA S. GIORGIO			
<b>INDIRIZZO</b>	VIA DEGLI OBLATI 5			
<b>TELEFONO</b>	0124 325294			
<b>FAX</b>	0124 325294			
<b>E-mail</b>	residenzasangiorgio@inwind.it			
<b>TIPOLOGIA</b>	R.A.F.			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	SOCIETÀ PRIVATA			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME DEFINITIVO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	FAM - EST - INV - ALT			
<b>PERSONALE ASS.</b>	MED - ANI - INF - FIS - ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>				
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	66			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	63			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	31		
	3-4 LETTI	1		
	PIÙ DI 4			







<b>COMUNE DI</b>	<b>SAN GIORGIO CANAVESE (TO)</b>	
<b>DENOMINAZIONE</b>	CASA DI RIPOSO S. GIORGIO CANAVESE	
<b>INDIRIZZO</b>	VIA M. CHIESA 21	
<b>TELEFONO</b>	0124 32101	
<b>FAX</b>	0124 450684	
<b>E-mail</b>	ripososangiorgio@libero.it	
<b>TIPOLOGIA</b>	R.A. - R.A.A. - R.A.F.	
<b>NATURA GIURIDICA</b>	I.P.A.B.	
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME TRANSITORIO	
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON	
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	ALT	
<b>PERSONALE ASS.</b>	LOG - INF - ADEST	
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>		
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	MIN 33 - MAX 38	
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	64	
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>
	1-2 LETTI	18
	3-4 LETTI	9
	PIÙ DI 4	2













<b>COMUNE DI</b>	<b>SAN GIUSTO CANAVESE (TO)</b>	
<b>DENOMINAZIONE</b>	CASA RIPOSO S. GIUSEPPE	
<b>INDIRIZZO</b>	VIA MOLINO 47	
<b>TELEFONO</b>	0124 35166	
<b>FAX</b>	0124 35166	
<b>E-mail</b>	casasgiuseppe@virgilio.it	
<b>TIPOLOGIA</b>	R.A. - R.A.A. - R.A.F.	
<b>NATURA GIURIDICA</b>	ENTE RELIGIOSO	
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME DEFINITIVO	
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON	
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>		
<b>PERSONALE ASS.</b>	INF - FIS - ADEST	
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>		
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	MIN 40 - MAX 52	
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	53	
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>
	1-2 LETTI	27
	3-4 LETTI	4
	PIÙ DI 4	

<b>COMUNE DI</b>	<b>SAN MAURIZIO CANAVESE (TO)</b>	
<b>DENOMINAZIONE</b>	CASA DI RIPOSO S. GIUSEPPE	
<b>INDIRIZZO</b>	VIA GRAMSCI 3/D	
<b>TELEFONO</b>	011 9278095	
<b>FAX</b>		
<b>E-mail</b>		
<b>TIPOLOGIA</b>	R.A.	
<b>NATURA GIURIDICA</b>	ENTE RELIGIOSO	
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME TRANSITORIO	
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI	
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	FAM - EST	
<b>PERSONALE ASS.</b>	PSI - INF - ADEST	
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>		
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	MIN 41 - MAX 54	
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	39	
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>
	1-2 LETTI	25
	3-4 LETTI	3
	PIÙ DI 4	

<b>COMUNE DI</b>	<b>SAN MAURIZIO CANAVESE (TO)</b>	
<b>DENOMINAZIONE</b>	CASA DEI PINI	
<b>INDIRIZZO</b>	VIA CERETTA INFERIORE 93	
<b>TELEFONO</b>	011 9277980	
<b>FAX</b>	011 9278957	
<b>E-mail</b>	casadeipini@ciscirie.it	
<b>TIPOLOGIA</b>	CASA DI RIPOSO	
<b>NATURA GIURIDICA</b>	CONSORZI L. R. 62/95	
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME TRANSITORIO	
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON	
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>		
<b>PERSONALE ASS.</b>	INF - ADEST	
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>	PAS - LAV	
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	67	
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	55	
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>
	1-2 LETTI	27
	3-4 LETTI	2
	PIÙ DI 4	











<b>COMUNE DI</b>	<b>SAN MAURIZIO CANAVESE (TO)</b>	
<b>DENOMINAZIONE</b>	VILLA PATRIZIA	
<b>INDIRIZZO</b>	VIA BERTALANZONE 101	
<b>TELEFONO</b>	011 9278024	
<b>FAX</b>	011 9276147	
<b>E-mail</b>	labertalazona@tin.it	
<b>TIPOLOGIA</b>	CASA DI RIPOSO	
<b>NATURA GIURIDICA</b>	SOCIETÀ PRIVATA	
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	ATTO DI REGISTRAZIONE (ANTE 38/92)	
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON	
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	EST - INV	
<b>PERSONALE ASS.</b>	INF - ADEST	
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>		
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	68	
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	22	
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>
	1-2 LETTI	13
	3-4 LETTI	
	PIÙ DI 4	







<b>COMUNE DI</b>	<b>SAN MAURO TORINESE (TO)</b>	
<b>DENOMINAZIONE</b>	PENSIONATO CARD. RICHELMY	
<b>INDIRIZZO</b>	VIA MONCANINO 48	
<b>TELEFONO</b>	011 8221106	
<b>FAX</b>		
<b>E-mail</b>		
<b>TIPOLOGIA</b>	R.A. - R.A.B.	
<b>NATURA GIURIDICA</b>	ENTE RELIGIOSO	
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME DEFINITIVO	
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON	
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>		
<b>PERSONALE ASS.</b>	MED - ANI - INF - ADEST	
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>		
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	35	
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	40	
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>
	1-2 LETTI	39
	3-4 LETTI	
	PIÙ DI 4	








<b>COMUNE DI</b>	<b>SAN MAURO TORINESE (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	R.S.A.			
<b>INDIRIZZO</b>	VIA MEZZALUNA 55			
<b>TELEFONO</b>	011 8227419			
<b>FAX</b>				
<b>E-mail</b>				
<b>TIPOLOGIA</b>	R.S.A.			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	ASL			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME DEFINITIVO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	FAM			
<b>PERSONALE ASS.</b>	MED - PSI - INF - FIS - ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>	PAS			
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	71			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	60			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	30		
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			








<b>COMUNE DI</b>	<b>SAN SECONDO DI PINEROLO (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	PRESIDIO STELLA ALPINA			
<b>INDIRIZZO</b>	VIA FOSSAT 51 FR. MIRADOLO S. SECONDO			
<b>TELEFONO</b>	0121 201429			
<b>FAX</b>				
<b>E-mail</b>				
<b>TIPOLOGIA</b>	CASA DI RIPOSO			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	SOCIETÀ PRIVATA			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME TRANSITORIO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>				
<b>PERSONALE ASS.</b>				
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>				
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>				
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	12			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI			
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			

<b>COMUNE DI</b>	<b>SAN SECONDO DI PINEROLO (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	CASA DI RIPOSO MAGGIORINO TURINA			
<b>INDIRIZZO</b>	VIA BRIGNONE 3			
<b>TELEFONO</b>	0121 500133			
<b>FAX</b>	0121 501235			
<b>E-mail</b>	cturina@ihnet.it			
<b>TIPOLOGIA</b>	CASA DI RIPOSO			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	ENTE RELIGIOSO			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	RIA - FAM - EST - INV			
<b>PERSONALE ASS.</b>	INF - ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>	PAS - LAV			
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	MIN 33 - MAX 48			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	111			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	42	34	
	3-4 LETTI	10	10	
	PIÙ DI 4			












<b>COMUNE DI</b>	<b>SANGANO (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	R.S.A. MARITANO			
<b>INDIRIZZO</b>	VIA BONINO 1			
<b>TELEFONO</b>	011 9048258			
<b>FAX</b>	011 9048258			
<b>E-mail</b>				
<b>TIPOLOGIA</b>	R.S.A.			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	ASL			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME DEFINITIVO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	FAM			
<b>PERSONALE ASS.</b>	MED - PSI - ANI - INF - FIS - ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>				
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	MIN 61 - MAX 73			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	60			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI			
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			











<b>COMUNE DI</b>	<b>SANGANO (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	PRO. GE. CO.			
<b>INDIRIZZO</b>	VIA MONVISO 9			
<b>TELEFONO</b>	011 9087215			
<b>FAX</b>	011 9084455			
<b>E-mail</b>				
<b>TIPOLOGIA</b>	R.A.			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	SOCIETÀ PRIVATA			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME DEFINITIVO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	FAM - EST - INV			
<b>PERSONALE ASS.</b>	MED - ANI - INF - FIS - ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>				
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	54			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	16			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI		9	
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			












<b>COMUNE DI</b>	<b>SANGANO (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	PRO. GE. CO.			
<b>INDIRIZZO</b>	VIA SERENA 14			
<b>TELEFONO</b>	011 9085747			
<b>FAX</b>	011 9084455			
<b>E-mail</b>				
<b>TIPOLOGIA</b>	R.A. - R.A.F.			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	SOCIETÀ PRIVATA			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME DEFINITIVO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	FAM - EST - INV			
<b>PERSONALE ASS.</b>	MED - ANI - INF - FIS - ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>				
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	MIN 50 - MAX 60			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	20			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI		4	
	3-4 LETTI	2	2	
	PIÙ DI 4			












<b>COMUNE DI</b>	<b>SANT'AMBROGIO DI TORINO (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	VILLA GABRIELLA			
<b>INDIRIZZO</b>	VIA CADUTI PER LA PATRIA 35			
<b>TELEFONO</b>	011 9323701			
<b>FAX</b>				
<b>E-mail</b>				
<b>TIPOLOGIA</b>	R.A.A.			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	SOCIETÀ PRIVATA			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME DEFINITIVO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	FAM - EST - INV - ALT			
<b>PERSONALE ASS.</b>				
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>	PAS - LAV - ADO - ALT			
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>				
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	16			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	8		
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			













<b>COMUNE DI</b>	<b>SANT'ANTONINO DI SUSÀ (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	CASA FAMIGLIA			
<b>INDIRIZZO</b>	VIA TORINO 150			
<b>TELEFONO</b>	011 9649033			
<b>FAX</b>	011 9634729			
<b>E-mail</b>				
<b>TIPOLOGIA</b>	CASA DI RIPOSO			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	ENTE RELIGIOSO			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>				
<b>PERSONALE ASS.</b>	INF - ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>				
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	MIN 34 - MAX 40			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	80			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	5	51	
	3-4 LETTI	2	2	
	PIÙ DI 4			













<b>COMUNE DI</b>	<b>SANTENA (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	RESIDENZA ANNI AZZURRI			
<b>INDIRIZZO</b>	VIA VECCHIA CHIERI 10			
<b>TELEFONO</b>	011 94969111			
<b>FAX</b>				
<b>E-mail</b>	info@anniazurri.it			
<b>TIPOLOGIA</b>	NÚCLEO ALZHEIMER - R.A.F. - R.S.A.			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	SOCIETÀ PRIVATA			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME DEFINITIVO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	FAM - EST - INV - ALT			
<b>PERSONALE ASS.</b>	MED - PSI - AS - ANI - INF - FIS - LOG - ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>				
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	MIN 72 - MAX 109			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	106			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	65		
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			












<b>COMUNE DI</b>	<b>SANTENA (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	CASA DI RIPOSO AVV. FORCHINO			
<b>INDIRIZZO</b>	VIA MILITE IGNOTO 32			
<b>TELEFONO</b>	011 9492567			
<b>FAX</b>	011 9491952			
<b>E-mail</b>	forchino@libero.it			
<b>TIPOLOGIA</b>	R.A. - R.A.A. - R.A.F.			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	I.P.A.B.			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME TRANSITORIO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>				
<b>PERSONALE ASS.</b>	ANI - MED - INF - ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>	PAS - LAV - ADO			
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	MIN 23 - MAX 47			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	97			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	67		
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			













<b>COMUNE DI</b>	<b>SCARMAGNO (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	VILLA GIADA			
<b>INDIRIZZO</b>	VIA TORINO 1			
<b>TELEFONO</b>	0125 637200			
<b>FAX</b>				
<b>E-mail</b>				
<b>TIPOLOGIA</b>	R.A. - R.A.F.			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	SOCIETÀ PRIVATA			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME TRANSITORIO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	RIA - FAM - EST - INV			
<b>PERSONALE ASS.</b>				
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>	ADO			
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	MIN 81 - MAX 125			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	68			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	34		
	3-4 LETTI	3		
	PIÙ DI 4			













<b>COMUNE DI</b>	<b>SCIOLZE (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	VILLA I. A.			
<b>INDIRIZZO</b>	VIA ROMA 4			
<b>TELEFONO</b>	011 9603595			
<b>FAX</b>	011 9603597			
<b>E-mail</b>				
<b>TIPOLOGIA</b>	R.A.			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	SOCIETÀ PRIVATA			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME DEFINITIVO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	FAM - EST - INV			
<b>PERSONALE ASS.</b>	INF - ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>				
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	52			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	21			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	14		
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			

<b>COMUNE DI</b>	<b>SETTIMO TORINESE (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	R.S.A. DI SETTIMO			
<b>INDIRIZZO</b>	VIA VERCELLI 30			
<b>TELEFONO</b>	011 8957568			
<b>FAX</b>	011 8957105			
<b>E-mail</b>	dsettimo@asl7.to.it			
<b>TIPOLOGIA</b>	R.S.A.			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	ASL			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME DEFINITIVO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	FAM			
<b>PERSONALE ASS.</b>	MED - ANI - INF - FIS - ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>	PAS			
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	88			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	60			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	35		
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			













<b>COMUNE DI</b>	<b>SETTIMO TORINESE (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	RESIDENZA 5 TORRI			
<b>INDIRIZZO</b>	VIA ALESSANDRIA 12			
<b>TELEFONO</b>	011 8954200			
<b>FAX</b>	011 8163654			
<b>E-mail</b>	cinquetorri@tin.it			
<b>TIPOLOGIA</b>	R.A. - R.A.F. - R.S.A.			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	SOCIETÀ PRIVATA			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME DEFINITIVO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	RIA - FAM - EST - INV			
<b>PERSONALE ASS.</b>	MED - PSI - ANI - INF - FIS - ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>	PAS			
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	MIN 50 - MAX 87			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	150			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	79		
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			













<b>COMUNE DI</b>	<b>SETTIMO VITTONO (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	RESIDENCE LE MAGNOLIE			
<b>INDIRIZZO</b>	VIA MONTIGLIE 5			
<b>TELEFONO</b>	0125 658821			
<b>FAX</b>	0125 658419			
<b>E-mail</b>	info@residenzalemagnolie.it			
<b>TIPOLOGIA</b>	R.A.A. - R.A.F.			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	SOCIETÀ PRIVATA			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME TRANSITORIO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	RIA - FAM - EST - INV			
<b>PERSONALE ASS.</b>	RIA - FAM - EST - INV			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>	PAS			
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	52			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	79			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	49		
	3-4 LETTI	2		
	PIÙ DI 4			













<b>COMUNE DI</b>	<b>SPARONE (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	CASA DI RIPOSO GIACHINO			
<b>INDIRIZZO</b>	VIA ROMA 17			
<b>TELEFONO</b>	0124 808821			
<b>FAX</b>				
<b>E-mail</b>				
<b>TIPOLOGIA</b>	R.A.			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	I.P.A.B. PRIVATIZZATA			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME DEFINITIVO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	EST - INV			
<b>PERSONALE ASS.</b>	ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>	PAS			
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	28			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	14			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI		7	
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			













<b>COMUNE DI</b>	<b>STRAMBINO (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	OSP. POVERI INFIRMI			
<b>INDIRIZZO</b>	VIA OSPEDALE 6			
<b>TELEFONO</b>	0125 711263			
<b>FAX</b>	0125 714065			
<b>E-mail</b>				
<b>TIPOLOGIA</b>	R.A. - R.A.F.			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	I.P.A.B.			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME TRANSITORIO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	FAM - EST - INV			
<b>PERSONALE ASS.</b>	ANI - INF - FIS - ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>	PAS			
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	MIN 34 - MAX 57			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	66			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI	29		
	3-4 LETTI	3		
	PIÙ DI 4			













<b>COMUNE DI</b>	<b>SUSA (TO)</b>			
<b>DENOMINAZIONE</b>	CASA CAN. BORETTO			
<b>INDIRIZZO</b>	VIA ABEGG 16			
<b>TELEFONO</b>	0122 622154			
<b>FAX</b>				
<b>E-mail</b>				
<b>TIPOLOGIA</b>	R.A.A.			
<b>NATURA GIURIDICA</b>	ENTE RELIGIOSO			
<b>AUTORIZZAZIONE</b>	REGIME DEFINITIVO			
<b>DESTINATARI</b>	ANZIANI			
<b>SOGGIORNI PERIODICI PER</b>	INF - ADEST			
<b>PERSONALE ASS.</b>	INF - ADEST			
<b>SERVIZI UTENTI ESTERNI</b>				
<b>RETTA GIORNALIERA €</b>	38			
<b>CAPACITÀ RICETT.</b>	38			
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>	
	1-2 LETTI			
	3-4 LETTI			
	PIÙ DI 4			


<b>COMUNE DI</b>	<b>SUSA (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	RESIDENZA SAN GIACOMO		
INDIRIZZO	REG. S. GIACOMO 1		
TELEFONO	0122 33254		
FAX	0122 622959		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	MED - ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 48 - MAX 58		
CAPACITÀ RICETT.	174		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	55	33
	3-4 LETTI	4	5
	PIÙ DI 4		



<b>COMUNE DI</b>	<b>TORINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO CASA MIA		
INDIRIZZO	CORSO FRANCA 180		
TELEFONO	011 7495797		
FAX	011 746746		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €			
CAPACITÀ RICETT.	80		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	65	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		








<b>COMUNE DI</b>	<b>TORINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	RESIDENZA LE TERRAZZE		
INDIRIZZO	CORSO TOSкана 204		
TELEFONO	011 4513911		
FAX	011 4513912		
E-mail	infoleterrazze@dimogest.it		
TIPOLOGIA	NUCLEO ALZHEIMER - R.S.A.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST - INV - ALT		
PERSONALE ASS.	MED - ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 70 - MAX 111		
CAPACITÀ RICETT.	120		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	60	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		

<b>COMUNE DI</b>	<b>TORINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	SENIOR RESIDENCE		
INDIRIZZO	VIA SERVAIS 80		
TELEFONO	011 7720500		
FAX	011 7720505		
E-mail			
TIPOLOGIA	NUCLEO ALZHEIMER - R.A.F. - R.S.A.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM		
PERSONALE ASS.	MED - PSI - ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €			
CAPACITÀ RICETT.	130		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	77	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		













<b>COMUNE DI</b>	<b>TORINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	R.S.A. - ASL 2		
INDIRIZZO	VIA GRADISCA 10		
TELEFONO			
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.S.A.		
NATURA GIURIDICA	ASL		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - ALT - FAM		
PERSONALE ASS.			
SERVIZI UTENTI ESTERNI	ALT		
RETTA GIORNALIERA €			
CAPACITÀ RICETT.	95		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	48	
	3-4 LETTI	1	
	PIÙ DI 4		



<b>COMUNE DI</b>	<b>TORINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	ISTITUTO DI RIPOSO PER LA VECCHIAIA		
INDIRIZZO	VIA S. MARINO 10		
TELEFONO	011 4428090		
FAX	011 4428024		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.S.A.		
NATURA GIURIDICA	COMUNE		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM		
PERSONALE ASS.	MED - AS - ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	LAV		
RETTA GIORNALIERA €	62		
CAPACITÀ RICETT.	72		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI		
	3-4 LETTI		22
	PIÙ DI 4		



<b>COMUNE DI</b>	<b>TORINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	P.S.A. MARIA BRICCA		
INDIRIZZO	VIA MARIA BRICCA 9		
TELEFONO	011 4428300		
FAX	011 4428319		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	COMUNE		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM		
PERSONALE ASS.	ANI - INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV - ALT		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 30 - MAX 32		
CAPACITÀ RICETT.	63		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	42	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		

<b>COMUNE DI</b>	<b>TORINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	ISTITUTO BUON RIPOSO		
INDIRIZZO	VIA S. MARINO 30		
TELEFONO	011 4428060		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	COMUNE		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - ALT		
PERSONALE ASS.	AS - ANI - INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV - ALT		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 65 - MAX 67		
CAPACITÀ RICETT.	126		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	99	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		

<b>COMUNE DI</b>	<b>TORINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	COMUNITÀ ALLOGGIO		
INDIRIZZO	VIA MELCHIORRE GIOIA 9		
TELEFONO	011 5611441		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	C.A.S.A.		
NATURA GIURIDICA	COMUNE		
AUTORIZZAZIONE	ATTO DI REGISTRAZIONE (ANTE 38/92)		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM		
PERSONALE ASS.	ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	24		
CAPACITÀ RICETT.	7		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI		5
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		

<b>COMUNE DI</b>	<b>TORINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	PICCOLA CASA DELLA DIVINA PROVVIDENZA COTTOLENGO		
INDIRIZZO	VIA S. G. B. COTTOLENGO 14		
TELEFONO	011 5225111		
FAX	011 5225178		
E-mail	servizio.soc.cottolengo@alma.it		
TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO		
NATURA GIURIDICA	ALTRO		
AUTORIZZAZIONE	ATTO DI REGISTRAZIONE (ANTE 38/92)		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM		
PERSONALE ASS.	MED - AS - ANI - INF - FIS - LOG - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	30		
CAPACITÀ RICETT.	600		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	150	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		


<b>COMUNE DI</b>	<b>TORINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	COMUNITÀ ALLOGGIO ANZIANI		
INDIRIZZO	LUNGO DORA VOGHERA 134		
TELEFONO	011 8980590		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	C.A.S.A.		
NATURA GIURIDICA	COMUNE		
AUTORIZZAZIONE	ATTO DI REGISTRAZIONE (ANTE 38/92)		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	LAV		
RETTA GIORNALIERA €	27		
CAPACITÀ RICETT.	6		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	6	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		











<b>COMUNE DI</b>	<b>TORINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	COMUNITÀ ALLOGGIO		
INDIRIZZO	VIA CERNAIA 30		
TELEFONO	011 534821		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	C.A.S.A.		
NATURA GIURIDICA	COMUNE		
AUTORIZZAZIONE	ATTO DI REGISTRAZIONE (ANTE 38/92)		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM		
PERSONALE ASS.	ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	24		
CAPACITÀ RICETT.	6		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI		5
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		



<b>COMUNE DI</b>	<b>TORINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO SAN GIACOMO		
INDIRIZZO	VIA G. DINA 19		
TELEFONO	011 6198611		
FAX	011 6198805		
E-mail	imasrl@rsasangiacomo.it		
TIPOLOGIA	R.S.A.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	MED - ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 83 - MAX 93		
CAPACITÀ RICETT.	44		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	22	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		

<b>COMUNE DI</b>	<b>TORINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA PROTETTA (EX IST. RIP. VECCHIAIA)		
INDIRIZZO	VIA S. MARINO 10		
TELEFONO	011 4428090		
FAX	011 4428024		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.S.A.		
NATURA GIURIDICA	COMUNE		
AUTORIZZAZIONE	ATTO DI REGISTRAZIONE (ANTE 38/92)		
DESTINATARI	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM		
PERSONALE ASS.	MED - AS - ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	LAV		
RETTA GIORNALIERA €	62		
CAPACITÀ RICETT.	146		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	7	71
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		

<b>COMUNE DI</b>	<b>TORINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	IST. N. S. SUFFRAGIO		
INDIRIZZO	VIA S. DONATO 31		
TELEFONO	011 489143		
FAX	011 4733201		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.		
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO		
AUTORIZZAZIONE	ATTO DI REGISTRAZIONE (ANTE 38/92)		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	17		
CAPACITÀ RICETT.	18		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	3	2
	3-4 LETTI		3
	PIÙ DI 4		

<b>COMUNE DI</b>	<b>TORINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	COMUNITÀ ALLOGGIO ANZIANI		
INDIRIZZO	VIA SPAVENTA 14		
TELEFONO	011 3194467		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	C.A.S.A.		
NATURA GIURIDICA	COMUNE		
AUTORIZZAZIONE	ATTO DI REGISTRAZIONE (ANTE 38/92)		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	AS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	22		
CAPACITÀ RICETT.	6		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI		3
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		





<b>COMUNE DI</b>	<b>TORINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	ALBERGO CIMAROSA		
INDIRIZZO	VIA GHEDINI 2		
TELEFONO	011 4428690 - 610		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.		
NATURA GIURIDICA	COMUNE		
AUTORIZZAZIONE	ATTO DI REGISTRAZIONE (ANTE 38/92)		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	ALT		
PERSONALE ASS.	AS - ANI - INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €	23		
CAPACITÀ RICETT.	90		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI		60
	3-4 LETTI		1
	PIÙ DI 4		




<b>COMUNE DI</b>	<b>TORINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	COMUNITÀ ALLOGGIO ANZIANI		
INDIRIZZO	VIA CAREMA 6		
TELEFONO	011 2623735		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	C.A.S.A.		
NATURA GIURIDICA	COMUNE		
AUTORIZZAZIONE	ATTO DI REGISTRAZIONE (ANTE 38/92)		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	AS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	ADO		
RETTA GIORNALIERA €	22		
CAPACITÀ RICETT.	7		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI		6
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		

<b>COMUNE DI</b>	<b>TORINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	VILLA DELLE PRIMULE		
INDIRIZZO	VIA DELLE PRIMULE 7		
TELEFONO	011 4428590		
FAX	011 4428419		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.		
NATURA GIURIDICA	COMUNE		
AUTORIZZAZIONE	ATTO DI REGISTRAZIONE (ANTE 38/92)		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	ALT		
PERSONALE ASS.	AS - ANI - INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 22 - MAX 24		
CAPACITÀ RICETT.	90		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI		89
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		

<b>COMUNE DI</b>	<b>TORINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	PENSIONATO SS. NATALE		
INDIRIZZO	CORSO FRANCA 166		
TELEFONO	011 7495733		
FAX	011 77120179		
E-mail	sr.s.natale@torino.chiesacattolica.it		
TIPOLOGIA	R.A.		
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	27		
CAPACITÀ RICETT.	24		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	16	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		











<b>COMUNE DI</b>	<b>TORINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	ISTITUTO SAN FRANCESCO		
INDIRIZZO	VIA GIACOSA 18		
TELEFONO	011 6505030		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.		
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	24		
CAPACITÀ RICETT.	16		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI		15
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		











<b>COMUNE DI</b>	<b>TORINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	PENSIONATO SAN GIUSEPPE		
INDIRIZZO	VIA COTTOLENGO 24		
TELEFONO	011 5211481		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.		
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	37		
CAPACITÀ RICETT.	24		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	5	10
	3-4 LETTI	1	
	PIÙ DI 4		












<b>COMUNE DI</b>	<b>TORINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	PENSIONATO S. GIUSEPPE		
INDIRIZZO	CORSO FARINI 26		
TELEFONO	011 8173222		
FAX	011 8121827		
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 €	35		
CAPACITÀ RICETT.	24		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	24	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		

<b>COMUNE DI</b>	<b>TORINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CENTRO SOC. LA SALETTE		
INDIRIZZO	VIA MADONNA DELLA SALETTE 12		
TELEFONO	011 721210		
FAX	011 796232		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.A.		
NATURA GIURIDICA	ASSOCIAZIONE ARTT. 12 E 36 C.C.		
AUTORIZZAZIONE	ATTO DI REGISTRAZIONE (ANTE 38/92)		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.			
SERVIZI UTENTI ESTERNI	LAV		
RETTA GIORNALIERA €	40		
CAPACITÀ RICETT.	33		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	5	28
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		





















<b>COMUNE DI</b>	<b>TORINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	LA PINETA		
INDIRIZZO	STRADA VAL SALICE 152		
TELEFONO	011 6306611		
FAX	011 6306632		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	ANI - MED - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	71		
CAPACITÀ RICETT.	37		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	34	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		

<b>COMUNE DI</b>	<b>TORINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	R.S.A. VIA VALGIOIE		
INDIRIZZO	VIA VALGIOIE 39		
TELEFONO	011 4428890		
FAX	011 4428819		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.S.A.		
NATURA GIURIDICA	COMUNE		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	MED - ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €	65		
CAPACITÀ RICETT.	46		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	9	16
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		


<b>COMUNE DI</b>	<b>TORINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	RESIDENZA MILLENIUM		
INDIRIZZO	CORSO MONCALIERI 207		
TELEFONO	011 6618223		
FAX	011 6317282		
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 - ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	67		
CAPACITÀ RICETT.	80		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	24	
	3-4 LETTI	8	
	PIÙ DI 4		




<b>COMUNE DI</b>	<b>TORINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	VILLA DAILY		
INDIRIZZO	CORSO TASSONI 24		
TELEFONO	011 7710601		
FAX	011 7710601		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.B. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	MED - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	LAV		
RETTA GIORNALIERA €	67		
CAPACITÀ RICETT.	14		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI		7
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		










<b>COMUNE DI</b>	<b>TORINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	P.S.A. ALBERGO TRAFORO		
INDIRIZZO	PIAZZA STATUTO 9 SC. B		
TELEFONO	011 531416		
FAX	011 535702		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - ALT		
PERSONALE ASS.	INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	67		
CAPACITÀ RICETT.	20		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	1	9
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		


<b>COMUNE DI</b>	<b>TORINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	R.S.A. - ASL 1		
INDIRIZZO	VIA PLAVA 75		
TELEFONO	011 5663450		
FAX	011 5663601		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.S.A.		
NATURA GIURIDICA	ASL		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM		
PERSONALE ASS.	MED - ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	71		
CAPACITÀ RICETT.	96		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	47	
	3-4 LETTI	1	
	PIÙ DI 4		



<b>COMUNE DI</b>	<b>TORINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	R.S.A. - ASL 2		
INDIRIZZO	VIA SPALATO 14		
TELEFONO	011 3822257		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.S.A.		
NATURA GIURIDICA	ASL		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.			
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	76		
CAPACITÀ RICETT.	78		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI		
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		













<b>COMUNE DI</b>	<b>TORINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	R.S.A. - A.S.L. 4		
INDIRIZZO	VIA BOTTICELLI 130		
TELEFONO	011 2467131		
FAX	011 2467127		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.S.A.		
NATURA GIURIDICA	ASL		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - ALT		
PERSONALE ASS.	MED - PSI - ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	81		
CAPACITÀ RICETT.	95		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	50	
	3-4 LETTI	1	
	PIÙ DI 4		

<b>COMUNE DI</b>	<b>TORINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	OPERA PIA CONVALESCENTI ALLA CROCETTA		
INDIRIZZO	VIA MARCO POLO 7		
TELEFONO	011 5682360		
FAX	011 505519		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.S.A.		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B. PRIVATIZZATA		
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO		
DESTINATARI	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	MED - PSI - ANI - INF - FIS - LOG - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 81 - MAX 88		
CAPACITÀ RICETT.	90		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI		24
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		













<b>COMUNE DI</b>	<b>TORINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO SAN GAETANO		
INDIRIZZO	LUNGO DORA NAPOLI 76		
TELEFONO	011 852401		
FAX	011 852401		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.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			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 33 - MAX 65		
CAPACITÀ RICETT.	33		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	19	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		













<b>COMUNE DI</b>	<b>TORINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	P.S.A. SAN GIUSEPPE		
INDIRIZZO	VIA S. DONATO 37		
TELEFONO	011 489148		
FAX	011 4733201		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 37 - MAX 67		
CAPACITÀ RICETT.	92		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	84	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		











<b>COMUNE DI</b>	<b>TORINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	PENSIONATO MARIA ASSUNTA		
INDIRIZZO	VIA BIAMONTI 8		
TELEFONO	011 8193050		
FAX	011 8193050		
E-mail	pensionato.maria.assunta@virgilio.it		
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 38 - MAX 53		
CAPACITÀ RICETT.	61		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI		47
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		

<b>COMUNE DI</b>	<b>TORINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA DELL'IMMACOLATA		
INDIRIZZO	VIA SACCARELLI 6		
TELEFONO	011 482295		
FAX	011 482295		
E-mail	c.d.i@cdi.191.it		
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	AS - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 45 - MAX 60		
CAPACITÀ RICETT.	60		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	51	
	3-4 LETTI	1	
	PIÙ DI 4		

<b>COMUNE DI</b>	<b>TORINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	SOCIETÀ DI PATROCINIO DIMESSI OO. PP. DI TORINO		
INDIRIZZO	VIA RAVENNA 8		
TELEFONO	011 4365383		
FAX	011 5213428		
E-mail	patrocinio.torino@libero.it		
TIPOLOGIA	R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.		
AUTORIZZAZIONE	ATTO DI REGISTRAZIONE (ANTE 38/92)		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.			
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 37 - MAX 55		
CAPACITÀ RICETT.	41		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	4	
	3-4 LETTI	9	
	PIÙ DI 4		












<b>COMUNE DI</b>	<b>TORINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA PER ANZIANI PADRE PIO		
INDIRIZZO	CORSO MONCALIERI 17		
TELEFONO	011 6601835		
FAX	011 6601835		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.B. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	EST - INV		
PERSONALE ASS.	MED - ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 56 - MAX 64		
CAPACITÀ RICETT.	25		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	10	2
	3-4 LETTI	1	
	PIÙ DI 4		

<b>COMUNE DI</b>	<b>TORINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CONVITTO PRINCIPESSA F. DI SAVOIA		
INDIRIZZO	VIA PRINCIPESSA FELICITA DI SAVOIA 8/11		
TELEFONO	011 6701111		
FAX	011 6604155		
E-mail	convitto@convitto.it		
TIPOLOGIA	NUCLEO ALZHEIMER - R.A. - R.A.F. - R.S.A.		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B. PRIVATIZZATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	MED - PSI - ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 72 - MAX 88		
CAPACITÀ RICETT.	246		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	148	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		

<b>COMUNE DI</b>	<b>TORINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO EBRAICA		
INDIRIZZO	VIA GALLIARI 13		
TELEFONO	011 658585		
FAX	011 6691173		
E-mail	comebrato@libero.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			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 70 - MAX 90		
CAPACITÀ RICETT.	43		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	29	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		













<b>COMUNE DI</b>	<b>TORINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA MARIANA		
INDIRIZZO	VIA PRINCIPE D'ACAJA 8		
TELEFONO	011 4374729		
FAX	011 487085		
E-mail	mariana@maicom.dsl		
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	MED - ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 58 - MAX 64		
CAPACITÀ RICETT.	30		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	7	
	3-4 LETTI	5	
	PIÙ DI 4		





<b>COMUNE DI</b>	<b>TORINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	VILLA ANNA MARIA		
INDIRIZZO	LUNGO DORA FIRENZE 119		
TELEFONO	011 2387911		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.S.A. NUCLEO ALZHEIMER		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER PERSONALE ASS.			
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €			
CAPACITÀ RICETT.	90		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI		
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		













<b>COMUNE DI</b>	<b>TORINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	RESIDENZA PRINCIPE ODDONE		
INDIRIZZO	CORSO PRINCIPE ODDONE 24		
TELEFONO	011 5217966		
FAX	011 5217542		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.F. - R.S.A.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER FAM			
PERSONALE ASS.	MED - ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 67 - MAX 82		
CAPACITÀ RICETT.	120		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	48	
	3-4 LETTI	8	
	PIÙ DI 4		













<b>COMUNE DI</b>	<b>TORINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA DI OSPITALITÀ E CURA S. VINCENZO		
INDIRIZZO	STRADA S. VINCENZO 49		
TELEFONO	011 6607100		
FAX	011 6607406		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.F. - R.S.A.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER RIA - FAM - EST - INV			
PERSONALE ASS.	MED - ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 71 - MAX 86		
CAPACITÀ RICETT.	110		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	57	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		













<b>COMUNE DI</b>	<b>TORINO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	P.S.A. VITTORIO VALLETTA		
INDIRIZZO	VIA FARINELLI 25		
TELEFONO	011 5663450		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.S.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	ASL		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER PERSONALE ASS.			
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €			
CAPACITÀ RICETT.	131		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI		
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		









<b>COMUNE DI</b>	<b>TORRE CANAVESE (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA TESTA		
INDIRIZZO	VIA BALBO 25		
TELEFONO	0124 501320		
FAX	0124 501396		
E-mail	casatesta.torre@libero.it		
TIPOLOGIA	R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER FAM			
PERSONALE ASS.	MED - PSI - INF - FIS - LOG - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - ADO		
RETTA GIORNALIERA €	65		
CAPACITÀ RICETT.	30		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	21	8
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		










<b>COMUNE DI</b>	<b>TORRE PELLICE (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	C.S.D. - CASA VALDESE DELLE DIACONESSE		
INDIRIZZO	VIALE GILLY 7		
TELEFONO	0121 952811		
FAX	0121 952818		
E-mail	casadiaconesse@libero.it		
TIPOLOGIA	R.A.		
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER PERSONALE ASS.			
SERVIZI UTENTI ESTERNI	ANI - ADEST		
RETTA GIORNALIERA €	PAS - LAV - ALT		
CAPACITÀ RICETT.	45		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	28	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		

<b>COMUNE DI</b>	<b>TORRE PELLICE (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO SAN GIUSEPPE		
INDIRIZZO	VIA AL FORTE 5		
TELEFONO	0121 953083		
FAX	0121 91259		
E-mail	info@associazionesangiuseppe.org		
TIPOLOGIA	R.A.B. - R.A.F. - R.S.A.		
NATURA GIURIDICA	ASSOCIAZIONE ARTT. 12 E 36 C.C.		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	MED - ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV - ADO		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 49 - MAX 62		
CAPACITÀ RICETT.	63		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	45	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		













<b>COMUNE DI</b>	<b>TROFARELLO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO MASERA PAYSIO		
INDIRIZZO	VIA UMBERTO I 128		
TELEFONO	011 6499243		
FAX	011 6491475		
E-mail	cr.maserapaysio@tiscalinet.it		
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	FONDAZIONE		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 43 - MAX 60		
CAPACITÀ RICETT.	33		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	15	
	3-4 LETTI	1	
	PIÙ DI 4		

<b>COMUNE DI</b>	<b>TROFARELLO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO TRISOGGIO		
INDIRIZZO	VIA VITTORIO VENETO 19		
TELEFONO	011 6499527		
FAX	011 6490644		
E-mail	cdrtrosgio@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 - LOG - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 40 - MAX 71		
CAPACITÀ RICETT.	85		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	59	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		













<b>COMUNE DI</b>	<b>VAL DELLA TORRE (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	R.A.A. ROSSI DI MONTELERA		
INDIRIZZO	VIA MULINO 4		
TELEFONO	011 9680818		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO		
NATURA GIURIDICA	COMUNE		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €	29		
CAPACITÀ RICETT.	30		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	16	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		





<b>COMUNE DI</b>	<b>VALLO TORINESE (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO OLIVERO		
INDIRIZZO	VIA FIANO 21		
TELEFONO	011 9252746		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.A.		
NATURA GIURIDICA	COOPERATIVA SOCIALE		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	43		
CAPACITÀ RICETT.	20		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	20	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		













<b>COMUNE DI</b>	<b>VALPERGA (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	R.S.A. BARUCCO		
INDIRIZZO	VIA BUSANO 6		
TELEFONO	0124 617149		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.S.A.		
NATURA GIURIDICA	ASL		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.			
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €			
CAPACITÀ RICETT.	40		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI		
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		













<b>COMUNE DI</b>	<b>VALPERGA (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	ISTITUTO FIGLIE SAPIENZA		
INDIRIZZO	VIA C. BATTISTI 19		
TELEFONO	0124 617132		
FAX	0124 616202		
E-mail	fdsvvalperga@tin.it		
TIPOLOGIA	R.A.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	EST		
PERSONALE ASS.	ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	48		
CAPACITÀ RICETT.	90		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	31	37
	3-4 LETTI		1
	PIÙ DI 4		













<b>COMUNE DI</b>	<b>VENARIA (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA PROTETTA		
INDIRIZZO	CORSO MACHIAVELLI 150		
TELEFONO	011 4520259		
FAX	011 4520259		
E-mail	casa.protetta@cissa.it		
TIPOLOGIA	RESIDENZA PROTETTA		
NATURA GIURIDICA	CONSORZI L. R. 62/95		
AUTORIZZAZIONE	ATTO DI REGISTRAZIONE (ANTE 38/92)		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	ANI - INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV		
RETTA GIORNALIERA €	72		
CAPACITÀ RICETT.	40		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	28	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		








<b>COMUNE DI</b>	<b>VERRUA SAVOIA (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	VILLA IRIS II		
INDIRIZZO	LOC. CARBIGNANO 34		
TELEFONO	0161 849117		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.S.A.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	MED - PSI - INF - LOG - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 77 - MAX 94		
CAPACITÀ RICETT.	50		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	21	
	3-4 LETTI	4	
	PIÙ DI 4		









<b>COMUNE DI</b>	<b>VERRUA SAVOIA (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	COMUNITÀ PER ANZIANI TERRA DI CANAAN		
INDIRIZZO	LOC. S. GIOVANNI 47		
TELEFONO	0161 849118		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	41		
CAPACITÀ RICETT.	22		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	12	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		











<b>COMUNE DI</b>	<b>VESTIGNÈ (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	RESIDENZA DI TINA		
INDIRIZZO	VIA V. EMANUELE II 2 FR. TINA		
TELEFONO	0125 77462		
FAX	0125 77444		
E-mail	info@residenzatina.it		
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	COOPERATIVA SOCIALE		
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		
RETTA GIORNALIERA €	64		
CAPACITÀ RICETT.	81		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	40	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		










<b>COMUNE DI</b>	<b>VICO CANAVESE (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	ISTITUTO S. ANTONIO DA PADOVA		
INDIRIZZO	VIA DELLA COSTITUZIONE 32		
TELEFONO	0125 74329		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.A.		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	29		
CAPACITÀ RICETT.	24		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	14	7
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		










<b>COMUNE DI</b>	<b>VICO CANAVESE (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	IL RESIDENCE		
INDIRIZZO	VIA PROVINCIALE 7		
TELEFONO	0125 74398		
FAX	0125 74446		
E-mail	info@residence.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	RIA - FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	MED - PSI - AS - ANI - INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 50 - MAX 93		
CAPACITÀ RICETT.	55		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	36	
	3-4 LETTI	2	
	PIÙ DI 4		







<b>COMUNE DI</b>	<b>VIGONE (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	RESIDENZA CASTELLI - FASOLO		
INDIRIZZO	VIA OSPEDALE 1		
TELEFONO	011 9809171		
FAX	011 9802155		
E-mail	centro.ssas@libero.it		
TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €	66		
CAPACITÀ RICETT.	40		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	6	9
	3-4 LETTI	1	3
	PIÙ DI 4		

<b>COMUNE DI</b>	<b>VIGONE (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	RESIDENZA CAN. RIBERO		
INDIRIZZO	VIA COTTOLENGO 1		
TELEFONO	011 9809230		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO		
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 37 - MAX 48		
CAPACITÀ RICETT.	40		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	14	
	3-4 LETTI	5	
	PIÙ DI 4		





<b>COMUNE DI</b>	<b>VILLAFRANCA PIEMONTE (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	ISTITUTO DI RIPOSO CONTI REBUFFO		
INDIRIZZO	VIA ROMA 66		
TELEFONO	011 9800689		
FAX	011 9800689		
E-mail	ist.contirebuffo@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			
PERSONALE ASS.	INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	ALT		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 28 - MAX 43		
CAPACITÀ RICETT.	60		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	21	
	3-4 LETTI	5	
	PIÙ DI 4		










<b>COMUNE DI</b>	<b>VILLAR DORA (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	VILLA ROSSELLA		
INDIRIZZO	VIA BORGIONERA 99		
TELEFONO	011 9359154		
FAX	011 9351818		
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV		
PERSONALE ASS.	ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	53		
CAPACITÀ RICETT.	36		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	6	
	3-4 LETTI	7	
	PIÙ DI 4		









<b>COMUNE DI</b>	<b>VILLAR PELLICE (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA PER ANZIANI MIRAMONTI		
INDIRIZZO	VIALE I MAGGIO 13		
TELEFONO	0121 930900		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	R.A.		
NATURA GIURIDICA	ENTE RELIGIOSO		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	38		
CAPACITÀ RICETT.	25		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	17	3
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		






<b>COMUNE DI</b>	<b>VILLAR PEROSA (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	COMUNITÀ ALLOGGIO		
INDIRIZZO	VIA ASIAGO 5		
TELEFONO	0121 51296		
FAX			
E-mail			
TIPOLOGIA	COMUNITÀ ALLOGGIO		
NATURA GIURIDICA	COMUNITÀ MONTANA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME TRANSITORIO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI		
SOGGIORNI PERIODICI PER	EST - INV		
PERSONALE ASS.	ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €	18		
CAPACITÀ RICETT.	10		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	2	8
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		








<b>COMUNE DI</b>	<b>VILLASTELLONE (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	RESIDENZA ASSISTENZIALE ALBERGO DI SANTA CROCE		
INDIRIZZO	VIA ASSOM 4		
TELEFONO	011 9610042		
FAX	011 9610042		
E-mail	s-croce@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			
PERSONALE ASS.	ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV		
RETTA GIORNALIERA €	MIN 33 - MAX 65		
CAPACITÀ RICETT.	48		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	24	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		













<b>COMUNE DI</b>	<b>VIRLE PIEMONTE (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	ASSOCIAZIONE ISTITUTO SAN VINCENZO DE' PAOLI		
INDIRIZZO	VIA BIRAGO 4		
TELEFONO	011 9739234		
FAX	011 9739234		
E-mail	svdp@libero.it		
TIPOLOGIA	CASA DI RIPOSO		
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			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 36 - MAX 45		
CAPACITÀ RICETT.	43		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	8	9
	3-4 LETTI		4
	PIÙ DI 4		










<b>COMUNE DI</b>	<b>VOLPIANO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	RESIDENZA ANNI AZZURRI		
INDIRIZZO	VIA BERTETTI 22		
TELEFONO	011 9952155		
FAX	011 9882852		
E-mail	info@anniazurri.it		
TIPOLOGIA	NUCLEO ALZHEIMER - R.A. - R.A.F. - R.S.A.		
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA		
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV - ALT		
PERSONALE ASS.	MED - PSI - ANI - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 57 - MAX 106		
CAPACITÀ RICETT.	250		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	175	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		

<b>COMUNE DI</b>	<b>VOLPIANO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO SAN FRANCESCO		
INDIRIZZO	VIA S. GIOVANNI 16/A		
TELEFONO	011 9882176		
FAX	011 9882176		
E-mail	casasanfrancescovolpiano@virgilio.it		
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.F.		
NATURA GIURIDICA	COOPERATIVA		
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO		
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON		
SOGGIORNI PERIODICI PER			
PERSONALE ASS.	ANI - INF - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS		
RETTA GIORNALIERA €	28		
CAPACITÀ RICETT.	46		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	25	
	3-4 LETTI		
	PIÙ DI 4		

<b>COMUNE DI</b>	<b>VOLPIANO (TO)</b>		
DENOMINAZIONE	OSP. DI CARITÀ ARNAUD		
INDIRIZZO	VIA ROMA 22		
TELEFONO	011 9884466		
FAX	011 9885741		
E-mail	ospedale.arnaud@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.	MED - INF - FIS - ADEST		
SERVIZI UTENTI ESTERNI			
RETTA GIORNALIERA €	MIN 32 - MAX 71		
CAPACITÀ RICETT.	36		
	<b>STANZE</b>	<b>CON SERV.</b>	<b>NO SERV.</b>
	1-2 LETTI	18	
	3-4 LETTI	1	
	PIÙ DI 4		

<b>COMUNE DI</b>	<b>VOLVERA (TO)</b>														
DENOMINAZIONE	CASA DI RIPOSO V. PONSATI														
INDIRIZZO	VIA CARDUCCI 1														
TELEFONO	011 9857673														
FAX															
E-mail															
TIPOLOGIA	R.A.														
NATURA GIURIDICA	I.P.A.B.														
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO														
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON														
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV														
PERSONALE ASS.	INF - FIS - ADEST														
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV														
RETTA GIORNALIERA €	MIN 37 - MAX 43														
CAPACITÀ RICETT.	22														
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>STANZE</th> <th>CON SERV.</th> <th>NO SERV.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1-2 LETTI</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3-4 LETTI</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>PIÙ DI 4</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		STANZE	CON SERV.	NO SERV.	1-2 LETTI	9		3-4 LETTI	2		PIÙ DI 4		
STANZE	CON SERV.	NO SERV.													
1-2 LETTI	9														
3-4 LETTI	2														
PIÙ DI 4															

<b>COMUNE DI</b>	<b>VOLVERA (TO)</b>														
DENOMINAZIONE	SOGGIORNO MARIUCCIA														
INDIRIZZO	VIA S. SEBASTIANO 11														
TELEFONO	011 9850443														
FAX	011 9850443														
E-mail															
TIPOLOGIA	R.A. - R.S.A.														
NATURA GIURIDICA	COMUNE														
AUTORIZZAZIONE	REGIME DEFINITIVO														
DESTINATARI	ANZIANI														
SOGGIORNI PERIODICI PER	RIA - FAM - EST														
PERSONALE ASS.	MED - ANI - INF - FIS - LOG - ADEST														
SERVIZI UTENTI ESTERNI	PAS - LAV														
RETTA GIORNALIERA €	MIN 37 - MAX 72														
CAPACITÀ RICETT.	40														
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>STANZE</th> <th>CON SERV.</th> <th>NO SERV.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1-2 LETTI</td> <td>26</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3-4 LETTI</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>PIÙ DI 4</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		STANZE	CON SERV.	NO SERV.	1-2 LETTI	26		3-4 LETTI			PIÙ DI 4		
STANZE	CON SERV.	NO SERV.													
1-2 LETTI	26														
3-4 LETTI															
PIÙ DI 4															

<b>COMUNE DI</b>	<b>VOLVERA (TO)</b>														
DENOMINAZIONE	VILLA AUSILIA														
INDIRIZZO	VIA XXIV MAGGIO 49														
TELEFONO	011 9850949														
FAX	011 9853935														
E-mail	info@villaausilia.it														
TIPOLOGIA	R.A. - R.A.A.														
NATURA GIURIDICA	SOCIETÀ PRIVATA														
AUTORIZZAZIONE	MANTENIMENTO AUTORIZZATIVO														
DESTINATARI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI E NON														
SOGGIORNI PERIODICI PER	FAM - EST - INV														
PERSONALE ASS.	MED - INF - ADEST														
SERVIZI UTENTI ESTERNI															
RETTA GIORNALIERA €	MIN 38 - MAX 47														
CAPACITÀ RICETT.	32														
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>STANZE</th> <th>CON SERV.</th> <th>NO SERV.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1-2 LETTI</td> <td>22</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3-4 LETTI</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>PIÙ DI 4</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		STANZE	CON SERV.	NO SERV.	1-2 LETTI	22		3-4 LETTI	1		PIÙ DI 4		
STANZE	CON SERV.	NO SERV.													
1-2 LETTI	22														
3-4 LETTI	1														
PIÙ DI 4															