



Regione Piemonte - Azienda Sanitaria Locale CN2 "Alba - Bra"

1:delibere\delibere da pubblicare\delib2012\0463.doc

Determinazione Direttoriale

NUMERO GENERALE	CODICE PROPOSTA				DATA
	BUDGET	ADOTT.	ANNO	PROGR.	
1340	000	DIG	12	0046	6 NOVEMBRE 2012

O G G E T T O :

PRESA D'ATTO DEL VERBALE N. 12/2012 DELLA SEDUTA PLENARIA DELLA COMMISSIONE DI VIGILANZA SULLE STRUTTURE SOCIO-ASSISTENZIALI, SOCIO-EDUCATIVE E SOCIO-SANITARIE RESIDENZIALI E SEMI-RESIDENZIALI.

RILASCIO AUTORIZZAZIONE:

- ASILO NIDO COMUNALE "L'IPPOCASTANO" - VIA GIOBERTI N. 19 - ALBA

VOLTURAZIONE AUTORIZZAZIONE PER VARIAZIONE LEGALE RAPPRESENTANTE:

- COMUNITA' TERAPEUTICA LA VERNAZZA - LOC. MADONNA DI COMO N 1 - ALBA

- CENTRO CRISI CASA RENATO FENOGLIO - FRAZ. VACCHERIA, VIA MULINO VECCHIO N. 29 - GUARENE

VOLTURAZIONE AUTORIZZAZIONE E RETTIFICA ACCREDITAMENTO PER VARIAZIONE LEGALE RAPPRESENTANTE:

- CASA DI RIPOSO MARIA ASSUNTA DI CASTELLERO - VIA TORINO N. 21 - CORNELIANO D'ALBA

- COMUNITA' L'ACCOGLIENZA - VIA FRATELLI BANDIERA N. 19/B - ALBA

- CASA DI RIPOSO S.S. CROCIFISSO - VIA MONSIGNOR GIOVANNI GRASSO N. 22 - LA MORRA

- CENTRO DIURNO "IL GRILLO PARLANTE" - CORSO PAOLO DELLA VALLE N. 20 - BOSSOLASCO

- "RESIDENZA ALTA LANGA SAN GIOVANNI" - CORSO PRINCIPI DI PIEMONTE N. 1 - NIELLA BELBO

RETTIFICA AUTORIZZAZIONE/ACCREDITAMENTO PER VARIAZIONI STRUTTURALI:

- CENTRO DIURNO INSIEME - VIA POLA 12 - ALBA

RETTIFICA AUTORIZZAZIONE/ACCREDITAMENTO PER VARIAZIONE SOGGETTO GESTORE:

- RESIDENZA CASA AMICA - VIA SAN ROCCO N. 1 - PIOBESI D'ALBA

RETTIFICA AUTORIZZAZIONE/ACCREDITAMENTO PER VARIAZIONE SEDE LEGALE SOGGETTO GESTORE:

- A.G.HA.V. SOC. COOP. A R.L. ONLUS IN VIA MOLINERI N.14/A - BRA

PRESA D'ATTO SUPERAMENTO CRITICITA' RISCONTRATE

- GRUPPO APPARTAMENTO PAZIENTI PSICHIATRICI SI PUO' FARE - VIA RATTAZZI N.9 - ALBA
RETTIFICA INTEGRATIVA PROVVEDIMENTO N. 1029/000/DIG/12/0011 DEL 31 AGOSTO 2012;

- COMUNITA' ALLOGGIO "AURORA" VIA CARLO ALBERTO N. 1 - BRA (FRAZ. POLLENZO),
PUBBLICAZIONE VERBALE ISPETTIVO N. 31/2012 DEL 07/09/2012, RECEPITO CON DETERMINAZIONE N. 1152/000/AFG/12/0044 DEL 26 SETTEMBRE 2012.

- RESIDENZA MONTEPULCIANO - STRADA MONTEPULCIANO N. 76 - BRA, PUBBLICAZIONE VERBALE ISPETTIVO N. 13/2012 DEL 20/06/2012, RECEPITO CON DETERMINAZIONE N. 827/000/AFG/12/0018 DEL 28 GIUGNO 2012

Segue determinazione n. 1340/000/DIG/12/0046 del 6 novembre 2012

**IL DIRETTORE GENERALE SUPPLENTE
DIRETTORE SANITARIO**

Premesso che:

- con nota registrata al protocollo aziendale al n. 0061360 in data 12 ottobre 2012 il dott. Monchiero Giovanni, Direttore Generale dell'ASL CN2 (nominato con D.G.R. n. 11-3721 del 27 aprile 2012), ha rassegnato le dimissioni;

- l'art. 3, c. 6, del D.Lg.vo 30.12.1992 n. 502 testualmente recita:

... omissis ...

In caso di vacanza dell'ufficio o nei casi di assenza o di impedimento del direttore generale, le relative funzioni sono svolte dal direttore amministrativo o dal direttore sanitario su delega del direttore generale o, in mancanza di delega, dal direttore più anziano per età

... omissis ...

- il più anziano tra i Direttori Amministrativo e Sanitario dell'ASL CN2 è il Direttore Sanitario che pertanto svolge in questa sede le funzioni del Direttore Generale;

Visto il combinato disposto degli artt. 26 e 54 della L.R. 8 gennaio 2004 n.1 "Norme per la realizzazione del sistema regionale integrato di interventi e servizi sociali e riordino della legislazione di riferimento" e s.m.i., in cui si prevede che la funzione di vigilanza sulle strutture socio assistenziali, socio-educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali sia demandata, in via transitoria, alle A.S.L., e si forniscono le relative indicazioni procedurali;

Atteso che la D.G.R. n. 124-18354 del 14 aprile 1997 e s.m.i. "Indirizzi per l'esercizio delle funzioni amministrative di vigilanza, in materia socio-assistenziale, ai sensi dell'art. 34 della L. R. 62/95 modificato dalla L. R. 5/97" dispone che al termine di ogni visita ispettiva sia redatto apposito verbale, recepito con provvedimento del Direttore Generale dell'A.S.L., e che il titolo autorizzativo al funzionamento della struttura sia rilasciato con apposito provvedimento del Direttore Generale dell'A.S.L.;

Visto il proprio provvedimento n. 1446/DIG/001/07/0013 del 31 agosto 2007 "Approvazione regolamento concernente i procedimenti di autorizzazione al funzionamento delle strutture socio-assistenziali, socio-educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali, e la vigilanza sulle stesse. Revoca precedenti provvedimenti inerenti la composizione ed il funzionamento della commissione di vigilanza", come rettificato con provvedimento n. 1545/000/DIG/10/0033 del 27 ottobre 2010;

Visto il provvedimento n. 1545/000/DIG/10/0033 del 27 ottobre 2010 "Rettifica regolamento concernente i procedimenti di autorizzazione al funzionamento delle strutture socio-assistenziali, socio-educative e socio-sanitarie, residenziali e semiresidenziali, e la vigilanza sulle stesse. Istituzione nuova commissione di vigilanza dal 01/11/2010";

Vista la D.G.R. 14 settembre 2009 n. 25-12129 "Requisiti e procedure per l'accreditamento istituzionale delle strutture socio sanitarie" Pubblicata nel B.U. Piemonte 17 settembre 2009, n. 37, supplemento n. 2 dove si dispone che in via transitoria e nelle more dell'adozione dell'atto deliberativo previsto dall'art. 26 della L.R. 8 gennaio 2004 n. 1 il provvedimento di accreditamento delle strutture socio sanitarie venga rilasciato dalle AA.SS.LL. competenti per territorio;

Visto il verbale n. 12/2012 del 6 novembre 2012 (trasmesso con nota 1469541 ID del 6 novembre 2012) della Commissione di Vigilanza, di cui all'articolo 26 della L.R. 8/2004, relativo alla seduta plenaria ordinaria di tale collegio;

Segue determinazione n. 1340/000/DIG/12/0046 del 6 novembre 2012

Atteso che la Commissione di Vigilanza, nell'ambito di detto verbale, ha proposto l'adozione dei seguenti provvedimenti:

RILASCIO AUTORIZZAZIONE:

- ASILO NIDO COMUNALE "L'IPPOCASTANO" – VIA GIOBERTI N. 19 – ALBA

VOLTURAZIONE AUTORIZZAZIONE PER VARIAZIONE LEGALE RAPPRESENTANTE:

- COMUNITA' TERAPEUTICA LA VERNAZZA – LOC. MADONNA DI COMO N 1 – ALBA
- CENTRO CRISI CASA RENATO FENOGLIO – FRAZ. VACCHERIA, VIA MULINO VECCHIO N. 29 – GUARENE

VOLTURAZIONE AUTORIZZAZIONE E RETTIFICA ACCREDITAMENTO PER VARIAZIONE LEGALE RAPPRESENTANTE:

- CASA DI RIPOSO MARIA ASSUNTA DI CASTELLERO – VIA TORINO N. 21 – CORNELIANO D'ALBA
- COMUNITA' L'ACCOGLIENZA – VIA FRATELLI BANDIERA N. 19/B – ALBA
- CASA DI RIPOSO S.S. CROCIFISSO – VIA MONSIGNOR GIOVANNI GRASSO N. 22 – LA MORRA
- CENTRO DIURNO "IL GRILLO PARLANTE" – CORSO PAOLO DELLA VALLE N. 20 – BOSSOLASCO
- "RESIDENZA ALTA LANGA SAN GIOVANNI" – CORSO PRINCIPI DI PIEMONTE N. 1 – NIELLA BELBO

RETTIFICA AUTORIZZAZIONE/ACCREDITAMENTO PER VARIAZIONI STRUTTURALI:

- CENTRO DIURNO INSIEME – VIA POLA 12 – ALBA

RETTIFICA AUTORIZZAZIONE/ACCREDITAMENTO PER VARIAZIONE SOGGETTO GESTORE:

- RESIDENZA CASA AMICA – VIA SAN ROCCO N. 1 – PIOBESI D'ALBA

RETTIFICA AUTORIZZAZIONE/ACCREDITAMENTO PER VARIAZIONE SEDE LEGALE SOGGETTO GESTORE:

- A.G.HA.V. SOC. COOP. A R.L. ONLUS IN VIA MOLINERI N.14/A - BRA

PRESA D'ATTO SUPERAMENTO CRITICITA' RISCONTRATE

- GRUPPO APPARTAMENTO PAZIENTI PSICHIATRICI SI PUO' FARE – VIA RATTAZZI N.9 – ALBA rettifica integrativa provvedimento n. n. 1029/000/DIG/12/0011 del 31 agosto 2012
- COMUNITA' ALLOGGIO "AURORA" VIA CARLO ALBERTO N. 1 – BRA (FRAZ. POLLENZO) pubblicazione verbale ispettivo n. 31/2012 del 07/09/2012, recepito con determinazione n. 1152/000/AFG/12/0044 del 26 settembre 2012
- RESIDENZA MONTEPULCIANO – STRADA MONTEPULCIANO N. 76 – BRA pubblicazione verbale ispettivo n. 13/2012 del 20/06/2012, recepito con determinazione n. 827/000/AFG/12/0018 del 28 giugno 2012

Su proposta conforme del Presidente della Commissione di Vigilanza sulle strutture socio assistenziali, socio-educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali, Dott. Attilio CLERICO;

Acquisito solamente il parere favorevole, per quanto di competenza, del Direttore Amministrativo (ex art. 3, comma 1-quinquies, D.Lg.vo 30.12.92, n. 502 e s.m.i.), in quanto il Direttore Sanitario svolge le funzioni di Direttore Generale Supplente;

D E T E R M I N A

- di recepire, per i motivi indicati in premessa, il verbale n. 12/2012 del 6 novembre 2012 della Commissione di Vigilanza sulle strutture socio assistenziali, socio-educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali, trasmesso con nota 1469541 ID del 6 novembre 2012;

Segue determinazione n. 1340/000/DIG/12/0046 del 6 novembre 2012

RILASCIO NUOVE AUTORIZZAZIONI

ASILO NIDO COMUNALE "L'IPPOCASTANO" – VIA GIOBERTIN, 19 – ALBA

- di rilasciare, come da verbale della seduta plenaria della Commissione di Vigilanza n. 12/2012 del 6 novembre 2012, al sig. Sindaco del Comune di Alba (trattandosi di ente pubblico non viene individuato il nominativo del legale rappresentante, in quanto la verifica dei requisiti soggettivi di cui all'art. 27, comma 5, della Legge regionale 8 gennaio 2004, n. 1 è stata effettuata in sede di conferimento della carica di Sindaco dell'Ente Territoriale), in qualità di legale rappresentante di tale Ente corrente in Alba – Piazza Risorgimento n. 1 C.F./P.I.V.A. 00184260040 (posta certificata: comune.alba@cert.legalmail.it) – la seguente autorizzazione (n. **024/2012**):

STRUTTURA	TIPOLOGIA	AREA FUNZ.	POSTI	REQUISITI STRUTTURALI	REQUISITI ORGANIZZATIVI E GESTIONALI
Asilo Nido "L'ippocastano" Via Gioberti n. 19 ALBA	Asili nido	minori	60	L.R. 3/1973 DD.G.R. nn. 54-3346 del 8.06.1975 e 77- 3869 del 7.07.1976	L.R. 3/1973 DD.G.R. nn. 54-3346 del 8.06.1975 e 77- 3869 del 7.07.1976

presso la struttura denominata "L'IPPOCASTANO", con sede in Via Gioberti n. 19 ad Alba, nei locali di cui alla planimetria allegata all'autorizzazione e di trasmettere copia del titolo autorizzativo alla Regione Piemonte – Direzione Politiche sociali e politiche per la famiglia - C.so Stati Uniti, 1 – Torino - politichesociali@cert.regione.piemonte.it;

- di dare atto che il Sindaco del Comune di Alba – alla data odierna – è l'avv. Maurizio Marello, nato ad Alba il 16/03/1966 Codice Fiscale MRL MRZ 66C16 A124H;

VOLTURAZIONE AUTORIZZAZIONE PER VARIAZIONE LEGALE RAPPRESENTANTE:

COMUNITA' TERAPEUTICA LA VERNAZZA – LOC. MADONNA DI COMO N 1 – ALBA

- di rilasciare, come da verbale della seduta plenaria della Commissione di Vigilanza n. 12/2012 del 6 novembre 2012, al sig. MAJA MASSIMO nato a Mondovì (CN) il 24 ottobre 1960 – C.F. MJA MSM 60R24 F351L, in qualità di legale rappresentante della ditta "IL GINEPRO" Società Cooperativa Sociale a r.l. O.N.L.U.S. con sede legale in Loc. Madonna di Como n. 1 ad Alba (C.F./P.I.V.A. 02126970041), legal mail ilginepro@pec.confcooperative.it, autorizzazione (n. **025/2012**) all'esercizio dei seguenti posti:

AREA FUNZ.	TIPO DI STRUTTURA	N. POSTI	REQUISITI STRUTTURALI RICHIESTI	REQUISITI ORGANIZZATIVI E GESTIONALI
Patologia delle Dipendenze	STR – Struttura Terapeutico Riabilitativa – Art. 12 A	25	D.G.R. n. 61-12251 del 28.09.2009 (art. 12 "A")	D.G.R. n. 61-12251 del 28.09.2009 (art. 12 "A")

presso la struttura denominata "LA VERNAZZA", con sede in Loc. Madonna di Como n. 1 ad Alba (CN), nei locali di cui alla planimetria agli atti e di trasmettere copia del nuovo titolo autorizzativo alla Regione Piemonte – Direzione Sanità sanita@cert.regione.piemonte.it - C.so Regina Margherita, 153 bis - 10122 Torino.

CENTRO CRISI CASA RENATO FENOGLIO – FRAZ. VACCHERIA, VIA MULINO VECCHIO N. 29 – GUARENE

- di rilasciare, come da verbale della seduta plenaria della Commissione di Vigilanza n. 12/2012 del 6 novembre 2012, al sig. MAJA MASSIMO nato a Mondovì (CN) il 24 ottobre 1960 – C.F. MJA MSM 60R24 F351L, in qualità di legale rappresentante della ditta "IL GINEPRO" Società Cooperativa Sociale a r.l. O.N.L.U.S. con sede legale in Loc. Madonna di Como n. 1 ad Alba (C.F./P.I.V.A. 02126970041), legal mail ilginepro@pec.confcooperative.it, autorizzazione (n. **026/2012**) all'esercizio dei seguenti posti:

AREA FUNZ.	TIPO DI STRUTTURA	N. POSTI	REQUISITI STRUTTURALI RICHIESTI	REQUISITI ORGANIZZATIVI E GESTIONALI

Segue determinazione n. 1340/000/DIG/12/0046 del 6 novembre 2012

Patologia delle Dipendenze	STS (Struttura di Trattamento Specialistico) Centro crisi	8	D.G.R. n. 61-12251 del 28.09.2009 (art. 13 "D")	D.G.R. n. 61-12251 del 28.09.2009 (art. 13 "D")
----------------------------	---	---	---	---

presso la struttura denominata "CASA RENATO FENOGLIO", con sede in Fraz. Vaccheria – Via Mulino Vecchio n. 29 – a Guarene (CN), nei locali di cui alla planimetria agli atti e di trasmettere copia del nuovo titolo autorizzativo alla Regione Piemonte – Direzione Sanità sanita@cert.regione.piemonte.it - C.so Regina Margherita, 153 bis - 10122 Torino.

VOLTURAZIONE AUTORIZZAZIONE E RETTIFICA ACCREDITAMENTO PER VARIAZIONE LEGALE RAPPRESENTANTE:

CASA DI RIPOSO MARIA ASSUNTA DI CASTELLERO – VIA TORINO N. 21 – CORNELIANO D'ALBA

- di revocare, in base a quanto disposto dal comma 6 dell'art. 27 della Legge regionale 8 gennaio 2004, n. 1, essendo mutato il legale rappresentante della struttura, l'autorizzazione al funzionamento n. 10/2011 rilasciata dal Commissario dell'ASL CN2 con determinazione n. 975/000/COM/11/0043 del 2 agosto 2011 al sig. BLARDONE Virgilio, nato a Corneliano d'Alba (CN) il 12/04/1943, C.F. BLR VGL 43D12 D022Y, in qualità di legale rappresentante della ONLUS "CASA DI RIPOSO MARIA ASSUNTA CASTELLERO" di Corneliano d'Alba;
- di rilasciare, come da verbale della seduta plenaria della Commissione di Vigilanza n. 12/2012 del 6 novembre 2012, alla sig.ra GRIMALDI Tiziana nata a Grinzane Cavour (CN) il 8 maggio 1961 – C.F. GRM TZN 61E48 E182O, legale rappresentante della ditta "CASA DI RIPOSO MARIA ASSUNTA DI CASTELLERO" O.N.L.U.S. con sede legale in Via Torino n. 21 a Corneliano d'Alba (C.F./P.I.V.A. 00549840049), legal mail crmassunta@pec.crmassunta.it, autorizzazione (n. 027/2012) all'esercizio dei seguenti posti:

AREA FUNZ.	TIPO DI STRUTTURA	N. POSTI	REQUISITI STRUTTURALI RICHIESTI	REQUISITI ORGANIZZATIVI E GESTIONALI
anziani	R.A.F. Residenza Assistenziale Flessibile riconvertita in R.S.A., Residenza Sanitaria Assistenziale ex D.G.R. 45-4248 del 30/07/2012 (con determinazione ASL CN2 n. 1097/000/DIG/12/0043 del 18/09/2012)	40	DGR 38-16335 del 29.6.1992, DGR 41-42433 del 9.1.1995 D.M. 308 del 21.5.2001 DCR 616-3149 del 22.2.2000 DGR 43-4413 del 12.11.2001 DGR 39-29311 del 7.2.2000	DGR 45-4248 del 30/07/2012
anziani	R.A. – Residenza Assistenziale	29	DGR 38-16335 del 29.6.1992 D.M. 308 del 21.5.2001 DGR 43-4413 del 12.11.2001	DGR 38-16335 del 29.6.1992

presso la struttura denominata "CASA DI RIPOSO MARIA ASSUNTA DI CASTELLERO", con sede in Via Torino n. 21 a Corneliano d'Alba, nei locali di cui alla planimetria agli atti e di dare comunicazione di ciò alla Regione Piemonte – Direzione Politiche sociali e politiche per la famiglia - C.so Stati Uniti, 1 – Torino - politichesociali@cert.regione.piemonte.it

- di rettificare, in seguito al rilascio di nuovo titolo autorizzativo correlato alla variazione del legale rappresentante e ad istanza di parte, l'accreditamento disposto con determinazione n. 2039/000/DIG/09/0087 del 29 dicembre 2009 – punto 2 dell'allegato A, sostituendo al precedente quadro riepilogativo relativo alla struttura accreditata il seguente:

Segue determinazione n. 1340/000/DIG/12/0046 del 6 novembre 2012

- 2. Denominazione:** CASA DI RIPOSO "MARIA ASSUNTA DI CASTELLERO"
Ente gestore: Casa di Riposo "Maria Assunta di Castellero" ONLUS
Sede Legale: Via Torino n. 21 - CORNELIANO D'ALBA
Sede Operativa: Via Torino n. 21 - CORNELIANO D'ALBA
P.I./C.F.: 00549840049
Autorizzazione al funzionamento:
SINO AL 2 agosto 2011: Determinazione A.S.L. CN2 n. 1219 del 04/08/2009 (autorizzazione n. 09/2009)
DAL 3 agosto 2011 al 5 novembre 2012: Determinazione A.S.L. CN2 n. 975/000/COM/11/0043 del 02/08/2011 (autorizzazione n. 10/2011)
DAL 6 novembre 2012: Determinazione A.S.L. CN2 n. 1340/000/DIG/12/0046 del 06/11/2012 (autorizzazione n. 27/2012)
Tipologia accreditata: 40 posti R.A.F. Residenza Assistenziale Flessibile anziani riconvertiti in R.S.A. Residenza Sanitaria Assistenziale anziani ex D.G.R. 45-4248 del 30/07/2012 (con determinazione ASL CN2 n. 1097/000/DIG/12/0043 del 18/09/2012)
Riferimenti legislativi requisiti strutturali:
R.A.F. anziani: DGR 38-16335 del 29.6.1992; DGR 41-42433 del 9.1.1995; DM 308 del 21.5.2001; DCR 616-3149 del 22.2.2000; DGR 43-4413 del 12.11.2001; DGR 39-29311 del 7.2.2000
Riferimenti legislativi requisiti gestionali:
R.A.F. anziani riconvertita in R.S.A.: DGR 45-4248 del 30/07/2012

COMUNITA' L'ACCOGLIENZA - VIA FRATELLI BANDIERA N. 19/B - ALBA

- di revocare, in base a quanto disposto dal comma 6 dell'art. 27 della Legge regionale 8 gennaio 2004, n. 1, essendo mutato il legale rappresentante della struttura, l'autorizzazione al funzionamento con provvedimento ASL 18 n. 1722 del 18/11/2003 per 10 posti di Comunità Alloggio Tipo B a don Franco ANGELO, nato a Bra il 16 dicembre 1939, in qualità di legale rappresentante della Associazione Comunità L'Accoglienza di Alba;
- di rilasciare, come da verbale della seduta plenaria della Commissione di Vigilanza n. 12/2012 del 6 novembre 2012, alla sig.ra CASTAGNO Olga nata a Alba (CN) il 26 giugno 1934 - C.F. CST LGO 34H66 A124H legale rappresentante della ditta "COMUNITA' L'ACCOGLIENZA" O.N.L.U.S. con sede legale in Corso Fratelli Bandiera n. 19/B ad Alba (C.F./P.I.V.A. 02112020041), legal mail direzione.comunitaccoglienza@cert.ticertifica.it, autorizzazione (n. 028/2012) all'esercizio dei seguenti posti:

AREA FUNZ.	TIPO DI STRUTTURA	N. POSTI	REQUISITI STRUTTURALI RICHIESTI	REQUISITI ORGANIZZATIVI E GESTIONALI
disabili	Comunità Alloggio Tipo B	10	DGR 147-23154 del 22.2.1993 DGR 11-24370 del 15.4.1998 D.M. 308 del 21.5.2001	DGR 230-23699 del 22.12.1997

presso la struttura denominata "COMUNITA' L'ACCOGLIENZA", con sede in Corso Fratelli Bandiera n. 19/B ad Alba, nei locali di cui alla planimetria agli atti e di dare comunicazione di ciò alla Regione Piemonte - Direzione Politiche sociali e politiche per la famiglia - C.so Stati Uniti, 1 - Torino - politichesociali@cert.regione.piemonte.it

- di rettificare, in seguito al rilascio di nuovo titolo autorizzativo correlato alla variazione del legale rappresentante ed a istanza di parte, l'accreditamento disposto con determinazione n. 2039/000/DIG/09/0087 del 29 dicembre 2009 - punto 33 dell'allegato A, sostituendo al precedente quadro riepilogativo relativo alla struttura accreditata il seguente:

- 33 Denominazione:** Comunità L'ACCOGLIENZA
Ente gestore: Associazione Comunità L'Accoglienza ONLUS
Sede Legale: C.so F.lli Bandiera n. 19/b - ALBA
Sede Operativa: C.so F.lli Bandiera n. 19/b - ALBA
P.I. /C.F.: 02112020041
Autorizzazione al funzionamento:
sino al 5 novembre 2012: Determinazione ex A.S.L.18 n. 1722 del 18.11.2003
DAL 6 novembre 2012: Determinazione A.S.L. CN2 n. 1340/000/DIG/12/0046 del 06/11/2012 (autorizzazione n. 28/2012)
Tipologia accreditata: 10 posti letto Comunità Alloggio tipo B per soggetti disabili
Riferimenti legislativi requisiti strutturali:
Comunità Alloggio tipo B: DGR 147-23154 del 22.2.1993; DGR 11-24370 del 15.4.1998; D.M. 308 del 21.5.2001
Riferimenti legislativi requisiti gestionali:
Comunità Alloggio tipo B: DGR 230-23699 del 22.12.1997; D.G.R. n. 25-12129 del 14.9.2009

CASA DI RIPOSO S.S. CROCIFISSO - VIA MONSIGNOR GIOVANNI GRASSO N. 22 - LA MORRA

- di revocare, in base a quanto disposto dal comma 6 dell'art. 27 della Legge regionale 8 gennaio 2004, n. 1, essendo mutato il legale rappresentante della struttura, l'autorizzazione al funzionamento rilasciata con provvedimento ASL 18 n. 2464 del 17/11/2000 a FOGLIATI

Segue determinazione n. 1340/000/DIG/12/0046 del 6 novembre 2012

Maria, Luisa nata a Castiglione Tinella (CN) il 05.10.1940, in qualità di legale rappresentante della O.N.L.U.S.;

- di rilasciare, come da verbale della seduta plenaria della Commissione di Vigilanza n. 12/2012 del 6 novembre 2012, alla sig.ra Maria Bruna BRANDINO nata a La Morra (CN) il 19 agosto 1953 – C.F. BRN MBR 53M59 E430N, legale rappresentante della ditta "CASA DI RIPOSO S.S. CROCIFISSO" O.N.L.U.S. con sede legale in Via Monsignor Giovanni Grasso n. 22 a La Morra (CN) (C.F./P.I.V.A. 00253460042), legal mail casascrocifisso@pec.it, autorizzazione (n. 029/2012) all'esercizio dei seguenti posti:

AREA FUNZ.	TIPO DI STRUTTURA	N. POSTI	REQUISITI STRUTTURALI RICHIESTI	REQUISITI ORGANIZZATIVI E GESTIONALI
anziani	R.A.F. Residenza Assistenziale Flessibile riconvertita in R.S.A., Residenza Sanitaria Assistenziale ex D.G.R. 45-4248 del 30/07/2012 (con determinazione ASL CN2 n. 1097/000/DIG/12/0043 del 18/09/2012)	20	DGR 38-16335 del 29.6.1992, DGR 41-42433 del 9.1.1995 D.M. 308 del 21.5.2001 DCR 616-3149 del 22.2.2000 DGR 43-4413 del 12.11.2001 DGR 39-29311 del 7.2.2000	DGR 45-4248 del 30/07/2012
anziani	R.A. - Residenza Assistenziale	28	DGR 38-16335 del 29.6.1992 D.M. 308 del 21.5.2001 DGR 43-4413 del 12.11.2001	DGR 38-16335 del 29.6.1992

presso la struttura denominata "CASA DI RIPOSO S.S. CROCIFISSO", con sede con sede legale in Via Monsignor Giovanni Grasso n. 22 a La Morra (CN), nei locali di cui alla planimetria agli atti e di dare comunicazione di ciò alla Regione Piemonte – Direzione Politiche sociali e politiche per la famiglia - C.so Stati Uniti, 1 - Torino - politichesociali@cert.regione.piemonte.it

- di rettificare, in seguito al rilascio di nuovo titolo autorizzativo correlato alla variazione del legale rappresentante ed a istanza di parte, l'accreditamento disposto con determinazione n. 2039/000/DIG/09/0087 del 29 dicembre 2009 – punto 15 dell'allegato A, sostituendo al precedente quadro riepilogativo relativo alla struttura accreditata il seguente:

- 15 **Denominazione:** Casa di riposo "SS. CROCIFISSO" ONLUS
Ente gestore: Casa di riposo "SS. CROCIFISSO" ONLUS
Sede Legale: Via Mons. Grasso n. 22 – LA MORRA
Sede Operativa: Via Mons. Grasso n. 22 – LA MORRA
P.I./C.F.: 00253460042
Autorizzazione al funzionamento:
Sino al 5 novembre 2012: Determinazione ex A.S.L. 18 n. 2464 del 17.11.2000
DAL 6 novembre 2012: Determinazione A.S.L. CN2 n. 1340/000/DIG/12/0046 del 06/11/2012 (autorizzazione n. 29/2012)
Tipologia accreditata: 20 posti R.A.F. Residenza Assistenziale Flessibile anziani riconvertiti in R.S.A., Residenza Sanitaria Assistenziale anziani ex D.G.R. 45-4248 del 30/07/2012 (con determinazione ASL CN2 n. 1097/000/DIG/12/0043 del 18/09/2012)
Riferimenti legislativi requisiti strutturali:
R.A.F. anziani: DGR 38-16335 del 29.6.1992; DGR 41-42433 del 9.1.1995; DM 308 del 21.5.2001; DCR 616-3149 del 22.2.2000; DGR 43-4413 del 12.11.2001; DGR 39-29311 del 7.2.2000
Riferimenti legislativi requisiti gestionali:
R.A.F. anziani riconvertita in R.S.A.: DGR 45-4248 del 30/07/2012

CENTRO DIURNO "IL GRILLO PARLANTE" – CORSO PAOLO DELLA VALLE N. 20 – BOSSOLASCO

- di revocare, in base a quanto disposto dal comma 6 dell'art. 27 della Legge regionale 8 gennaio 2004, n. 1, essendo mutato il legale rappresentante della struttura, l'autorizzazione al funzionamento rilasciata con provvedimento ASL 18 n. 686/SEV/009/05/0021 del 20/04/2005 (rettificato, relativamente alla sede legale della cooperativa, con provvedimento ASL CN2 n. 865/000/COM/11/0034 del 05/07/2011) per 20 posti di R.A.F. Centro Diurno Socio-Terapeutico di Tipo B; alla sig.ra Piera DESTEFANIS, nata a Racconigi il 25 giugno 1946, nella sua qualità di Legale Rappresentante del CONSORZIO SINERGIE SOCIALI all'epoca con sede a Cuneo;
- di rilasciare, come da verbale della seduta plenaria della Commissione di Vigilanza n. 12/2012 del 6 novembre 2012, al sig. REGGIO Piergiorgio nato a Castino (CN) il 25 gennaio 1947 – C.F. RGG PGR 47A25 C323W legale rappresentante della ditta "CONSORZIO SINERGIE

Segue determinazione n. 1340/000/DIG/12/0046 del 6 novembre 2012

SOCIALI" Società Cooperativa Sociale O.N.L.U.S. con sede legale in Corso Piave n. 71/B ad Alba (P.I.V.A. 0253160041), legal mail amministrazione@pec.sinergiesociali.it, autorizzazione (n. 030/2012) all'esercizio dei seguenti posti:

AREA FUNZ.	TIPO DI STRUTTURA	N. POSTI	REQUISITI STRUTTURALI RICHIESTI	REQUISITI ORGANIZZATIVI E GESTIONALI
disabili	R.A.F. Centro Diurno Socio-Terapeutico Riabilitativo tipo B	20	DGR 34-23400 del 9.12.1997 D.M. 308 del 21.5.2001	DGR 230-23699 del 22.12.1997

presso la struttura denominata "IL GRILLO PARLANTE" con sede in Corso Paolo Della Valle n. 20 a Bossolasco (CN), nei locali di cui alla planimetria agli atti e di dare comunicazione di ciò alla Regione Piemonte – Direzione Politiche sociali e politiche per la famiglia - C.so Stati Uniti, 1 – Torino - politichesociali@cert.regione.piemonte.it

- di rettificare, in seguito al rilascio di nuovo titolo autorizzativo correlato alla variazione del legale rappresentante e ad istanza di parte, l'accreditamento disposto con determinazione n. 2039/000/DIG/09/0087 del 29 dicembre 2009 – punto 40 dell'allegato A, sostituendo al precedente quadro riepilogativo relativo alla struttura accreditata il seguente:

- 40 **Denominazione:** Centro diurno di tipo B per soggetti disabili "IL GRILLO PARLANTE"
Ente gestore: Consorzio Sinergie Sociali soc. coop. sociale
Sede Legale: C.so Piave n. 71/b - ALBA
Sede Operativa: C.so Paolo Dellavalle n. 20 - BOSSOLASCO
P.I./C.F.: 02531620041
Autorizzazione al Funzionamento:
SINO al 5 novembre 2012: Determinazione ex A.S.L. 18 n. 686 del 20 aprile 2005 (rettificata, relativamente alla sede legale della cooperativa, con provvedimento ASL CN2 n. 865/000/COM/11/0034 del 05/07/2011)
DAL 6 novembre 2012: Determinazione A.S.L. CN2 n. 1340/000/DIG/12/0046 del 06/11/2012 (autorizzazione n. 30/2012)
Tipologia accreditata: 20 posti Centro Diurno Socio-Terapeutico Riabilitativo Tipo B
Riferimenti legislativi requisiti strutturali:
 Centro Diurno Socio-Terapeutico Riabilitativo Tipo B: D.G.R. 34-23400 del 9.12.1997; D.M. 308 del 21.5.2001
Riferimenti legislativi requisiti gestionali:
 Centro Diurno Socio-Terapeutico Riabilitativo Tipo B: D.G.R. 230-23699 del 22.12.1997; D.G.R. n. 25-12129 del 14.9.2009

"RESIDENZA ALTA LANGA SAN GIOVANNI" – CORSO PRINCIPI DI PIEMONTE N. 1 – NIELLA BELBO

- di revocare, in base a quanto disposto dal comma 6 dell'art. 27 della Legge regionale 8 gennaio 2004, n. 1, essendo mutato il legale rappresentante della struttura, l'autorizzazione al funzionamento rilasciata con provvedimento ASL 18 n. 384/SEV/009/03/0010 del 06/03/2003 (rettificato, relativamente alla sede legale della cooperativa, con provvedimento ASL CN2 n. 865/000/COM/11/0034 del 05/07/2011), per 20 posti di R.A.F. Disabili di Tipo B, alla sig.ra Piera DESTEFANIS, nata a Racconigi il 25 giugno 1946, nella sua qualità di Legale Rappresentante del CONSORZIO SINERGIE SOCIALI all'epoca con sede a Cuneo;
- di rilasciare, come da verbale della seduta plenaria della Commissione di Vigilanza n. 12/2012 del 6 novembre 2012, al sig. REGGIO Piergiorgio nato a Castino (CN) il 25 gennaio 1947 – C.F. RGG PGR 47A25 C323W legale rappresentante della ditta "CONSORZIO SINERGIE SOCIALI" Società Cooperativa Sociale O.N.L.U.S. con sede legale in Corso Piave n. 71/B ad Alba (P.I.V.A. 0253160041), legal mail amministrazione@pec.sinergiesociali.it, autorizzazione (n. 031/2012) all'esercizio dei seguenti posti:

AREA FUNZ.	TIPO DI STRUTTURA	N. POSTI	REQUISITI STRUTTURALI RICHIESTI	REQUISITI ORGANIZZATIVI E GESTIONALI
disabili	R.A.F. tipo B - Residenza Assistenziale Flessibile di tipo B	20	DGR 34-23400 del 9.12.1997 D.M. 308 del 21.5.2001	DGR 230-23699 del 22.12.1997

presso la struttura denominata "RESIDENZA ALTA LANGA SAN GIOVANNI" con sede in Corso Principi di Piemonte n. 1 a Niella Belbo (CN), nei locali di cui alla planimetria agli atti e di dare comunicazione di ciò alla Regione Piemonte – Direzione Politiche sociali e politiche per la famiglia - C.so Stati Uniti, 1 – Torino - politichesociali@cert.regione.piemonte.it

- di rettificare, in seguito al rilascio di nuovo titolo autorizzativo correlato alla variazione del legale rappresentante ed a istanza di parte, l'accreditamento disposto con determinazione n. 2039/000/DIG/09/0087 del 29 dicembre 2009 – punto 23 dell'allegato A, sostituendo al

Segue determinazione n. 1340/000/DIG/12/0046 del 6 novembre 2012

precedente quadro riepilogativo relativo alla struttura accreditata il seguente:

- 23 Denominazione:** RESIDENZA ALTA LANGA SAN GIOVANNI
Ente gestore: Consorzio Sinergie Sociali soc.coop.sociale
Sede Legale: C.so Piave n. 71/b - Alba
Sede Operativa: C.so Principi di Piemonte n. 1 - NIELLA BELBO
P.I./C.F.: 02531620041
Autorizzazione al funzionamento:
SINO al 5 novembre 2012: Determinazione ex A.S.L. 18 n. 384 del 06.03.2003 (rettificata, relativamente alla sede legale della cooperativa, con provvedimento ASL CN2 n. 865/000/COM/11/0034 del 05/07/2011)
DAL 6 novembre 2012: Determinazione A.S.L. CN2 n. 1340/000/DIG/12/0046 del 06/11/2012 (autorizzazione n. 31/2012)
Tipologia accreditata: 20 posti R.A.F. disabili tipo B
Riferimenti legislativi requisiti strutturali:
R.A.F. disabili Tipo B: DGR 34-23400 del 9.12.1997; DM 308 del 21.5.2001
Riferimenti legislativi requisiti gestionali:
R.A.F. disabili tipo B: DGR 230-23699 del 22.12.1997; D.G.R. n. 25-12129 del 14.9.2009

RETTIFICA AUTORIZZAZIONE/ACCREDITAMENTO PER VARIAZIONI STRUTTURALI:

CENTRO DIURNO INSIEME – VIA POLA 12 – ALBA

- di revocare, in base a quanto disposto dal comma 8 dell'art. 27 della Legge regionale 8 gennaio 2004, n. 1, essendo state apportate variazioni strutturali ai locali che ospitano l'attività, l'autorizzazione al funzionamento con provvedimento ASL 18 n. 2542 del 29/11/2000 per 20 posti per la tipologia di presidio: Centro Diurno ante D.G.R. 34/1997;
- di rilasciare, come da verbale della seduta plenaria della Commissione di Vigilanza n. 12/2012 del 6 novembre 2012, al sig. DELLAPIANA Palmo nato a Guarene (CN) il 18 marzo 1951 – C.F. DLL PLM 51C18 E251C legale rappresentante della ditta "INSIEME" Società Cooperativa Sociale O.N.L.U.S. con sede legale in Alba (CN) via Pola n. 12 P. I.V.A. 02102410046 – legal mail: amministrazione@pec.insiemealba.it, autorizzazione (n. **032/2012**) all'esercizio dei seguenti posti:

AREA FUNZ.	TIPO DI STRUTTURA	N. POSTI	REQUISITI STRUTTURALI RICHIESTI	REQUISITI ORGANIZZATIVI E GESTIONALI
disabili	Centro Diurno (già esistenti ante DGR 34/1997)	20	DGR 11-24370 del 15/4/1998	DGR 230-23699 del 22.12.1997

presso la struttura denominata Centro Diurno "Insieme" che trova ubicazione in Via Pola 12 ad Alba, nei locali di cui alla planimetria allegata all'autorizzazione e di dare comunicazione di ciò alla Regione Piemonte – Direzione Politiche sociali e politiche per la famiglia - C.so Stati Uniti, 1 – Torino - politichesociali@cert.regione.piemonte.it

- di rettificare, in seguito al rilascio di nuovo titolo autorizzativo correlato alla variazione strutturale dei locali i cui è svolta l'attività e ad istanza di parte, l'accREDITAMENTO disposto con determinazione n. 2039/000/DIG/09/0087 del 29 dicembre 2009, rettificato in ordine alla tipologia di struttura accreditata con determinazione n. 1630/000/DIG/10/0063 del 9 novembre 2010, punto 43 dell'allegato A, sostituendo al precedente quadro riepilogativo relativo alla struttura accreditata il seguente:

- 43 Denominazione:** Centro diurno "INSIEME"
Ente gestore: Insieme Società Cooperativa Sociale
Sede Legale: Via Pola n. 12 - ALBA
Sede Operativa: Via Pola n. 12 - ALBA
P.I./C.F.: 02102410046
Autorizzazione al funzionamento:
sino al 5 novembre 2012: Determinazione ex A.S.L. 18 n. 2542 del 29 novembre 2000
DAL 6 novembre 2012: Determinazione A.S.L. CN2 n. 1340/000/DIG/12/0046 del 06/11/2012 (autorizzazione n. 32/2012)
Tipologia accreditata: 20 posti Centro Diurno (già esistenti ante DGR 34/1997) per soggetti Disabili
Riferimenti legislativi requisiti strutturali:
Centro Diurno: D.G.R. 11-24370 del 15.4.1998
Riferimenti legislativi requisiti gestionali:
Centro Diurno: D.G.R. 230-23699 del 22.12.1997; D.G.R. n. 25-12129 del 14.9.2009

Segue determinazione n. 1340/000/DIG/12/0046 del 6 novembre 2012

RETTIFICA AUTORIZZAZIONE/ACCREDITAMENTO PER VARIAZIONE SOGGETTO GESTORE:

RESIDENZA CASA AMICA – VIA SAN ROCCO N. 1 – PIOBESI D’ALBA

- di revocare, in base a quanto disposto dal comma 6 dell’art. 27 della Legge regionale 8 gennaio 2004, n. 1, essendo mutato il gestore della struttura, l’autorizzazione al funzionamento (n. 29/2010) rilasciata dal Direttore Generale dell’ASL CN2 con determinazione n. 1827/000/DIG/10/0074 del 15/12/2010 al sig. Valter IPERIQUE, in qualità di Legale Rappresentante del Soggetto gestore: Cooperativa Sociale Chronos - Via Rombò, 35 10098 Rivoli (TO) - Partita IVA: 04253720017;
- di rilasciare, come da verbale della seduta plenaria della Commissione di Vigilanza n. 12/2012 del 6 novembre 2012, alla sig.ra la Sig.ra Margherita ARTUSIO, nata a Piobesi d’Alba il 28/02/1945 e residente ad Alba Viale Cherasca n. 130, C.F. RTS MGH 45B68 G683S, in qualità di amministratore unico e legale rappresentante della Società Centro Riabilitazione Ferrero s.r.l con sede legale ad Alba in via De Amicis n. 16, C.F./ PARTITA I.V.A. n. 02763230048, legal mail centro.ferrero@legalmail.it, autorizzazione (n. 033/2012) all’esercizio dei seguenti posti:

AREA FUNZ.	TIPO DI STRUTTURA	N. POSTI	REQUISITI STRUTTURALI RICHIESTI	REQUISITI ORGANIZZATIVI E GESTIONALI
disabili	R.A.F. tipo B – Residenza Assistenziale Flessibile di tipo B	20	DGR 34-23400 del 9.12.1997 D.M. 308 del 21.5.2001	DGR 230-23699 del 22.12.1997

presso la struttura denominata “CASA AMICA”, con sede in Via San Rocco n. 1 a Piobesi d’Alba (CN), nei locali di cui alla planimetria agli atti e di dare comunicazione di ciò alla Regione Piemonte – Direzione Politiche sociali e politiche per la famiglia - C.so Stati Uniti, 1 – Torino - politichesociali@cert.regione.piemonte.it

- di disporre che il legale rappresentante della Società Centro Riabilitazione Ferrero s.r.l.:
 - a. comunichi anche all’ASLCN2 l’esercizio dell’opzione (da effettuarsi entro il 31/12/2012) alla stipula di un contratto di locazione di durata ventennale dell’immobile di Via San Rocco n. 1 a Piobesi d’Alba (contratto che dovrebbe intercorrere direttamente tra il Centro di Riabilitazione e l’Ente Morale che ne è proprietario); nell’eventualità che il Centro Ferrero perda la disponibilità dei locali l’ASL avvierà d’ufficio il procedimento di revoca del titolo autorizzativo;
 - b. tenga costantemente aggiornata l’ASL sull’inserimento degli ospiti e sul variare del numero di essi e sui i minuti assistenziali assicurati;
- di rettificare, in seguito al rilascio di nuovo titolo autorizzativo correlato alla variazione del gestore della struttura e ad istanza di parte, l’accreditamento disposto con determinazione n. 1827/000/DIG/10/0074 del 15 dicembre 2010, sostituendo al precedente quadro riepilogativo relativo alla struttura accreditata il seguente:

Segue determinazione n. 1340/000/DIG/12/0046 del 6 novembre 2012

Denominazione: RESIDENZA CASA AMICA

Ente gestore:

Sino al 5 novembre 2012: Cooperativa Sociale CHRONOS - Sede Legale: Via Rombò n. 35 – Rivoli - P.I./C.F.: 04253720017 **Autorizzazione al funzionamento:** n. 29/2010 - Determinazione n. 1827/000/DIG/10/0074 del 15 dicembre 2010

Dal 6 novembre 2012: Società Centro Riabilitazione Ferrero s.r.l - Sede Legale: via De Amicis n. 16 – Alba - P.I./C.F.: 02763230048 **Autorizzazione al funzionamento:** n. 33/2012 - Determinazione n. 1340/000/DIG/12/0046 del 6 novembre 2012

Tipologia accreditata: 20 posti R.A.F. disabili tipo B

Riferimenti legislativi requisiti strutturali:

R.A.F. disabili Tipo B: DGR 34-23400 del 9.12.1997; DM 308 del 21.5.2001

Riferimenti legislativi requisiti gestionali:

R.A.F. disabili tipo B: DGR 230-23699 del 22.12.1997; D.G.R. n. 25-12129 del 14.9.2009

RETTIFICA AUTORIZZAZIONE/ACCREDITAMENTO PER VARIAZIONE SEDE LEGALE SOGGETTO GESTORE:

A.G.HA.V. SOC. COOP. A R.L. ONLUS IN VIA MOLINERI N.14/A - BRA

- di rettificare, come da verbale della seduta plenaria della Commissione di Vigilanza n. 12/2012 del 6 novembre 2012, l'autorizzazione al funzionamento n. 016/10 (rilasciata con determinazione n. 934/000/DIG/10/0028 del 03/06/2010) al Sig. BONINO Pasquale, in qualità di legale rappresentante della cooperativa A.G.H.A.V. a r.l., che gestisce la struttura autorizzata come centro diurno socio-terapeutico riabilitativo in regime R.A.F. di tipo B per disabili, indicando a margine di essa che la sede legale della cooperativa è variata da via Monte di Pietà n. 21 a Via Molineri 14/A sempre nel Comune di Bra;
- di richiedere al titolare dell'autorizzazione di far pervenire la stessa ai competenti uffici dell'ASL al fine di effettuare l'annotazione di cui al precedente punto e di trasmettere copia dell'autorizzazione rettificata alla Regione Piemonte – Direzione Politiche sociali e politiche per la famiglia - C.so Stati Uniti, 1 – Torino - politichesociali@cert.regione.piemonte.it

PRESA D'ATTO SUPERAMENTO CRITICITÀ RISCONTRATE

GRUPPO APPARTAMENTO PAZIENTI PSICHIATRICI SI PUO' FARE – VIA RATTAZZI N.9 – ALBA

- di prendere atto, come da verbale della seduta plenaria della Commissione di Vigilanza n. 12/2012 del 6 novembre 2012, dell'avvenuto superamento delle criticità riscontrate con riferimento al Gruppo Appartamento denominato "Sipuòfare", sito in Alba, via San Giovanni n. 6, posti letto 4, gestore della Coop. soc. Progetto Emmaus, con sede legale in Alba – via Rattazzi, 9 – C.F./P.IVA 02462260049, e di cui al provvedimento n. 1029/000/DIG/12/0011 del 31 agosto 2012, disponendo una rettifica integrativa di quest'ultimo con presa d'atto dell'avvenuta installazione di vetri antisfondamento presso tutte le porte finestre e dell'avvenuto posizionamento di una ringhiera a norma sulle scale tra il piano primo ed il piano secondo e sui pianerottoli (come da autocertificazione del legale rappresentante acquisita con nota registrata al protocollo aziendale al n. 0065293 in data 31/10/2012).

COMUNITA' ALLOGGIO "AURORA" VIA CARLO ALBERTO N. 1 – BRA (FRAZ. POLLENZO)

- di pubblicare, in seguito al superamento delle criticità riscontrate, come da verbale della seduta plenaria della Commissione di Vigilanza n. 12/2012 del 6 novembre 2012, il verbale ispettivo n. 31/2012 del 07/09/2012, recepito con determinazione n. 1152/000/AFG/12/0044 del 26 settembre 2012, relativo alla COMUNITA' ALLOGGIO "AURORA" Via Carlo Alberto N. 1 – Bra (fraz. Pollenzo).

RESIDENZA MONTEPULCIANO – STRADA MONTEPULCIANO N. 76 – BRA

- di pubblicare, in seguito al superamento delle criticità riscontrate, come da verbale della seduta plenaria della Commissione di Vigilanza n. 12/2012 del 6 novembre 2012, il verbale ispettivo n. 13/2012 del 20/06/2012, recepito con determinazione n. 827/000/AFG/12/0018 del 28 giugno

Segue determinazione n. 1340/000/DIG/12/0046 del 6 novembre 2012

2012, relativo alla RESIDENZA MONTEPULCIANO – Strada Montepulciano n. 76 – Bra

- di trasmettere copia del presente provvedimento:
 - alla S.O.C. CURE PRIMARIE E DOMICILIARI ed alla S.O.C. SERVIZI SOCIALI DISTRETTO 2 dell'ASL CN2;
 - al Consorzio Socio-Assistenziale "Alba-Langhe-Roero", Via Diaz n. 8 - 12051 ALBA - sesaler@pec.it;
 - alla Comunità Montana Alta Langa P.zza Oberto, 1 - 12060 Bossolasco - E-mail: alta.langa@reteunitaria.piemonte.it;
 - Regione Piemonte – Direzione Politiche sociali e politiche per la famiglia - C.so Stati Uniti, 1 – Torino - politichesociali@cert.regione.piemonte.it;
 - Regione Piemonte – Direzione Sanità - C.so Regina Margherita, 153 bis – Torino - sanita@cert.regione.piemonte.it;
- di dichiarare la presente determinazione, vista l'urgenza di provvedere a comunicare alle Strutture i nuovi titoli autorizzativi al funzionamento, immediatamente esecutiva, ai sensi dell'art. 28, comma 2 della L.R. 24 gennaio 1995, n. 10.

Letto, approvato e sottoscritto.



IL DIRETTORE GENERALE SUPPLENTE
DIRETTORE SANITARIO
Francesco MORABITO

Sottoscrizione per conferma del parere richiamato nel contesto della determinazione:

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Gianfranco CASSISSA

Sottoscrizione del proponente:

IL PRESIDENTE DELLA
COMMISSIONE DI VIGILANZA
SULLE STRUTTURE SOCIO-ASSISTENZIALI,
SOCIO-EDUCATIVE E SOCIO-SANITARIE
Attilio CLERICO

Allegati:

- autorizzazione n. 24/2012
- autorizzazione n. 25/2012
- autorizzazione n. 26/2012
- autorizzazione n. 27/2012
- autorizzazione n. 28/2012
- autorizzazione n. 29/2012
- autorizzazione n. 30/2012
- autorizzazione n. 31/2012
- autorizzazione n. 32/2012
- autorizzazione n. 33/2012
- verbale ispettivo n. 31/2012 del 07/09/2012
- verbale ispettivo n. 13/2012 del 20/06/2012

Archivio: II.4.2 Fascicolo Proc. 2/2011

TR/sb

Pagina 12

BOLLO
€ 14,62



AUTORIZZAZIONE N. 024/2012
(Determinazione ASL CN2 N.
1340/000/DIG/12/0046 del 6/11/2012)

Regione Piemonte
Azienda Sanitaria Locale CN2

AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO

di strutture socio-assistenziali, socio- educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali

IL DIRETTORE GENERALE SUPPLENTE

- Vista l'istanza (registrata al protocollo aziendale al n. 0017607 in data 22 marzo 2012), formulata dal l'avv. Maurizio Marelo, nato ad Alba il 16/03/1966 Codice Fiscale MRL MRZ 66C16 A124H, in qualità di Sindaco legale rappresentante del Comune di Alba corrente in Alba – Piazza Risorgimento n. 1 C.F./P.I.V.A. 00184260040 (posta certificata comune.alba@cert.legalmail.it), di rilascio di titolo autorizzativo per l'esercizio di un asilo nido sito in via Gioberti n. 19 ad Alba, denominato "L'IPPOCASTANO";
- Visto il parere favorevole espresso dalla Commissione di Vigilanza sulle strutture socio assistenziali, socio-educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali, di cui al verbale n. 12/2012 del 06/11/2012;
- Visto il combinato disposto degli artt. 26 e 54 della L.R. 8 gennaio 2004 n.1 "Norme per la realizzazione del sistema regionale integrato di interventi e servizi sociali e riordino della legislazione di riferimento." e s.m.i.;
- Vista la D.G.R. n. 124-18354 del 14 aprile 1997 e s.m.i. "Indirizzi per l'esercizio delle funzioni amministrative di vigilanza, in materia socio-assistenziale, ai sensi dell'art. 34 della L. R. 62/95 modificato dalla L. R. 5/97";
- Vista la D.G.R., N. 25-12129 del 14 settembre 2009 "Requisiti e procedure per l'accreditamento istituzionale delle strutture socio sanitarie" ed in particolare l'Allegato A), che comprende la classificazione delle strutture residenziali e semiresidenziali ed i correlati riferimenti normativi e amministrativi contenenti i requisiti strutturali, gestionali, e organizzativi nonché l'indicazione dei soggetti istituzionali cui compete l'adozione dei provvedimenti per l'autorizzazione alla realizzazione, all'apertura e al funzionamento delle varie tipologie di strutture, la funzione di vigilanza e la tipologia di accreditamento;

AUTORIZZA

- ai sensi dell'art. 27 L.R. 8/1/2004 n. 1 e s.m.i., il sig. Sindaco del Comune di Alba (trattandosi di ente pubblico non viene individuato il nominativo del legale

Segue determinazione n. 1340/000/DIG/12/0046 del 6 novembre 2012

rappresentante, in quanto la verifica dei requisiti soggettivi di cui all'art. 27, comma 5, della Legge regionale 8 gennaio 2004, n. 1 è effettuata in sede di conferimento della carica di Sindaco dell'Ente Territoriale), in qualità di legale rappresentante di tale Ente corrente in Alba - Piazza Risorgimento n. 1 C.F./P.I.V.A. 00184260040 (posta certificata comune.alba@cert.legalmail.it), all'esercizio dei servizi e dell'attività previsti dalla normativa vigente per le seguenti tipologie di presidio:

TIPOLOGIA	AREA FUNZ.	POSTI	REQUISITI STRUTTURALI	REQUISITI ORGANIZZATIVI E GESTIONALI
Asili nido	minori	60	L.R. 3/1973 DD.G.R. nn. 54-3346 del 8.06.1975 e 77-3869 del 7.07.1976	L.R. 3/1973 DD.G.R. nn. 54-3346 del 8.06.1975 e 77-3869 del 7.07.1976

alle condizioni indicate sottoindicate:

1. i servizi e le attività dovranno essere esercitati presso la struttura denominata "L'ippocastano", sito in Via Gioberti n. 19 ad Alba (CN), meglio identificata nella planimetria allegata;
2. la capacità ricettiva massima è quella di cui al prospetto che precede;
3. il numero e la tipologia di personale minimo utilizzato, va proporzionato ai sensi della normativa richiamata nel prospetto di cui sopra.

Il soggetto titolare della presente autorizzazione dovrà dare comunicazione a questa A.S.L. di qualsiasi variazione strutturale, gestionale, di subentro, cessione o cessazione che possa comportare una modifica dell'autorizzazione, ex art. 27 L.R. 1/2004.

Alba, 6 novembre 2012

IL DIRETTORE GENERALE SUPPLENTE
Dott. Francesco Morabito

Allegati:

- planimetria struttura

Segue determinazione n. 1340/000/DIG/12/0046 del 6 novembre 2012

BOLLO
Esente
ai sensi dell'art. 27 bis dell'allegato B al
D.P.R. 26-10-1972 n. 642



AUTORIZZAZIONE N. 025/2012

(Determinazione ASL CN2 n.
1340/000/DIG/12/0046 del 6/11/2012)

La struttura risulta iscritta con D.P.G.R. n.
2734 del 11/7/1996 all'Albo Regionale
degli Enti Ausiliari di cui all'art. 116, 1°
comma, del D.P.R. 309/90

Regione Piemonte
Azienda Sanitaria Locale CN2

AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO

di strutture socio-assistenziali, socio- educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali

IL DIRETTORE GENERALE SUPPLENTE

- Vista l'istanza (registrata al protocollo aziendale al n. 0063637 in data 25/10/2012), formulata dal sig. MAJA MASSIMO legale rappresentante della ditta "IL GINEPRO" Società Cooperativa Sociale a r.l. O.N.L.U.S. di Alba, di rilascio a proprio nome del titolo autorizzativo per l'esercizio della Comunità Terapeutica "LA VERNAZZA", con sede in Loc. Madonna di Como n. 1 ad Alba, già autorizzata al funzionamento per n. 25 posti RESIDENZIALE S.T.R. art. 12 A – area patologia delle dipendenze;
- Atteso che la richiesta è motivata dalla variazione del legale rappresentante della Cooperativa Sociale "Il Ginepro" di Alba, che gestisce la struttura (verbale del Consiglio di Amministrazione della società n. 179 del 19/10/2012);
- Visto il parere favorevole espresso dalla Commissione di Vigilanza sulle strutture socio assistenziali, socio-educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali, di cui al verbale n. 12/2012 del 06/11/2012;
- Visto il combinato disposto degli artt. 26 e 54 della L.R. 8 gennaio 2004 n.1 "Norme per la realizzazione del sistema regionale integrato di interventi e servizi sociali e riordino della legislazione di riferimento." e s.m.i.;
- Vista la D.G.R. n. 124-18354 del 14 aprile 1997 e s.m.i. "Indirizzi per l'esercizio delle funzioni amministrative di vigilanza, in materia socio-assistenziale, ai sensi dell'art. 34 della L. R. 62/95 modificato dalla L. R. 5/97";
- Vista la Deliberazione della Giunta Regionale 2 marzo 2004, n. 20-11868 - L.R. 61/97, art. 16 "Norme per la programmazione sanitaria e per il Piano sanitario regionale per il triennio 1997-1999" - Trasferimento alle Aziende Sanitarie Locali dell'autorizzazione al funzionamento di strutture operanti nell'assistenza a persone dipendenti da sostanze d'abuso" con cui si è disposto di
 - di individuare le Aziende Sanitarie Locali quali Enti di riferimento nel rilascio delle autorizzazioni al funzionamento delle strutture sanitarie ubicate nel proprio territorio;
 - di trasferire alle Aziende Sanitarie Locali, in ottemperanza alla normativa in tema di semplificazione amministrativa e in ossequio al principio di sussidiarietà, la competenza al rilascio delle autorizzazioni al funzionamento

Segue determinazione n. 1340/000/DIG/12/0046 del 6 novembre 2012

- delle strutture deputate alla riabilitazione e il reinserimento sociale dei tossicodipendenti, in analogia a quanto previsto dall'art. 16 della L.R. 61/97 per le strutture sanitarie denominate RSA (Residenze Sanitarie Assistenziali) e dalla D.G.R. n. 83-25268 del 5 agosto 1998 per le strutture denominate R.I.S.S. (Residenze Integrate Socio-Sanitarie), C.P. (Comunità Protette Psichiatriche) e C.T.P. (Centri di Terapie Psichiatriche);
- le Aziende Sanitarie Locali, competenti territorialmente, dovranno trasmettere copia del provvedimento di autorizzazione al funzionamento alla Regione, Settore Programmazione Sanitaria, per la presa d'atto e contestuale iscrizione all'albo regionale, ai sensi della D.C.R. n.906-13938 del 18.10.1994 e s.m.i.
 - Vista la Deliberazione della Giunta Regionale 28 settembre 2009, n. 61-12251 - Determinazione dei requisiti minimi standard per l'autorizzazione al funzionamento nonché le procedure previste per l'accreditamento istituzionale e gli accordi contrattuali delle strutture private di assistenza alle persone con problemi di dipendenza patologica – revoca della D.G.R. n. 49-9325 del 12.05.2003.
 - Vista la Deliberazione della Giunta Regionale 28 settembre 2009, n. 63-12253 Requisiti e procedure per l'accreditamento istituzionale delle strutture residenziali e semi-residenziali sociosanitarie per la salute mentale e per le dipendenze patologiche

AUTORIZZA

ai sensi dell'art. 27 L.R. 8/1/2004 n. 1 e s.m.i., il sig. MAJA MASSIMO nato a Mondovì (CN) il 24 ottobre 1960 – C.F. MJA MSM 60R24 F351L, in qualità di legale rappresentante della ditta "IL GINEPRO" Società Cooperativa Sociale a r.l. O.N.L.U.S. con sede legale in Loc. Madonna di Como n. 1 ad Alba (C.F./P.I.V.A. 02126970041), legal mail ilginepro@pec.confcooperative.it, all'esercizio dei seguenti posti:

AREA FUNZ.	TIPO DI STRUTTURA	N. POSTI	REQUISITI STRUTTURALI RICHIESTI	REQUISITI ORGANIZZATIVI E GESTIONALI
Patologia delle Dipendenze	STR – Struttura Terapeutico Riabilitativa – Art. 12 A	25	D.G.R. n. 61-12251 del 28.09.2009 (art. 12 "A")	D.G.R. n. 61-12251 del 28.09.2009 (art. 12 "A")

alle condizioni indicate sottoindicate:

4. i servizi e le attività dovranno essere esercitati presso la struttura denominata "LA VERNAZZA", con sede in Loc. Madonna di Como n. 1 ad Alba (CN), meglio identificata nella planimetria agli atti;
5. la capacità ricettiva massima è quella di cui al prospetto che precede;
6. il numero e la tipologia di personale minimo utilizzato, va proporzionato ai sensi della normativa richiamata nel prospetto di cui sopra.

Il soggetto titolare della presente autorizzazione dovrà dare comunicazione a questa A.S.L. di qualsiasi variazione strutturale, gestionale, di subentro, cessione o cessazione che possa comportare una modifica dell'autorizzazione, ex art. 27 L.R. 1/2004.

La struttura risulta iscritta con D.P.G.R. n. 2734 del 11/7/1996 all'Albo Regionale degli Enti Ausiliari di cui all'art. 116, 1° comma, del D.P.R. 309/90.

Alba, 6 novembre 2012

IL DIRETTORE GENERALE SUPPLEN
Dott. Francesco MORABITO

Segue determinazione n. 1340/000/DIG/12/0046 del 6 novembre 2012

BOLLO
Esente
ai sensi dell'art. 27 bis dell'allegato B al
D.P.R. 26-10-1972 n. 642



AUTORIZZAZIONE N. 026/2012

(Determinazione ASL CN2 n.
1340/000/DIG/12/0046 del 6/11/2012)

La struttura risulta iscritta con D con
D.P.G.R. n. 1196 del 27/03/1997 all'Albo
Regionale degli Enti Ausiliari di cui all'art.
116, 1° comma, del D.P.R. 309/90

Regione Piemonte
Azienda Sanitaria Locale CN2

AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO

di strutture socio-assistenziali, socio- educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali

IL DIRETTORE GENERALE SUPPLENTE

- Vista l'istanza (registrata al protocollo aziendale al n. 0063637 in data 25/10/2012), formulata dal sig. MAJA MASSIMO legale rappresentante della ditta "IL GINEPRO" Società Cooperativa Sociale a r.l. O.N.L.U.S. di Alba, di rilascio a proprio nome del titolo autorizzativo per l'esercizio del Centro Crisi "CASA RENATO FENOGLIO", con sede con sede a Guarene (CN) già autorizzato al funzionamento per n. 8 posti STS (Struttura di Trattamento Specialistico) Centro crisi art. 13 D – area patologia delle dipendenze;
- Atteso che la richiesta è motivata dalla variazione del legale rappresentante della Cooperativa Sociale "Il Ginepro" di Alba, che gestisce la struttura (verbale del Consiglio di Amministrazione della società n. 179 del 19/10/2012);
- Visto il parere favorevole espresso dalla Commissione di Vigilanza sulle strutture socio assistenziali, socio-educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali, di cui al verbale n. 12/2012 del 06/11/2012;
- Visto il combinato disposto degli artt. 26 e 54 della L.R. 8 gennaio 2004 n.1 "Norme per la realizzazione del sistema regionale integrato di interventi e servizi sociali e riordino della legislazione di riferimento." e s.m.i.;
- Vista la D.G.R. n. 124-18354 del 14 aprile 1997 e s.m.i. "Indirizzi per l'esercizio delle funzioni amministrative di vigilanza, in materia socio-assistenziale, ai sensi dell'art. 34 della L. R. 62/95 modificato dalla L. R. 5/97";
- Vista la Deliberazione della Giunta Regionale 2 marzo 2004, n. 20-11868 - L.R. 61/97, art. 16 "Norme per la programmazione sanitaria e per il Piano sanitario regionale per il triennio 1997-1999" - Trasferimento alle Aziende Sanitarie Locali dell'autorizzazione al funzionamento di strutture operanti nell'assistenza a persone dipendenti da sostanze d'abuso" con cui si è disposto di
 - di individuare le Aziende Sanitarie Locali quali Enti di riferimento nel rilascio delle autorizzazioni al funzionamento delle strutture sanitarie ubicate nel proprio territorio;
 - di trasferire alle Aziende Sanitarie Locali, in ottemperanza alla normativa in tema di semplificazione amministrativa e in ossequio al principio di

Segue determinazione n. 1340/000/DIG/12/0046 del 6 novembre 2012

sussidiarietà, la competenza al rilascio delle autorizzazioni al funzionamento delle strutture deputate alla riabilitazione e il reinserimento sociale dei tossicodipendenti, in analogia a quanto previsto dall'art. 16 della L.R. 61/97 per le strutture sanitarie denominate RSA (Residenze Sanitarie Assistenziali) e dalla D.G.R. n. 83-25268 del 5 agosto 1998 per le strutture denominate R.I.S.S. (Residenze Integrate Socio-Sanitarie), C.P. (Comunità Protette Psichiatriche) e C.T.P. (Centri di Terapie Psichiatriche);

- le Aziende Sanitarie Locali, competenti territorialmente, dovranno trasmettere copia del provvedimento di autorizzazione al funzionamento alla Regione, Settore Programmazione Sanitaria, per la presa d'atto e contestuale iscrizione all'albo regionale, ai sensi della D.C.R. n.906-13938 del 18.10.1994 e s.m.i.
- Vista la Deliberazione della Giunta Regionale 28 settembre 2009, n. 61-12251 - *Determinazione dei requisiti minimi standard per l'autorizzazione al funzionamento nonché le procedure previste per l'accreditamento istituzionale e gli accordi contrattuali delle strutture private di assistenza alle persone con problemi di dipendenza patologica - revoca della D.G.R. n. 49-9325 del 12.05.2003.*
- Vista la Deliberazione della Giunta Regionale 28 settembre 2009, n. 63-12253 *Requisiti e procedure per l'accreditamento istituzionale delle strutture residenziali e semi-residenziali sociosanitarie per la salute mentale e per le dipendenze patologiche*

AUTORIZZA

ai sensi dell'art. 27 L.R. 8/1/2004 n. 1 e s.m.i., il sig. MAJA MASSIMO nato a Mondovì (CN) il 24 ottobre 1960 – C.F. MJA MSM 60R24 F351L, in qualità di legale rappresentante della ditta "IL GINEPRO" Società Cooperativa Sociale a r.l. O.N.L.U.S. con sede legale in Loc. Madonna di Como n. 1 ad Alba (C.F./P.I.V.A. 02126970041), legal mail ilginepro@pec.confcooperative.it, all'esercizio dei seguenti posti:

AREA FUNZ.	TIPO DI STRUTTURA	N. POSTI	REQUISITI STRUTTURALI RICHIESTI	REQUISITI ORGANIZZATIVI E GESTIONALI
Patologia delle Dipendenze	STS (Struttura di Trattamento Specialistico) Centro crisi	8	D.G.R. n. 61-12251 del 28.09.2009 (art. 13 "D")	D.G.R. n. 61-12251 del 28.09.2009 (art. 13 "D")

alle condizioni indicate sottoindicate:

7. i servizi e le attività dovranno essere esercitati presso la struttura denominata "CASA RENATO FENOGLIO", con sede in Fraz. Vaccheria – Via Mulino Vecchio n. 29 – a Guarene (CN), meglio identificata nella planimetria agli atti;
8. la capacità ricettiva massima è quella di cui al prospetto che precede;
9. il numero e la tipologia di personale minimo utilizzato, va proporzionato ai sensi della normativa richiamata nel prospetto di cui sopra.

Il soggetto titolare della presente autorizzazione dovrà dare comunicazione a questa A.S.L. di qualsiasi variazione strutturale, gestionale, di subentro, cessione o cessazione che possa comportare una modifica dell'autorizzazione, ex art. 27 L.R. 1/2004.

La struttura risulta iscritta con D.P.G.R. n. 1196 del 27/03/1997 all'Albo Regionale degli Enti Ausiliari di cui all'art. 116, 1° comma, del D.P.R. 309/90.

Alba, 6 novembre 2012

IL DIRETTORE GENERALE SUPPLENTE
Dott. Francesco MORABITO

Segue determinazione n. 1340/000/DIG/12/0046 del 6 novembre 2012

BOLLO
Esente
ai sensi dell'art. 27 bis dell'allegato B al
D.P.R. 26-10-1972 n. 642



AUTORIZZAZIONE N. 027/2012
(Determinazione ASL CN2 N.
1340/000/DIG/12/0046 del 6/11/2012)

La presente sostituisce l'autorizzazione n.
10/2011 rilasciata con determinazione n.
975/000/COM/11/0043 del 2 agosto 2011

Regione Piemonte
Azienda Sanitaria Locale CN2

AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO

di strutture socio-assistenziali, socio- educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali

IL DIRETTORE GENERALE SUPPLENTE

- Vista l'istanza (registrata al protocollo aziendale al n. 0058092 in data 28/09/2012), formulata dalla signora GRIMALDI Tiziana, legale rappresentante della ONLUS "CASA DI RIPOSO MARIA ASSUNTA DI CASTELLERO" di Corneliano d'Alba, di rilascio a proprio nome del titolo autorizzativo per la gestione della omonima struttura con sede in Via Torino n. 21 – a Corneliano d'Alba (CN);
- Atteso che la richiesta è motivata dalla variazione del legale rappresentante della ONLUS che gestisce la struttura (verbale del Consiglio di Amministrazione n. 10 del 07/09/2012);
- Visto il parere favorevole espresso dalla Commissione di Vigilanza sulle strutture socio assistenziali, socio-educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali, di cui al verbale n. 012/2012 del 06/11/2012;
- Visto il combinato disposto degli artt. 26 e 54 della L.R. 8 gennaio 2004 n.1 "Norme per la realizzazione del sistema regionale integrato di interventi e servizi sociali e riordino della legislazione di riferimento." e s.m.i.;
- Vista la D.G.R. n. 124-18354 del 14 aprile 1997 e s.m.i. "Indirizzi per l'esercizio delle funzioni amministrative di vigilanza, in materia socio-assistenziale, ai sensi dell'art. 34 della L. R. 62/95 modificato dalla L. R. 5/97";
- Vista la D.G.R. n. 25-12129 del 14 settembre 2009 "Requisiti e procedure per l'accreditamento istituzionale delle strutture socio sanitarie" ed in particolare l'Allegato A), che comprende la classificazione delle strutture residenziali e semiresidenziali ed i correlati riferimenti normativi e amministrativi contenenti i requisiti strutturali, gestionali, e organizzativi nonché l'indicazione dei soggetti istituzionali cui compete l'adozione dei provvedimenti per l'autorizzazione alla realizzazione, all'apertura e al funzionamento delle varie tipologie di strutture, la funzione di vigilanza e la tipologia di accreditamento;
- Vista la D.G.R. n. 45-4248 del 30 luglio 2012 "Il nuovo modello integrato di assistenza residenziale e semiresidenziale socio-sanitaria a favore delle persone anziane non autosufficienti. Modifica D.G.R. n. 25-12129 del 14.09.09 e D.G.R. n. 35-9199 del 14.07.08. Revoca precedenti deliberazioni."

Segue determinazione n. 1340/000/DIG/12/0046 del 6 novembre 2012

AUTORIZZA

ai sensi dell'art. 27 L.R. 8/1/2004 n. 1 e s.m.i., la sig.ra GRIMALDI Tiziana nata a Grinzane Cavour (CN) il 8 maggio 1961 – C.F. GRM TZN 61E48 E1820, legale rappresentante della ditta "CASA DI RIPOSO MARIA ASSUNTA DI CASTELLERO" O.N.L.U.S. con sede legale in Via Torino n. 21 a Corneliano d'Alba (C.F./P.I.V.A. 00549840049), legal mail crmassunta@pec.crmassunta.it, all'esercizio dei seguenti posti:

AREA FUNZ.	TIPO DI STRUTTURA	N. POSTI	REQUISITI STRUTTURALI RICHIESTI	REQUISITI ORGANIZZATIVI E GESTIONALI
anziani	R.A.F. Residenza Assistenziale Flessibile riconvertita in R.S.A. Residenza Sanitaria Assistenziale ex D.G.R. 45-4248 del 30/07/2012 (con determinazione ASL CN2 n. 1097/000/DIG/12/0043 del 18 /09/2012)	40	DGR 38-16335 del 29.6.1992, DGR 41-42433 del 9.1.1995 D.M. 308 del 21.5.2001 DCR 616-3149 del 22.2.2000 DGR 43-4413 del 12.11.2001 DGR 39-29311 del 7.2.2000	DGR 45-4248 del 30/07/2012
anziani	R.A. – Residenza Assistenziale	29	DGR 38-16335 del 29.6.1992 D.M. 308 del 21.5.2001 DGR 43-4413 del 12.11.2001	DGR 38-16335 del 29.6.1992

alle condizioni indicate sottoindicate:

10. i servizi e le attività dovranno essere esercitati presso la struttura denominata "CASA DI RIPOSO MARIA ASSUNTA DI CASTELLERO", con sede in Via Torino n. 21 a Corneliano d'Alba), meglio identificata nella planimetria agli atti;
11. la capacità ricettiva massima è quella di cui al prospetto che precede;
12. il numero e la tipologia di personale minimo utilizzato, va proporzionato ai sensi della normativa richiamata nel prospetto di cui sopra.

Il soggetto titolare della presente autorizzazione dovrà dare comunicazione a questa A.S.L. di qualsiasi variazione strutturale, gestionale, di subentro, cessione o cessazione che possa comportare una modifica dell'autorizzazione, ex art. 27 L.R. 1/2004.

La presente sostituisce l'autorizzazione al funzionamento n. 10/2011, rilasciata dal Commissario dell'ASL CN2 con determinazione n. 975/000/COM/11/0043 del 2 agosto 2011 (in sostituzione - in seguito a variazioni strutturali apportate all'immobile in cui è esercitata l'attività - della precedente autorizzazione n. 009/2009, di cui al provvedimento dell'ASL CN2 n. 1219/000/DIG/09/0059 del 4 agosto 2009).

Alba, 6 novembre 2012

IL DIRETTORE GENERALE SUPPLENTE
Dott. Francesco MORABITO

Segue determinazione n. 1340/000/DIG/12/0046 del 6 novembre 2012

BOLLO
Esente
ai sensi dell'art. 27 bis dell'allegato B al
D.P.R. 26-10-1972 n. 642



AUTORIZZAZIONE N. 028/2012
(Determinazione ASL CN2 n.
1340/000/DIG/12/0046 del 6/11/2012)

La presente sostituisce l'autorizzazione
rilasciata con provvedimento EX ASL 18
n. 1722 del 18/11/2003

Regione Piemonte
Azienda Sanitaria Locale CN2

AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO

di strutture socio-assistenziali, socio- educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali

IL DIRETTORE GENERALE SUPPLENTE

- Vista l'istanza (registrata al protocollo aziendale al n. 0062609 in data 19/10/2012), formulata da sig.ra CASTAGNO Olga nata a Alba (CN) il 26 giugno 1934 – C.F. CST LGO 34H66 A124H, legale rappresentante della ditta "COMUNITA' L'ACCOGLIENZA" O.N.L.U.S. con sede legale in Corso Fratelli Bandiera n. 19/B ad Alba (C.F./P.I.V.A. 02112020041), di volturazione a proprio nome del titolo autorizzativo per la gestione della "COMUNITA' L'ACCOGLIENZA" con sede in Corso Fratelli Bandiera n. 19/B ad Alba (CN);
- Atteso che la richiesta è motivata dalla variazione del legale rappresentante della ONLUS che gestisce la struttura (verbale dell'assemblea ordinaria dei soci del 19 aprile 2011);
- Visto il parere favorevole espresso dalla Commissione di Vigilanza sulle strutture socio assistenziali, socio-educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali, di cui al verbale n. 012/2012 del 06/11/2012;
- Visto il combinato disposto degli artt. 26 e 54 della L.R. 8 gennaio 2004 n.1 "Norme per la realizzazione del sistema regionale integrato di interventi e servizi sociali e riordino della legislazione di riferimento." e s.m.i.;
- Vista la D.G.R. n. 124-18354 del 14 aprile 1997 e s.m.i. "Indirizzi per l'esercizio delle funzioni amministrative di vigilanza, in materia socio-assistenziale, ai sensi dell'art. 34 della L. R. 62/95 modificato dalla L. R. 5/97";
- Vista la D.G.R., N. 25-12129 del 14 settembre 2009 "Requisiti e procedure per l'accreditamento istituzionale delle strutture socio sanitarie" ed in particolare l'Allegato A), che comprende la classificazione delle strutture residenziali e semiresidenziali ed i correlati riferimenti normativi e amministrativi contenenti i requisiti strutturali, gestionali, e organizzativi nonché l'indicazione dei soggetti istituzionali cui compete l'adozione dei provvedimenti per l'autorizzazione alla realizzazione, all'apertura e al funzionamento delle varie tipologie di strutture, la funzione di vigilanza e la tipologia di accreditamento;

AUTORIZZA

Segue determinazione n. 1340/000/DIG/12/0046 del 6 novembre 2012

ai sensi dell'art. 27 L.R. 8/1/2004 n. 1 e s.m.i., CASTAGNO Olga, nata a Alba (CN) il 26 giugno 1934 – C.F. CST LGO 34H66 A124H, legale rappresentante della ditta "COMUNITA' L'ACCOGLIENZA" O.N.L.U.S. con sede legale in Corso Fratelli Bandiera n. 19/B ad Alba (C.F./P.I.V.A. 02112020041), legal mail direzione.comunitaccoglienza@cert.ticertifica.it, all'esercizio dei servizi e dell'attività previsti dalla normativa vigente per la seguente tipologia di presidio:

AREA FUNZ.	TIPO DI STRUTTURA	N. POSTI	REQUISITI STRUTTURALI RICHIESTI	REQUISITI ORGANIZZATIVI E GESTIONALI
disabili	Comunità Alloggio Tipo B	10	DGR 147-23154 del 22.2.1993 DGR 11-24370 del 15.4.1998 D.M. 308 del 21.5.2001	DGR 230-23699 del 22.12.1997

alle condizioni indicate sottoindicate:

- 13. i servizi e le attività dovranno essere esercitati presso la struttura denominata "COMUNITA' L'ACCOGLIENZA", con sede in Corso Fratelli Bandiera n. 19/B ad Alba (CN) meglio identificata nella planimetria agli atti;
- 14. la capacità ricettiva massima è quella di cui al prospetto che precede;
- 15. il numero e la tipologia di personale minimo utilizzato, va proporzionato ai sensi della normativa richiamata nel prospetto di cui sopra.

Il soggetto titolare della presente autorizzazione dovrà dare comunicazione a questa A.S.L. di qualsiasi variazione strutturale, gestionale, di subentro, cessione o cessazione che possa comportare una modifica dell'autorizzazione, ex art. 27 L.R. 1/2004.

La presente sostituisce l'autorizzazione rilasciata con determinazione EX ASL 18 n. 1722 del 18/11/2003.

Alba, 6 novembre 2012

IL DIRETTORE GENERALE SUPPLEMENTI
Dott. Francesco Morabito

Segue determinazione n. 1340/000/DIG/12/0046 del 6 novembre 2012

BOLLO
Esente
ai sensi dell'art. 27 bis dell'allegato B al
D.P.R. 26-10-1972 n. 642



AUTORIZZAZIONE N. 029/2012

(Determinazione ASL CN2 n.
1340/000/DIG/12/0046 del 6/11/2012)

La presente sostituisce l'autorizzazione
rilasciata con provvedimento EX ASL 18 n.
2464 del 17/11/2000

Regione Piemonte
Azienda Sanitaria Locale CN2

AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO

di strutture socio-assistenziali, socio- educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali

IL DIRETTORE GENERALE SUPPLENTE

- Vista l'istanza (registrata al protocollo aziendale al n. 0064141 in data 26/10/2012), formulata dalla sig.ra Maria Bruna BRANDINO, nata a La Morra (CN) il 19 agosto 1953 – C.F. BRN MBR 53M59 E430N, legale rappresentante della ditta "CASA DI RIPOSO S.S. CROCIFISSO" O.N.L.U.S. con sede legale in Via Monsignor Giovanni Grasso n. 22 a La Morra (CN) (C.F./P.I.V.A. 00253460042), di volturazione del titolo autorizzativo per la gestione della Casa di Riposo "S.S. Crocifisso" con sede in Via Monsignor Giovanni Grasso n. 22 a La Morra (CN.);
- Atteso la volturazione si rende necessaria in seguito al rinnovo delle cariche sociali di cui al verbale del Consiglio di Amministrazione n.2 del 18 ottobre 2012;
- Visto il parere favorevole espresso dalla Commissione di Vigilanza sulle strutture socio assistenziali, socio-educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali, di cui al verbale n. 012/2012 del 06/11/2012;
- Visto il combinato disposto degli artt. 26 e 54 della L.R. 8 gennaio 2004 n.1 "Norme per la realizzazione del sistema regionale integrato di interventi e servizi sociali e riordino della legislazione di riferimento." e s.m.i.;
- Vista la D.G.R. n. 124-18354 del 14 aprile 1997 e s.m.i. "Indirizzi per l'esercizio delle funzioni amministrative di vigilanza, in materia socio-assistenziale, ai sensi dell'art. 34 della L. R. 62/95 modificato dalla L. R. 5/97";
- Vista la D.G.R., N. 25-12129 del 14 settembre 2009 "Requisiti e procedure per l'accreditamento istituzionale delle strutture socio sanitarie" ed in particolare l'Allegato A), che comprende la classificazione delle strutture residenziali e semiresidenziali ed i correlati riferimenti normativi e amministrativi contenenti i requisiti strutturali, gestionali, e organizzativi nonché l'indicazione dei soggetti istituzionali cui compete l'adozione dei provvedimenti per l'autorizzazione alla realizzazione, all'apertura e al funzionamento delle varie tipologie di strutture, la funzione di vigilanza e la tipologia di accreditamento;

AUTORIZZA

Segue determinazione n. 1340/000/DIG/12/0046 del 6 novembre 2012

ai sensi dell'art. 27 L.R. 8/1/2004 n. 1 e s.m.i., Maria Bruna BRANDINO, nata a La Morra (CN) il 19 agosto 1953 – C.F. BRN MBR 53M59 E430N, legale rappresentante della ditta "CASA DI RIPOSO S.S. CROCIFISSO" O.N.L.U.S. con sede legale in Via Monsignor Giovanni Grasso n. 22 a La Morra (CN) (C.F./P.I.V.A. 00253460042), legal mail casascrocifisso@pec.it, all'esercizio dei servizi e dell'attività previsti dalla normativa vigente per la seguente tipologia di presidio:

AREA FUNZ.	TIPO DI STRUTTURA	N. POSTI	REQUISITI STRUTTURALI RICHIESTI	REQUISITI ORGANIZZATIVI E GESTIONALI
anziani	R.A.F. Residenza Assistenziale Flessibile riconvertita in R.S.A. Residenza Sanitaria Assistenziale ex D.G.R. 45-4248 del 30/07/2012 (con determinazione ASL CN2 n. 1097/000/DIG/12/0043 del 18 /09/2012)	20	DGR 38-16335 del 29.6.1992, DGR 41-42433 del 9.1.1995 D.M. 308 del 21.5.2001 DCR 616-3149 del 22.2.2000 DGR 43-4413 del 12.11.2001 DGR 39-29311 del 7.2.2000	DGR 45-4248 del 30/07/2012
anziani	R.A. – Residenza Assistenziale	28	DGR 38-16335 del 29.6.1992 D.M. 308 del 21.5.2001 DGR 43-4413 del 12.11.2001	DGR 38-16335 del 29.6.1992

alle condizioni indicate sottoindicate:

16. i servizi e le attività dovranno essere esercitati presso la struttura denominata denominata "CASA DI RIPOSO S.S. CROCIFISSO", con sede con sede legale in Via Monsignor Giovanni Grasso n. 22 a La Morra (CN) meglio identificata nella planimetria agli atti;
17. la capacità ricettiva massima è quella di cui al prospetto che precede;
18. il numero e la tipologia di personale minimo utilizzato, va proporzionato ai sensi della normativa richiamata nel prospetto di cui sopra.

Il soggetto titolare della presente autorizzazione dovrà dare comunicazione a questa A.S.L. di qualsiasi variazione strutturale, gestionale, di subentro, cessione o cessazione che possa comportare una modifica dell'autorizzazione, ex art. 27 L.R. 1/2004.

La presente sostituisce l'autorizzazione rilasciata con determinazione EX ASL 18 n. 2464 del 17/11/2000.

Alba, 6 novembre 2012

IL DIRETTORE GENERALE SUPPLENTE
Dott. Francesco Morabito

Segue determinazione n. 1340/000/DIG/12/0046 del 6 novembre 2012

BOLLO
Esente
ai sensi dell'art. 27 bis dell'allegato B al
D.P.R. 26-10-1972 n. 642



AUTORIZZAZIONE N. 030/2012
(Determinazione ASL CN2 N.
1340/000/DIG/12/0046 del 6/11/2012)

La presente sostituisce l'autorizzazione
rilasciata con provvedimento EX ASL 18 n.
686/SEV/009/05/0021 del 20/04/2005

Regione Piemonte
Azienda Sanitaria Locale CN2

AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO

di strutture socio-assistenziali, socio- educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali

IL DIRETTORE GENERALE SUPPLENTE

- Vista l'istanza (registrata al protocollo aziendale al n. 0062136 in data 17/10/2012), formulata dal sig. REGGIO Piergiorgio nato a Castino (CN) il 25 gennaio 1947 – C.F. RGG PGR 47A25 C323W legale rappresentante della ditta "CONSORZIO SINERGIE SOCIALI" Società Cooperativa Sociale O.N.L.U.S. con sede legale in Corso Piave n. 71/B ad Alba (P.I.V.A. 0253160041) di volturazione del titolo autorizzativo per la gestione del Centro Diurno "IL GRILLO PARLANTE" con sede in Corso Paolo Della Valle n. 20 a Bossolasco (CN);
- Atteso la volturazione si rende necessaria in seguito al rinnovo delle cariche sociali di cui al verbale del Consiglio di Amministrazione n. 77 del 10 ottobre 2006;
- Visto il parere favorevole espresso dalla Commissione di Vigilanza sulle strutture socio assistenziali, socio-educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali, di cui al verbale n. 012/2012 del 06/11/2012;
- Visto il combinato disposto degli artt. 26 e 54 della L.R. 8 gennaio 2004 n.1 "Norme per la realizzazione del sistema regionale integrato di interventi e servizi sociali e riordino della legislazione di riferimento." e s.m.i.;
- Vista la D.G.R. n. 124-18354 del 14 aprile 1997 e s.m.i. "Indirizzi per l'esercizio delle funzioni amministrative di vigilanza, in materia socio-assistenziale, ai sensi dell'art. 34 della L. R. 62/95 modificato dalla L. R. 5/97";
- Vista la D.G.R., N. 25-12129 del 14 settembre 2009 "Requisiti e procedure per l'accreditamento istituzionale delle strutture socio sanitarie" ed in particolare l'Allegato A), che comprende la classificazione delle strutture residenziali e semiresidenziali ed i correlati riferimenti normativi e amministrativi contenenti i requisiti strutturali, gestionali, e organizzativi nonché l'indicazione dei soggetti istituzionali cui compete l'adozione dei provvedimenti per l'autorizzazione alla realizzazione, all'apertura e al funzionamento delle varie tipologie di strutture, la funzione di vigilanza e la tipologia di accreditamento;

AUTORIZZA

Segue determinazione n. 1340/000/DIG/12/0046 del 6 novembre 2012

ai sensi dell'art. 27 L.R. 8/1/2004 n. 1 e s.m.i., REGGIO Piergiorgio, nato a Castino (CN) il 25 gennaio 1947 – C.F. RGG PGR 47A25 C323W legale rappresentante della ditta "CONSORZIO SINERGIE SOCIALI" Società Cooperativa Sociale O.N.L.U.S. con sede legale in Corso Piave n. 71/B ad Alba (P.I.V.A. 0253160041), legal mail amministrazione@pec.sinergiesociali.it, all'esercizio dei servizi e dell'attività previsti dalla normativa vigente per la seguente tipologia di presidio:

AREA FUNZ.	TIPO DI STRUTTURA	N. POSTI	REQUISITI STRUTTURALI RICHIESTI	REQUISITI ORGANIZZATIVI E GESTIONALI
disabili	R.A.F. Centro Diurno Socio-Terapeutico Riabilitativo tipo B	20	DGR 34-23400 del 9.12.1997 D.M. 308 del 21.5.2001	DGR 230-23699 del 22.12.1997

alle condizioni indicate sottoindicate:

19. i servizi e le attività dovranno essere esercitati presso la struttura denominata Centro Diurno "IL GRILLO PARLANTE" con sede in Corso Paolo Della Valle n. 20 a Bossolasco (CN) meglio identificata nella planimetria agli atti;
20. la capacità ricettiva massima è quella di cui al prospetto che precede;
21. il numero e la tipologia di personale minimo utilizzato, va proporzionato ai sensi della normativa richiamata nel prospetto di cui sopra.

Il soggetto titolare della presente autorizzazione dovrà dare comunicazione a questa A.S.L. di qualsiasi variazione strutturale, gestionale, di subentro, cessione o cessazione che possa comportare una modifica dell'autorizzazione, ex art. 27 L.R. 1/2004.

La presente sostituisce l'autorizzazione rilasciata con determinazione EX ASL 18 n. 686/SEV/009/05/0021 del 20/04/2005 (rettificato, relativamente alla sede legale della cooperativa, con provvedimento ASL CN2 n. 865/000/COM/11/0034 del 05/07/2011).

Alba, 6 novembre 2012

IL DIRETTORE GENERALE SUPPLENT
Dott. Francesco Morabito

Segue determinazione n. 1340/000/DIG/12/0046 del 6 novembre 2012

BOLLO
Esente
ai sensi dell'art. 27 bis dell'allegato B al
D.P.R. 26-10-1972 n. 642



AUTORIZZAZIONE N. 031/2012

(Determinazione ASL CN2 N.
1340/000/DIG/12/0046 del 6/11/2012)

La presente sostituisce l'autorizzazione
rilasciata con provvedimento EX ASL 18 n.
384/SEV/009/03/0010 del 06/03/2003

Regione Piemonte
Azienda Sanitaria Locale CN2

AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO

di strutture socio-assistenziali, socio- educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali

IL DIRETTORE GENERALE SUPPLENTE

- Vista l'istanza (registrata al protocollo aziendale al n. 0062136 in data 17/10/2012), formulata dal sig. REGGIO Piergiorgio nato a Castino (CN) il 25 gennaio 1947 – C.F. RGG PGR 47A25 C323W legale rappresentante della ditta "CONSORZIO SINERGIE SOCIALI" Società Cooperativa Sociale O.N.L.U.S. con sede legale in Corso Piave n. 71/B ad Alba (P.I.V.A. 0253160041) di volturazione del titolo autorizzativo per la gestione della RAF DISABILI TIPO B "RESIDENZA ALTA LANGA SAN GIOVANNI" con sede in Corso Principi di Piemonte n. 1 a Niella Belbo (CN);
- Atteso la volturazione si rende necessaria in seguito al rinnovo delle cariche sociali di cui al verbale del Consiglio di Amministrazione n. 77 del 10 ottobre 2006;
- Visto il parere favorevole espresso dalla Commissione di Vigilanza sulle strutture socio assistenziali, socio-educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali, di cui al verbale n. 012/2012 del 06/11/2012;
- Visto il combinato disposto degli artt. 26 e 54 della L.R. 8 gennaio 2004 n.1 "Norme per la realizzazione del sistema regionale integrato di interventi e servizi sociali e riordino della legislazione di riferimento." e s.m.i.;
- Vista la D.G.R. n. 124-18354 del 14 aprile 1997 e s.m.i. "Indirizzi per l'esercizio delle funzioni amministrative di vigilanza, in materia socio-assistenziale, ai sensi dell'art. 34 della L. R. 62/95 modificato dalla L. R. 5/97";
- Vista la D.G.R., N. 25-12129 del 14 settembre 2009 "Requisiti e procedure per l'accreditamento istituzionale delle strutture socio sanitarie" ed in particolare l'Allegato A), che comprende la classificazione delle strutture residenziali e semiresidenziali ed i correlati riferimenti normativi e amministrativi contenenti i requisiti strutturali, gestionali, e organizzativi nonché l'indicazione dei soggetti istituzionali cui compete l'adozione dei provvedimenti per l'autorizzazione alla realizzazione, all'apertura e al funzionamento delle varie tipologie di strutture, la funzione di vigilanza e la tipologia di accreditamento;

AUTORIZZA

Segue determinazione n. 1340/000/DIG/12/0046 del 6 novembre 2012

ai sensi dell'art. 27 L.R. 8/1/2004 n. 1 e s.m.i., REGGIO Piergiorgio, nato a Castino (CN) il 25 gennaio 1947 – C.F. RGG PGR 47A25 C323W legale rappresentante della ditta "CONSORZIO SINERGIE SOCIALI" Società Cooperativa Sociale O.N.L.U.S. con sede legale in Corso Piave n. 71/B ad Alba (P.I.V.A. 0253160041), legal mail amministrazione@pec.sinergiesociali.it, all'esercizio dei servizi e dell'attività previsti dalla normativa vigente per la seguente tipologia di presidio:

AREA FUNZ.	TIPO DI STRUTTURA	N. POSTI	REQUISITI STRUTTURALI RICHIESTI	REQUISITI ORGANIZZATIVI E GESTIONALI
disabili	R.A.F. tipo B – Residenza Assistenziale Flessibile di tipo B	20	DGR 34-23400 del 9.12.1997 D.M. 308 del 21.5.2001	DGR 230-23699 del 22.12.1997

alle condizioni indicate sottoindicate:

- 22. i servizi e le attività dovranno essere esercitati presso la struttura denominata "RESIDENZA ALTA LANGA SAN GIOVANNI" con sede in Corso Principi di Piemonte n. 1 a Niella Belbo (CN) meglio identificata nella planimetria agli atti;
- 23. la capacità ricettiva massima è quella di cui al prospetto che precede;
- 24. il numero e la tipologia di personale minimo utilizzato, va proporzionato ai sensi della normativa richiamata nel prospetto di cui sopra.

Il soggetto titolare della presente autorizzazione dovrà dare comunicazione a questa A.S.L. di qualsiasi variazione strutturale, gestionale, di subentro, cessione o cessazione che possa comportare una modifica dell'autorizzazione, ex art. 27 L.R. 1/2004.

La presente sostituisce l'autorizzazione rilasciata con determinazione EX ASL 18 n. 384/SEV/009/03/0010 del 06/03/2003 (rettificato, relativamente alla sede legale della cooperativa, con provvedimento ASL CN2 n. 865/000/COM/11/0034 del 05/07/2011).

Alba, 6 novembre 2012

IL DIRETTORE GENERALE SUPPLENTE
Dott. Francesco Morabito

Segue determinazione n. 1340/000/DIG/12/0046 del 6 novembre 2012

BOLLO
Esente
ai sensi dell'art. 27 bis dell'allegato B al
D.P.R. 26-10-1972 n. 642



AUTORIZZAZIONE N. 032/2012
(Determinazione ASL CN2 n.
1340/000/DIG/12/0046 del 6/11/2012)

La presente sostituisce l'autorizzazione
rilasciata con provvedimento EX ASL 18 n.
2542 del 29/11/2000

Regione Piemonte
Azienda Sanitaria Locale CN2

AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO

di strutture socio-assistenziali, socio- educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali

IL DIRETTORE GENERALE SUPPLENTE

- Vista l'istanza (registrata al protocollo aziendale al n. 0062886 in data 22/10/2012), formulata dal sig. DELLAPIANA Palmo, nato a Guarene (CN) il 18 marzo 1951 – C.F. DLL PLM 51C18 E251C, legale rappresentante della ditta "INSIEME" Società Cooperativa Sociale O.N.L.U.S. con sede legale in Alba (CN) via Pola n. 12 P. I.V.A. 02102410046 – legal mail: amministrazione@pec.insiemealba.it), di rettifica del titolo autorizzativo per la gestione del Centro Diurno "Insieme" in Via Pola 12 ad Alba (CN);
- Atteso che la richiesta è motivata dalla variazioni strutturali apportate ai locali in cui trova sede l'attività;
- Visto il parere favorevole espresso dalla Commissione di Vigilanza sulle strutture socio assistenziali, socio-educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali, di cui al verbale n. 012/2012 del 06/11/2012;
- Visto il combinato disposto degli artt. 26 e 54 della L.R. 8 gennaio 2004 n.1 "Norme per la realizzazione del sistema regionale integrato di interventi e servizi sociali e riordino della legislazione di riferimento." e s.m.i.;
- Vista la D.G.R. n. 124-18354 del 14 aprile 1997 e s.m.i. "Indirizzi per l'esercizio delle funzioni amministrative di vigilanza, in materia socio-assistenziale, ai sensi dell'art. 34 della L. R. 62/95 modificato dalla L. R. 5/97";
- Vista la D.G.R., N. 25-12129 del 14 settembre 2009 "Requisiti e procedure per l'accreditamento istituzionale delle strutture socio sanitarie" ed in particolare l'Allegato A), che comprende la classificazione delle strutture residenziali e semiresidenziali ed i correlati riferimenti normativi e amministrativi contenenti i requisiti strutturali, gestionali, e organizzativi nonché l'indicazione dei soggetti istituzionali cui compete l'adozione dei provvedimenti per l'autorizzazione alla realizzazione, all'apertura e al funzionamento delle varie tipologie di strutture, la funzione di vigilanza e la tipologia di accreditamento;

AUTORIZZA

ai sensi dell'art. 27 L.R. 8/1/2004 n. 1 e s.m.i., DELLAPIANA Palmo, nato a Guarene (CN)

Segue determinazione n. 1340/000/DIG/12/0046 del 6 novembre 2012

il 18 marzo 1951 – C.F. DLL PLM 51C18 E251C, legale rappresentante della ditta "INSIEME" Società Cooperativa Sociale O.N.L.U.S. con sede legale in Alba (CN) via Pola n. 12 P. I.V.A. 02102410046 – legal mail: amministrazione@pec.insiemealba.it), all'esercizio dei servizi e dell'attività previsti dalla normativa vigente per la seguente tipologia di presidio:

AREA FUNZ.	TIPO DI STRUTTURA	N. POSTI	REQUISITI STRUTTURALI RICHIESTI	REQUISITI ORGANIZZATIVI E GESTIONALI
disabili	Centro Diurno (già esistenti ante DGR 34/1997)	20	DGR 11-24370 del 15/4/1998	DGR 230-23699 del 22.12.1997

alle condizioni indicate sottoindicate:

25. i servizi e le attività dovranno essere esercitati presso la struttura denominata Centro Diurno "Insieme" che trova ubicazione in Via Pola 12 ad Alba (CN) meglio identificata nella planimetria ALLEGATA;
26. la capacità ricettiva massima è quella di cui al prospetto che precede;
27. il numero e la tipologia di personale minimo utilizzato, va proporzionato ai sensi della normativa richiamata nel prospetto di cui sopra.

Il soggetto titolare della presente autorizzazione dovrà dare comunicazione a questa A.S.L. di qualsiasi variazione strutturale, gestionale, di subentro, cessione o cessazione che possa comportare una modifica dell'autorizzazione, ex art. 27 L.R. 1/2004.

La presente sostituisce l'autorizzazione rilasciata con determinazione EX ASL 18 n. 2542 del 29/11/2000.

Alba, 6 novembre 2012

IL DIRETTORE GENERALE SUPPLENTE
Dott. Francesco Morabito

Allegati
Nuova planimetria centro diurno

Segue determinazione n. 1340/000/DIG/12/0046 del 6 novembre 2012

BOLLO
14,62 €



AUTORIZZAZIONE N. 033/2012
(Determinazione ASL CN2 n.
1340/000/DIG/12/0046 del 6/11/2012)

La presente sostituisce l'autorizzazione
29/2010 di cui al provvedimento ASL CN2
n. 1827/000/DIG/10/007 del 15/12/2010

Regione Piemonte

Azienda Sanitaria Locale CN2

AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO
di strutture socio-assistenziali, socio- educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali

IL DIRETTORE GENERALE SUPPLENTE

- Vista l'istanza (registrata al protocollo aziendale al n. 0060859 in data 11/10/2012) formulata dalla Sig.ra Margherita ARTUSIO, nata a Piobesi d'Alba il 28/02/1945 C.F. RTS MGH 45B68 G683S, in qualità di amministratore unico e legale rappresentante della Società Centro Riabilitazione Ferrero s.r.l con sede legale ad Alba in via De Amicis n. 16, C.F./ PARTITA I.V.A. n. 02763230048, di rilascio autorizzazione all'esercizio dei servizi e dell'attività previsti dalla normativa vigente per la tipologia di presidio: **R.A.F. tipo B** – Residenza Assistenziale Flessibile di tipo B – AREA FUNZIONALE DISABILI, con sede a Piobesi d'Alba (CN) in Via S. Rocco n. 1 – 20 posti;
- Atteso che la richiesta è motivata dal subentro del richiedente l'autorizzazione al precedente soggetto gestore (Cooperativa Sociale Chronos - Via Rombò, 35 10098 Rivoli -TO);
- Visto il parere favorevole espresso dalla Commissione di Vigilanza sulle strutture socio assistenziali, socio-educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali, di cui al verbale n. 12/2012 del 06/11/2012;
- Visto il combinato disposto degli artt. 26 e 54 della L.R. 8 gennaio 2004 n.1 "Norme per la realizzazione del sistema regionale integrato di interventi e servizi sociali e riordino della legislazione di riferimento." e s.m.i.;
- Vista la D.G.R. n. 124-18354 del 14 aprile 1997 e s.m.i. "Indirizzi per l'esercizio delle funzioni amministrative di vigilanza, in materia socio-assistenziale, ai sensi dell'art. 34 della L. R. 62/95 modificato dalla L. R. 5/97";
- Vista la D.G.R., N. 25-12129 del 14 settembre 2009 "Requisiti e procedure per l'accreditamento istituzionale delle strutture socio sanitarie" ed in particolare l'Allegato A), che comprende la classificazione delle strutture residenziali e semiresidenziali ed i correlati riferimenti normativi e amministrativi contenenti i requisiti strutturali, gestionali, e organizzativi nonché l'indicazione dei soggetti istituzionali cui compete l'adozione dei provvedimenti per l'autorizzazione alla realizzazione, all'apertura e al funzionamento delle varie tipologie di strutture, la funzione di vigilanza e la tipologia di accreditamento;

Segue determinazione n. 1340/000/DIG/12/0046 del 6 novembre 2012

AUTORIZZA

- ai sensi dell'art. 27 L.R. 8/1/2004 n. 1 e s.m.i., la Sig.ra Margherita ARTUSIO, nata a Piobesi d'Alba il 28/02/1945, C.F. RTS MGH 45B68 G683S, in qualità di amministratore unico e legale rappresentante della Società Centro Riabilitazione Ferrero s.r.l con sede legale ad Alba in via De Amicis n. 16, C.F./ PARTITA I.V.A. n. 02763230048, all'esercizio dei servizi e dell'attività previsti dalla normativa vigente per le seguenti tipologie di presidio:

AREA FUNZ.	TIPO DI STRUTTURA	N. POSTI	REQUISITI STRUTTURALI RICHIESTI	REQUISITI ORGANIZZATIVI E GESTIONALI
disabili	R.A.F. tipo B - Residenza Assistenziale Flessibile di tipo B	20	DGR 34-23400 del 9.12.1997 D.M. 308 del 21.5.2001	DGR 230-23699 del 22.12.1997

presso la struttura denominata "CASA AMICA", con sede in Via San Rocco n. 1 a Piobesi d'Alba nei locali di cui alle planimetrie agli atti.

La presente autorizzazione deve intendersi sostitutiva di quella rilasciata con determinazione ASL CN2 n. 1827/000/DIG/10/0074 del 15/12/2010 (autorizzazione n. 29/2010).

Il soggetto titolare della presente autorizzazione dovrà dare comunicazione a questa A.S.L. di qualsiasi variazione strutturale, gestionale, di subentro, cessione o cessazione che possa comportare una modifica dell'autorizzazione, ex art. 27 L.R. 1/2004.

IL DIRETTORE GENERALE SUPPLENTE
Francesco MORABITO

Alba, 6 novembre 2012

Segue determinazione n. 1340/000/DIG/12/0046 del 6 novembre 2012



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 - 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslon2@legalmail.it - www.aslon2.it
P.I./Cod. Fisc. 02419170044

COMMISSIONE DI VIGILANZA

SULLE STRUTTURE SOCIO-ASSISTENZIALI, SOCIO-EDUCATIVE E SOCIO-SANITARIE, RESIDENZIALI E SEMI-RESIDENZIALI

(istituita con determinazione n. 1545/000/DIG/10/0033 del 27 ottobre 2010 e s.m.i.)

VERBALE ISPETTIVO	
N.	DATA
031/2012	07/09/2012

In data 7 settembre 2012 la Commissione di Vigilanza nella seguente composizione

- Attilio CLERICO, in qualità di Presidente;
- Luca MONCHIERO, in qualità di componente;
- Alberto BOERO, in qualità di componente e Segretario verbalizzante;

effettua una visita ispettiva alla struttura di cui di seguito:

STRUTTURA

DENOMINAZIONE	SEDE
COMUNITA' ALLOGGIO "AURORA"	VIA CARLO ALBERTO 1 - FRAZIONE POLLENZO, BRA (CN)

ENTE GESTORE

DENOMINAZIONE	SEDE
COOPERATIVA SOCIALE PROGETTO EMMAUS	VIA RATTAZZI N. 9 - ALBA (CN)

LEGALE RAPPRESENTANTE

GENERALITA'	LUOGO E DATA DI NASCITA
BIANCO ARMANDO	NATO A SAVIGLIANO, IL 17/07/1937

AUTORIZZAZIONE

PROVVEDIMENTO	TIPOLOGIA	N. POSTI
EX A.S.L. 18 N. 1132/SEV/009/06/0029 DEL 04/08/2006	COMUNITA' ALLOGGIO TIPO B - DISABILI	8

ACCREDITAMENTO

PROVVEDIMENTO	TIPOLOGIA	N. POSTI
DETERMINAZIONE N. 2039/000/DIG/09/0087 DEL 29/12/2009	COMUNITA' ALLOGGIO TIPO B - DISABILI	8

Il sopralluogo è finalizzato a verificare i requisiti strutturali, organizzativi e gestionali del presidio.

ESITI DEL SOPRALLUOGO

Il sopralluogo ha inizio alle ore 12,00: è presente alla verifica l'Educatrice professionale, (Laurea triennale in Scienze dell'Educazione), PENNACCHIA Daniela in qualità di Coordinatrice.

Segue determinazione n. 1340/000/DIG/12/0046 del 6 novembre 2012



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 - 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: astcn2@legalmail.it - www.astcn2.it
P.I./Cod. Fisc. 02419170044

ESAME DEI REQUISITI STRUTTURALI, ORGANIZZATIVI E GESTIONALI

La struttura, attualmente autorizzata ed accreditata per n. 8 posti, occupa due piani di uno stabile storico sito in Via Carlo Alberto n.1 - Frazione Pollenzo di Bra.

La comunità consta al piano terreno di un ingresso, un cortiletto interno con accesso all'ascensore per il piano soprastante, di un salone, di un locale ad esso attiguo e di un servizio igienico; (i locali al piano terra non sono però utilizzati dagli ospiti ma solo dal personale della comunità). Al primo piano trovano posto le camere per gli ospiti (quattro camere a due posti con annesso servizio igienico), il soggiorno, la cucina, l'ufficio e lo spogliatoio per il personale con servizio igienico.

L'ascensore viene sottoposto semestralmente a manutenzione dalla Ditta "Claudio Elevatori".

Procedendo nella visita si nota che la ringhiera scala interna non raggiunge l'altezza minima di un metro e che alcune finestre al piano primo non sono predisposte di sbarra di sicurezza onde impedire la scalabilità delle stesse.

All'atto del sopralluogo sono presenti in struttura n° 6 ospiti su n° 8 autorizzati (in quanto due di essi risultano essere presso il centro Diurno AGHAV in Bra).

Gli operatori in servizio presso la comunità sono n° 8 (n°4 Educatori professionali, compresa la Coordinatrice e n° 4 O.S.S.).

Vengono richiesti i turni e l'elenco del personale, che risultano redatti in forma cumulativa per le diverse professionalità e difficilmente comprensibili; da essi risulta estremamente difficile evincere l'orario di ogni singolo operatore e l'orario complessivo mensile. Infine non è stato possibile visionare i titoli professionali degli operatori poiché custoditi in altra sede.

Il sopralluogo termina alle ore 13:00.

CONCLUSIONI

I componenti della Commissione, sulla base della documentazione esaminata e degli esiti del sopralluogo effettuato, concordano all'unanimità di richiedere:

1. L'OTTEMPERANZA ALLE SEGUENTI PRESCRIZIONI:

- 1.1. Il mancante della ringhiera della scala interna deve essere portato ad una altezza minima di un metro;
- 1.2. tutte le finestre al piano primo, nei locali occupati dagli ospiti, devono essere dotate di sbarra di sicurezza, al fine di impedire la scalabilità delle stesse;
- 1.3. i turni di servizio mensili del personale devono essere redatti in modo comprensibile;
- 1.4. una copia dei titoli professionali degli operatori deve essere sempre disponibile presso la struttura.

ALLE PRESCRIZIONI SI DOVRÀ OTTEMPERARE ENTRO E NON OLTRE 30 GIORNI DALLA DATA DI NOTIFICA DEL PRESENTE VERBALE. L'AVVENUTA OTTEMPERANZA ALLE PRESCRIZIONI DOVRÀ ESSERE COMPROVATA MEDIANTE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ, EX ART. 47 DEL D.P.R. 448/2000, DA INVIARSI A QUESTA COMMISSIONE NEI 10 GIORNI SUCCESSIVI.

DECORSO INFRUTTUOSAMENTE IL TERMINE DI CUI SOPRA, QUESTA COMMISSIONE POTRÀ AVVIARE IL PROCEDIMENTO DI SOSPENSIONE/REVOCA DELL'AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO DELLA STRUTTURA, NONCHÉ ASSUMERE TUTTI I NECESSARI PROVVEDIMENTI DI COMPETENZA A TUTELA DELL'IGIENE E SICUREZZA DELL'ATTIVITÀ E DEI LIVELLI ASSISTENZIALI FORNITI AGLI OSPITI.

Si informa che entro 30 giorni dalla notifica del presente verbale, il gestore della struttura può chiedere, sulla base di motivate controdeduzioni, al Direttore Generale, il riesame delle prescrizioni. Il Direttore Generale si avvale, per il riesame, di esperti dell'Azienda non facenti parte della Commissione di Vigilanza e procede, in base agli elementi acquisite, entro 30 giorni dalla richiesta di riesame, all'emissione del provvedimento di accoglimento o di rigetto, totale o parziale, delle controdeduzioni.



www.regione.piemonte.it/italia



Regione Piemonte Regione del Piemonte

Segue determinazione n. 1340/000/DIG/12/0046 del 6 novembre 2012



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 - 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslcn2@legalmail.it - www.aslcn2.it
P.I./Cod. Fisc. 02419170044

IL SEGRETARIO

ALBERTO BOERO

Boero Alberto

IL PRESIDENTE

ATTILIO CERICO

I COMPONENTI DELLA COMMISSIONE

LUCA MONCHIERO

Luca Monchiero

ALBERTO BOERO

Boero Alberto



Segue determinazione n. 1340/000/DIG/12/0046 del 6 novembre 2012



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 - 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslcn2@legalmail.it - www.aslcn2.it
P.I./Cod. Fisc. 02419170044

COMMISSIONE DI VIGILANZA
SULLE STRUTTURE SOCIO-ASSISTENZIALI, SOCIO-EDUCATIVE E SOCIO-SANITARIE, RESIDENZIALI E SEMI-RESIDENZIALI
(istituita con determinazione n. 1545/000/DIG/10/0033 del 27 ottobre 2010 e s.m.i.)

VERBALE ISPETTIVO	
N.	DATA
013/2012	20/06/2012

In data 20 giugno 2012 la Commissione di Vigilanza nella seguente composizione

- Attilio CLERICO, in qualità di Presidente e segretario;
- Luca MONCHIERO, in qualità di componente;
- Claudia MUSSO, in qualità di componente;
- Anna ABBURRA', in qualità di componente;
- Fabrizio ANSELMA, in qualità di componente;

effettua una visita ispettiva alla struttura di cui di seguito:

STRUTTURA

DENOMINAZIONE	SEDE
RESIDENZA MONTEPULCIANO	STR. MONTEPULCIANO N. 76 - BRA

ENTE GESTORE

DENOMINAZIONE	SEDE
SERENI ORIZZONTI S.P.A.	VIA PIAVE N. 5- UDINE

LEGALE RAPPRESENTANTE

GENERALITA'	LUOGO E DATA DI NASCITA
VALENTINO BORTOLUSSI	BESANCON (FRANCIA), il 18/07/1968

AUTORIZZAZIONE

PROVVEDIMENTO	TIPOLOGIA	N. POSTI
DETERMINAZIONE N. 1387/000/COM/11/0062 DEL 02/11/2011 - AUTORIZZAZIONE N. 023- 2011	R.A.F. ANZIANI	45
	R.A.	31

ACCREDITAMENTO

PROVVEDIMENTO	TIPOLOGIA	N. POSTI
DETERMINAZIONE N. 2039/000/DIG/09/0087 DEL 29/12/2008 RETTIFICATA CON DETERMINAZIONE N. 1367/000/COM/11/0062 DEL 02/11/2011	R.A.F. ANZIANI	45

Il sopralluogo è finalizzato a verificare i requisiti strutturali, organizzativi e gestionali del presidio, nonché l'ottemperanza agli elementi di giudizio ed alle prescrizioni di cui al verbale ispettivo del 20



www.regione.piemonte.liguria



Ministero Sanitario Regione del Piemonte

Segue determinazione n. 1340/000/DIG/12/0046 del 6 novembre 2012



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 - 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslc2@legalmail.it - www.aslc2.it
P.I./Cod. Fisc. 02419170044

settembre 2011 (verbale ispettivo n.030/2011 recepito con determinazione direttoriale n.1174 del 23/09/2011) che di seguito si trascrivono:

- 1.1. *copia dei più recenti verbali di verifica periodica (biennale) e manutenzione (semestrale) relativi all'impianto di ascensore presente presso l'edificio principale;*
- 1.2. *copia del certificato di agibilità relativo all'immobile principale;*
- 1.3. *copia del certificato di prevenzione incendi aggiornato;*
- 1.4. *copia delle certificazioni relative alle caratteristiche di sicurezza delle vetrate (finestre e porte) prospicienti ai luoghi di transito;*
- 1.5. *attestazione rilasciata da professionista qualificato relativa alla verifica periodica e manutenzione dell'impianto elettrico*

- 2.1. *Presso entrambe gli edifici, occorre provvedere alla messa in sicurezza dei cavetti elettrici per l'alimentazione delle lampade di emergenza non adeguatamente protetti;*
- 2.2. *Il servizio igienico del refettorio (p. seminterrato), deve essere dotato di impianto per le chiamate di emergenza con terminale sonoro/visivo presso locale presidiato;*
- 2.3. *Per quanto riguarda i locali ad uso palestra e spogliatoio, al fine di mantenerne l'attuale destinazione d'uso, occorre provvedere ad opere di efficace risanamento ed adeguamento del sistema di ricambio d'aria, volte comunque alla definitiva risoluzione delle problematiche di aerazione e salubrità;*
- 2.4. *E' necessario adeguare ed attuare con scrupolo i protocolli per la pulizia ed igiene dei locali;*
- 2.5. *Presso la palazzina minore, l'uscita di emergenza deve essere adeguata in modo da evitare la presenza di porte non apribili nel senso dell'esodo a ridosso di questa; l'uscita deve essere dotata internamente di luce di emergenza ;*
- 2.6. *Entro l'inizio della stagione fredda, dovrà essere tassativamente assicurato il comfort termico dei locali presso entrambe le strutture, provvedendo ai necessari interventi per il ripristino del relativo impianto.*
- 2.7. *Occorre redigere mensilmente, ed affiggerli ad uso del personale, i turni di reperibilità infermieristica, dandone adeguata informazione agli operatori*

ESITI DEL SOPRALLUOGO

Il sopralluogo ha inizio alle ore 12,00. E' presente al sopralluogo il sig. Davide CHIAVICATTI in qualità di Responsabile della Struttura.

ESAME DEI REQUISITI STRUTTURALI

Si riscontra l'avvenuta ottemperanza alle prescrizioni di cui ai punti 2.2 - 2.3

Non risultano ottemperate le prescrizioni di cui ai punti 2.1 - 2.4

Viene riscontrata la presenza di odori sgradevoli nei vari corridoi della struttura.

Sull'intradosso della soletta del secondo piano viene rilevata la presenza di infiltrazioni di acqua piovana dovuta presumibilmente al cattivo stato di conservazione della copertura; inoltre la maggior parte delle pareti interne presenta macchie dovute al riscaldamento ed all'uso, pertanto necessità di un urgente intervento di ritinteggiatura.

ESAME DEI REQUISITI ORGANIZZATIVI E GESTIONALI

Al momento del sopralluogo risultano presenti nella struttura 64 ospiti, di cui 45 nei nuclei RAF e 19 nei nuclei RA, nel rispetto della capacità complessiva di 76 posti letto autorizzati.

**REGIONE
PIEMONTE**

www.regione.piemonte.it/sanita

 **non c'è cura
senza cuore**

Sistema Sanitario Regionale del Piemonte

Segue determinazione n. 1340/000/DIG/12/0046 del 6 novembre 2012



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 - 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslcn2@localmail.it - www.aslcn2.it
P.I./Cod. Fisc. 02419170044

I turni del personale del mese di giugno 2012 sono correttamente affissi nell'atrio e risultano facilmente consultabili, sono firmati però dal responsabile di struttura solo per il personale addetto all'assistenza mentre non sono firmati per quanto riguarda gli infermieri, l'assistenza riabilitativa e l'animazione; inoltre i turni del personale infermieristico sono risultati anche incompleti. Per quanto riguarda il personale: risultano soddisfatti i requisiti previsti dalle deliberazioni vigenti e dagli accordi contrattuali assunti per il personale addetto all'assistenza alla persona (calcolato sul numero di ospiti presenti e non sulla loro tipologia assistenziale) ed all'animazione. Non è possibile emettere un giudizio complessivo per quanto attiene al soddisfacimento dei requisiti per gli infermieri poiché i turni sono incompleti e non firmati. Risulterebbe (il condizionale è d'obbligo non essendo i turni approvati dal responsabile di struttura) una lieve carenza per quanto attiene al soddisfacimento dei requisiti del personale addetto alla riabilitazione.

Il sopralluogo termina alle ore 13,30.

CONCLUSIONI

I componenti della Commissione, sulla base della documentazione esaminata e degli esiti del sopralluogo effettuato, concordano all'unanimità di richiedere:

1. L'OTTEMPERANZA ALLE SEGUENTI PRESCRIZIONI

- 1.1. presso entrambi gli edifici, occorre provvedere alla messa in sicurezza dei cavetti elettrici per l'alimentazione delle lampade di emergenza non adeguatamente protetti;
- 1.2. adeguare ed attuare con scrupolo i protocolli per la pulizia ed igiene dei locali;
- 1.3. procedere alla tinteggiatura interna dei locali di tutta la struttura e del soffitto a piano secondo previa identificazione e riparazione delle cause di infiltrazione di acqua;
- 1.4. entro l'ultimo giorno del mese affiggere presso ogni nucleo della struttura i turni completi del personale del mese successivo datati e firmati dal responsabile di struttura, compresi quelli della reperibilità infermieristica;
- 1.5. adeguare il personale infermieristico, addetto all'attività di riabilitazione e mantenimento psico-fisico ai requisiti vigenti

ALLE PRESCRIZIONI SI DOVRÀ OTTEMPERARE ENTRO E NON OLTRE SESSANTA GIORNI DALLA DATA DI NOTIFICA DEL PRESENTE VERBALE. L'AVVENUTA OTTEMPERANZA ALLE PRESCRIZIONI DOVRÀ ESSERE COMPROVATA MEDIANTE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ, EX ART. 47 DEL D.P.R. 445/2000, DA INVIARSI A QUESTA COMMISSIONE NEI 10 GIORNI SUCCESSIVI.

DECORSO INFRUTTUOSAMENTE IL TERMINE DI CUI SOPRA, QUESTA COMMISSIONE POTRÀ AVVIARE IL PROCEDIMENTO DI SOSPENSIONE/REVOCA DELL'AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO DELLA STRUTTURA, NONCHÉ ASSUMERE TUTTI I NECESSARI PROVVEDIMENTI DI COMPETENZA A TUTELA DELL'IGIENE E SICUREZZA DELL'ATTIVITÀ E DEI LIVELLI ASSISTENZIALI FORNITI AGLI OSPITI.

IL SEGRETARIO
ATTILIO CLERICO

IL PRESIDENTE
ATTILIO CLERICO

Segue determinazione n. 1340/000/DIG/12/0046 del 6 novembre 2012



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 - 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: eslcn2@lecaimail.it - www.eslcn2.it
P.I./Cod. Fisc. 02419170044

COMPONENTI DELLA COMMISSIONE

LUCA MONDIERO

CLAUDIA MUSSO

ANNA ABBURRA'

FABRIZIO ANSELMA

Segue determinazione n. 1340/000/DIG/12/0046 del 6 novembre 2012

<p>Invio al controllo della Giunta della Regione, ex art. 2, c. 1, L.R. 30 giugno 1992, n. 31</p> <p>prot. n. _____ del _____,</p> <p>ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Richiesta chiarimenti da parte della Regione</p> <p>prot. n. _____ del _____</p> <p>Risposta chiarimenti da parte della Regione con nota</p> <p>prot. n. _____ del _____,</p> <p>ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Provvedimento conclusivo del procedimento</p> <p>n. _____ del _____</p> <p><input type="checkbox"/> declaratorio di nullità o decadenza <input type="checkbox"/> di annullamento o non approvazione <input type="checkbox"/> di approvazione</p>	<p>Invio al Collegio Sindacale</p> <p>Prot. n. _____ del _____</p> <p>Invio alla Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci:</p> <p>Prot. n. _____ del _____</p> <p>CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE CONTABILE Si dichiara l'avvenuta registrazione contabile da parte della S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria Alba, il _____ IL FUNZIONARIO INCARICATO</p> <hr/> <p align="center">CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è stata posta in pubblicazione presso l'Albo Informatico dell'A.S.L. CN2 (ai sensi dell'art. 32, c. 1, L. 18/06/09 n. 69) il <u>08 NOV 2012</u> per quindici giorni consecutivi</p> <p align="center">IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI <i>Silvia BARACCO</i></p>
<p>CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'</p>	
<p>Provvedimenti soggetti al controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____</p> <p><input type="checkbox"/> per decorrenza dei termini <input type="checkbox"/> per approvazione da parte della Giunta della Regione</p> <p align="center">IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI <i>Silvia BARACCO</i></p>	<p>Provvedimenti non soggetti al Controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il <u>06 novembre 2012</u></p> <p><input type="checkbox"/> essendo immediatamente eseguibile <input type="checkbox"/> essendo trascorsi dieci giorni dalla pubblicazione (art. 3, comma 2, L.R. 30/06/92, n. 31 e s.m.i.)</p>