

Regione Lombardia
 DIREZIONE GENERALE WELFARE
 POLO OSPEDALIERO
 PEC: welfare@pec.regione.lombardia.it

COOPERATIVA DI BESSIMO COOP. SOCIALE A
 R.L. ONLUS,
 VIA CASELLO N. 11,
 CONCESIO (BS)
 PEC: bessimo@pec.confcooperative.it

Oggetto: UNITÀ D'OFFERTA SOCIOSANITARIA STRUTTURA RESIDENZIALE PER ASSISTENZA A PERSONE DIPENDENTI DA SOSTANZE LECITE E ILLECITE COMUNITÀ DI FARÀ OLIVANA (CUDES 001268), CON SEDE IN LOCALITÀ CASCINA FARÀ NUOVA SNC, FARÀ OLIVANA CON SOLA (BG). Verifica post- accreditamento ai sensi della DGR n. 6788/2022.

Con la presente si comunica che entro 90 giorni dalla nota regionale (Prot. G1.2025.42303 del 29/10/2025), relativa alla trasmissione della DGR n. 15195 del 28.10.2025, provvedimento di modifica dell'accreditamento dell'unità d'offerta sociosanitaria COMUNITÀ DI FARÀ OLIVANA (CUDES 001268), sono state condotte verifiche senza preavviso, al fine di accertare il mantenimento dei requisiti, con particolare riferimento ai requisiti organizzativi e gestionali.

Sulla base del sopralluogo effettuato in data 17/12/2025 presso la sede dell'UDO in Fara Olivana con Sola (BG), Loc. Cascina Fara Nuova, di cui al verbale n. 856/2025 (ALL. 1), è stato accertato il mantenimento dei requisiti generali e specifici di esercizio e di accreditamento previsti dalle DD.G.R. n. 2569/2014 – Allegato 1 e n. 12620/2003.

Distinti saluti.

Il Direttore ad interim del Dipartimento
 Dr.ssa Nicoletta Castelli

ALL. 1) VERBALE SOPRALLUOGO N. 856 del 17.12.2025

Ufficio A.T.S. competente: Dipartimento PAAPSS - SC Autorizzazione, Accreditamento e Vigilanza Strutture della Rete Territoriale
 tel. 035.385.169/184/256/306/307 - e-mail accreditamento.sociosanitario@ats-bq.it

Responsabile del procedimento: Dott.ssa Cristina Ministrini
 Funzionari referenti per l'istruttoria: AS dott.ssa Beatrice Azzolari – AS dott.ssa Kainat Sarwar – TdP Ornella Imberti
 Referente per l'atto: Amm.va Annarita Rota - tel. 035.385.306/07 - e-mail vigilanza.sociosanitaria@ats-bq.it

Documento originale sottoscritto mediante firma digitale e conservato agli atti dell'ATS in conformità alle vigenti disposizioni (d.lgs. 82/2005 e disposizioni attuative).

Agenzia di Tutela della Salute di Bergamo

Via F. Gallicciolli, 4 – 24121 Bergamo – Tel. 035385111 – C.F./P.IVA 04114400163
protocollo@pec.ats-bq.it protocollo@ats-bq.it

Siav S.p.A - Contrassegno Elettronico



TIPO CONTRASSEGNO QR Code

IMPRONTA DOC B7C8FC5FB420330851A3F3BE26231A984E194758E9C2A06741FFB39F0E1123A2

Firme digitali presenti nel documento originale

Firma in formato p7m: CRISTINA MINISTRINI

Firma in formato p7m: NICOLETTA CASTELLI

Dati contenuti all'interno del Contrassegno Elettronico

Numero Protocollo 0004061/26

Data Protocollo 16/01/2026

Credenziali di Accesso per la Verifica del Contrassegno Elettronico

URL <https://archiflow.ats-bg.it/PortaleGlifo>

IDENTIFICATIVO B7IOP-13139

PASSWORD VH0m1

DATA SCADENZA Senza scadenza

Scansiona il codice a lato per verificare il documento

