

Regione Lombardia  
Direzione Generale Welfare  
U.O. Polo Ospedaliero  
MILANO  
PEC [welfare@pec.regione.lombardia.it](mailto:welfare@pec.regione.lombardia.it)


Cooperativa di Bessimo Soc. Coop.  
Sociale A.R.L.  
CONCESIO (BS)  
PEC [bessimo@pec.confcooperative.it](mailto:bessimo@pec.confcooperative.it)

**Oggetto:** Trasmissione Deliberazione ATS n 19 del 23.01.2026 – parere positivo per la modifica dell'accREDITamento per variazione capacità recettiva e ampliamento degli spazi dell'UdO Comunità Terapeutica di Fara Olivana con Sola (CUDES 001268).

Si trasmette deliberazione n. 19 del 23.01.2026 ad oggetto *"Parere positivo alla modifica dell'accREDITamento dell'unità d'offerta sociosanitaria – struttura residenziale per l'assistenza a persone dipendenti da sostanze lecite e illecite - denominata Comunità Terapeutica di Fara OliaNa (CUDES 001268), con sede in Fara Olivana con Sola (BG) in Cascina Fara Nuova. Ente Gestore: Cooperativa di Bessimo Soc. Coop. Sociale a r.l. onlus, con sede legale in Concesio (BS), Via Casello n. 11 – C.F. 01091620177"*.

Distinti saluti.

Il Direttore ad interim del Dipartimento  
Dr.ssa Nicoletta Castelli

 NICOLETTA CASTELLI  
09.02.2026 12:49:43  
GMT+01:00

**ALL 1** Delibera n. 19/2026

Ufficio A.T.S. competente: Dipartimento PAAPSS - SC Autorizzazione, Accreditamento e Vigilanza Strutture della Rete Territoriale  
SS Autorizzazione, Accreditamento e Vigilanza Strutture Sociosanitarie e Sociali

Responsabile del procedimento: Dr.ssa Federica Bonomi  
Referente per l'istruttoria: Amm.va Annarita Rota tel. 035.385.306/07 - e-mail [vigilanza.sociosanitaria@ats-bg.it](mailto:vigilanza.sociosanitaria@ats-bg.it)

 FEDERICA BONOMI  
06.02.2026  
16:17:44  
GMT+01:00

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. Galliccioli, 4 – 24121 Bergamo – Tel. 035385111 – fax 035385245 - C.F./P.IVA 04114400163  
[protocollo@pec.ats-bg.it](mailto:protocollo@pec.ats-bg.it) [protocollo@ats-bg.it](mailto:protocollo@ats-bg.it)

## Siav S.p.A - Contrassegno Elettronico



**TIPO CONTRASSEGNO** QR Code

**IMPRONTA DOC** 22D799C1B48A70C45C3CB09CD765A9DE676223E2518AE2F5F879B423E50C94D3

### Firme digitali presenti nel documento originale

Firma in formato pdf: NICOLETTA CASTELLI

Firma in formato pdf: FEDERICA BONOMI

### Dati contenuti all'interno del Contrassegno Elettronico

Numero Protocollo 0012723/26

Data Protocollo 09/02/2026

### Credenziali di Accesso per la Verifica del Contrassegno Elettronico

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

**IDENTIFICATIVO** X3588-13967

**PASSWORD** FFtqO

**DATA SCADENZA** Senza scadenza

**Scansiona il codice a lato per verificare il documento**

