



**Dipartimento per la Programmazione, Accreditamento, Acquisto delle
Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie (DPAAPSS)**

**SC Autorizzazione, Accreditamento e Vigilanza Strutture
della Rete Territoriale**

SS Autorizzazione, Accreditamento, Vigilanza Sociosanitaria e Sociale

Regione Lombardia
Direzione Generale Welfare
U.O. Rete Territoriale
Piazza Città di Lombardia n.1
Milano
Pec: welfare@pec.regione.lombardia.it

Spett.le
Legale Rappresentante
Cooperativa di Bessimo Soc. Coop.
Sociale A.R.L.
Via Casello 11
25062 Concesio (BS)
Pec: bessimo@pec.confcooperative.it

Oggetto: Trasmissione Deliberazione ATS n.524 del 01/08/2025 – parere positivo per la modifica dell'accREDITamento per variazione capacità ricettiva e dell'assetto delle prestazioni erogate l'UdO Comunità Terapeutica di Fara Olivana con Sola (cudes 001268).

Si trasmette deliberazione n.**524** del **01/08/2025** ad oggetto " *Parere positivo alla modifica dell'accREDITamento per variazione della capacità ricettiva e dell'assetto delle prestazioni erogate, in applicazione alla dgr 1513/2023, per l'unità d'offerta sociosanitaria struttura residenziale per assistenza a persone dipendenti da sostanze lecite e illecite Comunità Terapeutica di Fara Olivana (cudes 001268) con sede in Fara Olivana con Sola (BG) in Cascina Fara Nuova snc. 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.

Per Il Direttore ad interim del Dipartimento
Dr.ssa Barbara Caimi

Il Direttore Sanitario
Dr.ssa Nicoletta Castelli

Ufficio A.T.S. competente: Dipartimento PAAPSS - SC Autorizzazione, Accreditamento e Vigilanza Strutture della Rete Territoriale - tel. 035.385.306/07 - e-mail vigilanza.sociosanitaria@ats-bg.it
Responsabile del procedimento: Dott.ssa Desiree' Matteotti – Dirigente Dipartimento PAAPSS
Funzionario referente per l'istruttoria: Annarita Rota

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. 035/385.111 – fax 035/385.245 C.F./P.IVA 04114400163

Siav S.p.A - Contrassegno Elettronico



TIPO CONTRASSEGNO QR Code

IMPRONTA DOC 5C0B857529F424443FC15B58E5EF752CC6B3630FB07A03570DD13ED2E1CDB421

Dati contenuti all'interno del Contrassegno Elettronico

Numero Protocollo 0074309/25

Data Protocollo 11/08/2025

Credenziali di Accesso per la Verifica del Contrassegno Elettronico

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

IDENTIFICATIVO I2YAE-3368

PASSWORD iqwEW

DATA SCADENZA Senza scadenza

Scansiona il codice a lato per verificare il documento

