



DIREZIONE GENERALE

**DIPARTIMENTO PER LA PROGRAMMAZIONE, ACCREDITAMENTO, ACQUISTO DELLE
PRESTAZIONI SANITARIE E SOCIOSANITARIE – PAAPSS**

**S.C. ACCREDITAMENTO E CONTROLLO SOCIOSANITARIO
S.S. AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO SOCIOSANITARIO**

Via Ottorino Rossi, 9 - 21100 Varese
Tel. 0332/277714-737-787-274
e-mail: vigilanzasociosan@ats-insubria.it
www.ats-insubria.it
protocollo@pec.ats-insubria.it

Classificazione: 02.07.01
Rif. Prot. ATS: n. 33926

Fascicolo:
del 18/03/2024

Spett.le

**Optimum Servizi Società Cooperativa
A.R.L.**

optimuscooperativa@pec.it

p.c. **Comune di Cantù**

comune.cantu@pec.regione.lombardia.it

p.c. **Azienda Speciale Consortile Galliano**

aziendagalliano@pec.it

OGGETTO: riscontro a Vostra nota - prot. ATS n. 33926 del 18/03/2024

In riferimento alla nota indicata in oggetto e come da riscontro telefonico, da un controllo effettuato nel portale dell'anagrafe regionale AFAM, l'UdO denominata "Casa Melissa" cudes 076629 risulta essere registrata.

Si ricorda che la Comunicazione Preventiva per l'Esercizio (CPE) delle unità d'offerta sociale sostituisce a tutti gli effetti l'autorizzazione al funzionamento prevista dalla L.R. 01/86, abrogata dalla L.R. 03/2008 e s.m.i.

Si rimane comunque a disposizione e si porgono cordiali saluti.

Il Responsabile
S.S. Autorizzazione e Accreditamento Sociosanitario
Dott. Paolo Crenna

Documento informatico firmato digitalmente
ex D.P.R. n. 445/2000 e D.Lgs. n. 82/2005 e norme collegate.
Sostituisce il documento cartaceo firmato in autografo

** In riscontro alla presente si prega di richiamare per esteso il suindicato oggetto, avendo cura, altresì, di esplicitare in indirizzo l'Unità Operativa di riferimento ed il firmatario principale.*

Responsabile del procedimento: Paolo Crenna

Pratica trattata: Deborah Francescato tel. 0332277432