

## PROVINCIA DI BELLUNO

### ULSS 1

Non vi sono strutture per minori

### ULSS N.2

<b>Denominazione</b>	COMUNITA' DI VILLA SAN FRANCESCO
<b>Ente Gestore</b>	CENTRO ITALIANO FEMMINILE OPERE ASSISTENZIALI ENTE MORALE
<b>Indirizzo</b>	VIA FACEN, 21
<b>Cap</b>	32034 <b>Comune</b> PEDAVENA
<b>Telefono</b>	0439300180
<b>e-mail</b>	<a href="mailto:comunitavsfrancesco@libero.it">comunitavsfrancesco@libero.it</a>

**Capacità ricettiva residenziale** 25

**Tipologia** Istituto educativo assistenziale residenziale

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta**

Maschi e femmine

0-5 anni

6-13 anni

14-17 anni

## PROVINCIA DI VICENZA

### ULSS N.3

**Denominazione** FAMIGLIA APERTA SUL MONDO  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE FAMIGLIA APERTA SUL MONDO  
**Indirizzo** VIA SAN DOMENICO, 155  
**Cap** 36012 **Comune** ASIAGO  
**Telefono** 0424462368 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 8+2 di pronta accoglienza

**Tipologia** Comunità alloggio residenziale con pronta accoglienza

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta** Maschi e femmine

0-5 anni

6-13 anni

14-17 anni

18-21 anni

**Denominazione** COMUNITA' ALLOGGIO GIROTONDO  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE FAMIGLIA APERTA SUL MONDO  
**Indirizzo** VIA SAN DOMENICO, 139  
**Cap** 36012 **Comune** ASIAGO  
**Telefono** 0424562368 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 6+2 di pronta accoglienza

**Tipologia** Comunità alloggio residenziale con pronta accoglienza

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta** Maschi e femmine

0-5 anni

6-13 anni

14-17 anni

18-21 anni

**Denominazione** FONDAZIONE DON PIRANI APPARTAMENTO A  
**Ente Gestore** FONDAZIONE DON PIRANI - ONLUS  
**Indirizzo** VIA MUSEO, 23  
**Cap** 36061 **Comune** BASSANO DEL GRAPPA  
**Telefono** 0424522230 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 5  
**Tipologia** Gruppo famiglia  
**Autorizzazione al funzionamento?** Sì  
**utenza accolta**  
 Maschi e femmine  
 6-13 anni  
 14-17 anni

**Denominazione** FONDAZIONE DON PIRANI APPARTAMENTO B  
**Ente Gestore** FONDAZIONE DON PIRANI - ONLUS  
**Indirizzo** VIA MUSEO, 23  
**Cap** 36061 **Comune** BASSANO DEL GRAPPA  
**Telefono** 0424522230 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 5  
**Tipologia** Gruppo famiglia  
**Autorizzazione al funzionamento?** Sì  
**utenza accolta**  
 Maschi e femmine  
 6-13 anni  
 14-17 anni

**Denominazione** FONDAZIONE DON PIRANI APPARTAMENTO C  
**Ente Gestore** FONDAZIONE DON PIRANI - ONLUS  
**Indirizzo** VIA MUSEO, 23  
**Cap** 36061 **Comune** BASSANO DEL GRAPPA  
**Telefono** 0424522230 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 5

**Tipologia** Gruppo famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta**

Maschi e femmine

6-13 anni

14-17 anni

**Denominazione** FONDAZIONE DON PIRANI APPARTAMENTO F  
**Ente Gestore** FONDAZIONE DON PIRANI - ONLUS  
**Indirizzo** VIA MUSEO, 23  
**Cap** 36061 **Comune** BASSANO DEL GRAPPA  
**Telefono** 0424522230 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 5

**Tipologia** Gruppo famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta**

Maschi e femmine

6-13 anni

14-17 anni

**Denominazione** CASA FAMIGLIA GHIGI - GOLIN  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII°  
**Indirizzo** VIA MARITAIN, 30  
**Cap** 36061 **Comune** BASSANO DEL GRAPPA  
**Telefono** 0424567035 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 6

**Tipologia** Casa famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta** Maschi e femmine

0-5 anni

6-13 anni

14-17 anni

18-21 anni

anziani, disabili, immigrati, dimessi da carcere, ex schiave

**Denominazione** COMUNITA' ALLOGGIO ALIBANDUS  
**Ente Gestore** COOPERATIVA SOCIALE LA ZATTERA BLU  
**Indirizzo** VIA VENDRAMINI, 40  
**Cap** 36061 **Comune** BASSANO DEL GRAPPA  
**Telefono** 0424529747 **e-mail** [alibandus@keycomm.it](mailto:alibandus@keycomm.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 7

**Tipologia** Comunità alloggio residenziale

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta**

Solo maschi

6-13 anni

14-17 anni

**Denominazione** YODA: APPARTAMENTO PER L'ACCOMPAGNAMENTO DI GIOVANI ADULTI  
**Ente Gestore** COOPERATIVA SOCIALE LA ZATTERA BLU  
**Indirizzo** VIA VENDRAMINI, 40  
**Cap** 36061 **Comune** BASSANO DEL GRAPPA  
**Telefono** 0424529747 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale**

**Tipologia** comunità alloggio residenziale

**Autorizzazione al funzionamento?** No

**Data domanda autorizzazione** 21/01/2002

**utenza accolta**

Solo maschi

14-17 anni

18-21 anni

**Denominazione** FAMIGLIA APERTA FRIGO - LOLLATO  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII°  
**Indirizzo** VIA GRAMSCI, 15  
**Cap** 36050 **Comune** CARTIGLIANO  
**Telefono** 0424828005 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 1

**Tipologia** Casa famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** no

**Denominazione** CASA RESIDENZIALE PER RAGAZZE SCHIAVIZZATE  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII°  
**Indirizzo** VIA ROMA  
**Cap** 36064 **Comune** MASON VICENTINO  
**Telefono** 0424411959 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 10

**Tipologia** Casa famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** No

**utenza accolta** Maschi e femmine

0-5 anni

6-13 anni

14-17 anni

18-21 anni

anziani, disabili, immigrati, dimessi da carcere, ex schiave

#### ULSS N. 4

**Denominazione** CASA FAMIGLIA ARMONIA VILLA SAVARDO  
**Ente Gestore** CONGREGAZIONE SUORE ORSOLINE  
**Indirizzo** VIA RIVA, 20  
**Cap** 36042 **Comune** BREGANZE  
**Telefono** 044587194 **e-mail** [villasavardo@libero.it](mailto:villasavardo@libero.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 5

**Tipologia** Gruppo famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta** Solo femmine

6-13 anni

14-17 anni

18-21 anni

**Denominazione** GR. FAMIGLIA PROGETTO ACCOGLIENZA FAM. PILOTTO  
**Ente Gestore** CONGREGAZIONE SUORE ORSOLINE  
**Indirizzo** VIA RIVA, 20  
**Cap** 36042 **Comune** BREGANZE  
**Telefono** 0445873194 **e-mail** [villasavardo@libero.it](mailto:villasavardo@libero.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 3

**Tipologia** mamma/bambino

**Autorizzazione al funzionamento?**

**utenza accolta** gestanti e mamme con figli

**Denominazione** COMUNITA' ALLOGGIO PRIMAVERA NUOVA

**Ente Gestore** COOPERATIVA SOCIALE LA ZATTERA BLU

**Indirizzo** VIA DIVISIONE JULIA, 41

**Cap** 36030 **Comune** CALVENE

**Telefono** 0445860131 **e-mail** [primanuova@tiscalinet.it](mailto:primanuova@tiscalinet.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 7

**Tipologia** Comunità alloggio residenziale

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta**

Solo maschi

6-13 anni

14-17 anni

**Denominazione** CASA FAMIGLIA PERFETTA LETIZIA

**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII°

**Indirizzo** VIA LUGUNA, 36

**Cap** 36013 **Comune** PIOVENE ROCCHETTE

**Telefono** 0445650576 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 10

**Tipologia** Casa famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta** Maschi e femmine

0-5 anni

6-13 anni

14-17 anni

18-21 anni

anziani, disabili, immigrati, dimessi da carcere, ex schiave

**Denominazione** CASA FAMIGLIA BEDIN  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII°  
**Indirizzo** VIA GRUMELLO, 14/B  
**Cap** 36030 **Comune** SAN VITO DI LEGUZZANO  
**Telefono** 0445519391 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 6

**Tipologia** Casa famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta** Maschi e femmine

0-5 anni

6-13 anni

14-17 anni

18-21 anni

anziani, disabili, immigrati, dimessi da carcere, ex schiave

**Denominazione** CASA FAMIGLIA BASONI  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII°  
**Indirizzo** VIA GRUMELLO  
**Cap** 36030 **Comune** SAN VITO DI LEGUZZANO  
**Telefono** 0445510587 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 10

**Tipologia** Casa famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta** Maschi e femmine

0-5 anni

6-13 anni

14-17 anni

18-21 anni

anziani, disabili, immigrati, dimessi da carcere, ex schiave

**Denominazione** COMUNITA' TERAPEUTICA PER ADOLESCENTI RE  
MINORE

**Ente Gestore** COOPERATIVA ENTROPIA A.R.L.

**Indirizzo** VIA ROMA, 12

**Cap** 36014 **Comune** SANTORSO

**Telefono** 0445641590 **e-mail** [com.reminore@libero.it](mailto:com.reminore@libero.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 8

**Tipologia** Comunità terapeutica riabilitativa

**Autorizzazione al funzionamento?** No

**Data domanda autorizzazione** 26/11/2002

**utenza accolta**

Maschi e femmine

14-17 anni

18-21 anni

minori e adulti con disturbi psichiatrici

**Denominazione** FAMIGLIA APERTA BATTISTELLA - CERISARA

**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII°

**Indirizzo** VIA CAPRI, 18

**Cap** 36015 **Comune** SCHIO

**Telefono** 0445528054 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale**

**Tipologia** Casa famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** No

**utenza accolta**

<b>Denominazione</b>	CASA FAMIGLIA RICEPUTI	
<b>Ente Gestore</b>	ASSOCIAZIONE COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII°	
<b>Indirizzo</b>	VIA L. ROSSI, 3	
<b>Cap</b>	36036	<b>Comune</b> TORREBELVICINO
<b>Telefono</b>	0445570121	<b>e-mail</b>

**Capacità ricettiva residenziale** 6

**Tipologia** Casa famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta** Maschi e femmine

0-5 anni

6-13 anni

14-17 anni

18-21 anni

anziani, disabili, immigrati, dimessi da carcere, ex schiave

## ULSS N.5

**Denominazione** FAMIGLIA APERTA SHERIFF - KARGBO  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII°  
**Indirizzo** VIA ALFIERI, 5  
**Cap** 36071 **Comune** ARZIGNANO  
**Telefono** 0444451341 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale**

**Tipologia** Casa famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** No

**utenza accolta**

**Denominazione** ASSOCIAZIONE FRATERNITA' FRANCESCANA  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE FRATERNITA' FRANCESCANA  
**Indirizzo** VIA F.LLI BANDIERA, 4  
**Cap** 36071 **Comune** ARZIGNANO  
**Telefono** 0444482310 **e-mail** [ciprimol@virgilio.it](mailto:ciprimol@virgilio.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 4

**Tipologia** Comunità alloggio residenziale

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta**

Maschi e femmine

6-13 anni

14-17 anni

18-21 anni

**Denominazione** CASA DI PRONTA ACCOGLIENZA PER ADULTI  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII°  
**Indirizzo** VIA C. GUALDO, 81  
**Cap** 36075 **Comune** MONTECCHIO MAGGIORE  
**Telefono** 0444699791 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 9  
**Tipologia** Casa famiglia  
**Autorizzazione al funzionamento?** No  
**Data domanda autorizzazione** 12/10/1998  
**utenza accolta** Maschi e femmine  
0-5 anni  
6-13 anni  
14-17 anni  
18-21 anni  
anziani, disabili, immigrati, dimessi da carcere, ex schiave

**Denominazione** CASA FAMIGLIA VITTORI  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII°  
**Indirizzo** VIA CONTI GUALDO. 83  
**Cap** 36075 **Comune** MONTECCHIO MAGGIORE  
**Telefono** 0444695440 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 12  
**Tipologia** Casa famiglia  
**Autorizzazione al funzionamento?** Sì  
**utenza accolta** Maschi e femmine  
0-5 anni  
6-13 anni  
14-17 anni  
18-21 anni  
anziani, disabili, immigrati, dimessi da carcere, ex schiave

**Denominazione** CASA FAMIGLIA S. URBANO  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII°  
**Indirizzo** VIA S. URBANO  
**Cap** 36075 **Comune** MONTECCHIO MAGGIORE  
**Telefono** 0444607355 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 8

**Tipologia** Casa famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** No

**Data domanda autorizzazione** 13/05/2002

**utenza accolta** Maschi e femmine

0-5 anni

6-13 anni

14-17 anni

18-21 anni

anziani, disabili, immigrati, dimessi da carcere, ex schiave

**Denominazione** CASA FAMIGLIA SANTA MARIA DELL' ASCOLTO  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII°  
**Indirizzo** VIA TECCHIO, 93  
**Cap** 36075 **Comune** MONTECCHIO MAGGIORE  
**Telefono** 0444493010 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 6

**Tipologia** Casa famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** No

**Data domanda autorizzazione** 13/05/2002

**utenza accolta** Maschi e femmine

0-5 anni

6-13 anni

14-17 anni

18-21 anni

anziani, disabili, immigrati, dimessi da carcere, ex schiave

**Denominazione** COMUNITA' FAMIGLIA JOSEPH  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE JOSEPH ONLUS  
**Indirizzo** VIA CASTELLI 4 MARTIRI, 22  
**Cap** 36075 **Comune** MONTECCHIO MAGGIORE  
**Telefono** 0444696079 **e-mail** [comunita.joseph@libero.it](mailto:comunita.joseph@libero.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 8  
**Tipologia** Comunità alloggio residenziale  
**Autorizzazione al funzionamento?** No  
**Data domanda autorizzazione** 08/01/2002  
**utenza accolta**  
Maschi e femmine  
6-13 anni

**Denominazione** CASA FAMIGLIA EMMANUELE  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII°  
**Indirizzo** VIA SANDRI E MENTI, 25  
**Cap** 36078 **Comune** VALDAGNO  
**Telefono** 0445412791 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 9  
**Tipologia** Casa famiglia  
**Autorizzazione al funzionamento?** Sì  
**utenza accolta**  
Maschi e femmine  
0-5 anni  
6-13 anni  
14-17 anni  
18-21 anni  
anziani, disabili, immigrati, dimessi da carcere, ex schiave

<b>Denominazione</b>	CASA FAMIGLIA ZALTRON
<b>Ente Gestore</b>	ASSOCIAZIONE COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII°
<b>Indirizzo</b>	CONTRA' MUCCHIONE
<b>Cap</b>	36078 <b>Comune</b> VALDAGNO
<b>Telefono</b>	0445410901 <b>e-mail</b>

**Tipologia** Casa famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta** Maschi e femmine

0-5 anni

6-13 anni

14-17 anni

18-21 anni

anziani, disabili, immigrati, dimessi da carcere, ex schiave

## ULSS N.6

**Denominazione** CASA FAMIGLIA PERETTO  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII°  
**Indirizzo** VIA SOTTOPASSAGGIO  
**Cap** 36050 **Comune** BOLZANO VICENTINO  
**Telefono** 0444356399 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 6

**Tipologia** Casa famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** No

**Data domanda autorizzazione**

**utenza accolta** Maschi e femmine

0-5 anni

6-13 anni

14-17 anni

18-21 anni

anziani, disabili, immigrati, dimessi da carcere, ex schiave

**Denominazione** FAMIGLIA APERTA ALBERTI- PRANDO  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII°  
**Indirizzo** VIA ALBERIA, 68/C  
**Cap** 36050 **Comune** BOLZANO VICENTINO  
**Telefono** 0444357138 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale**

**Tipologia** Casa famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** No

**utenza accolta**

**Denominazione** FAMIGLIA APERTA SELLA-ZAMBERLAN  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII°  
**Indirizzo** VIA S. CRISTOFORO, 28  
**Cap** 36030 **Comune** COSTABISSARA  
**Telefono** 0444557759 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale**

**Tipologia** Casa famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** No

**utenza accolta**

**Denominazione** FAMIGLIA APERTA ZANIN - CREA  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII°  
**Indirizzo** VIA ROI, 99  
**Cap** 36031 **Comune** DUEVILLE  
**Telefono** 0444361006 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale**

**Tipologia** Casa famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** No

**utenza accolta**

**Denominazione** FAMIGLIA APERTA BOLCATO - GUARINON  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII°  
**Indirizzo** VIA PIAVE, 58  
**Cap** 36031 **Comune** DUEVILLE  
**Telefono** 0444360334 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale**

**Tipologia** Casa famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** No

**utenza accolta**

**Denominazione** VILLAGGIO SOS CASA FAMIGLIA 1  
**Ente Gestore** VILLAGGIO SOS SCARL  
**Indirizzo** VIA CASONI DI SOPRA, 13  
**Cap** 36023 **Comune** LONGARE  
**Telefono** 0444513585 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 5

**Tipologia** Gruppo famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?**

**utenza accolta**

Maschi e femmine

6-13 anni

14-17 anni

18-21 anni

**Denominazione** CASA FAMIGLIA MIGLIORINI  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII°  
**Indirizzo** VIA DON OTTORINO ZANON  
**Cap** 36050 **Comune** QUINTO VICENTINO  
**Telefono** 0444356787 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 4

**Tipologia** Casa famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** No

**Data domanda autorizzazione**

**utenza accolta** Maschi e femmine

0-5 anni

6-13 anni

14-17 anni

18-21 anni

anziani, disabili, immigrati, dimessi da carcere, ex schiave

**Denominazione** COMUNITA' MINORI VILL'ALBA  
**Ente Gestore** L'ALBA COOPERATIVA SOCIALE ARL  
**Indirizzo** VIA CA' MARTINATI, 17  
**Cap** 36040 **Comune** SOSSANO  
**Telefono** 0444785015 **e-mail** [albacooperativaufficio@tin.it](mailto:albacooperativaufficio@tin.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 8

**Tipologia** Comunità alloggio residenziale

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta**

Maschi e femmine

14-17 anni

**Denominazione** CASA MAMMA SOS 2  
**Ente Gestore** VILLAGGIO SOS SCARL  
**Indirizzo** VIA GRANDESSO SILVESTRI, 20  
**Cap** 36100 **Comune** VICENZA  
**Telefono** 0444513585 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 4

**Tipologia** Gruppo famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta** Maschi e femmine

0-5 anni

6-13 anni

14-17 anni

18-21 anni

**Denominazione** CASA MAMMA SOS 3  
**Ente Gestore** VILLAGGIO SOS SCARL  
**Indirizzo** VIA G. SILVESTRI, 20  
**Cap** 36100 **Comune** VICENZA  
**Telefono** 0444513585 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 4  
**Tipologia** Gruppo famiglia  
**Autorizzazione al funzionamento?** Sì  
**utenza accolta**  
0-5 anni  
6-13 anni

**Denominazione** VILLAGGIO SOS PROGETTO AUTONOMIA PROTETTA, 1  
**Ente Gestore** VILLAGGIO SOS SCARL  
**Indirizzo** VIALE TRIESTE, 166  
**Cap** 36100 **Comune** VICENZA  
**Telefono** 0444513585 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 6  
**Tipologia** comunità alloggio  
**Autorizzazione al funzionamento?** Sì  
**utenza accolta**  
Maschi e femmine  
18-21 anni

**Denominazione** VILLAGGIO SOS AUTONOMIA PROTETTA 2

**Ente Gestore** VILLAGGIO SOS SCARL

**Indirizzo** VIA LEGIONE ANTONINI

**Cap** 36100 **Comune** VICENZA

**Telefono** 0444513585 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 3

**Tipologia** comunità alloggio

**Autorizzazione al funzionamento?**

**utenza accolta**

Solo femmine

18-21 anni

**Denominazione** VILLAGGIO SOS - ACCOGLIENZA MAMMA/BAMBINO 1

**Ente Gestore** VILLAGGIO SOS SCARL

**Indirizzo** VIA GRANDESSO SILVESTRI, 20

**Cap** 36100 **Comune** VICENZA

**Telefono** 0444513585 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 5

**Tipologia** mamma/bambino

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta** gestanti e mamme con figli

**Denominazione** VILLAGGIO SOS ACCOGLIENZA MAMMA/BAMBINO 2  
**Ente Gestore** VILLAGGIO SOS SCARL  
**Indirizzo** VIA GRANDESSO SILVESTRI, 20  
**Cap** 36100 **Comune** VICENZA  
**Telefono** 0444513585 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 12

**Tipologia** mamma/bambino

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta** gestanti e mamme con figli

**Denominazione** CASA FAMIGLIA SANSON  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII°  
**Indirizzo** CONTRA' DEL QUARTIERE, 25  
**Cap** 36100 **Comune** VICENZA  
**Telefono** 0444323787 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 6

**Tipologia** Casa famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** No

**Data domanda autorizzazione** 13/12/2002

**utenza accolta** Maschi e femmine

0-5 anni

6-13 anni

14-17 anni

18-21 anni

anziani, disabili, immigrati, dimessi da carcere, ex schiave

**Denominazione** CASA FAMIGLIA CATAGINI  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII°  
**Indirizzo** VIA DEI MILLE, 65  
**Cap** 36100 **Comune** VICENZA  
**Telefono** 0444960060 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 10

**Tipologia** Casa famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** No

**Data domanda autorizzazione** 25/02/2002

**utenza accolta** Maschi e femmine

0-5 anni

6-13 anni

14-17 anni

18-21 anni

anziani, disabili, immigrati, dimessi da carcere, ex schiave

**Denominazione** FAMIGLIA APERTA CAUZZI - MARCHIORO  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII°  
**Indirizzo** VIA CAVALCAVIA, 43  
**Cap** 36100 **Comune** VICENZA  
**Telefono** 0444503263 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale**

**Tipologia** Casa famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** No

**utenza accolta**

**Denominazione** FAMIGLIA APERTA DELL' AVERSANA- CARLOTTO  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII°  
**Indirizzo** VIA FERRERI, 3  
**Cap** 36100 **Comune** VICENZA  
**Telefono** 0444/501039 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale**

**Tipologia** Casa famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** No

**utenza accolta**

**Denominazione** GRUPPO FAMIGLIA FELTRIN  
**Ente Gestore** GRUPPO FAMIGLIA FELTRIN  
**Indirizzo** CONTRA' MURE SAN ROCCO, 44  
**Cap** 36100 **Comune** VICENZA  
**Telefono** 0444325490 **e-mail** [bufelt@tin.it](mailto:bufelt@tin.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 6

**Tipologia** Gruppo famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta**

Maschi e femmine

0-5 anni

**Denominazione** GRUPPO FAMIGLIA CONTRA' FASCINA  
**Ente Gestore** TANGRAM SOC. COOPERATIVA SOCIALEA.R.L.  
**Indirizzo** CONTRA' MURE SAN ROCCO, 44  
**Cap** 36100 **Comune** VICENZA  
**Telefono** 0444222672 **e-mail** tangram@goldnet.it

**Capacità ricettiva residenziale** 8  
**Tipologia** Comunità alloggio residenziale  
**Autorizzazione al funzionamento?** No  
**Data domanda autorizzazione** 15/10/2002  
**utenza accolta**  
 Solo femmine  
 6-13 anni  
 14-17 anni  
 18-21 anni

**Denominazione** COMUNITA' ALLOGGIO IL GABBIANO  
**Ente Gestore** SUORE DELLE POVERELLE ISTITUTO PALAZZOLO IN  
 SANTA CHIARA  
**Indirizzo** CONTRA' BURCI, 14  
**Cap** 36100 **Comune** VICENZA  
**Telefono** 0444544919 **e-mail** [s.chiaravi@libero.it](mailto:s.chiaravi@libero.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 6  
**Tipologia** Comunità alloggio residenziale  
**Autorizzazione al funzionamento?** No  
**Data domanda autorizzazione** 16/09/2002  
**utenza accolta**  
 Solo femmine  
 14-17 anni

**Denominazione** A.C.I.S.J.F. PRONTA ACCOGLIENZA ABITATIVA  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE CATTOLICA A FAVORE DELLA GIOVANE A.C.I.S.J.F.  
**Indirizzo** VIA GROPPINO, 43  
**Cap** 36100 **Comune** VICENZA  
**Telefono** 0444513533 **e-mail** [a.cisjf.vicenza@libero.it](mailto:a.cisjf.vicenza@libero.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 3  
**Tipologia** mamma/bambino  
**Autorizzazione al funzionamento?** No  
**Data domanda autorizzazione** 13/12/2002  
**utenza accolta** gestanti e mamme con figli

**Denominazione** COMUNITA' FAMILIARE A.C.I.S.J.F. CASA DELLA GIOVANE  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE CATTOLICA A FAVORE DELLA GIOVANE A.C.I.S.J.F.  
**Indirizzo** VIA GROPPINO, 43  
**Cap** 36100 **Comune** VICENZA  
**Telefono** 0444513533 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 6  
**Tipologia** Gruppo famiglia  
**Autorizzazione al funzionamento?** No  
**Data domanda autorizzazione** 13/12/2002  
**utenza accolta**  
Solo femmine  
6-13 anni  
14-17 anni  
18-21 anni

<b>Denominazione</b>	PRONTA ACCOGLIENZA CASA BETANIA		
<b>Ente Gestore</b>	SUORE DELLE POVERELLE ISTITUTO PALAZZOLO IN SANTA CHIARA		
<b>Indirizzo</b>	CONTRA' BURCI, 14		
<b>Cap</b>	36100	<b>Comune</b>	VICENZA
<b>Telefono</b>	0444325082	<b>e-mail</b>	s.chiaravi@libero.it

**Capacità ricettiva residenziale** 6

**Tipologia** mamma/bambino

**Autorizzazione al funzionamento?** No

**Data domanda autorizzazione** 16/09/2002

**utenza accolta** gestanti e mamme con figli

## PROVINCIA DI TREVISO

### ULSS N. 7

**Denominazione** ASS. LA NOSTRA FAMIGLIA  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE LA NOSTRA FAMIGLIA  
**Indirizzo** VIA COSTA ALTA, 37  
**Cap** 31015 **Comune** CONEGLIANO  
**Telefono** 04384141 **e-mail** [direzione@cn.inf.it](mailto:direzione@cn.inf.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 30

**Tipologia** Comunità terapeutica riabilitativa

**Autorizzazione al funzionamento?** No - struttura sanitaria L.833 art. 26

**utenza accolta** Maschi e femmine

0-5 anni

6-13 anni

14-17 anni

disabili

**Denominazione** COMUNITA' ALLOGGIO CA ANTONIO COLOMBAN -  
UNITA' DI TRANSITO  
**Ente Gestore** FOND. FIGLI MARIA ANTONIETTA BERNARDI ONLUS  
**Indirizzo** VIA EINAUDI 162  
**Cap** 31015 **Comune** CONEGLIANO  
**Telefono** 0432455200 **e-mail** [fondazionebernardi@libero.it](mailto:fondazionebernardi@libero.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 8

**Tipologia** comunità alloggio residenziale

**Autorizzazione al funzionamento?**

**utenza accolta**

Maschi e femmine

18-21 anni

**Denominazione** **COMMUNITA' ALLOGGIO CASA ANTONIO COLOMBAN**  
**Ente Gestore** **FOND. FIGLI MARIA ANTONIETTA BERNARDI ONLUS**  
**Indirizzo** **VIA EINAUDI, 162**  
**Cap** **31015** **Comune** **CONEGLIANO**  
**Telefono** **0438455200** **e-mail** [fondazionebernardi@libero.it](mailto:fondazionebernardi@libero.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 8

**Tipologia** Comunità alloggio residenziale

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta**

Solo maschi

6-13 anni

14-17 anni

**Denominazione** **COMUNITA' ALLOGGIO CASA EZIO MARIO**  
**Ente Gestore** **FONDAZIONE FIGLI MARIA ANTONIETTA BERNARDI**  
**ONLUS**  
**Indirizzo** **VIA EINAUDI, 162**  
**Cap** **31015** **Comune** **CONEGLIANO**  
**Telefono** **0438455200** **e-mail** [fondazionebernardi@libero.it](mailto:fondazionebernardi@libero.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 8

**Tipologia** Comunità alloggio residenziale

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta**

Maschi e femmine

6-13 anni

**Denominazione** COMUNITA' ALLOGGIO CASA MARIA PIA DAL CANTON  
**Ente Gestore** FONDAZIONE FIGLI MARIA ANTONIETTA BERNARDI  
ONLUS  
**Indirizzo** VIA ASOLO, 65  
**Cap** 31015 **Comune** CONEGLIANO  
**Telefono** 0438455200 **e-mail** [fondazionebernardi@libero.it](mailto:fondazionebernardi@libero.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 8  
**Tipologia** Comunità alloggio residenziale  
**Autorizzazione al funzionamento?** Sì  
**utenza accolta**  
Solo femmine  
6-13 anni  
14-17 anni

**Denominazione** CASA FAMIGLIA KHANTATI  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII°  
**Indirizzo** VIA PIEVE, 24  
**Cap** 31020 **Comune** SAN FIOR  
**Telefono** 0438260006 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 9  
**Tipologia** Casa famiglia  
**Autorizzazione al funzionamento?** No  
**Data domanda autorizzazione** 05/12/2001  
**utenza accolta** Maschi e femmine  
0-5 anni  
6-13 anni  
14-17 anni  
18-21 anni  
anziani, disabili, immigrati, dimessi da carcere, ex schiave

**Denominazione** COMUNITA' ALLOGGIO PICCOLA COMUNITA' EDUCANTE  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE LA PORTA ONLUS  
**Indirizzo** VIA CESARE BATTISTI, 13  
**Cap** 31026 **Comune** SARMEDE  
**Telefono** 0438959118 **e-mail** [laportaonlus@libero.it](mailto:laportaonlus@libero.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 7

**Tipologia** Comunità alloggio residenziale con pronta accoglienza

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta**

Solo maschi

6-13 anni

14-17 anni

**Denominazione** COMUNITA' ALLOGGIO PICCOLA RESI  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE LA PORTA ONLUS  
**Indirizzo** VIA F. MARINOTTI, 42  
**Cap** 31029 **Comune** VITTORIO VENETO  
**Telefono** 0438553535 **e-mail** [laportaonlus@libero.it](mailto:laportaonlus@libero.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 8 +2 pronta accoglienza

**Tipologia** Comunità alloggio residenziale con pronta accoglienza

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta**

Maschi e femmine

6-13 anni

14-17 anni

**Denominazione** ISTITUTO FIGLIE DEL DIVINO ZELO  
**Ente Gestore** ISTITUTO ANTONIANO FEMMINILE  
**Indirizzo** VIA VITTORIO EMMANUELE II°, 44  
**Cap** 31029 **Comune** VITTORIO VENETO  
**Telefono** 043853183 **e-mail** [istituto@tiscalinet.it](mailto:istituto@tiscalinet.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 18

**Tipologia** Istituto educativo assistenziale residenziale

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta**

Maschi e femmine

0-5 anni

**Denominazione** CASA MATER DEI - DIOCESI DI VITTORIO VENETO  
**Ente Gestore** DIOCESI DI VITTORIO VENETO  
**Indirizzo** VIA COLOMBO, 2  
**Cap** 31029 **Comune** VITTORIO VENETO  
**Telefono** 0438550261 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 16

**Tipologia** mamma/bambino

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta** gestanti e mamme con figli

## ULSS N.8

**Denominazione** CASA FAMIGLIA COMUNITA' DI CAPODARCO VENETO  
**Ente Gestore** COMUNITA' DI CAPODARCO VENETO  
**Indirizzo** VIA SAN PIO X° 70  
**Cap** 31034 **Comune** CAVASO DEL TOMBA  
**Telefono** 042354543024 **e-mail** [capodarco.veneto@libero.it](mailto:capodarco.veneto@libero.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 5

**Tipologia** Gruppo famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** No

**Data domanda autorizzazione** 12/09/2002

**utenza accolta**

Maschi e femmine

6-13 anni

14-17 anni

**Denominazione** COMUNITA' ALLOGGIO SCIARADA  
**Ente Gestore** COOPERATIVA SOCIALE ADELANTE  
**Indirizzo** VIA MATTEOTTI, 33  
**Cap** 31041 **Comune** CORNUDA  
**Telefono** 0423638335 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 7

**Tipologia** Comunità alloggio residenziale

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**Data domanda autorizzazione**

**utenza accolta**

Solo maschi

6-13 anni

14-17 anni

18-21 anni

## ULSS N.9

<b>Denominazione</b>	COMUNITA' PER MINORI DI MOGLIANO VENETO COOP. SOC. L'ALBA
<b>Ente Gestore</b>	COOPERATIVA SOCIALE L'ALBA A.R.L. ONLUS
<b>Indirizzo</b>	VIA GHETTO, 94
<b>Cap</b>	31021 <b>Comune</b> MOGLIANO VENETO
<b>Telefono</b>	0415906557 <b>e-mail</b>

**Capacità ricettiva residenziale** 8

**Tipologia** Comunità alloggio residenziale

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta** Maschi e femmine

6-13 anni

14-17 anni

18-21 anni

<b>Denominazione</b>	COMUNITA' IL MELOGRANO
<b>Ente Gestore</b>	CODESS SOCIALE
<b>Indirizzo</b>	VIA MAROCCHESA, 7
<b>Cap</b>	31021 <b>Comune</b> MOGLIANO VENETO
<b>Telefono</b>	0415028000 <b>e-mail</b> menuchim@libero.it

**Capacità ricettiva residenziale** 10

**Tipologia** Comunità alloggio residenziale

**Autorizzazione al funzionamento?** No

**Data domanda autorizzazione** 11/09/2002

**utenza accolta**

Maschi e femmine

14-17 anni

18-21 anni

**Denominazione** ASS. LA NOSTRA FAMIGLIA - CASA FAMIGLIA ZORAN  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE LA NOSTRA FAMIGLIA  
**Indirizzo** VIA DON LUIGI MONZA, 3  
**Cap** 31046 **Comune** ODERZO  
**Telefono** 0422712349 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 13  
**Tipologia** Casa famiglia  
**Autorizzazione al funzionamento?** Sì  
**utenza accolta** Maschi e femmine  
0-5 anni  
6-13 anni  
14-17 anni  
18-21 anni  
disabili

**Denominazione** COMUNITA' ALLOGGIO MURIALDO 1  
**Ente Gestore** COMUNITA' MURIALDO  
**Indirizzo** VIA CAL DI BREDÀ, 67  
**Cap** 31100 **Comune** TREVISO  
**Telefono** 0422422953 **e-mail** [treviso@murialdo.org](mailto:treviso@murialdo.org)

**Capacità ricettiva residenziale** 2  
**Tipologia** Comunità alloggio residenziale  
**Autorizzazione al funzionamento?** Sì  
**Data domanda autorizzazione**  
**utenza accolta**  
Solo maschi  
6-13 anni  
14-17 anni

**Denominazione** COMUNITA' ALLOGGIO MURIALDO 2  
**Ente Gestore** COMUNITA' MURIALDO  
**Indirizzo** VIA ORIANI, 58  
**Cap** 31100 **Comune** TREVISO  
**Telefono** 0422582162 **e-mail** [treviso@murialdo.org](mailto:treviso@murialdo.org)

**Capacità ricettiva residenziale** 4  
**Tipologia** Comunità alloggio residenziale  
**Autorizzazione al funzionamento?** No  
**Data domanda autorizzazione** 26/04/2002  
**utenza accolta**  
Solo maschi  
6-13 anni  
14-17 anni

**Denominazione** ASSOCIAZIONE SAN GABRIELE  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE SAN GABRIELE  
**Indirizzo** RIVALE FILODRAMMATICI, 3  
**Cap** 31100 **Comune** TREVISO  
**Telefono** 0422493155 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 6 + 2 pronta accoglienza  
**Tipologia** Comunità alloggio residenziale  
**Autorizzazione al funzionamento?** No  
**Data domanda autorizzazione** 14/01/2002  
**utenza accolta**  
Maschi e femmine  
0-5 anni  
14-17 anni

**Denominazione** ISTITUTO SAN GIROLAMO EMILIANI  
**Ente Gestore** PROVINCIA LOMBARDA ORDINE DEI CHIERICI  
 REGOLARI  
 SOMASCHI  
**Indirizzo** VIA VENIER, 50  
**Cap** 31100 **Comune** TREVISO  
**Telefono** 0422549209 **e-mail** [mianitv@libero.it](mailto:mianitv@libero.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 30  
**Tipologia** Istituto educativo assistenziale residenziale  
**Autorizzazione al funzionamento?** No  
**Data domanda autorizzazione** 01/10/2001  
**utenza accolta**  
 Maschi e femmine  
 6-13 anni  
 14-17 anni  
 18-21 anni

**Denominazione** CASA FAMIGLIA MADRE CON BAMBINO MURIALDO 1  
**Ente Gestore** COMUNITA' MURIALDO  
**Indirizzo** VIA CAL DI BREDÀ, 67  
**Cap** 31100 **Comune** TREVISO  
**Telefono** 0422307473 **e-mail** [treviso@murialdo.org](mailto:treviso@murialdo.org)

**Capacità ricettiva residenziale** 4  
**Tipologia** mamma/bambino  
**Autorizzazione al funzionamento?**  
**utenza accolta** gestanti e mamme con figli

**Denominazione** CASA FAMIGLIA MADRE CON BAMBINO MURIALDO 3  
**Ente Gestore** COMUNITA' MURIALDO  
**Indirizzo** VIALE LUZZATI, 110/C  
**Cap** 31100 **Comune** TREVISO  
**Telefono** **e-mail** [treviso@murialdo.it](mailto:treviso@murialdo.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 2

**Tipologia** mamma/bambino

**Autorizzazione al funzionamento?**

**utenza accolta** gestanti e mamme con figli

**Denominazione** COMUNITA' ALLOGGIO MURIALDO 3  
**Ente Gestore** COMUNITA' MURIALDO  
**Indirizzo** VIA MAGENTA, 6  
**Cap** 31050 **Comune** VILLORBA  
**Telefono** 0422919219 **e-mail** [treviso@murialdo.org](mailto:treviso@murialdo.org)

**Tipologia** Comunità alloggio residenziale

**Autorizzazione al funzionamento?** No

**Data domanda autorizzazione** 20/12/2002

**utenza accolta**

Solo maschi

6-13 anni

14-17 anni

**Denominazione** CASA FAMIGLIA MADRE CON BAMBINO MURIALDO 2  
**Ente Gestore** COMUNITA' MURIALDO  
**Indirizzo** VIA DELLE LIBERTA'  
**Cap** 31050 **Comune** VILLORBA  
**Telefono** 0422446002 **e-mail** [treviso@murialdo.org](mailto:treviso@murialdo.org)

**Capacità ricettiva residenziale** 2

**Tipologia** mamma/bambino

**Autorizzazione al funzionamento?**

**utenza accolta** gestanti e mamme con figli

**Denominazione** CASA FAMIGLIA MADRE CON BAMBINO MURIALDO 4  
**Ente Gestore** COMUNITA' MURIALDO  
**Indirizzo** VIA MAGENTA, 8  
**Cap** 31050 **Comune** VILLORBA  
**Telefono** 0422911689 **e-mail** [treviso@murialdo.org](mailto:treviso@murialdo.org)

**Capacità ricettiva residenziale** 3

**Tipologia** mamma/bambino

**Autorizzazione al funzionamento?**

**utenza accolta** gestanti e mamme con figli

PROVINCIA DI VENEZIA

ULSS N. 10

**Denominazione** GRUPPO FAMIGLIA IL GIROTONDO  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO IL GIROTONDO  
**Indirizzo** VIA CASEBIANCHE, 88  
**Cap** 30024 **Comune** MUSILE DI PIAVE  
**Telefono** 0421560440 **e-mail** [ilgirotondo1996@libero.it](mailto:ilgirotondo1996@libero.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 5

**Tipologia** Gruppo famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta**

Maschi e femmine

0-5 anni

6-13 anni

14-17 anni

**Denominazione** GRUPPO FAMIGLIA OASI PICCOLA BETANIA  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE L'ANCORA  
**Indirizzo** VIA CAMPOBERNARDO, 6  
**Cap** 30020 **Comune** NOVENTA DI PIAVE  
**Telefono** 0421309797 **e-mail** [piccolabetania@libero.it](mailto:piccolabetania@libero.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 5

**Tipologia** Gruppo famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta**

Solo maschi

14-17 anni

**Denominazione** OPERA PIA CASA PATERNA  
**Ente Gestore** OPERA PIA CASA PATERNA  
**Indirizzo** VIA CALNOVA, 35  
**Cap** 30027 **Comune** SAN DONA' DI PIAVE  
**Telefono** 0421222506 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 8+4 pronta accoglienza

**Tipologia** Comunità alloggio residenziale con pronta accoglienza

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta**

Maschi e femmine

6-13 anni

14-17 anni

## ULSS N. 12

<b>Denominazione</b>	CENTRO ANTI ABUSO		
<b>Ente Gestore</b>	ASSOCIAZIONE CENTRO SANTA MARIA MATER DOMINI ONLUS		
<b>Indirizzo</b>	VIA G. CAFASSO, 2 - MARGHERA		
<b>Cap</b>	30100	<b>Comune</b>	VENEZIA
<b>Telefono</b>	041928722	<b>e-mail</b>	<a href="mailto:smdomini@provinci.venezia.it">smdomini@provinci.venezia.it</a>

**Capacità ricettiva residenziale** 5

**Tipologia** Gruppo famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta**

Maschi e femmine

<b>Denominazione</b>	CASA SANTA MARIA DI FATIMA - CENTRO NAZARET		
<b>Ente Gestore</b>	OPERA SANTA MARIA DELLA CARITA'		
<b>Indirizzo</b>	VIA CASTELLANA, 69		
<b>Cap</b>	30100	<b>Comune</b>	VENEZIA
<b>Telefono</b>	041980466	<b>e-mail</b>	

**Capacità ricettiva residenziale** 8+2 pronta accoglienza

**Tipologia** Comunità alloggio residenziale con pronta accoglienza

**Autorizzazione al funzionamento?** No

**Data domanda autorizzazione** 15/09/1989

**utenza accolta**

Maschi e femmine

6-13 anni

**Denominazione** **COMUNITA' WINDOW**  
**Ente Gestore** **FONDAZIONE GROGGIA**  
**Indirizzo** **VIA FELISATI, 59 - MESTRE**  
**Cap** **30100 Comune VENEZIA**  
**Telefono** **0415040943** **e-mail** **comunitawindow@tin.it**

**Capacità ricettiva residenziale** 8  
**Tipologia** Comunità alloggio residenziale  
**Autorizzazione al funzionamento?** Sì  
**utenza accolta**  
 Maschi e femmine  
 14-17 anni

**Denominazione** **COMUNITA' ALLOGGIO SAN GIOACCHINO**  
**Ente Gestore** **FONDAZIONE GROGGIA**  
**Indirizzo** **ANDREA COSTA, 16**  
**Cap** **30100 Comune VENEZIA**  
**Telefono** **041950338** **e-mail**

**Tipologia** Comunità alloggio residenziale  
**Autorizzazione al funzionamento?** Sì  
**utenza accolta**  
 Maschi e femmine  
 6-13 anni

**Denominazione** CENTRO PER LA TUTELA DEL BAMBINO  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE CENTRO SANTA MARIA MATER DOMINI  
ONLUS  
**Indirizzo** VIA G. CAFASSO, 2 MARGHERA  
**Cap** 30100 **Comune** VENEZIA  
**Telefono** 041938047 **e-mail** [smdomini@provincia.venezia.it](mailto:smdomini@provincia.venezia.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 7

**Tipologia** Comunità alloggio residenziale

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta**

Maschi e femmine

0-5 anni

6-13 anni

**Denominazione** COMUNITA' PER MINORI CODESS SOCIALE MESTRE  
**Ente Gestore** COOPERATIVA CODESS SOCIALE A.R.L. ONLUS  
**Indirizzo** VIA MIRANESE, 165  
**Cap** 30100 **Comune** VENEZIA  
**Telefono** 0415441569 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 8

**Tipologia** Comunità alloggio residenziale

**Autorizzazione al funzionamento?** No

**Data domanda autorizzazione** 15/02/2000

**utenza accolta**

Maschi e femmine

6-13 anni

14-17 anni

18-21 anni

**Denominazione** IL MELOGRANO  
**Ente Gestore** I.P.I. SANTA MARIA DELLA PIETA'  
**Indirizzo** CASTELLO 3701  
**Cap** 30100 **Comune** VENEZIA  
**Telefono** 0415222171 **e-mail** [ipipieta@tin.it](mailto:ipipieta@tin.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 8  
**Tipologia** Comunità alloggio residenziale  
**Autorizzazione al funzionamento?** Sì  
**utenza accolta**  
 Maschi e femmine  
 0-5 anni

**Denominazione** COMUNITA' ALLOGGIO PER MINORI OLLIN  
**Ente Gestore** COOPERATIVA SOCIALE LA FAMIGLIA  
**Indirizzo** VIALE GARIBALDI, 7/1 MESTRE  
**Cap** 30100 **Comune** VENEZIA  
**Telefono** 0415351373 **e-mail** [ufficio@coop.lafamiglia.it](mailto:ufficio@coop.lafamiglia.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 7  
**Tipologia** Comunità alloggio residenziale  
**Autorizzazione al funzionamento?** No  
**Data domanda autorizzazione** 23/01/1998  
**utenza accolta**  
 Maschi e femmine  
 6-13 anni  
 14-17 anni

**Denominazione** **COMUNITA' ALLOGGIO A. POMPEATI**  
**Ente Gestore** **ISTITUZIONI DI RICOVERO ED EDUCAZIONE**  
**Indirizzo** **CANNAREGGIO 3352/A**  
**Cap** **30100 Comune VENEZIA**  
**Telefono** **041719957** **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 8  
**Tipologia** Comunità alloggio residenziale  
**Autorizzazione al funzionamento?** No  
**Data domanda autorizzazione** 26/03/2002  
**utenza accolta**  
Solo femmine  
6-13 anni  
14-17 anni  
18-21 anni

**Denominazione** **COMUNITA' ANTENNA 112**  
**Ente Gestore** **OPERE RIUNITE BUON PASTORE**  
**Indirizzo** **P.LE TOMMASEO, 21 MARGHERA**  
**Cap** **30100 Comune VENEZIA**  
**Telefono** **041921470** **e-mail** [antenna@buonpastore.org](mailto:antenna@buonpastore.org)

**Capacità ricettiva residenziale** 7  
**Tipologia** Comunità terapeutica riabilitativa  
**Autorizzazione al funzionamento?** No  
**Data domanda autorizzazione** 06/09/2002  
**utenza accolta**  
Maschi e femmine  
6-13 anni  
14-17 anni  
disabili

**Denominazione** **COMUNITA' ALLOGGIO CASTELLO**  
**Ente Gestore** **OPERE RIUNITE BUON PASTORE**  
**Indirizzo** **CASTELLO, 77**  
**Cap** **30100 Comune VENEZIA**  
**Telefono** **0415222689** **e-mail** [sede@buonpastore.org](mailto:sede@buonpastore.org)

**Capacità ricettiva residenziale** 8  
**Tipologia** Comunità alloggio residenziale  
**Autorizzazione al funzionamento?** No  
**Data domanda autorizzazione** 06/05/2002  
**utenza accolta**  
 Maschi e femmine  
 6-13 anni  
 14-17 anni

**Denominazione** **COMUNITA' ALLOGGIO CA' GIOVANI**  
**Ente Gestore** **OPERE RIUNITE BUON PASTORE**  
**Indirizzo** **VIA BOTTENIGO, 193 MARGHERA**  
**Cap** **30100 Comune VENEZIA**  
**Telefono** **041924511** **e-mail** [ca\\_giovani@buonpastore.org](mailto:ca_giovani@buonpastore.org)

**Capacità ricettiva residenziale** 8  
**Tipologia** Comunità alloggio residenziale  
**Autorizzazione al funzionamento?** No  
**Data domanda autorizzazione** 06/09/2002  
**utenza accolta**  
 Maschi e femmine  
 14-17 anni  
 18-21 anni

**Denominazione** COMUNITA' ALLOGGIO CHIARI  
**Ente Gestore** OPERE RIUNITE BUON PASTORE  
**Indirizzo** P.LE TOMMASEO, 21 MARGHERA  
**Cap** 30100 **Comune** VENEZIA  
**Telefono** 041932146 **e-mail** [chiari@buonpastore.org](mailto:chiari@buonpastore.org)

**Capacità ricettiva residenziale** 8  
**Tipologia** Comunità alloggio residenziale  
**Autorizzazione al funzionamento?** No  
**Data domanda autorizzazione** 06/09/2002  
**utenza accolta**  
Maschi e femmine  
14-17 anni  
18-21 anni

**Denominazione** COMUNITA' ALLOGGIO MARGHERA SUD  
**Ente Gestore** OPERE RIUNITE BUON PASTORE  
**Indirizzo** VIA BOTTENIGO, 195  
**Cap** 30100 **Comune** VENEZIA  
**Telefono** 041920354 **e-mail** [sud@buonpastore.org](mailto:sud@buonpastore.org)

**Capacità ricettiva residenziale** 8  
**Tipologia** Casa famiglia  
**Autorizzazione al funzionamento?** No  
**Data domanda autorizzazione** 06/09/2002  
**utenza accolta**  
Maschi e femmine  
0-5 anni  
6-13 anni  
14-17 anni  
18-21 anni

**Denominazione** CASA DELLA PRIMAVERA  
**Ente Gestore** I.P.I. SANTA MARIA DELLA PIETA'  
**Indirizzo** CASTELLO 3701  
**Cap** 30100 **Comune** VENEZIA  
**Telefono** 0415222171 **e-mail** [ipipita@tin.it](mailto:ipipita@tin.it)

**Capacità ricettiva residenziale**

**Tipologia** mamma/bambino

**Autorizzazione al funzionamento?** No

**Data domanda autorizzazione** 08/11/2001

**utenza accolta** gestanti e mamme con figli

### ULSS N.13

**Denominazione** COMUNITA' EDUCATIVA CASA NOSTRA  
**Ente Gestore** SUORE MAESTRE DI S. DOROTEA FIGLIE SS. CUORI  
**Indirizzo** VIA POLETTO, 5/1  
**Cap** 30031 **Comune** DOLO  
**Telefono** 041410355 **e-mail** [casanostra-do@libero.it](mailto:casanostra-do@libero.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 30

**Tipologia** Istituto educativo assistenziale residenziale

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta**

Maschi e femmine

0-5 anni

**Denominazione** COMUNITA' MINORI GIUSEPPE OLIVOTTI SCSRL  
**Ente Gestore** GIUSEPPE OLIVOTTI SCSRL  
**Indirizzo** VIA NAZIONALE, 57  
**Cap** 30034 **Comune** MIRA  
**Telefono** 041420223 **e-mail** [olivotti@iol.it](mailto:olivotti@iol.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 6

**Tipologia** Comunità terapeutica riabilitativa

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta** Solo maschi

14-17 anni

18-21 anni

**Denominazione** CASA FAMIGLIA S. ANDREA  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII°  
**Indirizzo** VIA CABOTO, 2  
**Cap** 30035 **Comune** MIRANO  
**Telefono** 0415703050 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 4

**Tipologia** Casa famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** No

**Data domanda autorizzazione** 22/04/2002

**utenza accolta**

Maschi e femmine

0-5 anni

6-13 anni

14-17 anni

18-21 anni

anziani, disabili, immigrati, dimessi da carcere, ex schiave

*ULSS 14*

Non vi sono strutture per minori

## PROVINCIA DI PADOVA

### ULSS N. 15

**Denominazione** LA CASA DI SETA  
**Ente Gestore** CONSORZIO ARCOBALENO SCARL  
**Indirizzo** VIA UNGARETTI, 1/B  
**Cap** 35012 **Comune** CAMPOSAMPIERO  
**Telefono** 0495794297 **e-mail** [consarco@tin.it](mailto:consarco@tin.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 8  
**Tipologia** Comunità alloggio residenziale  
**Autorizzazione al funzionamento?** No  
**Data domanda autorizzazione** 12/03/2002  
**utenza accolta**  
Solo femmine  
6-13 anni  
14-17 anni

**Denominazione** COMUNITA' MARANATHA'  
**Ente Gestore** FONDAZIONE LA GRANDE CASA ONLUS  
**Indirizzo** VIA CASE BIANCHE, 16  
**Cap** 35013 **Comune** CITTADELLA  
**Telefono** 0499401846 **e-mail** [com.maranatha@libero.it](mailto:com.maranatha@libero.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 8  
**Tipologia** Comunità alloggio residenziale  
**Autorizzazione al funzionamento?** Sì  
**utenza accolta**  
Solo maschi  
6-13 anni  
14-17 anni

**Denominazione** COMUNITA' SAMUELE  
**Ente Gestore** CAROVANA SOC. COOP. SOCIALE A.R.L.  
**Indirizzo** VIA MARAGNE, 19  
**Cap** 35013 **Comune** CITTADELLA  
**Telefono** 0495972113 **e-mail** [comunitasamuele@libero.it](mailto:comunitasamuele@libero.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 8

**Tipologia** Comunità alloggio residenziale

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta**

Solo maschi

6-13 anni

14-17 anni

**Denominazione** CASA FAMIGLIA TONELLOTTO  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII°  
**Indirizzo** VIA BELTRAMINA SUD, 14  
**Cap** 35013 **Comune** CITTADELLA  
**Telefono** 0495973275 **e-mail** [ptonello@tiscali.it](mailto:ptonello@tiscali.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 7

**Tipologia** Casa famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** No

**Data domanda autorizzazione** 10/04/2002

**utenza accolta**

Maschi e femmine

0-5 anni

6-13 anni

14-17 anni

18-21 anni

anziani, disabili, immigrati, dimessi da carcere, ex schiave

**Denominazione** CASA FAMIGLIA RINALDI  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII°  
**Indirizzo** VIA BELLINGHIERA, 50  
**Cap** 35013 **Comune** CITTADELLA  
**Telefono** 0499401867 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 4  
**Tipologia** Casa famiglia  
**Autorizzazione al funzionamento?** No  
**Data domanda autorizzazione** 18/04/2002  
**utenza accolta**  
 Maschi e femmine  
 0-5 anni  
 6-13 anni  
 14-17 anni  
 18-21 anni  
 anziani, disabili, immigrati, dimessi da carcere, ex schiave

**Denominazione** CASA FAMIGLIA NUOVI ORIZZONTI  
**Ente Gestore** CENTRO BERTOLLO SERVIZI EDUCATIVI PER L'ETA' EVOLUTIVA  
**Indirizzo** VIA STRADELLA DEL TEZZON, 28  
**Cap** 35013 **Comune** CITTADELLA  
**Telefono** 0495970357 **e-mail** [centrobertollo@libero.it](mailto:centrobertollo@libero.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 4  
**Tipologia** Comunità alloggio residenziale  
**Autorizzazione al funzionamento?** Sì  
**utenza accolta**  
 Solo femmine  
 6-13 anni  
 14-17 anni  
 18-21 anni

**Denominazione** APPARTAMENTO DI SGANCIO TANDEM JUNIORES  
**Ente Gestore** CENTRO BERTOLLO SERVIZI EDUCATIVI PER L'ETA'  
EVOLUTIVA  
**Indirizzo** VIA GARIBALDI, 56  
**Cap** 35013 **Comune** CITTADELLA  
**Telefono** 0495970357 **e-mail** [centrobertollo@libero.it](mailto:centrobertollo@libero.it)

**Tipologia** comunità alloggio residenziale  
**Autorizzazione al funzionamento?** Sì  
**utenza accolta**  
Solo femmine  
18-21 anni

**Denominazione** FAMIGLIA APERTA VENTURA PAROLIN  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII°  
**Indirizzo** VIA BELVEDERE, 20  
**Cap** 36013 **Comune** CITTADELLA  
**Telefono** 0499400646 **e-mail** [orteip.adventur@tiscalinet.it](mailto:orteip.adventur@tiscalinet.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 1  
**Tipologia** Casa famiglia  
**Autorizzazione al funzionamento?** No  
**utenza accolta**

**Denominazione** COMUNITA' PRONTA ACCOGLIENZA GIAMBURRASCA  
**Ente Gestore** CAROVANA SOC. COOP. SOCIALE A.R.L.  
**Indirizzo** VIA ROMA,255  
**Cap** 35015 **Comune** GALLIERA VENETA  
**Telefono** 049/9471395 **e-mail** [comunita\\_giamburrasc@libero.it](mailto:comunita_giamburrasc@libero.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 6

**Tipologia** Comunità alloggio residenziale

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta**

Maschi e femmine

6-13 anni

14-17 anni

**Denominazione** COMUNITA' SICHEM  
**Ente Gestore** CAROVANA SOC. COOP. SOCIALE A.R.L.  
**Indirizzo** VICOLO ALFIERI, 1  
**Cap** 35018 **Comune** SAN MARTINO DI LUPARI  
**Telefono** 0499461604 **e-mail** [comunità.sichem@libero.it](mailto:comunità.sichem@libero.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 8

**Tipologia** Comunità alloggio residenziale

**Autorizzazione al funzionamento?** No

**Data domanda autorizzazione** 10/09/2002

**utenza accolta**

Maschi e femmine

14-17 anni

**Denominazione** FAMIGLIA APERTA CANESSO - MENEGHETTI  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII°  
**Indirizzo** VIA MONTALE, 10  
**Cap** 35010 **Comune** SAN PIETRO IN GU  
**Telefono** 0495992136 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 1

**Tipologia** Casa famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** No

**utenza accolta**

**Denominazione** FAMIGLIA APERTA ZACCARIA - MENEGATTI  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII°  
**Indirizzo** VIA VERDI, 46  
**Cap** 35010 **Comune** SAN PIETRO IN GU  
**Telefono** 0495991273 **e-mail** [famzac@libero.it](mailto:famzac@libero.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 2

**Tipologia** Casa famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** No

**utenza accolta**

**Denominazione** CASA FAMIGLIA VIOLETTO - BIROLLO  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII°  
**Indirizzo** VIA A. MANTEGNA, 40/B  
**Cap** 35019 **Comune** TOMBOLO  
**Telefono** 0495969138 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 6  
**Tipologia** Casa famiglia  
**Autorizzazione al funzionamento?** No  
**Data domanda autorizzazione** 10/06/2002  
**utenza accolta**  
 Maschi e femmine  
 0-5 anni  
 6-13 anni  
 14-17 anni  
 18-21 anni

**Denominazione** COMUNITA' ALLOGGIO NOI, 2  
**Ente Gestore** NOI ASSOCIAZIONE FAMIGLIE CONTRO L'EMARGINAZIONE  
**Indirizzo** VIA PADOVA, 26  
**Cap** 35010 **Comune** VIGONZA  
**Telefono** 0498730762 **e-mail** [noi-associazione@libero.it](mailto:noi-associazione@libero.it)

**Capacità ricettiva residenziale**  
**Tipologia** Comunità alloggio residenziale  
**Autorizzazione al funzionamento?** No  
**Data domanda autorizzazione** 01/09/2001  
**utenza accolta**  
 Solo maschi  
 14-17 anni  
 18-21 anni

<b>Denominazione</b>	COMUNITA' DI SGANCIO
<b>Ente Gestore</b>	PROVINCIA PADOVANA FRATI MINORI CONVENTUALI VILLAGGIO S. ANTONIO
<b>Indirizzo</b>	VIA NEGRISIA, 16
<b>Cap</b>	35010 <b>Comune</b> VIGONZA
<b>Telefono</b>	<b>e-mail</b>

**Capacità ricettiva residenziale** 4  
**Tipologia** comunità alloggio residenziale  
**Autorizzazione al funzionamento?** No  
**Data domanda autorizzazione** 10/01/2001  
**utenza accolta**  
Solo maschi  
18-21 anni

ULSS N.16

<b>Denominazione</b>	COMUNITA' EDUCATIVA PER MINORI CASA DELL'ALLEANZA, 2
<b>Ente Gestore</b>	PROVINCIA PADOVANA FRATI MINORI CONVENTUALI VILLAGGIO S. ANTONIO
<b>Indirizzo</b>	VIA SABBIONI, 38
<b>Cap</b>	35027 <b>Comune</b> NOVENTA PADOVANA
<b>Telefono</b>	049760029 <b>e-mail</b>

**Capacità ricettiva residenziale** 3

**Tipologia** Comunità alloggio residenziale

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta**

Solo maschi

6-13 anni

14-17 anni

<b>Denominazione</b>	GRUPPO FAMIGLIA PRIMAVERA
<b>Ente Gestore</b>	I.R.P.E.A. ISTITUTI RIUNITI PADOVANI DI EDUCAZIONE ED ASSISTENZA
<b>Indirizzo</b>	VIA C. BATTISTI, 239
<b>Cap</b>	35100 <b>Comune</b> PADOVA
<b>Telefono</b>	0498750556 <b>e-mail</b> <a href="mailto:servizi.scolastici@irpea.it">servizi.scolastici@irpea.it</a>

**Capacità ricettiva residenziale** 5

**Tipologia** Gruppo famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta**

Maschi e femmine

0-5 anni

6-13 anni

14-17 anni

**Denominazione** GRUPPO FAMIGLIA ELISABETTA  
**Ente Gestore** I.R.P.E.A. ISTITUTI RIUNITI PADOVANI DI  
EDUCAZIONE ED ASSISTENZA  
**Indirizzo** VIA CESARE BATTISTI, 239  
**Cap** 35100 **Comune** PADOVA  
**Telefono** 0498750556 **e-mail** [irpea@irpea.it](mailto:irpea@irpea.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 5

**Tipologia** Gruppo famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta**

Maschi e femmine

0-5 anni

6-13 anni

14-17 anni

**Denominazione** CENTRO STUDI SOCIALI MURIALDO ASSOCIAZIONE  
MURIALDO - GRUPPO FAMIGLIA 1  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE MURIALDO  
**Indirizzo** VIA CA' MAGNO, 10  
**Cap** 35100 **Comune** PADOVA  
**Telefono** 049609766 **e-mail** [pad967@padovanet.it](mailto:pad967@padovanet.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 4

**Tipologia** Comunità alloggio residenziale

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta**

Solo maschi

6-13 anni

14-17 anni

**Denominazione** CENTRO STUDI SOCIALI MURIALDO - ASSOCIAZIONE MURIALDO GRUPPO FAMIGLIA 2

**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE MURIALDO

**Indirizzo** VIA CA' MAGNO, 11

**Cap** 35100 **Comune** PADOVA

**Telefono** 049/609766 **e-mail** [pad967@padovanet.it](mailto:pad967@padovanet.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 6

**Tipologia** Comunità alloggio residenziale

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta**

Solo maschi

6-13 anni

14-17 anni

**Denominazione** ASSOCIAZIONE PINOCCHIO ONLUS 1

**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE PINOCCHIO ONLUS

**Indirizzo** VIA GUAISTI, 52 TER

**Cap** 35100 **Comune** PADOVA

**Telefono** 049687624 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 6

**Tipologia** Comunità alloggio residenziale

**Autorizzazione al funzionamento?** No

**Data domanda autorizzazione** 01/07/2002

**utenza accolta**

Maschi e femmine

6-13 anni

14-17 anni

18-21 anni

**Denominazione** ASSOCIAZIONE PINOCCHIO ONLUS 2  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE PINOCCHIO ONLUS  
**Indirizzo** VIA TRIESTE, 1  
**Cap** 35100 **Comune** PADOVA  
**Telefono** 049656938 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 5

**Tipologia** Comunità alloggio residenziale

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta**

Maschi e femmine

6-13 anni

14-17 anni

18-21 anni

**Denominazione** COOPERATIVA NUOVO VILLAGGIO PROGETTO MIRIAM  
**Ente Gestore** COOPERATIVA NUOVO VILLAGGIO SCRL  
**Indirizzo** VIA DEL COMMISSARIO, 42  
**Cap** 35100 **Comune** PADOVA  
**Telefono** 0498808014 **e-mail** [nuovovillaggio@libero.it](mailto:nuovovillaggio@libero.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 6

**Tipologia** Comunità alloggio residenziale

**Autorizzazione al funzionamento?** No

**Data domanda autorizzazione** 27/11/1998

**utenza accolta**

Solo femmine

donne vittime di tratta a scopo di sfruttamento

**Denominazione** CASA FAMIGLIA LEONATI  
**Ente Gestore** ISTITUTO SUORE SAN FRANCESCO DI SALES  
**Indirizzo** VIA DEI SALICI, 36  
**Cap** 35100 **Comune** PADOVA  
**Telefono** 049693267 **e-mail** [casaleonati@libero.it](mailto:casaleonati@libero.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 4  
**Tipologia** Comunità alloggio residenziale  
**Autorizzazione al funzionamento?** Sì  
**utenza accolta**  
 Solo femmine  
 0-5 anni  
 6-13 anni  
 14-17 anni

**Denominazione** COMUNITA' ALLOGGIO BETTINI CENTRO ROSANNA ROMANO  
**Ente Gestore** ISTITUTO SUORE TERZIARIE FRANCESCANE ELISABETTINE  
**Indirizzo** VIA A. FIORAZZO, 7 INT A PONTE  
**Cap** 35100 **Comune** PADOVA  
**Telefono** 0498939519 **e-mail** [cebettini@tiscalinet.it](mailto:cebettini@tiscalinet.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 8  
**Tipologia** Comunità alloggio residenziale  
**Autorizzazione al funzionamento?** Sì  
**utenza accolta**  
 Maschi e femmine  
 6-13 anni  
 14-17 anni

**Denominazione** **COMUNITA' ALLOGGIO BETTINI CENTRO ADRIANO  
MOLINAROLO**

**Ente Gestore** **ISTITUTO SUORE TERZIARIE FRANCESCA  
ELISABETTINE**

**Indirizzo** **VIA FIORAZZO, 7 INT B PONTE DI**

**Cap** **35100 Comune PADOVA**

**Telefono** **0498939518** **e-mail** [cebettini@tiscalinet.it](mailto:cebettini@tiscalinet.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 6

**Tipologia** Comunità alloggio residenziale

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta**

Maschi e femmine

0-5 anni

6-13 anni

14-17 anni

**Denominazione** **COMUNITA' ALLOGGIO BETTINI CENTRO LUCIA DAL  
MASO**

**Ente Gestore** **ISTITUTO SUORE TERZIARIE FRANCESCA  
ELISABETTINE**

**Indirizzo** **VIA A. FIORAZZO, 7 INT. C**

**Cap** **35100 Comune PADOVA**

**Telefono** **0498939517** **e-mail** [cebettini@tiscali.it](mailto:cebettini@tiscali.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 6

**Tipologia** Comunità alloggio residenziale

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta**

Maschi e femmine

0-5 anni

6-13 anni

14-17 anni

**Denominazione** COMUNITA' ALLOGGIO BETTINI CENTRO PIERO SCAPIN  
**Ente Gestore** ISTITUTO SUORE TERZIARIE FRANCESCANE  
 ELISABETTINE  
**Indirizzo** VIA FIORAZZO, 6 PONTE DI  
**Cap** 35100 **Comune** PADOVA  
**Telefono** 049628235 **e-mail** [cebettini@tiscali.it](mailto:cebettini@tiscali.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 6

**Tipologia** Centro o servizio di pronta accoglienza

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta**

Maschi e femmine

0-5 anni

6-13 anni

14-17 anni

**Denominazione** CASA ANNA  
**Ente Gestore** SOCIETA' COOPERATIVA LA DIMORA ARL  
**Indirizzo** CORTE CA' LANDO  
**Cap** 35100 **Comune** PADOVA  
**Telefono** **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 8

**Tipologia** Comunità alloggio residenziale

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta**

Solo maschi

14-17 anni

18-21 anni

**Denominazione** CASA FRATERNITA'  
**Ente Gestore** SOCIETA' COOPERATIVA LA DIMORA ARL  
**Indirizzo** VIA DUE PALAZZI, 43  
**Cap** 35100 **Comune** PADOVA  
**Telefono** 0498900912 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 5

**Tipologia** Comunità alloggio residenziale

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta**

Maschi e femmine

14-17 anni

**Denominazione** COMUNITA' ALLOGGIO NOI  
**Ente Gestore** NOI ASSOCIAZIONE FAMIGLIE CONTRO  
L'EMARGINAZIONE  
**Indirizzo** VIA BERCHET, 16  
**Cap** 35100 **Comune** PADOVA  
**Telefono** 0498721553 **e-mail** [noi-associazione@libero.it](mailto:noi-associazione@libero.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 6

**Tipologia** Comunità alloggio residenziale

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta**

Solo maschi

14-17 anni

18-21 anni

minori stranieri non accompagnati

**Denominazione** OPERA CASA FAMIGLIA  
**Ente Gestore** OPERA CASA FAMIGLIA  
**Indirizzo** VIA NINO BIXIO, 4  
**Cap** 35100 **Comune** PADOVA  
**Telefono** 049652039 **e-mail** [operacasafamiglia@tiscali.it](mailto:operacasafamiglia@tiscali.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 8  
**Tipologia** Comunità alloggio residenziale  
**Autorizzazione al funzionamento?** Sì  
**utenza accolta**  
 Solo femmine  
 14-17 anni  
 18-21 anni

**Denominazione** COMUNITA' AMICIZIA MASCHILE 1  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE AMICIZIA  
**Indirizzo** VIA ARCELLA, 1  
**Cap** 35100 **Comune** PADOVA  
**Telefono** 0498760053 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 8  
**Tipologia** Comunità alloggio residenziale  
**Autorizzazione al funzionamento?** Sì  
**utenza accolta**  
 Solo maschi  
 14-17 anni

**Denominazione** COMUNITA' AMICIZIA MASCHILE 2

**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE AMICIZIA

**Indirizzo** VIA LIPPI, 8 INT 1

**Cap** 35100 **Comune** PADOVA

**Telefono** 3388962016 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 4

**Tipologia** Gruppo famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** No

**utenza accolta**

Solo maschi

14-17 anni

**Denominazione** COMUNITA' AMICIZIA FEMMINILE 1

**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE AMICIZIA

**Indirizzo** VIA M. SAMMICHELI, 60

**Cap** 35100 **Comune** PADOVA

**Telefono** 0498750053 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 8

**Tipologia** Comunità alloggio residenziale

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta**

Solo femmine

14-17 anni

**Denominazione** COMUNITA' AMICIZIA MASCHILE 3  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE AMICIZIA  
**Indirizzo** VIA GRASSI, 10/A INT 15  
**Cap** 35100 **Comune** PADOVA  
**Telefono** 0498760053 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 5  
**Tipologia** Gruppo famiglia  
**Autorizzazione al funzionamento?** No  
**Data domanda autorizzazione**  
**utenza accolta**  
 Solo maschi  
 14-17 anni

**Denominazione** OPAI CENTRO DI PRONTA ACCOGLIENZA  
**Ente Gestore** OPAI OPERA PADOVANA ASSISTENZA ISTRUZIONE  
**Indirizzo** VIA OGNISSANTI, 68  
**Cap** 35100 **Comune** PADOVA  
**Telefono** 0497800144 **e-mail** [opaipol@libero.it](mailto:opaipol@libero.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 6  
**Tipologia** Centro o servizio di pronta accoglienza  
**Autorizzazione al funzionamento?** Sì  
**utenza accolta**  
 Maschi e femmine  
 6-13 anni  
 14-17 anni

**Denominazione** CASA DEI BAMBINI DEGLI OGNISSANTI  
**Ente Gestore** S.E.E.F. SERVIZI PER L'ETA' EVOLUTIVA E LA  
FAMIGLIA  
**Indirizzo** VIA OGNISSANTI, 70  
**Cap** 35100 **Comune** PADOVA  
**Telefono** 0498070257 **e-mail** [seefpd@libero.it](mailto:seefpd@libero.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 20  
**Tipologia** Istituto educativo assistenziale residenziale  
**Autorizzazione al funzionamento?** No  
**Data domanda autorizzazione** 06/08/2002  
**utenza accolta**  
Maschi e femmine  
0-5 anni  
6-13 anni

**Denominazione** COMUNITA' MAMMA BAMBINO OSTELLO MATERNO  
**Ente Gestore** S.E.E.F. SERVIZI PER L'ETA' EVOLUTIVA E LA  
FAMIGLIA  
**Indirizzo** VIA C. BATTISTI, 227  
**Cap** 35100 **Comune** PADOVA  
**Telefono** 049651456 **e-mail** [seefpd@libero.it](mailto:seefpd@libero.it)

**Tipologia** mamma/bambino  
**Autorizzazione al funzionamento?** No  
**Data domanda autorizzazione** 06/08/2002  
**utenza accolta** gestanti e mamme con figli

**Denominazione** GRUPPO FAMIGLIA ASSOCIAZIONE CANA  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO CANA  
**Indirizzo** VIA U. DE BOSO, 14  
**Cap** 35100 **Comune** PADOVA  
**Telefono** 049/8802676 **e-mail** [a.cana@libero.it](mailto:a.cana@libero.it)

**Tipologia** Gruppo famiglia  
**Autorizzazione al funzionamento?** No  
**Data domanda autorizzazione** 09/06/2000  
**utenza accolta** Solo femmine  
0-5 anni  
6-13 anni  
14-17 anni  
18-21 anni

**Denominazione** GRUPPO FAMIGLIA ASSOCIAZIONE CANA -  
MAMMA/BAMBINO  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO CANA  
**Indirizzo** VIA NAVAGERO, 16  
**Cap** 35100 **Comune** PADOVA  
**Telefono** 0498022173 **e-mail** [a.cana@libero.it](mailto:a.cana@libero.it)

**Tipologia** mamma/bambino  
**Autorizzazione al funzionamento?** Sì  
**utenza accolta** gestanti e mamme con figli

**Denominazione** VILLA MATER BONI CONSILII  
**Ente Gestore** CONGREGAZIONE PIE SUORE DELLA REDENZIONE  
**Indirizzo** VIA SORIO, 75  
**Cap** 35100 **Comune** PADOVA  
**Telefono** 0498714910 **e-mail** [villamater@libero.it](mailto:villamater@libero.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 12  
**Tipologia** Istituto educativo assistenziale residenziale  
**Autorizzazione al funzionamento?** Sì  
**utenza accolta**  
Solo femmine  
14-17 anni  
18-21 anni

**Denominazione** ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO CASA FAMIGLIA TALITA  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO CASA FAMIGLIA TALITA  
**Indirizzo** VIA F.LLI BOSCARDIN, 9  
**Cap** 35100 **Comune** PADOVA  
**Telefono** 049775400 **e-mail** [casatalita@padovanet.it](mailto:casatalita@padovanet.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 12  
**Tipologia** mamma/bambino  
**Autorizzazione al funzionamento?** No  
**Data domanda autorizzazione** 07/10/2002  
**utenza accolta** gestanti e mamme con figli

**Denominazione** **COMUNITA' SAN GREGORIO (EX VILLA ARCA DEL SANTO)**  
**Ente Gestore** **CENTRO PADOVANO DI ACCOGLIENZA**  
**Indirizzo** **VIA VIGONOVESE, 69**  
**Cap** **35100** **Comune** **PADOVA**  
**Telefono** **049/8701830** **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 30  
**Tipologia** Comunità terapeutica riabilitativa  
**Autorizzazione al funzionamento?** Sì  
**utenza accolta**  
 Solo maschi  
 14-17 anni  
 Minori e maggiorenni tossicodipendenti

**Denominazione** **COMUNITA' ALBATROS**  
**Ente Gestore** **CODESS SOCIALE**  
**Indirizzo** **VIA MONTE LUNGO, 16/A**  
**Cap** **35020** **Comune** **PONTE SAN NICOLO'**  
**Telefono** **0498962441** **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 5  
**Tipologia** Comunità alloggio residenziale  
**Autorizzazione al funzionamento?** No  
**Data domanda autorizzazione**  
**utenza accolta**  
 Maschi e femmine  
 6-13 anni  
 14-17 anni

## ULSS N.17

**Denominazione** CASA FAMIGLIA ANAWIN  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII°  
**Indirizzo** VIA FATTORELLI, 6  
**Cap** 35030 **Comune** CINTO EUGANEO  
**Telefono** 0429644043 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 6

**Tipologia** Casa famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** No

**Data domanda autorizzazione** 18/06/2002

**utenza accolta**

Maschi e femmine

0-5 anni

6-13 anni

14-17 anni

18-21 anni

anziani, disabili, immigrati, dimessi da carcere, ex schiave

**Denominazione** CASA FAMIGLIA ARCOBALENO  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO L'ALBERO  
**Indirizzo** VIA MATTEOTTI, 15  
**Cap** 35026 **Comune** CONSELVE  
**Telefono** 0495385872 **e-mail** [stefanovisentini@libero.it](mailto:stefanovisentini@libero.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 5

**Tipologia** Gruppo famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** No

**Data domanda autorizzazione** 21/05/1998

**utenza accolta**

Maschi e femmine

**Denominazione** COMUNITA' FAMILIARE INSIEME PER  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE INSIEME PER  
**Indirizzo** VIA CHIESA SCHIAVONIA, 4  
**Cap** 35042 **Comune** ESTE  
**Telefono** 042998400 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 8  
**Tipologia** Casa famiglia  
**Autorizzazione al funzionamento?** No  
**Data domanda autorizzazione** 07/05/2002  
**utenza accolta**  
Maschi e femmine  
6-13 anni  
14-17 anni

**Denominazione** COMUNITA' ALLOGGIO FAMIGLIA GIULIANO BERTOLDI  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE PAVONIANA LA FAMIGLIA  
**Indirizzo** VIA LUPPIA ALBERI, 3  
**Cap** 35044 **Comune** MONTAGNANA  
**Telefono** 042981658 **e-mail** [sacchieri@pavoniani.it](mailto:sacchieri@pavoniani.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 8  
**Tipologia** Comunità alloggio residenziale  
**Autorizzazione al funzionamento?** No  
**Data domanda autorizzazione**  
**utenza accolta**  
Solo maschi  
6-13 anni  
14-17 anni

**Denominazione** CENTRO EDUCATIVO PAVONIANO SACCHIERI  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE PAVONIANA LA FAMIGLIA  
**Indirizzo** VIA LUPPIA ALBERI, 3  
**Cap** 35044 **Comune** MONTAGNANA  
**Telefono** 042981658 **e-mail** [sacchieri@pavoniani.it](mailto:sacchieri@pavoniani.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 40

**Tipologia** Istituto educativo assistenziale

**Autorizzazione al funzionamento?** No

**Data domanda autorizzazione**

**utenza accolta**

Solo maschi

6-13 anni

14-17 anni

minori in convitto inseriti in ambito scolastico

## PROVINCIA DI ROVIGO

### ULSS N. 18

**Denominazione** CASA DIVINA PROVVIDENZA - IST.FANCIULLI SINTI  
**Ente Gestore** CASA DIVINA PROVVIDENZA IST.FANCIULLI SINTI  
**Indirizzo** VIA SAN ROCCO, 50  
**Cap** 45021 **Comune** BADIA POLESINE  
**Telefono** 042551486 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 20

**Tipologia** Istituto educativo assistenziale residenziale

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta** Maschi e femmine

0-5 anni

6-13 anni

14-17 anni

**Denominazione** GRUPPO FAMIGLIA LE RONDINI  
**Ente Gestore** IST.DOMENICO CAENAZZO E FRANCESCA BRONZIN  
**Indirizzo** VIA CIGNO, 113  
**Cap** 45021 **Comune** BADIA POLESINE  
**Telefono** 042551282 **e-mail** [istcae@libero.it](mailto:istcae@libero.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 5

**Tipologia** Gruppo famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta**

Maschi e femmine

0-5 anni

6-13 anni

14-17 anni

**Denominazione** LA ZATTERA SOCIETA' COOP. SOCIALE ARL ONLUS  
**Ente Gestore** LA ZATTERA SOCIETA' COOP. SOCIALE ARL ONLUS  
**Indirizzo** V.LO CIRO MENOTTI, 8  
**Cap** 45100 **Comune** ROVIGO  
**Telefono** 0425423503 **e-mail** [la.zattera.ro@libero.it](mailto:la.zattera.ro@libero.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 8

**Tipologia** Comunità alloggio residenziale

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta**

Maschi e femmine

**Denominazione** LA PICCOLA CASA DI PADRE LEOPOLDO  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE SECOLARE OPERA PADRE LEOPOLDO  
CAPPUCCINO  
**Indirizzo** VIA MONTEGRAPPA, 20  
**Cap** 45100 **Comune** ROVIGO  
**Telefono** 0425422204 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 8

**Tipologia** Casa famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta** Maschi e femmine

0-5 anni

6-13 anni

14-17 anni

18-21 anni

Adulti e anziani autosufficienti (solo donne)

**Denominazione** COMUNITA' IL GERMOGLIO  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE MARANATHA'  
**Indirizzo** VIA RIZZO, 133  
**Cap** 45010 **Comune** VILLADOSE  
**Telefono** 0425489184 **e-mail** [gigipd@iol.it](mailto:gigipd@iol.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 4

**Tipologia** Gruppo famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta** Maschi e femmine  
6-13 anni

**ULSS 19**

Non vi sono strutture per minori

PROVINCIA DI VERONA

ULSS N. 20

**Denominazione** CASA FAMIGLIA DI PRESINA DI ALBAREDO D'ADIGE  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE BETANIA ONLUS  
**Indirizzo** VIA BOSCO, 1  
**Cap** 37041 **Comune** ALBAREDO D'ADIGE  
**Telefono** 0457025443 **e-mail** [info@associazionebetaniaonlus.org](mailto:info@associazionebetaniaonlus.org)

**Capacità ricettiva residenziale** 12  
**Tipologia** Casa famiglia  
**Autorizzazione al funzionamento?** No  
**Data domanda autorizzazione** 13/08/1996  
**utenza accolta** Maschi e femmine  
0-5 anni  
6-13 anni  
14-17 anni  
18-21 anni  
disabili lievi

**Denominazione** CASA FAMIGLIA DI BADIA DI CALAVENA  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE BETANIA ONLUS  
**Indirizzo** VIA CARA, 1  
**Cap** 37030 **Comune** BADIA CALAVENA  
**Telefono** 0457840121 **e-mail** [info@associazionebetaniaonlus.org](mailto:info@associazionebetaniaonlus.org)

**Capacità ricettiva residenziale** 3  
**Tipologia** Casa famiglia  
**Autorizzazione al funzionamento?** No  
**Data domanda autorizzazione** 05/09/2001  
**utenza accolta** Maschi e femmine

0-5 anni

6-13 anni

14-17 anni

18-21 anni

**Denominazione** CASA MARIA GALBUSERA  
**Ente Gestore** CONGR. POVERE SERVE DELLA DIVINA PROVVIDENZA  
**Indirizzo** VIA PROVINCIALE EST, 7  
**Cap** 37030 **Comune** BUTTAPIETRA  
**Telefono** 0456661546 **e-mail** [casagalbusera@libero.it](mailto:casagalbusera@libero.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 8

**Tipologia** comunità alloggio residenziale

**Autorizzazione al funzionamento?** No

**Data domanda autorizzazione** 29/06/2001

**utenza accolta** solo femmine

**Denominazione** CASA FAMIGLIA SAN FRANCESCO  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII°  
**Indirizzo** VIA NICOLO' VECCHIETTI, 32/A  
**Cap** 37044 **Comune** COLOGNA VENETA  
**Telefono** 044285730 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 6

**Tipologia** Casa famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** No

**Data domanda autorizzazione** 14/08/2002

**utenza accolta** Maschi e femmine

0-5 anni

6-13 anni

14-17 anni

18-21 anni

anziani, disabili, immigrati, dimessi da carcere, ex schiave

**Denominazione** GRUPPO FAMIGLIA FRESU  
**Ente Gestore** GRUPPO FAMIGLIA FRESU  
**Indirizzo** VIA CAMPOFIORE, 38  
**Cap** 37100 **Comune** VERONA  
**Telefono** 0458031195 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 6  
**Tipologia** Gruppo famiglia  
**Autorizzazione al funzionamento?** No  
**Data domanda autorizzazione** 01/01/2002  
**utenza accolta** Maschi e femmine  
0-5 anni  
6-13 anni  
14-17 anni

**Denominazione** CENTRO ACCOGLIENZA MINORI  
**Ente Gestore** CENTRO ACCOGLIENZA MINORI ONLUS  
ORGANIZZAZIONE  
DI VOLONTARIATO  
**Indirizzo** VIA MEDORO, 92  
**Cap** 37100 **Comune** VERONA  
**Telefono** 045501951 **e-mail** [grupprofamiglia@libero.it](mailto:grupprofamiglia@libero.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 5  
**Tipologia** Gruppo famiglia  
**Autorizzazione al funzionamento?** No  
**Data domanda autorizzazione** 20/05/2003  
**utenza accolta** Maschi e femmine  
0-5 anni  
6-13 anni

**Denominazione** GRUPPO FAMIGLIA PICCOLI  
**Ente Gestore** GRUPPO FAMIGLIA PICCOLI  
**Indirizzo** P.ZZA BACANAL, 5  
**Cap** 37100 **Comune** VERONA  
**Telefono** 0458032626 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 5

**Tipologia** Gruppo famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta**

Maschi e femmine

0-5 anni

6-13 anni

14-17 anni

**Denominazione** GRUPPO FAMIGLIA IL NIDO  
**Ente Gestore** GRUPPO FAMIGLIA IL NIDO  
**Indirizzo** VIA EMILIO SALGARI  
**Cap** 37100 **Comune** VERONA  
**Telefono** 0458402137 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 10

**Tipologia** Casa famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta**

Maschi e femmine

0-5 anni

6-13 anni

14-17 anni

**Denominazione** CASA FAMIGLIA ZAMBONI A. PASQUALINI N.  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII°  
**Indirizzo** VIA PARALLELA, 2/A  
**Cap** 37100 **Comune** VERONA  
**Telefono** 044225174 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale**  
**Tipologia** Casa famiglia  
**Autorizzazione al funzionamento?** Sì  
**Data domanda autorizzazione** 27/05/2002  
**utenza accolta** Maschi e femmine  
 0-5 anni  
 6-13 anni  
 14-17 anni  
 18-21 anni  
 anziani, disabili, immigrati, dimessi da carcere, ex schiave

**Denominazione** FAMIGLIA APERTA PISANELLI ALESSANDRA  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII°  
**Indirizzo** VI 4° PONTE, 21/A  
**Cap** 37100 **Comune** VERONA  
**Telefono** 045561521 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale**  
**Tipologia** Casa famiglia  
**Autorizzazione al funzionamento?** No  
**utenza accolta**

**Denominazione** ISTITUTO DON CALABRIA CASA FAMIGLIA S. AGATA  
**Ente Gestore** COMUNITA' SAN BENEDETTO ISTITUTO DON CALABRIA  
**Indirizzo** VIA BRESCIANA 83/H  
**Cap** 37100 **Comune** VERONA  
**Telefono** 0458510328 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 6  
**Tipologia** Casa famiglia  
**Autorizzazione al funzionamento?** No  
**Data domanda autorizzazione** 15/03/2002  
**utenza accolta**  
Solo maschi  
14-17 anni

**Denominazione** ISTITUTO DON CALABRIA CASA FAMIGLIA MARTINELLI  
**Ente Gestore** COMUNITA' SAN BENEDETTO ISTITUTO DON CALABRIA  
**Indirizzo** VIA SASSE, 4/1  
**Cap** 37100 **Comune** VERONA  
**Telefono** 0458033698 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 3  
**Tipologia** Casa famiglia  
**Autorizzazione al funzionamento?** No  
**Data domanda autorizzazione** 15/03/2002  
**utenza accolta**  
Solo maschi  
6-13 anni

**Denominazione** ISTITUTO DON CALABRIA CASA FAMIGLIA PADOVANI  
**Ente Gestore** COMUNITA' SAN BENEDETTO ISTITUTO DON CALABRIA  
**Indirizzo** VICOLO POZZO, 21  
**Cap** 37100 **Comune** VERONA  
**Telefono** 0458010004 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 3  
**Tipologia** Casa famiglia  
**Autorizzazione al funzionamento?** No  
**Data domanda autorizzazione** 21/03/2002  
**utenza accolta**  
 Solo maschi  
 14-17 anni

**Denominazione** ISTITUTO DON CALABRIA CASA FAMIGLIA ZAVANELLA  
**Ente Gestore** COMUNITA' SAN BENEDETTO ISTITUTO DON CALABRIA  
**Indirizzo** VIA VALDONEGA, 57  
**Cap** 37100 **Comune** VERONA  
**Telefono** 0458303405 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 6  
**Tipologia** Casa famiglia  
**Autorizzazione al funzionamento?** No  
**Data domanda autorizzazione** 15/03/2003  
**utenza accolta**  
 Solo maschi  
 6-13 anni  
 14-17 anni

**Denominazione** COMUNITA' EDUCATIVA L'ALBERO  
**Ente Gestore** CENTRO ABIEMME L'ALBERO COOP. COS.  
**Indirizzo** VIA ALFONSINE, 9  
**Cap** 37100 **Comune** VERONA  
**Telefono** 045581194 **e-mail** coop.albero@libero.it

**Capacità ricettiva residenziale** 8  
**Tipologia** Comunità alloggio residenziale  
**Autorizzazione al funzionamento?** No  
**Data domanda autorizzazione** 01/07/2002  
**utenza accolta**  
Maschi e femmine  
6-13 anni  
14-17 anni

**Denominazione** ASSOCIAZIONE PICCOLA FRATERNITA' ONLUS  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE PICCOLA FRATENITA' ONLUS  
**Indirizzo** VIA PROVOLO, 4  
**Cap** 37100 **Comune** VERONA  
**Telefono** 0458004294 **e-mail** [pfsanzenetto@libero.it](mailto:pfsanzenetto@libero.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 6  
**Tipologia** Comunità alloggio residenziale  
**Autorizzazione al funzionamento?** Sì  
**utenza accolta** Maschi e femmine  
14-17 anni  
18-21 anni  
Disabili psicofisici, adulti gravi

**Denominazione** CASA DON GIOVANNI CALABRIA  
**Ente Gestore** CONGREGAZIONE POVERE SERVE DELLA DIVINA  
PROVVIDENZA  
**Indirizzo** VIA CAROTO, 14/A  
**Cap** 37100 **Comune** VERONA  
**Telefono** 045523313 **e-mail** [casadonca@inwind.it](mailto:casadonca@inwind.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 10  
**Tipologia** Comunità alloggio residenziale  
**Autorizzazione al funzionamento?** No  
**Data domanda autorizzazione** 27/06/2001  
**utenza accolta**  
Solo femmine  
14-17 anni  
18-21 anni

**Denominazione** COMUNITA' ALLOGGIO ALICE E' NELLA CASA  
**Ente Gestore** CODESS SOCIALE  
**Indirizzo** VIA A. DORIA, 19/A  
**Cap** 37100 **Comune** VERONA  
**Telefono** 045574248 **e-mail** [alicenellacasa@codess.com](mailto:alicenellacasa@codess.com)

**Capacità ricettiva residenziale** 6+ 1 pronta accoglienza  
**Tipologia** Comunità alloggio residenziale con pronta accoglienza  
**Autorizzazione al funzionamento?** No  
**Data domanda autorizzazione** 25/01/2002  
**utenza accolta**  
Maschi e femmine  
6-13 anni  
14-17 anni  
18-21 anni

**Denominazione** ULSS 20 CERRIS - NIDO

**Ente Gestore** ULSS 20

**Indirizzo** VIA MONTE NOVEGNO, 4

**Cap** 37100 **Comune** VERONA

**Telefono** 045916033 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 15

**Tipologia** Istituto educativo assistenziale residenziale

**Autorizzazione al funzionamento?**

**utenza accolta** Maschi e femmine

0-5 anni

6-13 anni

**Denominazione** ULSS 20 CERRIS - ALVEARE

**Ente Gestore** ULSS 20

**Indirizzo** VIA MONTE NOVEGNO, 4

**Cap** 37100 **Comune** VERONA

**Telefono** 045916033 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 10

**Tipologia** Istituto educativo assistenziale residenziale

**Autorizzazione al funzionamento?**

**Data domanda autorizzazione**

**utenza accolta**

Maschi e femmine

0-5 anni

6-13 anni

14-17 anni

**Denominazione** ULSS 20 CERRIS - CASA ACCOGLIENZA  
**Ente Gestore** ULSS 20  
**Indirizzo** VIA MONTE NOVEGNO, 4  
**Cap** 37100 **Comune** VERONA  
**Telefono** 045916033 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 18  
**Tipologia** Comunità alloggio residenziale  
**Autorizzazione al funzionamento?**  
**Data domanda autorizzazione**  
**utenza accolta**  
 Maschi e femmine  
 0-5 anni  
 6-13 anni  
 14-17 anni

**Denominazione** ISTITUTO DON CALABRIA 1  
**Ente Gestore** COMUNITA' SAN BENEDETTO ISTITUTO DON CALABRIA  
**Indirizzo** VICOLO POZZO, 23  
**Cap** 37100 **Comune** VERONA  
**Telefono** 0458033698 **e-mail** sben@sis.it

**Capacità ricettiva residenziale**  
**Tipologia** Istituto educativo assistenziale residenziale  
**Autorizzazione al funzionamento?** No  
**Data domanda autorizzazione** 15/03/2002  
**utenza accolta**  
 Solo maschi  
 14-17 anni  
 disabili

**Denominazione** ISTITUTO NOSTRA SIGNORA DI LOURDES  
**Ente Gestore** ISTITUTO SUORE ORSOLINE F.M.I.  
**Indirizzo** VIA N. MAZZA, 49  
**Cap** 37100 **Comune** VERONA  
**Telefono** 0458003792 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 23

**Tipologia** Istituto educativo assistenziale residenziale

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta**

Solo femmine

6-13 anni

14-17 anni

**Denominazione** CASA FAMIGLIA DEI BAMBINI  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII°  
**Indirizzo** PIAZZA MIEGA, 5  
**Cap** 37040 **Comune** VERONELLA  
**Telefono** 044287500 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 3

**Tipologia** Casa famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta** Maschi e femmine

0-5 anni

6-13 anni

14-17 anni

18-21 anni

anziani, disabili, immigrati, dimessi da carcere, ex schiave

**Denominazione** CASA FAMIGLIA EVENUE SALOM  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII°  
**Indirizzo** PIAZZA MIEGA, 20  
**Cap** 37040 **Comune** VERONELLA  
**Telefono** 044287633 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 6

**Tipologia** Casa famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta** Maschi e femmine

0-5 anni

6-13 anni

14-17 anni

18-21 anni

anziani, disabili, immigrati, dimessi da carcere, ex schiave

## ULSS N.21

**Denominazione** CASA FAMIGLIA SANTA CHIARA  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII°  
**Indirizzo** VIA SALETTO, 1  
**Cap** 37040 **Comune** BONAVIDO  
**Telefono** 0442670191 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 6

**Tipologia** Casa famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta** Maschi e femmine

0-5 anni

6-13 anni

14-17 anni

18-21 anni

anziani, disabili, immigrati, dimessi da carcere, ex schiave

**Denominazione** FAMIGLIA APERTA MARINI CELADON P.LORENZETTI G.  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII°  
**Indirizzo** VIA 5 CASE, 17  
**Cap** 37040 **Comune** BONAVIDO  
**Telefono** 0442670155 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale**

**Tipologia** Casa famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?**

**utenza accolta** 0-5 anni

6-13 anni

14-17 anni

18-21 anni

**Denominazione** PICCOLA FRATERNITA' MONS. CORDIOLI  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE PICCOLA FRATERNITA' ONLUS MONS. DARIO CORDIOLI  
**Indirizzo** VIA CANONICA, 4  
**Cap** 37053 **Comune** CEREА  
**Telefono** 044231238 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 10  
**Tipologia** Casa famiglia  
**Autorizzazione al funzionamento?** Sì  
**utenza accolta**  
 Maschi e femmine  
 Disabili

**Denominazione** CASA DI ACCOGLIENZA SACRA FAMIGLIA  
 APPARTAMENTO DI SGANCIO  
**Ente Gestore** CASA GENERALIZIA PIO ISTITUTO PICCOLE SUORE SACRA FAMIGLIA  
**Indirizzo** P.ZZA FRATELI SOMMARIVA, 1  
**Cap** 37053 **Comune** CEREА  
**Telefono** 044280113 **e-mail** [istsacrafamiglia@libero.it](mailto:istsacrafamiglia@libero.it)

**Tipologia** comunità alloggio  
**Autorizzazione al funzionamento?** No  
**Data domanda autorizzazione**  
**utenza accolta** Maschi e femmine  
 18-21 anni

**Denominazione** CASA DI ACCOGLIENZA SACRA FAMIGLIA - PRONTA  
ACCOGLIENZA MAMMA/BAMBINO  
**Ente Gestore** CASA GENERALIZIA PIO ISTITUTO PICCOLE SUORE  
SACRA FAMIGLIA  
**Indirizzo** P.ZZA FRATELLI SOMMARIVA, 1  
**Cap** 37053 **Comune** CEREA  
**Telefono** 044280113 **e-mail** [istsacrafamiglia@libero.it](mailto:istsacrafamiglia@libero.it)

**Tipologia** mamma/bambino  
**Autorizzazione al funzionamento?** No  
**Data domanda autorizzazione**  
**utenza accolta** gestanti e mamme con figli

**Denominazione** CASA FAMIGLIA LA FRATERNITA'  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII°  
**Indirizzo** VIA CELERI, 7  
**Cap** 37045 **Comune** LEGNAGO  
**Telefono** 044224695 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 4  
**Tipologia** Casa famiglia  
**Autorizzazione al funzionamento?** Sì  
**utenza accolta** Maschi e femmine  
0-5 anni  
6-13 anni  
14-17 anni  
18-21 anni  
anziani, disabili, immigrati, dimessi da carcere, ex schiave

**Denominazione** CASA FAMIGLIA RESURREZIONE  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII°  
**Indirizzo** VIA FRATTA, 15  
**Cap** 37045 **Comune** LEGNAGO  
**Telefono** 044223850 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 8  
**Tipologia** Casa famiglia  
**Autorizzazione al funzionamento?** Sì  
**utenza accolta** Maschi e femmine  
0-5 anni  
6-13 anni  
14-17 anni  
18-21 anni  
anziani, disabili, immigrati, dimessi da carcere, ex schiave

**Denominazione** CASA DI PRONTA ACCOGLIENZA VECCHIO - MAGGIOLO  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII°  
**Indirizzo** VIA GIANELLA, 1  
**Cap** 37045 **Comune** LEGNAGO  
**Telefono** 0442600771 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 12  
**Tipologia** Casa famiglia  
**Autorizzazione al funzionamento?** No  
**Data domanda autorizzazione** 31/05/2002  
**utenza accolta** Maschi e femmine  
18-21 anni  
anziani, disabili, immigrati, dimessi da carcere, ex schiave

**Denominazione** CASA FAMIGLIA DELLA GIOIA  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII°  
**Indirizzo** VIA PARALELLA, 2B  
**Cap** 37045 **Comune** LEGNAGO  
**Telefono** 0442629467 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 7

**Tipologia** Casa famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta** Maschi e femmine

0-5 anni

6-13 anni

14-17 anni

18-21 anni

anziani, disabili, immigrati, dimessi da carcere, ex schiave

**Denominazione** FAMIGLIA APERTA TAVIAN D - MAMMARELLA B  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII°  
**Indirizzo** VIA BONVICINI, 32  
**Cap** 37045 **Comune** LEGNAGO  
**Telefono** 044224535 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale**

**Tipologia** Casa famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** No

**utenza accolta**

**Denominazione** COMUNITA' IL CEDRO  
**Ente Gestore** IL RAMO DEL CEDRO  
**Indirizzo** VIA EUROPA, 1  
**Cap** 37046 **Comune** MINERBE  
**Telefono** 0442641994 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 8  
**Tipologia** Comunità alloggio residenziale  
**Autorizzazione al funzionamento?** Sì  
**utenza accolta**  
 Maschi e femmine  
 0-5 anni  
 6-13 anni  
 14-17 anni

**Denominazione** FAMIGLIA APERTA GUGOLE A. - BERTOLDI B.  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII°  
**Indirizzo** VIA PIAVE, 9  
**Cap** 37050 **Comune** PALU'  
**Telefono** 0456070516 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale**  
**Tipologia** Casa famiglia  
**Autorizzazione al funzionamento?** No  
**utenza accolta**

**Denominazione** CASA FAMIGLIA IL CIRENEO  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII°  
**Indirizzo** VIA POZZO, 11  
**Cap** 37050 **Comune** ROVERCHIARA  
**Telefono** 0442689049 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 10

**Tipologia** Casa famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta** Maschi e femmine

0-5 anni

6-13 anni

14-17 anni

18-21 anni

anziani, disabili, immigrati, dimessi da carcere, ex schiave

**Denominazione** CASA FAMIGLIA DI BIONDE DI SALIZZOLE  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE BETANIA ONLUS  
**Indirizzo** VIA VAIE, 8  
**Cap** 37056 **Comune** SALIZZOLE  
**Telefono** 0457120152 **e-mail** [info@associazionebetaniaonlus.org](mailto:info@associazionebetaniaonlus.org)

**Capacità ricettiva residenziale** 12

**Tipologia** Casa famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta** Maschi e femmine

0-5 anni

6-13 anni

14-17 anni

18-21 anni

**Denominazione** CASA FAMIGLIA PIACENZA GIUSEPPE  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII°  
**Indirizzo** VIA CALABRIA, 14  
**Cap** 37049 **Comune** VILLA BARTOLOMEA  
**Telefono** 044278449 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 7

**Tipologia** Casa famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta** Maschi e femmine

0-5 anni

6-13 anni

14-17 anni

18-21 anni

anziani, disabili, immigrati, dimessi da carcere, ex schiave

**Denominazione** CASA FAMIGLIA DI PERZACCO  
**Ente Gestore** ASSOCIAZIONE BETANIA ONLUS  
**Indirizzo** VIA CORSO, 34  
**Cap** 37059 **Comune** ZEVIO  
**Telefono** 0457875039 **e-mail** info@associazionebeetania

**Capacità ricettiva residenziale** 10

**Tipologia** Casa famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta** Maschi e femmine

0-5 anni

6-13 anni

14-17 anni

18-21 anni

## ULSS N.22

**Denominazione** ISTITUTO DON CALABRIA CASA FAMIGLIA CUNEGATTI  
**Ente Gestore** COMUNITA' SAN BENEDETTO ISTITUTO DON CALABRIA  
**Indirizzo** VIA SBOARINA, 5  
**Cap** 37024 **Comune** NEGRAR  
**Telefono** 0456020185 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 6  
**Tipologia** Casa famiglia  
**Autorizzazione al funzionamento?** No  
**Data domanda autorizzazione** 15/03/2002  
**utenza accolta**  
Solo maschi  
6-13 anni  
14-17 anni

**Denominazione** GRUPPO FAMIGLIA BALCONI - AZIENDA ULSS 22  
**Ente Gestore** AZIENDA ULSS 22  
**Indirizzo** VIA SAN PIETRO MARTIRE, 24  
**Cap** 37026 **Comune** PESCANTINA  
**Telefono** 0457150332 **e-mail**

**Capacità ricettiva residenziale** 7  
**Tipologia** Gruppo famiglia  
**Autorizzazione al funzionamento?** Sì  
**utenza accolta**  
Maschi e femmine  
0-5 anni  
6-13 anni  
14-17 anni

**Denominazione** GRUPPO FAMIGLIA CHIOCCIOLA - AZIENDA ULSS 22

**Ente Gestore** AZIENDA ULSS 22

**Indirizzo** VIA SPALLANZANI, 26

**Cap** 37069 **Comune** VILLAFRANCA DI VERONA

**Telefono** 0456304165 **e-mail** [pgiavoni@ulss22.ven.it](mailto:pgiavoni@ulss22.ven.it)

**Capacità ricettiva residenziale** 6

**Tipologia** Gruppo famiglia

**Autorizzazione al funzionamento?** Sì

**utenza accolta**

Maschi e femmine

0-5 anni

6-13 anni

14-17 anni

## **SOMMARIO**

Provincia Di Belluno	1
Provincia Di Vicenza	2
Provincia Di Treviso	30
Provincia Di Venezia	42
Provincia Di Padova/Venezia	54
Provincia Di Padova	55
Provincia Di Rovigo	81
Provincia Di Verona	85

## **ULSS**

ULSS 1	1
ULSS 2	1
ULSS 3	2
ULSS 4	8
ULSS 5	13
ULSS 6	18
ULSS 7	30
ULSS 8	35
ULSS 9	36
ULSS 10	42
ULSS 12	44
ULSS 13	52
ULSS 13	52
ULSS 14	54
ULSS 15	55
ULSS 16	63
ULSS 17	78
ULSS 19	84
ULSS 20	85
ULSS 21	98
ULSS 22	106