ASSOCIAZIONE COMUNITA' MASSIMO ONLUS

PIANO GENERALE DEL PRESIDIO SANITARIO

NOME ENTE GESTORE	*Associazione Comunità Massimo onlus*
NOME PRESIDIO SANITARIO	*"Comunità Massimo onlus"*
DATA INIZIO PRESIDIO	Settembre 1982
C.F. ENTE GESTORE	90011070589
INDIRIZZO SEDE LEGALE ED OPERATIVA	Via dell'Oratorio di S. Rita, 3 00042 Anzio
TELEFONO / FAX	06.9831460
CELLULARE	333.4135491
EMAIL	servizieducativi@comunitamassimo.org info@comunitamassimo.org
PEC	comunitamassimo@pec.it
SITO WEB	www.comunitamassimo.org
TIPOLOGIA PRESIDIO SANITARIO (Prestazioni erogate in regime di Autorizzazione ed Accreditamento)	Comunità Residenziale Pedagogico-Riabilitativa per il recupero ed il reinserimento sociale di persone affette da dipendenze patologiche
D.C.A.	D.C.A. n. U00241 del 19.06.2013
LEGALE RAPPRESENTANTE	Sig.r Rozzi Fernando
RESPONSABILE DI STRUTTURA	Dott.ssa Spadini Valentina Cell. 366.3275957 direzione@comunitamassimo.org
RESPONSABILE ORGANIZZATIVO	Dott.ssa Sgarlata Fabiana direzione@comunitamasimo.org

COPERTURA ASSICURATIVA

I Presidi di riabilitazione gestiti dall'Associazione Comunità Massimo Onlus sono assicurati in conformità alle disposizioni della Legge n. 24 dell'8 marzo 2017 con la polizza n. 420270013, stipulata con la Compagnia GENERALI ITALIA S.p.A. presso l'Agenzia Roma Balduina, Agente Carlo Giannetti iscritto al Rui: A000005956, tramite il broker fiduciario Dott.ssa Claudia Giannetti iscritta al Rui: B000405457.

EQUIPE DEL PRESIDIO SANITARIO

Figure professionali attive nel Presidio	**Ruolo ricoperto**	**N.**
Psicologa- Psicoterapeuta	Responsabile di Presidio	**1**
Psicologa- Psicoterapeuta	Responsabile Organizzativo – Referente Qualità	**1**
Psicologa- Psicoterapeuta	Referente Area Clinica	**1**
Psicologa- Psicoterapeuta	Psicoterapeuta	**1**
Psicologa	Educatore	**1**
Educatore	Esperta Sistema ICF dip	**1**
Tirocinante Psicoterapia	Psicologo	**1**
Operatore Socio Sanitario	O.S.S.	**2**
Operatore di Comunità	Operatore di Comunità	**1**
Psicologa- Psicoterapeuta	Supervisore	**1**
Organismo di Vigilanza		**1**
DPO		**1**