Consorzio Sociale
Agorà S10
Azienda Speciale Consortile
Ambito Territoriale Sociale S3 ex S10
"Alto Sele-Tanagro"
Ambito S3 ex S10

REGIONE CAMPANIA

European Network of Social Authorities

Albo Soggetti accreditati "Agorà S10" - Sezione A 1 - servizi residenziali

AREA DI INTERVENTO
RESPONSABILITA' FAMILIARI E DIRITTI DEI MINORI

N. Iscrizione	Denominazione Prestatore	Regione sociale	Sede Legale	Sede Operativa	Codice Fiscale	Legale Rappresentante	Tipologia servizio	*Denominazione servizio*	Destinatari	Fascia di età	Capacità ricettiva max	Ubicazione servizio	Recapiti telefonici	e-mail	n. Accreditamento	Amministrazione Competente che ha rilasciato il titolo	sito web	Atto di Iscrizione all'Albo
1 - A1	**AGORA'**	**Società Cooperativa Sociale**	Via Mar Tirreno, 15 – 84098 – Pontecagnano Faiano (SA)	Via Mar Tirreno, 15 – 84098 – Pontecagnano Faiano (SA)	04656300656	La Marca Anna	**COMUNITA' EDUCATIVA A DIMENSIONE FAMILIARE**	***LA CASA DI PIPPI***	minori per i quali non è al momento praticabile l'affido.	4 - 13 anni	6 + 1	Via Mar Tirreno, 15 – 84098 – Pontecagnano Faiano (SA)	347-1340989	cooperativaagora@hotmail.it coopsocialeagora@pec.it	n. 207 del 22.12.2020	Piano Sociale di Zona Ambito Territoriale S4	https://www.agoraonlus.it/	Det. Dirett. N. 93 del 29.09.2021
2 - A1	**AGORA'**	**Società Cooperativa Sociale**	Via Mar Tirreno, 15 – 84098 – Pontecagnano Faiano (SA)	Via Cesarano, 27 - 84022 - Campagna (SA)	04656300656	La Marca Anna	**COMUNITA' ALLOGGIO PER MINORI**	***SIGNOR NILSSON***	giovani inseriti in percorsi educativi di recupero	13 - 18 anni (fino al 21° anno di età)	8 + 1	Via Cesarano, 27 - 84022 - Campagna (SA)	347-1340990	cooperativaagora@hotmail.it coopsocialeagora@pec.it	n. 1/2019 Prot. n. 4949 del 30.01.2019	Piano Sociale di Zona Ambito Territoriale S3 ex S5 - Eboli	https://www.agoraonlus.it/	Det. Dirett. N. 93 del 29.09.2022

AREA DI INTERVENTO
DONNE IN DIFFICOLTA'

N. Iscrizione	Denominazione Prestatore	Regione sociale	Sede Legale	Sede Operativa	Codice Fiscale	Legale Rappresentante	Tipologia servizio	*Denominazione servizio*	Destinatari	Fascia di età	Capacità ricettiva max	Ubicazione servizio	Recapiti telefonici	e-mail	n. Accreditamento	Amministrazione Competente che ha rilasciato il titolo abilitativo	sito web	Atto di Iscrizione all'Albo
3 - A1	**NAMASTE'**	**Cooperativa Sociale**	Via Fratelli Cervi, 7 - 83040 Calabritto (Av)	*omissis*	02914260647	Mattia Maria Rosaria	**CASA DI ACCOGLIENZA PER DONNE MALTRATTATE**	***LE NINFEE***	donne esposte alla minaccia di violenza fisica, psichica, sessuale o che l'abbiano subita	donne adulte anche con minori	5 (con bambini se presenti)	*omissis*	0828-52154	cooperativanamaste@virgilio.it cooperativanamaste@pec.it	n. 8 del 07.09.2022	Azienda Speciale Consortile "AgoràS10"- Ambito S3 ex S10		Provv. n. 8 del 07.09.2022

AREA DI INTERVENTO
PERSONE ANZIANE/ PERSONE CON DISABILITA'

N. Iscrizione	Denominazione Prestatore	Regione sociale	Sede Legale	Sede Operativa	Codice Fiscale	Legale Rappresentante	Tipologia servizio	*Denominazione servizio*	Destinatari	Fascia di età	Capacità ricettiva max	Ubicazione servizio	Recapiti telefonici	e-mail	n. Accreditamento	Amministrazione Competente che ha rilasciato il titolo abilitativo	sito web	Atto di Iscrizione all'Albo
4- A1	**NAMASTE'**	**Cooperativa Sociale**	Via Fratelli Cervi, 7 - 83040 Calabritto (Av)	Via Vittime XVI settembre, 88 - 84021 Buccino (Sa)	02914260647	Mattia Maria Rosaria	**COMUNITA' TUTELARE PER PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI**	***VILLA OLIMPIA***	persone adulte ed anziane non autosufficienti e/o parzialmente non autosufficienti che richiedono un alto grado di assistenza tutelare	persone adulte e anziane	28	Via Vittime XVI settembre, 88 - 84021 Buccino (Sa)	0827-52154 2047903 338-	cooperativanamaste@virgilio.it cooperativanamaste@pec.it	n. 9 del 07.09.2022	Azienda Speciale Consortile "AgoràS10"- Ambito S3 ex S10	https://www.namastecoop.it/	Provv. n. 9 del 07.09.2022

AREA DI INTERVENTO
SALUTE MENTALE/DISAGIO PSICHICO

N. Iscrizione	Denominazione Prestatore	Regione sociale	Sede Legale	Sede Operativa	Codice Fiscale	Legale Rappresentante	Tipologia servizio	*Denominazione servizio*	Destinatari	Fascia di età	Capacità ricettiva max	Ubicazione servizio	Recapiti telefonici	e-mail	n. Accreditamento	Amministrazione Competente che ha rilasciato il titolo abilitativo	sito web	Atto di Iscrizione all'Albo