

**INFORMAZIONI SULL'ACCESSIBILITA' FORNITE DALLE STRUTTURE RICETTIVE E DAGLI STABILIMENTI
 BALNEARI**

**Parte I
 Informazioni**

1 STRUTTURE RICETTIVE

1,1 PARCHEGGIO

-Presenza di parcheggio
 -Presenza di posto auto riservato (se sì, indicare il numero)
 -Presenza di posto auto riservato coperto (se sì, indicare il numero)
 -Distanza del parcheggio riservato dall'ingresso in m.
 -Tipologia del fondo del percorso (sterrato, asfaltato, ghiaia, altro)
 -Stato di manutenzione del percorso (sconnesso, compatto, altro)
 Indicare se lungo il percorso che conduce dal parcheggio all'ingresso
 sono presenti cambi di quota;
 se sì, indicare se sono superabili tramite:

SI	NO	
SI	NO	n. _____
SI	NO	n. _____
		metri (circa)
		Descrivere:
		Descrivere:

SI	NO
----	---------------

- rampa inclinata
 - se SI, inferiore o uguale a 8% di pendenza
 - servo-scala;
 - piattaforma-elevatrice;
 - altro

SI	NO	
SI	NO	
SI	NO	
SI	NO	
		Descrivere:

1,2 INGRESSO

Presenza di gradini in corrispondenza dell'ingresso (se sì, indicarne il n°)
 Presenza di corrimano lungo i gradini (convenzione: destra o sinistra rispetto al senso di salita)
 Presenza di rampa inclinata
 - se SI, inferiore o uguale a 8% di pendenza
 - Rampa inclinata con corrimano; se sì, indicare se lato dx- sx- entrambi i lati (convenzione destra o sinistra rispetto al senso di salita)
 - Presenza di altri sistemi di collegamento verticale in corrispondenza dell'ingresso (es. piattaforma elevatrice; montascale; servo-scala)
 - Presenza di dispositivo di chiamata personale interno
 se sì, altezza inferiore a 90 cm
 numero di telefono
 - Presenza di soglia in corrispondenza dell'ingresso superiore a 2 cm

SI	NO	n. 1
SI	NO	DX SX
SI	NO	
SI	NO	
SI	NO	Lato DX SX Entr
SI	NO	
SI	NO	
SI	NO	
		0586228901
SI	NO	

1,3 PORTA

Indicare la tipologia della porta (ad apertura automatica- scorrevole- doppia porta/portone/doppia anta/anta singola/porta a vetri/porta girevole)

Indicare il verso di apertura della porta: interno/esterno
 Luce netta della porta superiore a 75 cm

		Descrivere: Doppia Anta
		interno
SI	NO	

1,4 RECEPTION

Indicare se lungo il percorso che conduce dall'ingresso alla reception ci sono cambi di quota: se sì, indicare se sono superabili tramite:

rampa inclinata
 - se SI, inferiore o uguale a 8% di pendenza
 Corrimano
 Gradini

SI	NO	
SI	NO	
SI	NO	
SI	NO	DX SX entrambi
		n. _____

servo scala	SI	NO	
Piattaforma-elevatrice	SI	NO	
altro			
Indicare la tipologia della pavimentazione all'interno dello spazio	Descrivere: A piastrelle		
Presenza di bancone (informazioni, check-in, prenotazioni)	SI	NO	
se SI, l'altezza è inferiore a 90 cm	SI	NO	
Personale addetto all'accoglienza	SI	NO	
Orario del servizio di accoglienza	orario 17,00 - 20,00		
Personale formato per l'accoglienza e l'assistenza di persone con esigenze specifiche	SI	NO	
Personale multilingue (se sì, che lingue)	SI	NO	Italiano, Inglese
Personale formato come interprete LIS	SI	NO	
Presenza di ostacoli fissi in corrispondenza del bancone	SI	NO	Quali: _____
Presenza di ostacoli mobili in corrispondenza del bancone	SI	NO	Quali: _____

1,5 SERVIZI

-Presenza di servizio igienico al piano della reception	SI	NO	distanza circa metri: 6 mt
- presenza di servizio igienico riservato;	SI	NO	distanza circa metri: _____
se è individuabile da segnaletica	SI	NO	
Modalità di utilizzo del servizio igienico: obbligo richiesta al personale	SI	NO	
Presenza di gradini/rampe/cambi di livello per raggiungere il servizio igienico	SI	NO	
-Servizio igienico adeguato a persone con difficoltà motorie:	SI	NO	
-dimensione porta antibagno (se presente) e bagno con luce netta superiore a 75 cm;	SI	NO	
tipologia della porta e verso di apertura	Descrivere: Porta in legno apertura verso l'esterno		
sistema di apertura della porta (con maniglia; scorrevole)	Descrivere: Maniglia		
- caratteristiche del servizio igienico:			
tipologia wc); h del wc da terra inferiore o uguale a 50 cm	SI	NO	
tipologia wc); spazio libero lato dx-sx-frontale –	spazio DX SI SX SI FR SI		
se ai lati del wc ci sono sostegni	SI	NO	
pulsantiera di scarico posta ad altezza inferiore o uguale a 50 cm da terra	SI	NO	
tipologia del lavabo altezza uguale o inferiore a 65cm;	SI	NO	Colonna
se è presente il sistema dall'allarme, indicare la tipologia (a corda, a pulsante; altro)	SI	NO	Descrivere _____
Indicare la distanza dell'uscita di sicurezza più vicina dal servizio igienico riservato	Metri (circa) 6 mt		
- Presenza di cartelli informativi e di orientamento	SI	NO	
in che lingue;	Descrivere _____		
indicazioni tattili	SI	NO	
Gr Code	SI	NO	
Testo a rilievo	SI	NO	
Braille	SI	NO	
App gratuita	SI	NO	
- Presenza di mappe tattili	SI	NO	
-percorsi tattili, luminosi	SI	NO	
-Postazioni wi-fi	SI	NO	
-Presenza di indicazioni di orientamento testo/immagini per piano	SI	NO	
-Sistema di allarme se sì: sonoro, visivo, luminoso	SI	NO	Descrivere _____
-presenza di spazi e aree specifiche	SI	NO	

1,6 SICUREZZA

-Presenza di sistema di allarme nella struttura (sonoro-visivo-luminoso)	SI	NO	Descrivere _____
Presenza di piano di evacuazione	SI	NO	

collocazione del piano di evacuazione rispetto all'ingresso	SI	NO	Descrivere _____
piano di evacuazione posto ad altezza da terra inferiore o uguale a 100 cm			
Indicare l'uscita di sicurezza più vicina alla reception			Descrivere _____

1,7 SISTEMA di COLLEGAMENTO VERTICALE

Indicare quale sistema è presente:

- Ascensore

larghezza porta uguale o superiore a 75 cm
 dimensioni cabina uguali o superiore a cm 115x100
 pulsantiera interna/esterna
 tasti pulsantiera con numeri/lettere a rilievo e/o Braille
 Pulsantiera con indicatore sonoro/visivo di arrivo al piano
 indicare se l'apertura della porta cambia all'arrivo dei piani
 sistema d'allarme (si-no)
 presenza di specchi all'interno
 presenza di corrimano - appoggi ischiatici

SI	NO
SI	NO
SI	NO
SI	NO
SI	NO
SI	NO
SI	NO
SI	NO
SI	NO
SI	NO
SI	NO
SI	NO

- Piattaforma elevatrice

- Montascale

- Scale (numero rampe- dimensioni pianerottolo-corrimano - lato dx, sx, entrambi i lati)

Numero rampe
2

Corrimano

NO	lato dx o sx _____	entrambi
---------------	--------------------	----------

1,8 RISTORAZIONE

Se il servizio è presente, indicare:

-piano della sala ristorazione;

se la sala è raggiungibile con un sistema di collegamento verticale. Se si:

rampa inclinata

ascensore

Piattaforma-elevatrice

Servo-scale

altro

Piano Terra	
SI	NO
SI	NO
SI	NO
SI	NO
SI	NO

Descrivere _____

Orari di erogazione dei pasti

Possibilità di personalizzare i pasti e gli orari di erogazione

Se non è presente il frigo in camera, possibilità di conservare cibi e medicinali

Menù multilingue

Menù con foto; immagini; icone

Menù con testo a rilievo; braille

Menù con qr code

8,30 - 10,00	
SI	NO
SI	NO
SI	NO
SI	NO
SI	NO
SI	NO

1,9 CAMERE

Indicare n° di camere

Numero 6

Indicare n° di camere accessibili

Numero 0

Tipologia delle camere (singole, doppie, etc)

Num.singole 1 Num.doppie 5

Bagno privato/bagno in comune

Privato 6

-Porta

Sistema di illuminazione automatico;

Luce netta della porta superiore a 75 cm

Sistema di apertura porta (chiave; scheda magnetica; codice; altro)

Verso di apertura della porta (interno/esterno)

SI	NO
SI	NO

Interno

Descrivere Chiave

Indicazione della porta con numero/lettera se numero/lettera sono a rilievo; carattere ingrandito; braille se c'è contrasto cromatico tra la numero/lettera e lo sfondo; se c'è contrasto cromatico tra porta e parete	lettera	
	SI	NO
	SI	NO

-Camera

tipologia della pavimentazione;	Descrivere: In cotto	
Tipologia del letto	Descrivere: A doghe	
Spazio rotazione carrozzina uguale o superiore a cm.100x120	SI	NO

- Internet wi-fi

SI	NO
---------------	----

-Servizio igienico descrizione:

Gradini per entrare in bagno	SI	NO
Porta luce netta di passaggio uguale o maggiore di 75 cm	SI	NO
Il battente della porta si apre verso	Esterno	
tipologia wc); h del wc da terra inferiore o uguale a 50 cm	SI	NO
Doccetta laterale al water	SI	NO
Sostegni laterali al water	SI	NO
lavabo	Colonna	
Nel bagno è presente la vasca o la doccia	Doccia	
La doccia ha sostegni	SI	NO
La doccia ha un sedile ribaltabile o altro sedile mobile in sostituzione	SI	NO
Bordatura del piatto doccia	SI	NO

Tipologia del sistema d'allarme

Piano di evacuazione

Distanza dall'uscita di sicurezza

SI	NO	Descrivere _____
		metri (circa) _____

Parte II Modalità di erogazione delle informazioni

3 Requisiti dei canali di diffusione delle informazioni (per tutti gli operatori)

3,1 SITO INTERNET: Sito conforme a:

-Livello internazionale: WAI (Web Accessibility Initiative) del W3C (World Wide Web Consortium)

SI	NO
SI	NO

-Livello nazionale: Legge 4/2004 (Disposizioni per favorire l'accesso dei soggetti disabili agli strumenti informatici)

Contenuti:

-Informazioni multilingue (minimo due: italiano e inglese)	SI	NO	Altre: _____
-Immagini e foto con descrizioni/didascale (multilingue)	SI	NO	
-Linguaggio semplificato;	SI	NO	
-Contrasto cromatico tra testo e sfondo;	SI	NO	
-Font leggibile (evitare il grassetto);	SI	NO	
-Link ipertestuali;	SI	NO	
-Descrizione dell'immagine al passaggio del mouse/puntatore (mouseover)	SI	NO	
-Leggibilità agevolata	SI	NO	
-Data di aggiornamento dell'informazione erogata	data: <u>28/03/2019</u>		

3,2 BROCHURE, CATALOGHI, VOLANTINI, DEPLIANT, GUIDE TURISTICHE CARTACEE

- Testo leggibile
- Linguaggio semplificato
- Contrasto cromatico tra testo e sfondo
- Supporto cartaceo opaco
- Fotografie e immagini con didascalia (multilingue)
- Qrcode
- Data di aggiornamento dell'informazione erogata

SI	NO
SI	NO
SI	NO
SI	NO
SI	NO
SI	NO

data: 28/03/2019

3,3 VIDEO PROMOZIONALI-PUBBLICITARI-DIVULGATIVI

- Video con sottotitoli (monolingua/multilingue).
- Video in L.I.S. (lingua italiana dei segni).

SI	NO
SI	NO