

Allegato A				
INFORMAZIONI SULL'ACCESSIBILITA' FORNITE DALLE STRUTTURE RICETTIVE E DAGLI STABILIMENTI BALNEARI				
(articolo 2, comma 1)				
Parte I				
Informazioni				
<b>1</b>	<b>STRUTTURE RICETTIVE</b>			
<b>1.1</b>	<b>PARCHEGGIO</b>			
	Presenza di parcheggio	✓ SI	NO	
	Presenza di posto auto riservato (se sì, indicare il numero)	✓ SI	NO	numero <u>10</u>
	Presenza di posto auto riservato coperto (se sì, indicare il numero)	✓ SI	NO	numero <u>25</u>
	distanza del parcheggio riservato dall'ingresso in metri			metri (circa) <u>15 Metri</u>
	Tipologia del fondo del percorso (sterrato, asfaltato, ghiaia, altro)			descrivere: <u>Asfalto</u>
	Stato di manutenzione del percorso (sconnesso, compatto, altro)			descrivere: <u>Compatto</u>
	Indicare se lungo il percorso che conduce dal parcheggio all'ingresso sono presenti cambi di quota	SI	NO ✓	
	se SI, indicare se sono superabili tramite:			
	- rampa inclinata	SI	NO	
	se SI, inferiore o uguale a 8% di pendenza	SI	NO	
	- servo-scala	SI	NO	
	- piattaforma elevatrice	SI	NO	
	- altro			descrivere:
<b>1.2</b>	<b>INGRESSO</b>			
	Presenza di gradini in corrispondenza dell'ingresso (se sì, indicare il numero)	SI	NO ✓	numero _____
	- Presenza di corrimano lungo i gradini (convenzione: destra o sinistra rispetto al senso di salita)	SI	NO	dx ____ sx ____
	Presenza di rampa inclinata	SI	NO ✓	
	se SI, inferiore o uguale a 8% di pendenza	SI	NO	
	- Rampa inclinata con corrimano; se SI indicare se lato dx- sx- entrambi i lati (convenzione: destra o sinistra rispetto al senso di salita)	SI	NO	dx ____ sx ____ entrambi ____
	Presenza di altri sistemi di collegamento verticale in corrispondenza dell'ingresso (es.: piattaforma elevatrice, montascale, servo-scala)	SI	NO ✓	
	Presenza di dispositivo di chiamata del personale interno	SI	NO ✓	
	se SI, altezza inferiore a 90 cm	SI	NO	
	numero di telefono			indicare _____
	Presenza di soglia in corrispondenza dell'ingresso superiore a 2 cm	SI	NO ✓	
<b>1.3</b>	<b>PORTA</b>			
	Indicare la tipologia della porta (apertura automatica/scorrevole/doppia porta/portone/doppia anta/anta singola/porta a vetri/porta girevole)			descrivere: <u>Automatica</u>
	Indicare il verso di apertura della porta: interno/esterno			int ____ est ____
	Luce netta della porta superiore a 75 cm	✓ SI	NO	
<b>1.4</b>	<b>RECEPTION</b>			
	Indicare se lungo il percorso che conduce dall'ingresso alla reception ci sono cambi di quota	SI	NO ✓	
	se SI, indicare se sono superabili tramite:			

	- rampa inclinata	SI	NO	
	se SI, inferiore o uguale a 8% di pendenza	SI	NO	
	- corrimano	SI	NO	dx ____ sx ____ entrambi ____
	- gradini			numero _____
	- servo-scala	SI	NO	
	- piattaforma elevatrice	SI	NO	
	- altro			descrivere:
	Indicare la tipologia della pavimentazione all'interno dello spazio			descrivere: Resina
	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 <u>24 ore su 24</u>
	Personale multilingue	✓ SI	NO	
	se SI, indicare le lingue			descrivere: Inglese, Francese, Spagnolo
	Personale formato come interprete LIS	SI	NO ✓	
	Personale formato per l'accoglienza e l'assistenza di persone con esigenze specifiche	SI	NO ✓	
	Presenza di ostacoli fissi in corrispondenza del bancone	SI	NO ✓	descrivere:
	Presenza di ostacoli mobili in corrispondenza del bancone	SI	NO ✓	descrivere:
<b>1.5</b>	<b>SERVIZI</b>			
	Presenza di servizio igienico al piano della reception	SI	NO ✓	distanza metri (circa): _____
	Presenza di servizio igienico riservato al piano della reception	SI	NO ✓	distanza metri (circa): _____
	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	Accessibilità con ascensore
	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: A tirare esternamente
	sistema di apertura della porta (con maniglia, scorrevole)			descrivere: Con Maniglia
	Caratteristiche del servizio igienico			
	tipologia wc: altezza del wc da terra inferiore o uguale a 50 cm	✓ SI	NO	Uguale a 50 cm
	tipologia wc: spazio libero lato dx-sx-frontale			dx <input checked="" type="checkbox"/> sx <input checked="" type="checkbox"/> fr <input checked="" type="checkbox"/>
	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 65 cm	SI	NO ✓	
	tipologia del lavabo: colonna; sospeso			colonna ____ sospeso <input checked="" type="checkbox"/>
	se è presente il sistema di allarme, indicare la tipologia (a corda, a pulsante, altro)	✓ SI	NO	descrivere: Corda
	indicare la distanza dell'uscita di sicurezza più vicina dal servizio igienico riservato			metri (circa) <u>10 mt</u>
	Presenza di cartelli informativi e di orientamento	✓ SI	NO	
	se SI, in che lingue			descrivere: Inglese
	indicazioni tattili	SI	NO ✓	
	Qr 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	✓ SI	NO	
	se SI: sonoro, visivo, luminoso			descrivere: Sonoro, visivo, luminoso
	Presenza di spazi e aree specifiche	✓ SI	NO	
<b>1.6</b>	<b>SICUREZZA</b>			
	Presenza di sistema di allarme nella struttura	✓ SI	NO	
	se SI: sonoro, visivo, luminoso			descrivere: Sonoro, visivo, luminoso
	Presenza di piano di evacuazione	✓ SI	NO	
	collocazione del piano di evacuazione rispetto all'ingresso			descrivere: Reception
	piano di evacuazione posto ad altezza da terra inferiore o uguale a 90 cm	SI	NO ✓	
	Indicare l'uscita di sicurezza più vicina alla reception			descrivere: 3 metri
<b>1.7</b>	<b>SISTEMA di COLLEGAMENTO VERTICALE</b>			
	Indicare quale sistema è presente:			
	- Ascensore	✓ SI	NO	
	larghezza porta uguale o superiore a 75 cm	✓ SI	NO	Superiore
	dimensioni cabina uguali o superiore a cm 115x100	✓ SI	NO	Superiore
	pulsantiera interna/esterna	✓ SI	NO	
	tasti pulsantiera con numeri/lettere a rilievo e/o braille	✓ SI	NO	
	pulsantiera con indicatore sonoro/visivo di arrivo al piano	✓ SI	NO	Visivo
	indicare se l'apertura della porta cambia all'arrivo dei piani	✓ SI	NO	
	sistema d'allarme	✓ SI	NO	
	presenza di specchi all'interno	SI	NO ✓	
	presenza di corrimano/appoggi ischiatici	SI	NO ✓	
	- Piattaforma elevatrice	SI	NO ✓	
	- Montascale	SI	NO ✓	
	- Scale	✓ SI	NO	
	numero rampe			numero 8 Rampe (2 per piano)
	dimensioni pianerottolo			mq (circa) 3 Metri quadri
	corrimano			dx ✓ sx ___ entrambi ___ A Salire
<b>1.8</b>	<b>RISTORAZIONE</b>	✓ SI	NO	
	Se SI:			
	-piano della sala ristorazione			numero Piano terra
	se la sala è raggiungibile con un sistema di collegamento verticale	✓ SI	NO	
	Se SI			
	rampa inclinata	SI	NO ✓	
	ascensore	✓ SI	NO	
	piattaforma-elevatrice	SI	NO ✓	
	servo-scale	SI	NO ✓	
	altro			descrivere:
	Orari di erogazione dei pasti			descrivere: 7:00-10:30   12:00-15:00   19:00 - 22:30
	Possibilità di personalizzare i pasti e gli orari di erogazione	✓ SI	NO	
	Se non è presente il frigo in camera, possibilità di conservare cibi e medicinali	✓ SI	NO	
	Menù multilingue	✓ SI	NO	

	Menù con foto, immagini, icone	SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>	
	Menù con testo a rilievo, braille	SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>	
	Menù con qr code	SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>1.9</b>	<b>CAMERE</b>			
	Indicare numero di camere			numero <u>90</u>
	Indicare numero di camere accessibili			numero <u>6</u>
	Tipologia delle camere (singole, doppie)			num.singole _____ num.doppie <u>90 doppie</u>
	Bagno privato/bagno in comune			privato <input checked="" type="checkbox"/> comune _____
	-Porta			
	Sistema di illuminazione automatico	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	
	Luce netta della porta superiore a 75 cm	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	
	Sistema di apertura porta (chiave, scheda magnetica, codice, altro)			descrivere: <u>Scheda</u>
	Verso di apertura della porta (interno/esterno)			interno <input checked="" type="checkbox"/> esterno _____
	Indicazione della porta con numero/lettera			numero <input checked="" type="checkbox"/> lettera _____
	se numero/lettera sono: a rilievo; carattere ingrandito; braille	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	descrivere: <u>Carattere ingrandito</u>
	se c'è contrasto cromatico tra numero/lettera e sfondo	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	
	se c'è contrasto cromatico tra porta e parete	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	
	-Camera			
	Tipologia della pavimentazione			descrivere: <u>Linoleum</u>
	Tipologia del letto			descrivere: <u>Materasso con Sommier</u>
	Spazio rotazione carrozzina uguale o superiore a cm.100x120	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	
	- Internet wi-fi	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	
	-Servizio igienico			
	Gradini per entrare in bagno	SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>	
	Porta: luce netta di passaggio uguale o maggiore di 75 cm	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	
	Verso di apertura della porta (interno/esterno)			interno _____ esterno <input checked="" type="checkbox"/>
	Altezza del wc da terra inferiore o uguale a 50 cm	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	
	Doccetta laterale al wc	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	
	Sostegni laterali al wc	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	
	Tipologia lavabo			colonna _____ sospeso <input checked="" type="checkbox"/>
	Presenza di vasca o doccia			vasca _____ doccia <input checked="" type="checkbox"/>
	Presenza di sostegni nella doccia	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	
	Presenza nella doccia di sedile ribaltabile o altro sedile mobile	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	
	Bordatura del piatto doccia	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	
	Tipologia del sistema d'allarme			descrivere: <u>Corda</u>
	Piano di evacuazione	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	
	Distanza dall'uscita di sicurezza			metri (circa) <u>15 metri</u>
<b>2</b>	<b>STABILIMENTI BALNEARI</b>			
<b>2.1</b>	<b>PARCHEGGIO</b>			
	Presenza di parcheggio	SI	NO	
	Presenza di posto auto riservato (se sì, indicare il numero)	SI	NO	numero _____
	Presenza di posto auto riservato coperto (se sì, indicare il numero)	SI	NO	numero _____
	distanza del parcheggio riservato dall'ingresso in metri			metri (circa) _____
	Tipologia del fondo del percorso (sterrato, asfaltato, ghiaia, altro)			descrivere: _____
	Stato di manutenzione del percorso (sconnesso, compatto, altro)			descrivere: _____