

Allegato A

INFORMAZIONI SULL'ACCESSIBILITÀ FORNITE DALLE STRUTTURE RICETTIVE E DAGLI STABILIMENTI BALNEARI

Parte I			
Informazioni			
1	STRUTTURE RICETTIVE		
1.1	PARCHEGGIO		
	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		metri (circa) _____
	Tipologia del fondo del percorso		
	asfaltato	SI	NO
	sterrato	SI	NO
	ghiaia	SI	NO
	altro		descrivere: _____
	Stato di manutenzione del percorso		
	compatto	SI	NO
	sconnesso	SI	NO
	altro		descrivere: _____
	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: _____
	Parcheggio pubblico nelle vicinanze	SI	NO
	Presenza di posto auto riservato a persone con disabilità nel parcheggio pubblico	SI	NO
1.2	INGRESSO		
	Presenza di gradini in corrispondenza dell'ingresso (se sì, indicare il numero)	SI	NO numero <u>1</u>
	- 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	SI	NO
	se SI, altezza inferiore a 90 cm	SI	NO
	Presenza di soglia in corrispondenza dell'ingresso superiore a 2 cm	SI	NO
1.3	PORTA		
	Indicare la tipologia della porta (scorrevole/doppia porta/doppia anta/anta singola/porta a vetri/porta girevole)		descrivere: <u>ANTA</u>
	Verso di apertura della porta: interno/esterno		interno X esterno _____
	Luce netta porta uguale o superiore a 75 cm	SI	NO
1.4	RECEPTION		

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:
Presenza di bancone	SI	NO	
se SI, l'altezza è inferiore a 90 cm	SI	NO	
Personale addetto all'accoglienza	SI	NO	orario <u>8-20</u>
Orario del servizio di accoglienza			
Personale multilingue	SI	NO	descrivere: <u>ITA - INGLESE</u>
se SI, indicare le lingue			
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:
Presenza ausili per i visitatori con disabilità	SI	NO	
1.5 SERVIZI			
Presenza di servizio igienico riservato persone con disabilità al piano della reception	SI	NO	
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	
Indicare la tipologia della porta (scorrevole/con maniglia)			descrivere:
Indicare il verso di apertura della porta: interno/esterno			interno ____ esterno ____
Luce netta della porta antibagno (se presente) e bagno uguale o superiore a 75 cm	SI	NO	
Caratteristiche del servizio igienico			
tipologia wc: altezza del wc da terra inferiore o uguale a 50 cm	SI	NO	
tipologia wc: spazio libero lato dx-sx-frontale			dx ____ sx ____ frontale ____
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 ____
se è presente il sistema di 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) ____
Presenza di cartelli informativi e di orientamento	SI	NO	
se SI, in che lingue			descrivere:
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	
Presenza di indicazioni di orientamento testo/immagini per piano	SI	NO	
Sistema di allarme	SI	NO	
se SI: sonoro, visivo, luminoso			descrivere:

	Presenza di spazi e aree specifiche	SI	NO	
1.6	SICUREZZA			
	Presenza di sistema di allarme nella struttura	SI	NO	
	se SI: sonoro, visivo, luminoso			descrivere:
	Presenza di piano di evacuazione	SI	NO	
	collocazione del piano di evacuazione rispetto all'ingresso			descrivere:
	piano di evacuazione posto ad altezza da terra inferiore o uguale a 90 cm	SI	NO	
	indicazione dell'uscita di sicurezza più vicina alla reception	SI	NO	
1.7	SISTEMA di COLLEGAMENTO VERTICALE			
	Indicare quale sistema è presente:			
	Ascensore	SI	NO	
	luce netta porta uguale o superiore a 75 cm	SI	NO	
	dimensioni cabina uguali o superiore a cm 115 x 100	SI	NO	
	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	
	Indicare se l'apertura della porta cambia all'arrivo del piano	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	
	rampe			numero _____
	dimensioni pianerottolo			mq (circa) _____
	corrimano			dx _____ sx _____ entrambi _____
1.8	RISTORAZIONE	SI	NO	
	Se SI:			
	piano della sala ristorazione			numero _____
	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:
	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	
	Menù con testo a rilievo, braille	SI	NO	
	Menù con qr code	SI	NO	
	Servizio al tavolo per persone con disabilità	SI	NO	
1.9	CAMERE			
	Numero di camere accessibili			numero <u>2</u>
	Camere accessibili singole	SI	NO	numero _____
	con bagno privato			numero _____
	Camere accessibili doppie	SI	NO	numero _____
	con bagno privato			numero <u>2</u>

Porta			
Sistema di illuminazione automatico	SI	NO	
Luce netta porta uguale o superiore a 75 cm	SI	NO	
Sistema di apertura porta (chiave, scheda magnetica, codice, altro)			descrivere: CHIAVE
Verso di apertura della porta (interno/esterno)			interno ☒ esterno ☐
Indicazione della porta con numero/lettera			numero ☐ lettera ☐
se numero/lettera sono: a rilievo; carattere ingrandito; braille	SI	NO	descrivere:
se c'è contrasto cromatico tra numero/lettera e sfondo	SI	NO	
se c'è contrasto cromatico tra porta e parete	SI	NO	
Camera			
Tipologia della pavimentazione			descrivere: COTTO
Tipologia del letto			descrivere: ORTOMATICO
Spazio rotazione carrozzina uguale o superiore a cm.100 x 120	SI	NO	
Servizio igienico			
Gradini per entrare in bagno	SI	NO	
Luce netta porta del bagno uguale o superiore a 75 cm	SI	NO	
Verso di apertura della porta (interno/esterno)			interno ☒ esterno ☐
Altezza del wc da terra inferiore o uguale a 50 cm	SI	NO	
Doccetta laterale al wc	SI	NO	
Sostegni laterali al wc	SI	NO	
Tipologia lavabo			colonna ☐ sospeso ☒
Presenza di vasca o doccia			vasca ☐ doccia ☒
Presenza di sostegni nella doccia	SI	NO	
Presenza nella doccia di sedile ribaltabile o altro sedile mobile	SI	NO	
Bordatura del piatto doccia	SI	NO	
Tipologia del sistema d'allarme			descrivere: CATENA
Piano di evacuazione	SI	NO	
Distanza dall'uscita di sicurezza			metri (circa)
Piscina	SI	NO	
Larghezza utile varco d'ingresso alla piscina			cm
Ausili per balneazione ospiti con mobilità ridotta	SI	NO	
2 STABILIMENTI BALNEARI			
2.1 PARCHEGGIO			
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			metri (circa)
Tipologia del fondo del percorso			
asfaltato	SI	NO	
sterrato	SI	NO	
ghiaia	SI	NO	
altro			descrivere:
Stato di manutenzione del percorso			
compatto	SI	NO	
sconnesso	SI	NO	
altro			descrivere:
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	