

Allegato A		DISABILITY MANAGEMENT		
INFORMAZIONI SULL'ACCESSIBILITA' FORNITE DALLE STRUTTURE RICETTIVE E DAGLI STABILIMENTI BALNEARI				
(articolo 2, comma 1)				
Parte I				
Informazioni				
1	STRUTTURE RICETTIVE			
1.1	PARCHEGGIO			
	Presenza di parcheggio	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	Presenza di posto auto riservato (se sì, indicare il numero)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	Numero <u>1</u>
	Presenza di posto auto riservato coperto (se sì, indicare il numero)	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Numero _____
	distanza del parcheggio riservato dall'ingresso in metri			Metri (circa) <u>3m</u>
	Tipologia del fondo del percorso (sterrato, asfaltato, ghiaia, altro)			Descrivere: <u>sterrato</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	<input checked="" type="checkbox"/>	
	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: _____
1.2	INGRESSO			
	Presenza di gradini in corrispondenza dell'ingresso (se sì, indicare il numero)	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	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	<input checked="" type="checkbox"/>	
	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	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Presenza di dispositivo di chiamata del personale interno	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
	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	<input checked="" type="checkbox"/>	
1.3	PORTA			
	Indicare la tipologia della porta (apertura automatica/scorrevole/doppia porta/portone/doppia anta/anta singola/porta a vetri/porta girevole)			Descrivere: <u>entrata servizi igienici con doppia anta a vetri</u>
	Indicare il verso di apertura della porta: interno/esterno			int <u>SI</u> est <u>SI</u>
	Luce netta della porta superiore a 75 cm	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
1.4	RECEPTION			
	Indicare se lungo il percorso che conduce dall'ingresso alla reception ci sono cambi di quota	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
	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: autobloccanti
	Presenza di bancone (informazioni, check-in, prenotazioni)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	se SI, l'altezza è inferiore a 90 cm	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Personale addetto all'accoglienza	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	Orario del servizio di accoglienza			Orario <u>08°-22°</u> - guardia notturna
	Personale multilingue	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	se SI, indicare le lingue			Descrivere: tedesco/inglese/francese
	Personale formato come interprete LIS	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Personale formato per l'accoglienza e l'assistenza di persone con esigenze specifiche	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Presenza di ostacoli fissi in corrispondenza del bancone	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Descrivere:
	Presenza di ostacoli mobili in corrispondenza del bancone	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	Descrivere:
1.5	SERVIZI			
	Presenza di servizio igienico al piano della reception	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	distanza metri (circa): <u>50m</u> servizi igienici
	Presenza di servizio igienico riservato al piano della reception	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	distanza metri (circa): _____
	se è individuabile da segnaletica	SI	NO	
	Modalità di utilizzo del servizio igienico: obbligo richiesta al personale	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Presenza di gradini/rampe/cambi di livello per raggiungere il servizio igienico	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Servizio igienico adeguato a persone con difficoltà motorie	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	dimensione porta antibagno (se presente) e bagno, con luce netta superiore a 75 cm	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	tipologia della porta e verso di apertura			Descrivere: interno
	sistema di apertura della porta (con maniglia, scorrevole)			Descrivere: maniglia
	Caratteristiche del servizio igienico			
	tipologia wc: altezza del wc da terra inferiore o uguale a 50 cm	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	tipologia wc: spazio libero lato dx-sx-frontale			dx ___ sx <input checked="" type="checkbox"/> fr ___
	se ai lati del wc ci sono sostegni	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	pulsantiera di scarico posta ad altezza inferiore o uguale a 50 cm da terra	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	tipologia del lavabo: altezza uguale o inferiore a 65 cm	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	tipologia del lavabo: colonna; sospeso			Colonna ___ Sospeso <u>si</u>
	se è presente il sistema di allarme, indicare la tipologia (a corda, a pulsante, altro)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	Descrivere: corda
	indicare la distanza dell'uscita di sicurezza più vicina dal servizio igienico riservato			Metri (circa) <u>2m</u>
	Presenza di cartelli informativi e di orientamento	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	se SI, in che lingue			Descrivere: visivi
	indicazioni tattili	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Qr Code	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Testo a rilievo	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Braille	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
	App gratuita	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Presenza di mappe tattili	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	

	Percorsi tattili, luminosi	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
	Postazioni wi-fi	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	
	Presenza di indicazioni di orientamento testo/immagini per piano	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
	Sistema di allarme	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	
	se SI: sonoro, visivo, luminoso			Descrivere: sonoro
	Presenza di spazi e aree specifiche	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
1.6	SICUREZZA			
	Presenza di sistema di allarme nella struttura	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	
	se SI: sonoro, visivo, luminoso			Descrivere: sonoro
	Presenza di piano di evacuazione	<input checked="" type="checkbox"/> 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	
	Indicare l'uscita di sicurezza più vicina alla reception			Descrivere:
1.7	SISTEMA di COLLEGAMENTO VERTICALE (non presente)			
	Indicare quale sistema è presente:			
	- Ascensore	SI	NO	
	larghezza porta uguale o superiore a 75 cm	SI	NO	
	dimensioni cabina uguali o superiore a cm 115x100	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 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 _____
	dimensioni pianerottolo			Mq (circa) _____
	corrimano			dx ____ sx ____ entrambi ____
1.8	RISTORAZIONE (non presente)	SI	NO	
	Se SI:			
	-piano della sala ristorazione			Numero _____
	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:
	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	
1.9	CAMERE (non presenti)			
	Indicare numero di camere			Numero _____
	Indicare numero di camere accessibili			Numero _____
	Tipologia delle camere (singole, doppie)			Num.singole _____ Num.doppie _____
	Bagno privato/bagno in comune			privato ____ comune ____
	-Porta			
	Sistema di illuminazione automatico	SI	NO	
	Luce netta della porta superiore a 75 cm	SI	NO	
	Sistema di apertura porta (chiave, scheda magnetica, codice, altro)			Descrivere:
	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:
	Tipologia del letto			Descrivere:
	Spazio rotazione carrozzina uguale o superiore a cm.100x120	SI	NO	
	- Internet wi-fi	SI	NO	
	-Servizio igienico			
	Gradini per entrare in bagno	SI	NO	
	Porta: luce netta di passaggio uguale o maggiore di 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:
	Piano di evacuazione	SI	NO	
	Distanza dall'uscita di sicurezza			Metri (circa) _____
2	STABILIMENTI BALNEARI (non presenti)			
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 in metri			Metri (circa) _____
	Tipologia del fondo del percorso (sterrato, asfaltato, ghiaia, altro)			Descrivere:
	Stato di manutenzione del percorso (sconnesso, compatto, 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:
2.2	INGRESSO			
	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	
2.3	SERVIZI			
	Possibilità di prenotazione dei servizi erogati dalla struttura (prenotazione ombrelloni/lettini/spogliatoi)	SI	NO	
	via telefono	SI	NO	
	via web	SI	NO	
	in loco	SI	NO	
	Postazione per l'accoglienza/reception	SI	NO	
	Presenza di bancone (informazioni, check-in, prenotazioni)	SI	NO	
	se SI, l'altezza è inferiore a 90 cm	SI	NO	
	Personale multilingue	SI	NO	
	se SI, indicare le lingue			Descrivere:
	Personale formato come interprete LIS	SI	NO	
	Personale formato per l'accoglienza/assistenza di persone con esigenze specifiche	SI	NO	
	Presenza di personale addetto alla sicurezza in mare	SI	NO	
	-Indicazione degli orari di erogazione del servizio di sicurezza in mare			Descrivere:
	Presenza di servizio igienico	SI	NO	
	distanza del servizio igienico dalla reception			Metri (circa) ____
	Presenza di servizio igienico riservato	SI	NO	
	se è individuabile da segnaletica	SI	NO	
	Modalità di utilizzo del servizio igienico (contattando il personale/senza contattare il personale)			con personale _____ senza personale _____
	Presenza di gradini/rampe/cambi di livello per raggiungere il servizio igienico	SI	NO	
	Possibilità di utilizzare le docce	SI	NO	

	se SI, indicare se sono a pagamento	SI	NO	
	Tipologia delle docce			Descrivere:
	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	
	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:
	Indicare la distanza dall'uscita di sicurezza più vicina al servizio igienico riservato			Metri (circa) ____
	Presenza di spazi e aree specifiche	SI	NO	
2.4	ATTREZZATURE			
	Lettini rialzati	SI	NO	
	Distanza tra i lettini uguale o superiore a 75 cm	SI	NO	
	Percorsi facilitati per raggiungere spazi e attrezzature della struttura	SI	NO	
	lunghezza			Metri (circa) ____
	larghezza uguale o superiore a 90 cm	SI	NO	
	fondo			Descrivere:
	Disponibilità di ausili per raggiungere la spiaggia	SI	NO	
	Disponibilità di ausili per fare il bagno in mare/piscina	SI	NO	
	Family friendly zone	SI	NO	
	Postazione di primo soccorso	SI	NO	
	Postazione per defibrillatore	SI	NO	
2.5	RISTORAZIONE	SI	NO	
	Se SI:			
	- localizzazione della sala/zona ristorazione			Descrivere:
	se la sala/zona è raggiungibile con un sistema di collegamento verticale	SI	NO	
	Se SI:			
	- rampa inclinata	SI	NO	
	- gradini	SI	NO	
	- piattaforma elevatrice	SI	NO	
	- servo-scale	SI	NO	
	altro			Descrivere:
	Orari di erogazione dei pasti			Descrivere:
	Tipologia del percorso per raggiungere lo spazio ristorazione			Descrivere:
	Possibilità di personalizzare i pasti e gli orari di erogazione	SI	NO	
	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	
	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	
	-Livello nazionale: Legge 4/2004 (Disposizioni per favorire l'accesso dei soggetti disabili agli strumenti informatici)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	Contenuti:			
	-Informazioni multilingue (minimo due: italiano e inglese)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	Altre: <u>tedesco, olandese</u>
	-Immagini e foto con descrizioni/didascale multilingue	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	-Linguaggio semplificato	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	-Contrasto cromatico tra testo e sfondo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	-Font leggibile	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	-Link ipertestuali	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	-Descrizione dell'immagine al passaggio del mouse/puntatore (mouseover)	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
	-Leggibilità agevolata	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
	-Data di aggiornamento dell'informazione erogata			Data: <u>2016 + 2019</u>
3.2	BROCHURE, CATALOGHI, VOLANTINI, DEPLIANT, GUIDE CARTACEE			
	-Informazioni multilingue (minimo due: italiano e inglese)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	-Immagini e foto con descrizioni/didascale multilingue	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	-Linguaggio semplificato	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	-Contrasto cromatico tra testo e sfondo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	-Font leggibile			
	-Qr code	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
	-Data di aggiornamento dell'informazione erogata			Data: <u>2011</u>
3.3	VIDEO PROMOZIONALI-PUBBLICITARI-DIVULGATIVI			
	- Video con sottotitoli (monolingua/multilingue).	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
	- Video in L.I.S. (lingua italiana dei segni).	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Indicazioni sulla qualità delle informazioni			
	<u>Semplicità e chiarezza</u>			
	L'informazione deve essere erogata mediante linguaggio semplificato, quindi mediante linguaggio facile da leggere e da capire per tutti. Frasi brevi, dal costrutto semplice, con sequenza "soggetto, predicato/verbo, complemento oggetto", verbi preferibilmente in forma attiva, vocaboli di uso comune, non inconsueti e/o obsoleti, evitando acronimi e sigle, a meno che questi non siano sempre esplicitati per esteso.			
	L'informazione deve fornire indicazioni precise e ben comprensibili anche a persone con difficoltà di apprendimento, difficoltà intellettive e/o relazionali (riferimento al "plain language", linguaggio che fornisce informazioni con modalità quanto più semplice ed efficace possibile)			

<u>Immediatezza</u>			
<p>L'informazione erogata deve essere recepita in modo quanto più rapido e veloce possibile, deve quindi essere capita con chiarezza già in prima lettura. Grazie all'utilizzo non solo del linguaggio semplificato ma anche di immagini, icone, "parole chiave", slogan. L'informazione fornita non deve causare confusione o fraintendimenti, dubbi, domande aggiuntive.</p>			
<u>Sicurezza e veridicità</u>			
<p>L'informazione erogata deve garantire l'esattezza e la certezza delle indicazioni fornite. Non deve essere causa di incertezza, diffidenza, dubbi da parte di chi ne viene a contatto.</p>			
<p>Le immagini e le fotografie utilizzate per fornire informazioni e/o a supporto di queste devono rispondere al vero, e alla situazione quanto più attuale possibile. Devono essere supportate da didascalia (multilingue) e dalla data di riferimento.</p>			
<u>Aggiornamento</u>			
<p>L'informazione erogata deve essere riferita alla situazione quanto più attuale possibile. Bisogna indicare sempre la data cui fa riferimento l'informazione riportata, o indicare la tempistica relativa all'aggiornamento delle informazioni.</p>			
<u>Fruibilità</u>			
<p>L'informazione deve essere aperta a tutti, indipendentemente dal livello di istruzione e/o di condizione psico-fisica di chi legge, e dalle modalità con cui viene erogata (canali). L'informazione deve essere fornita mediante più canali di diffusione al fine di essere reperita dal più ampio numero di utenti possibile e per rispondere alle più ampie esigenze possibili.</p>			