

Allegato A				
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"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
	Presenza di posto auto riservato (se si, indicare il numero)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	Numero _____
	Presenza di posto auto riservato coperto (se si, indicare il numero)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	Numero _____
	distanza del parcheggio riservato dall'ingresso in metri			metri (circa) _____
	Tipologia del fondo del percorso (sterrato, asfaltato, ghiaia, altro)			Descrivere: STERRATO
	Stato di manutenzione del percorso (sconnesso, compatto, altro)			Descrivere: COMPATTO
	Indicare se lungo il percorso che conduce dal parcheggio all'ingresso sono presenti cambi di quota	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
	se SI, indicare se sono superabili tramite:			
	- rampa inclinata	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
	se SI, inferiore o uguale a 8% di pendenza	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
	- servo - scala	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
	- piattaforma elevatrice	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
	- altro			Descrivere: _____
1.2	INGRESSO			
	Presenza di gradini in corrispondenza dell'ingresso (se si, indicare il numero)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	Numero _____
	- Presenza di corrimano lungo i gradini (convenzione) destra o sinistra rispetto al senso di salita)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	dx _____ sx _____
	Presenza di rampa inclinata	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
	se SI, inferiore o uguale a 8% di pendenza	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
	- Rampa inclinata con corrimano; se SI indicare se lato dx - sx - entrambi i lati (convenzione) destra o sinistra rispetto al senso di salita)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	dx _____ sx _____ entrambi _____
	Presenza di altri sistemi di collegamento verticale in corrispondenza dell'ingresso (es.: piattaforma elevatrice, montascale, servo - scala)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
	Presenza di dispositivo di chiamata del personale interno	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
	se SI, altezza inferiore a 90 cm	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
	numero di telefono			Indicare 0585-630164
	Presenza di soglia in corrispondenza dell'ingresso superiore a 2 cm	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
1.3	PORTA			
	Indicare la tipologia della porta (apertura automatica/scorrevole/doppia porta/portone/doppia anta/anta singola/porta a vetri/porta girevole)			Descrivere: _____
	Indicare il verso di apertura della porta: interno/esterno			Int _____ est _____
	Luce netta della porta superiore a 75 cm	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
1.4	RECEPTION			
	Indicare se lungo il percorso che conduce dall'ingresso alla reception ci sono cambi di quota	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
	se SI, indicare se sono superabili tramite:			