



ID_struttura

01. Nome Ufficio / Sede / Centro visita

02. Tipologia Sono possibili risposte multiple.

Se si tratta di singoli uffici indicarli sotto "Altro" (es. ufficio tecnico...)

Sede legale

Punto informativo

Sede operativa

Centro studi

Sede distaccata

Centro educazione ambientale

Centro visita/casa del parco

Altro

03. Indirizzo Via/Piazza N.

CAP Comune PR

04. Ubicazione

Piano, struttura associata, interno, ecc.

05. Recapiti

Tel. Nota

Fax Nota

Tel. Nota

Fax Nota

E-mail Nota

E-mail Nota

Le e-mail devono essere relative alla struttura. Quella del responsabile/referente va indicata nella scheda personale.

06. Orari

Orario apertura

Giorno di chiusura Periodo di chiusura

Nota

07. Lingue straniere parlate

08. Proprietà della struttura

09. Gestione della struttura

10. Tipo e durata del Contratto di gestione



11. Referente struttura

Nome Cognome

11a. Profilo professionale

- Amministrativo Tecnico Agronomo
 Contabile Tecnico comunicazione / Educazione ambientale
 Tecnico Pianificazione Guardiaparco
 Tecnico Naturalista Altro

11b. Livello B C D Dirigente Altro

12. Il servizio viene svolto

- Presso le scrivanie: spazio libero sottostante (cm)
 Al bancone: altezza (cm)
 Altro

13. Passaggio più stretto (cm)

Per "passaggio più stretto" si intendono percorsi obbligati di larghezza inferiore ai 70 cm.

14. Sono presenti sedute nelle sale? SI NO

15. Esiste lo spazio sufficiente per la rotazione di una carrozzina?

SI NO Altro

Lo spazio di riferimento è 150 cm x 150 cm, in caso di dimensioni inferiori rilevarle e specificarle nella successiva voce Altro.

16. È presente una segnaletica di orientamento? SI NO

17. Sono presenti percorsi tattili? SI NO

18. Sistema d'allarme NO SI, acustico SI, acustico e visivo SI, vibratile

19. Presenza di ostacoli sul percorso per l'uscita di sicurezza? SI NO

19a. Quali?

20. Sono presenti percorsi tattili per le vie di fuga? SI NO

21. Le vie di fuga conducono a

- Luogo sicuro statico accessibile ad esempio: terrazza o giardino pensile
 Spazio calmo accessibile ad esempio: camera compartimentata con porte tagliafuoco, spazi fuori dalle vie di fuga
 Via d'esodo accessibile si intende la via di fuga accessibile
 Uscita di sicurezza inaccessibile

22. Note

23. Note



SCHEDE ASSOCIATE

schede tipologiche	Scheda T1 - STRUTTURE ISTITUZ. / DIDATTICHE				
	Scheda T2 - SALA SERVIZI				
	Scheda T3 - RISTORAZIONE				
	Scheda T4 - STRUTTURA RICETTIVA				
	Scheda T5 - STRUTTURA ESPOSITIVA				
	Scheda T6 - SENTIERO				
	Scheda T7 - CAPANNO				
	Scheda T8 - PUNTO PANORAMICO				
	Scheda T9 - AREA ATTREZZATA				
	Scheda T10 - GIARDINO BOTANICO				
schede funzionali	Scheda F1 - PARCHEGGIO				
	Scheda F2 - ENTRATA				
	Scheda F3 - PERCORSO INTERNO				
	Scheda F4 - RECEPTION				
	Scheda F5 - WC				
	Scheda F6 - CAMERA				
	Scheda F7 - SPOGLIATOIO				
	Scheda A1 - ASCENSORE				
	Scheda A2 - SERVOSCALA				
	Scheda A3 - SCALA				
	Scheda A4 - RAMPA				
schede formazione	Scheda P1 - PERSONALE				
schede servizi / risorse	Scheda S1 - SERVIZI AP				
	Scheda S2 - FACILITATORE				
	Scheda S3 - RISORSA TERRITORIALE				
	Scheda S4 - MATERIALI INFORMATIVI				

Se le schede associate sono più di 4, aggiungere un altro foglio

SODDISFACIMENTO DEI BISOGNI

	Buono	Parziale	Scarso
Persona con allergia alimentare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Famiglia con bambini in passeggino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona obesa, donna in gravidanza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona anziana, claudicante, cardiopatica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona sorda o ipoudente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona cieca o ipovedente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona in carrozzina con accompagnatore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona in carrozzina autonoma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Note



ID_struttura

Sala servizi/aula didattica/laboratorio

01. Nome della sala

02. Tipologia

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sala generica | <input type="checkbox"/> Biblioteca |
| <input type="checkbox"/> Sala riunioni | <input type="checkbox"/> Sala ristorante / colazione |
| <input type="checkbox"/> Sala convegni | <input type="checkbox"/> Sala TV |
| <input type="checkbox"/> Sala d'attesa | <input type="checkbox"/> Laboratorio |
| <input type="checkbox"/> Sala multimediale | <input type="checkbox"/> Aula didattica |
| <input type="checkbox"/> Sala espositiva | <input type="checkbox"/> Altro <input type="text"/> |

03. Indirizzo Via/Piazza N.
CAP Comune PR

04. Ubicazione

Piano, struttura associata, interno, ecc.

05. Recapiti

Tel. <input type="text"/>	Nota <input type="text"/>
Fax <input type="text"/>	Nota <input type="text"/>
Tel. <input type="text"/>	Nota <input type="text"/>
Fax <input type="text"/>	Nota <input type="text"/>

06. Referente sala

Nome Cognome

06a. Profilo professionale

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Amministrativo | <input type="checkbox"/> Tecnico Agronomo |
| <input type="checkbox"/> Contabile | <input type="checkbox"/> Tecnico comunicazione / Educazione ambientale |
| <input type="checkbox"/> Tecnico Pianificazione | <input type="checkbox"/> Guardiaparco |
| <input type="checkbox"/> Tecnico Naturalista | <input type="checkbox"/> Altro <input type="text"/> |

06b. Livello B C D Dirigente Altro

07. Proprietà della struttura

08. Gestione della struttura

09. Tipo e durata del Contratto di gestione



10. Orari

Orario apertura

Giorno di chiusura Periodo di chiusura

11. Posti a sedere

12. Ingresso (cm)

13. Passaggio più stretto (cm)

Per "passaggio più stretto" si intendono percorsi obbligati di larghezza inferiore ai 70 cm.

14. Esiste lo spazio per la rotazione di una carrozzina? SI NO

Lo spazio di riferimento è 150 cm x 150 cm.

15. Altro (cm)

Specificare le misure rilevate per la rotazione della carrozzina se inferiori a 150 cm x 150 cm.

16. È presente una segnaletica di orientamento? SI NO

17. Sono presenti percorsi tattili? SI NO

18. Presenza di posti riservati per persone con disabilità SI NO 18a. Quanti?

19. Altezza buffet (cm)

20. Altezza bancone (cm)

Nelle sale espositive

21. Sono previsti modelli tridimensionali per la lettura tattile? SI NO

22. Specificare la presenza di ulteriori facilitatori per entrare in contatto con il contenuto esposto

23. Note

Nel caso di una sala convegni, ristorante, colazione, indicare il numero approssimativo dei posti a sedere.

Nelle sale convegni, cinematografiche, in genere, sono assegnate, per motivi di sicurezza, aree di stazionamento per le persone in carrozzina.

I posti riservati possono essere collocati in: Platea, Galleria Palco, Sala Unica (nel caso della sala unica indicare se i posti riservati sono collocati nella parte inferiore o nella parte superiore della sala).



SCHEDE ASSOCIATE

schede tipologiche	Scheda T1 - STRUTTURE ISTITUZ. / DIDATTICHE				
	Scheda T2 - SALA SERVIZI				
	Scheda T3 - RISTORAZIONE				
	Scheda T4 - STRUTTURA RICETTIVA				
	Scheda T5 - STRUTTURA ESPOSITIVA				
	Scheda T6 - SENTIERO				
	Scheda T7 - CAPANNO				
	Scheda T8 - PUNTO PANORAMICO				
	Scheda T9 - AREA ATTREZZATA				
	Scheda T10 - GIARDINO BOTANICO				
schede funzionali	Scheda F1 - PARCHEGGIO				
	Scheda F2 - ENTRATA				
	Scheda F3 - PERCORSO INTERNO				
	Scheda F4 - RECEPTION				
	Scheda F5 - WC				
	Scheda F6 - CAMERA				
	Scheda F7 - SPOGLIATOIO				
	Scheda A1 - ASCENSORE				
	Scheda A2 - SERVOSCALA				
	Scheda A3 - SCALA				
	Scheda A4 - RAMPA				
schede formazione	Scheda P1 - PERSONALE				
schede servizi / risorse	Scheda S1 - SERVIZI AP				
	Scheda S2 - FACILITATORE				
	Scheda S3 - RISORSA TERRITORIALE				
	Scheda S4 - MATERIALI INFORMATIVI				

Se le schede associate sono più di 4, aggiungere un altro foglio

SODDISFACIMENTO DEI BISOGNI

	Buono	Parziale	Scarso
Persona con allergia alimentare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Famiglia con bambini in passeggino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona obesa, donna in gravidanza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona anziana, claudicante, cardiopatica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona sorda o ipoudente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona cieca o ipovedente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona in carrozzina con accompagnatore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona in carrozzina autonoma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Note



ID_struttura

01. Nome della struttura ristorazione

02. Tipologia

Ristorante

Trattoria

Agriturismo

Altro

03. Indirizzo Via/Piazza N.

CAP Comune PR

04. Ubicazione

Piano, struttura associata, interno, ecc.

05. Recapiti

Tel. Nota

Fax Nota

Tel. Nota

Fax Nota

E-mail Nota

E-mail Nota

Le e-mail devono essere relative alla struttura. Quella del responsabile/referente va indicata nella scheda personale.

06. Orari

Orario apertura

Giorno di chiusura Periodo di chiusura

Nota

07. Referente ristorazione

Nome Cognome

07a. Profilo professionale

Amministrativo

Tecnico Agronomo

Contabile

Tecnico comunicazione / Educazione ambientale

Tecnico Pianificazione

Guardiaparco

Tecnico Naturalista

Altro

07b. Livello B C D Dirigente Altro

08. Note

Specificare se il referente non è dipendente dell'Area Protetta



09. Lingue straniere parlate

10. Sono presenti zone fumatori? SI NO

11. Tipi di tavoli

Indicare se tavoli tondi, quadrati, piede centrale, quattro piedi, etc.

11a. Spazio libero sottostante il tavolo (cm)

12. Sono previsti menù per:

- | | |
|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Diabetici | <input type="checkbox"/> Allergici |
| <input type="checkbox"/> Sofferenti ai reni | <input type="checkbox"/> Celiaci |
| <input type="checkbox"/> Bambini | <input type="checkbox"/> Anziani |
| <input type="checkbox"/> Altro | |

Indicare per esteso eventuali menù non previsti nell'elenco.

13. Viene svolto il servizio a tavolo? SI NO

14. Il servizio è self - service? SI NO

15. Altezza buffet (cm)

Indicare l'altezza massima a cui vengono poste le pietanze

16. Passaggio più stretto (cm)

Per "passaggio più stretto" si intendono percorsi obbligati di larghezza inferiore ai 70 cm.

17. Il personale è in grado di fornire indicazioni sugli alimenti che compongono i diversi piatti? SI NO

18. È presente una segnaletica di orientamento? SI NO

19. Sono presenti percorsi tattili? SI NO

20. Esiste un servizio igienico? SI NO



21. Sistema d'allarme NO SI, acustico SI, acustico e visivo SI, vibratile

22. Presenza di ostacoli sul percorso per l'uscita di sicurezza? SI NO

22a. Quali?

23. Sono presenti percorsi tattili per le vie di fuga? SI NO

24. Le vie di fuga conducono a

Luogo sicuro statico accessibile ad esempio: terrazza o giardino pensile

Spazio calmo accessibile ad esempio: camera compartimentata con porte tagliafuoco, spazi fuori dalle vie di fuga

Via d'esodo accessibile si intende la via di fuga accessibile

Uscita di sicurezza inaccessibile

25. Note

26. Note



SCHEDE ASSOCIATE

schede tipologiche	Scheda T1 - STRUTTURE ISTITUZ. / DIDATTICHE				
	Scheda T2 - SALA SERVIZI				
	Scheda T3 - RISTORAZIONE				
	Scheda T4 - STRUTTURA RICETTIVA				
	Scheda T5 - STRUTTURA ESPOSITIVA				
	Scheda T6 - SENTIERO				
	Scheda T7 - CAPANNO				
	Scheda T8 - PUNTO PANORAMICO				
	Scheda T9 - AREA ATTREZZATA				
	Scheda T10 - GIARDINO BOTANICO				
schede funzionali	Scheda F1 - PARCHEGGIO				
	Scheda F2 - ENTRATA				
	Scheda F3 - PERCORSO INTERNO				
	Scheda F4 - RECEPTION				
	Scheda F5 - WC				
	Scheda F6 - CAMERA				
	Scheda F7 - SPOGLIATOIO				
	Scheda A1 - ASCENSORE				
	Scheda A2 - SERVOSCALA				
	Scheda A3 - SCALA				
	Scheda A4 - RAMPA				
schede formazione	Scheda P1 - PERSONALE				
schede servizi / risorse	Scheda S1 - SERVIZI AP				
	Scheda S2 - FACILITATORE				
	Scheda S3 - RISORSA TERRITORIALE				
	Scheda S4 - MATERIALI INFORMATIVI				

Se le schede associate sono più di 4, aggiungere un altro foglio

SODDISFACIMENTO DEI BISOGNI

	Buono	Parziale	Scarso
Persona con allergia alimentare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Famiglia con bambini in passeggino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona obesa, donna in gravidanza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona anziana, claudicante, cardiopatica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona sorda o ipoudente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona cieca o ipovedente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona in carrozzina con accompagnatore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona in carrozzina autonoma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Note



ID_struttura

01. Nome della struttura ricettiva

02. Tipologia

Ecoalbergo

Ostello

Albergo

Foresteria

Bed & Breakfast

Appartamenti

Agriturismo

Altro

03. Indirizzo Via/Piazza N.

CAP Comune PR

04. Ubicazione

Piano, struttura associata, interno, ecc.

05. Recapiti

Tel. Nota

Fax Nota

Tel. Nota

Fax Nota

E-mail Nota

E-mail Nota

Le e-mail devono essere relative alla struttura. Quella del responsabile/referente va indicata nella scheda personale.

06. Orari

Orario apertura

Giorno di chiusura Periodo di chiusura

Nota

07. Lingue straniere parlate

08. Proprietà della struttura

09. Gestione della struttura

10. Tipo e durata del Contratto di Gestione



11. Referente struttura ricettiva

Nome Cognome

11a. Profilo professionale

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Amministrativo | <input type="checkbox"/> Tecnico Agronomo |
| <input type="checkbox"/> Contabile | <input type="checkbox"/> Tecnico comunicazione / Educazione ambientale |
| <input type="checkbox"/> Tecnico Pianificazione | <input type="checkbox"/> Guardiaparco |
| <input type="checkbox"/> Tecnico Naturalista | <input type="checkbox"/> Altro |

11b. Livello B C D Dirigente Altro

12. Note

Specificare se il referente non è dipendente dell'Area Protetta

13. Modalità di servizio:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Pensione completa | <input type="checkbox"/> Mezza pensione |
| <input type="checkbox"/> Pernottamento e prima colazione | <input type="checkbox"/> Solo pernottamento |

14. Viene svolto il servizio in camera?

SI NO

15. Camere accessibili dichiarate dal gestore?

SI NO Quante

16. Camere ipo/anallergiche dichiarate dal gestore?

SI NO Quante

17. Sono previsti menù per:

- | | |
|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Diabetici | <input type="checkbox"/> Allergici |
| <input type="checkbox"/> Sofferenti ai reni | <input type="checkbox"/> Celiaci |
| <input type="checkbox"/> Bambini | <input type="checkbox"/> Anziani |
| <input type="checkbox"/> Altro | |

Indicare per esteso eventuali menù non previsti nell'elenco.



18. È presente una segnaletica di orientamento? SI NO

19. Sono presenti percorsi tattili? SI NO

20. Sistema d'allarme NO SI, acustico SI, acustico e visivo SI, vibratile

21. Presenza di ostacoli sul percorso per l'uscita di sicurezza? SI NO

21a. Quali?

22. Sono presenti percorsi tattili per le vie di fuga? SI NO

23. Le vie di fuga conducono a

- Luogo sicuro statico accessibile ad esempio: terrazza o giardino pensile
- Spazio calmo accessibile ad esempio: camera compartimentata con porte tagliafuoco, spazi fuori dalle vie di fuga
- Via d'esodo accessibile si intende la via di fuga accessibile
- Uscita di sicurezza inaccessibile

24. Note

25. Note



SCHEDE ASSOCIATE

schede tipologiche	Scheda T1 - STRUTTURE ISTITUZ. / DIDATTICHE				
	Scheda T2 - SALA SERVIZI				
	Scheda T3 - RISTORAZIONE				
	Scheda T4 - STRUTTURA RICETTIVA				
	Scheda T5 - STRUTTURA ESPOSITIVA				
	Scheda T6 - SENTIERO				
	Scheda T7 - CAPANNO				
	Scheda T8 - PUNTO PANORAMICO				
	Scheda T9 - AREA ATTREZZATA				
	Scheda T10 - GIARDINO BOTANICO				
schede funzionali	Scheda F1 - PARCHEGGIO				
	Scheda F2 - ENTRATA				
	Scheda F3 - PERCORSO INTERNO				
	Scheda F4 - RECEPTION				
	Scheda F5 - WC				
	Scheda F6 - CAMERA				
	Scheda F7 - SPOGLIATOIO				
	Scheda A1 - ASCENSORE				
	Scheda A2 - SERVOSCALA				
	Scheda A3 - SCALA				
	Scheda A4 - RAMPA				
schede formazione	Scheda P1 - PERSONALE				
schede servizi / risorse	Scheda S1 - SERVIZI AP				
	Scheda S2 - FACILITATORE				
	Scheda S3 - RISORSA TERRITORIALE				
	Scheda S4 - MATERIALI INFORMATIVI				

Se le schede associate sono più di 4, aggiungere un altro foglio

SODDISFACIMENTO DEI BISOGNI

	Buono	Parziale	Scarso
Persona con allergia alimentare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Famiglia con bambini in passeggino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona obesa, donna in gravidanza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona anziana, claudicante, cardiopatica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona sorda o ipoudente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona cieca o ipovedente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona in carrozzina con accompagnatore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona in carrozzina autonoma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Note



ID_struttura

01. Nome della struttura espositiva

02. Tipologia

Museo Altro

03. Indirizzo Via/Piazza N.
CAP Comune PR

04. Ubicazione

Piano, struttura associata, interno, ecc.

05. Recapiti

Tel. Nota

Fax Nota

Tel. Nota

Fax Nota

E-mail Nota

E-mail Nota

Le e-mail devono essere relative alla struttura. Quella del responsabile/referente va indicata nella scheda personale.

06. Orari

Orario apertura

Giorno di chiusura Periodo di chiusura

Nota

07. Lingue straniere parlate

08. Referente struttura espositiva

Nome Cognome

08a. Profilo professionale

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Amministrativo | <input type="checkbox"/> Tecnico Agronomo |
| <input type="checkbox"/> Contabile | <input type="checkbox"/> Tecnico comunicazione / Educazione ambientale |
| <input type="checkbox"/> Tecnico Pianificazione | <input type="checkbox"/> Guardiaparco |
| <input type="checkbox"/> Tecnico Naturalista | <input type="checkbox"/> Altro |

08b. Livello B C D Dirigente Altro

09. Note

Specificare se il referente non è dipendente dell'Area Protetta



10. Proprietà della struttura	<input type="text"/>
11. Gestione della struttura	<input type="text"/>
12. Tipo e durata del Contratto di Gestione	<input type="text"/>

13. È presente una segnaletica di orientamento?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
14. Sono presenti percorsi tattili?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
15. Sono previsti modelli tridimensionali per la lettura tattile?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
16. Specificare la presenza di ulteriori facilitatori per entrare in contatto con il contenuto esposto	<input type="text"/>
17. Passaggio più stretto (cm)	<input type="text"/>
Per "passaggio più stretto" si intendono percorsi obbligati di larghezza inferiore ai 70 cm.	

18. Esistono aree di lettura?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
19. Lo spazio libero sottostante il tavolo (cm)	<input type="text"/>
Indicare lo spazio utile che consente l'inserimento sotto il tavolo da parte di una persona in carrozzina	
20. Sono presenti sedute nelle sale?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

21. Sistema d'allarme	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, acustico <input type="checkbox"/> SI, acustico e visivo <input type="checkbox"/> SI, vibratile
22. Presenza di ostacoli sul percorso per l'uscita di sicurezza?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
22a. Quali?	<input type="text"/>
23. Sono presenti percorsi tattili per le vie di fuga?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
24. Le vie di fuga conducono a	
<input type="checkbox"/> Luogo sicuro statico accessibile	ad esempio: terrazza o giardino pensile
<input type="checkbox"/> Spazio calmo accessibile	ad esempio: camera compartimentata con porte tagliafuoco, spazi fuori dalle vie di fuga
<input type="checkbox"/> Via d'esodo accessibile	si intende la via di fuga accessibile
<input type="checkbox"/> Uscita di sicurezza inaccessibile	
25. Note	<input type="text"/>

26. Note	<input type="text"/>
----------	----------------------



SCHEDE ASSOCIATE

schede tipologiche	Scheda T1 - STRUTTURE ISTITUZ. / DIDATTICHE				
	Scheda T2 - SALA SERVIZI				
	Scheda T3 - RISTORAZIONE				
	Scheda T4 - STRUTTURA RICETTIVA				
	Scheda T5 - STRUTTURA ESPOSITIVA				
	Scheda T6 - SENTIERO				
	Scheda T7 - CAPANNO				
	Scheda T8 - PUNTO PANORAMICO				
	Scheda T9 - AREA ATTREZZATA				
	Scheda T10 - GIARDINO BOTANICO				
schede funzionali	Scheda F1 - PARCHEGGIO				
	Scheda F2 - ENTRATA				
	Scheda F3 - PERCORSO INTERNO				
	Scheda F4 - RECEPTION				
	Scheda F5 - WC				
	Scheda F6 - CAMERA				
	Scheda F7 - SPOGLIATOIO				
	Scheda A1 - ASCENSORE				
	Scheda A2 - SERVOSCALA				
	Scheda A3 - SCALA				
	Scheda A4 - RAMPA				
schede formazione	Scheda P1 - PERSONALE				
schede servizi / risorse	Scheda S1 - SERVIZI AP				
	Scheda S2 - FACILITATORE				
	Scheda S3 - RISORSA TERRITORIALE				
	Scheda S4 - MATERIALI INFORMATIVI				

Se le schede associate sono più di 4, aggiungere un altro foglio

SODDISFACIMENTO DEI BISOGNI

	Buono	Parziale	Scarso
Persona con allergia alimentare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Famiglia con bambini in passeggino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona obesa, donna in gravidanza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona anziana, claudicante, cardiopatica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona sorda o ipoudente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona cieca o ipovedente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona in carrozzina con accompagnatore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona in carrozzina autonoma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Note



ID_struttura

01. Nome / numero sentiero

02. Località

03. Breve descrizione

(parte da, arriva a,
sviluppo lineare/anulare/
radiale, risorse lungo il
percorso, etc.)

04. Lunghezza complessiva

05. Tipologia

Sentiero escursionistico

Percorso ciclo-pedonale

Sentiero natura

Ippovia

Altro

06. Parcheggio o area di sosta annessa o in prossimità di ingresso al sentiero?

SI

NO

07. Viene eseguita regolare manutenzione al sentiero / percorso?

SI

NO

07a. Se sì, specificare ogni quanto tempo

08. Tipo di fondo

Traversine di legno

Terra battuta

Lastre di pietra / cemento

Ghiaia

Acciottolato

Terra

Asfalto

Erboso

Cemento

Roccioso

Stabilizzato

Sabbioso

Altro

09. Le condizioni del fondo sono

Perfettamente complanare

Ben compattato

Con sconnessioni o avvallamenti

Con elementi instabili

Praticabile solo in condizioni atmosferiche favorevoli

Altro

10. Il sentiero è ombreggiato?

Sì, completamente

Sì, a tratti

NO



11. Pendenze prevalenti e/o massima pendenza

12. Presenza di ostacoli lungo il percorso

Indicare tutti i possibili problemi per la mobilità lungo il sentiero, come ad esempio: passaggi obbligati di larghezza inferiore a 70 cm, presenza di staccionate o di altro tipo di ostruzioni, pendenze trasversali significative, salti di livello (gradini, punti particolarmente scoscesi ...)

13. Lungo il percorso sono presenti

Sedute ogni (m)

Servizi igienici

Fontanelle accessibili

Piani di cottura

Tavoli pic-nic. Lo spazio libero sottostante è alto (cm)

Pannelli didattici / informativi

Altro (specificare)

14. Periodo più favorevole

Da

A

Motivo

15. Note



SCHEDE ASSOCIATE

schede tipologiche	Scheda T1 - STRUTTURE ISTITUZ. / DIDATTICHE				
	Scheda T2 - SALA SERVIZI				
	Scheda T3 - RISTORAZIONE				
	Scheda T4 - STRUTTURA RICETTIVA				
	Scheda T5 - STRUTTURA ESPOSITIVA				
	Scheda T6 - SENTIERO				
	Scheda T7 - CAPANNO				
	Scheda T8 - PUNTO PANORAMICO				
	Scheda T9 - AREA ATTREZZATA				
	Scheda T10 - GIARDINO BOTANICO				
schede funzionali	Scheda F1 - PARCHEGGIO				
	Scheda F2 - ENTRATA				
	Scheda F3 - PERCORSO INTERNO				
	Scheda F4 - RECEPTION				
	Scheda F5 - WC				
	Scheda F6 - CAMERA				
	Scheda F7 - SPOGLIATOIO				
	Scheda A1 - ASCENSORE				
	Scheda A2 - SERVOSCALA				
	Scheda A3 - SCALA				
	Scheda A4 - RAMPA				
schede formazione	Scheda P1 - PERSONALE				
schede servizi / risorse	Scheda S1 - SERVIZI AP				
	Scheda S2 - FACILITATORE				
	Scheda S3 - RISORSA TERRITORIALE				
	Scheda S4 - MATERIALI INFORMATIVI				

Se le schede associate sono più di 4, aggiungere un altro foglio

SODDISFACIMENTO DEI BISOGNI

	Buono	Parziale	Scarso
Persona con allergia alimentare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Famiglia con bambini in passeggino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona obesa, donna in gravidanza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona anziana, claudicante, cardiopatica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona sorda o ipoudente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona cieca o ipovedente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona in carrozzina con accompagnatore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona in carrozzina autonoma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Note



ID_struttura

01. Nome / Numero:

02. Località:

03. Viene eseguita regolare manutenzione al capanno d'osservazione? SI NO

04. Se sì, specificare ogni quanto tempo

05. È possibile l'accesso, la manovra e l'osservazione con sedia a ruote? SI NO

06. Note



SCHEDE ASSOCIATE

schede tipologiche	Scheda T1 - STRUTTURE ISTITUZ. / DIDATTICHE				
	Scheda T2 - SALA SERVIZI				
	Scheda T3 - RISTORAZIONE				
	Scheda T4 - STRUTTURA RICETTIVA				
	Scheda T5 - STRUTTURA ESPOSITIVA				
	Scheda T6 - SENTIERO				
	Scheda T7 - CAPANNO				
	Scheda T8 - PUNTO PANORAMICO				
	Scheda T9 - AREA ATTREZZATA				
	Scheda T10 - GIARDINO BOTANICO				
schede funzionali	Scheda F1 - PARCHEGGIO				
	Scheda F2 - ENTRATA				
	Scheda F3 - PERCORSO INTERNO				
	Scheda F4 - RECEPTION				
	Scheda F5 - WC				
	Scheda F6 - CAMERA				
	Scheda F7 - SPOGLIATOIO				
	Scheda A1 - ASCENSORE				
	Scheda A2 - SERVOSCALA				
	Scheda A3 - SCALA				
	Scheda A4 - RAMPA				
schede formazione	Scheda P1 - PERSONALE				
schede servizi / risorse	Scheda S1 - SERVIZI AP				
	Scheda S2 - FACILITATORE				
	Scheda S3 - RISORSA TERRITORIALE				
	Scheda S4 - MATERIALI INFORMATIVI				

Se le schede associate sono più di 4, aggiungere un altro foglio

SODDISFACIMENTO DEI BISOGNI

	Buono	Parziale	Scarso
Persona con allergia alimentare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Famiglia con bambini in passeggino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona obesa, donna in gravidanza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona anziana, claudicante, cardiopatica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona sorda o ipoudente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona cieca o ipovedente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona in carrozzina con accompagnatore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona in carrozzina autonoma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Note



ID_struttura

01. Nome / Numero:

02. Localizzazione

03. Viene eseguita regolare manutenzione? SI NO

03a. Se si, specificare ogni quanto tempo

04. Il punto panoramico è dotato di barriere di protezione? SI NO

04a. Se si specificare

05. Le barriere di protezione ostacolano/impediscono la vista alle persone sedute su sedia a ruote?

SI, completamente SI, solo in alcuni tratti NO

06. Lo spazio è caratterizzato da un terreno:

Completamente pianeggiante Con pendenze lievi
 Con pendenze significative Altro

07. Il fondo dell'area è prevalentemente in:

Erba Terra battuta
 Asfalto Ghiaia
 Mattonato/materiale lapideo Porfido/sanpietrini
 Legno Altro

08. Le condizioni del fondo sono:

Perfettamente complanare Ben compattato
 Con sconnessioni o avvallamenti Con elementi instabili
 Praticabile solo in condizioni atmosferiche favorevoli
 Altro

09. Lo spazio è ombreggiato?

SI, completamente SI, parzialmente NO

10. Nel punto panoramico sono presenti

Sedute Pannelli didattici/informativi Altro

11. Note



SCHEDE ASSOCIATE

schede tipologiche	Scheda T1 - STRUTTURE ISTITUZ. / DIDATTICHE				
	Scheda T2 - SALA SERVIZI				
	Scheda T3 - RISTORAZIONE				
	Scheda T4 - STRUTTURA RICETTIVA				
	Scheda T5 - STRUTTURA ESPOSITIVA				
	Scheda T6 - SENTIERO				
	Scheda T7 - CAPANNO				
	Scheda T8 - PUNTO PANORAMICO				
	Scheda T9 - AREA ATTREZZATA				
	Scheda T10 - GIARDINO BOTANICO				
schede funzionali	Scheda F1 - PARCHEGGIO				
	Scheda F2 - ENTRATA				
	Scheda F3 - PERCORSO INTERNO				
	Scheda F4 - RECEPTION				
	Scheda F5 - WC				
	Scheda F6 - CAMERA				
	Scheda F7 - SPOGLIATOIO				
	Scheda A1 - ASCENSORE				
	Scheda A2 - SERVOSCALA				
	Scheda A3 - SCALA				
	Scheda A4 - RAMPA				
schede formazione	Scheda P1 - PERSONALE				
schede servizi / risorse	Scheda S1 - SERVIZI AP				
	Scheda S2 - FACILITATORE				
	Scheda S3 - RISORSA TERRITORIALE				
	Scheda S4 - MATERIALI INFORMATIVI				

Se le schede associate sono più di 4, aggiungere un altro foglio

SODDISFACIMENTO DEI BISOGNI

	Buono	Parziale	Scarso
Persona con allergia alimentare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Famiglia con bambini in passeggino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona obesa, donna in gravidanza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona anziana, claudicante, cardiopatica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona sorda o ipoudente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona cieca o ipovedente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona in carrozzina con accompagnatore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona in carrozzina autonoma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Note



ID_struttura

01. Nome / Numero:

02. Localizzazione

03. Viene eseguita regolare manutenzione? SI NO

03a. Se sì, specificare ogni quanto tempo

04. L'area è caratterizzata da un terreno:

- Completamente pianeggiante Con pendenze lievi
 Con pendenze significative Altro

05. Il fondo dell'area è prevalentemente in:

- Erba Terra battuta
 Asfalto Ghiaia
 Mattonato/materiale lapideo Porfido/sanpietrini
 Legno Altro

06. Le condizioni del fondo sono:

- Perfettamente complanare Ben compatto
 Con sconnessioni o avvallamenti Con elementi instabili
 Praticabile solo in condizioni atmosferiche favorevoli
 Altro

07. Lo spazio è ombreggiato?

- Sì, completamente Sì, parzialmente NO

08. È presente una segnaletica di orientamento? SI NO

09. Sono presenti percorsi tattili? SI NO

10. L'area dispone di:

A Tavoli e panche NO Sì, fissi Sì, mobili

Indicare numero totale

I tavoli sono fruibili con sedia a ruote? SI NO

Nota

B Punti fuoco/barbecue: NO Sì, coperti Sì, scoperti

Indicare numero totale

I punti fuoco/barbecue sono fruibili con sedia a ruote? SI NO

Nota

C Fontanelle NO Sì, acqua potabile Sì, acqua non potabile

Indicare numero totale

Le fontanelle sono fruibili con sedia a ruote? SI NO

Nota



D Tettoie ed elementi per ripararsi in caso di pioggia? NO SI

Indicare numero totale

Nota

E Giochi per bambini NO SI, ubicati

Nota

11. L'area è dotata di un punto di ristoro? SI NO

Bar - ristorante Punto ristoro mobile

Chiosco fisso, ma operativo solo nel periodo estivo (specificare periodo)

Altro

12. Note



SCHEDE ASSOCIATE

schede tipologiche	Scheda T1 - STRUTTURE ISTITUZ. / DIDATTICHE				
	Scheda T2 - SALA SERVIZI				
	Scheda T3 - RISTORAZIONE				
	Scheda T4 - STRUTTURA RICETTIVA				
	Scheda T5 - STRUTTURA ESPOSITIVA				
	Scheda T6 - SENTIERO				
	Scheda T7 - CAPANNO				
	Scheda T8 - PUNTO PANORAMICO				
	Scheda T9 - AREA ATTREZZATA				
	Scheda T10 - GIARDINO BOTANICO				
schede funzionali	Scheda F1 - PARCHEGGIO				
	Scheda F2 - ENTRATA				
	Scheda F3 - PERCORSO INTERNO				
	Scheda F4 - RECEPTION				
	Scheda F5 - WC				
	Scheda F6 - CAMERA				
	Scheda F7 - SPOGLIATOIO				
	Scheda A1 - ASCENSORE				
	Scheda A2 - SERVOSCALA				
	Scheda A3 - SCALA				
	Scheda A4 - RAMPA				
schede formazione	Scheda P1 - PERSONALE				
schede servizi / risorse	Scheda S1 - SERVIZI AP				
	Scheda S2 - FACILITATORE				
	Scheda S3 - RISORSA TERRITORIALE				
	Scheda S4 - MATERIALI INFORMATIVI				

Se le schede associate sono più di 4, aggiungere un altro foglio

SODDISFACIMENTO DEI BISOGNI

	Buono	Parziale	Scarso
Persona con allergia alimentare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Famiglia con bambini in passeggino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona obesa, donna in gravidanza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona anziana, claudicante, cardiopatica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona sorda o ipoudente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona cieca o ipovedente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona in carrozzina con accompagnatore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona in carrozzina autonoma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Note



ID_struttura

01. Nome giardino botanico

02. Indirizzo Via/Piazza N.
CAP Comune PR

03. Ubicazione

Piano, struttura associata, interno, ecc.

04. Recapiti

Tel. Nota

Fax Nota

Tel. Nota

Fax Nota

E-mail Nota

E-mail Nota

Le e-mail devono essere relative alla struttura. Quella del responsabile/referente va indicata nella scheda personale.

05. Orari

Orario apertura

Giorno di chiusura Periodo di chiusura

Nota

06. Lingue straniere parlate

07. Proprietà della struttura

08. Gestione della struttura

09. Tipo e durata del Contratto di Gestione

10. Referente giardino botanico

Nome Cognome

10a. Profilo professionale

Amministrativo

Tecnico Agronomo

Contabile

Tecnico comunicazione / Educazione ambientale

Tecnico Pianificazione

Guardiaparco

Tecnico Naturalista

Altro

10b. Livello B C D Dirigente Altro

11. Note

Specificare se il referente non è dipendente dell'Area Protetta



12. È presente una segnaletica di orientamento? SI NO

13. Sono presenti percorsi tattili? SI NO

14. L'area è caratterizzata da un terreno:

Completamente pianeggiante

Con pendenze lievi

Con pendenze significative

Altro

15. Il fondo dell'area è prevalentemente in:

Erba

Terra battuta

Asfalto

Ghiaia

Mattonato/materiale lapideo

Porfido/sanpietrini

Legno

Altro

16. Passaggio più stretto (cm)

Per "passaggio più stretto" si intendono percorsi obbligati di larghezza inferiore ai 70 cm.

17. Presenza di ostacoli lungo il percorso

Indicare tutti i possibili problemi per la mobilità lungo il sentiero, come ad esempio: passaggi obbligati di larghezza inferiore a 70 cm, presenza di staccionate o di altro tipo di ostruzioni, pendenze trasversali significative, salti di livello (gradini, punti particolarmente scoscesi ...)

18. Lungo il percorso sono presenti

Sedute

ogni (m)

Pannelli didattici/informativi

Altro

19. Note



SCHEDE ASSOCIATE

schede tipologiche	Scheda T1 - STRUTTURE ISTITUZ. / DIDATTICHE				
	Scheda T2 - SALA SERVIZI				
	Scheda T3 - RISTORAZIONE				
	Scheda T4 - STRUTTURA RICETTIVA				
	Scheda T5 - STRUTTURA ESPOSITIVA				
	Scheda T6 - SENTIERO				
	Scheda T7 - CAPANNO				
	Scheda T8 - PUNTO PANORAMICO				
	Scheda T9 - AREA ATTREZZATA				
	Scheda T10 - GIARDINO BOTANICO				
schede funzionali	Scheda F1 - PARCHEGGIO				
	Scheda F2 - ENTRATA				
	Scheda F3 - PERCORSO INTERNO				
	Scheda F4 - RECEPTION				
	Scheda F5 - WC				
	Scheda F6 - CAMERA				
	Scheda F7 - SPOGLIATOIO				
	Scheda A1 - ASCENSORE				
	Scheda A2 - SERVOSCALA				
	Scheda A3 - SCALA				
	Scheda A4 - RAMPA				
schede formazione	Scheda P1 - PERSONALE				
schede servizi / risorse	Scheda S1 - SERVIZI AP				
	Scheda S2 - FACILITATORE				
	Scheda S3 - RISORSA TERRITORIALE				
	Scheda S4 - MATERIALI INFORMATIVI				

Se le schede associate sono più di 4, aggiungere un altro foglio

SODDISFACIMENTO DEI BISOGNI

	Buono	Parziale	Scarso
Persona con allergia alimentare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Famiglia con bambini in passeggino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona obesa, donna in gravidanza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona anziana, claudicante, cardiopatica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona sorda o ipoudente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona cieca o ipovedente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona in carrozzina con accompagnatore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persona in carrozzina autonoma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Note