



Utilizzare la scheda del parcheggio per ognuna delle tipologie di parcheggio presenti a servizio della struttura censita

ID_struttura

01. Tipo di parcheggio

- Parcheggio riservato ai disabili
- Parcheggio riservato ai dipendenti
- Parcheggio pubblico
- Garage o autorimessa
- Altro

02. C'è un sistema di chiamata?

Sì No

02a. Se SÌ di che tipo è campanello citofono altro

03. Ad una altezza di **cm**

04. Ostacoli incontrati:

inserire la descrizione di eventuali ostacoli al raggiungimento del sistema di chiamata

05. Il percorso è di circa mt.

inserire la distanza tra il parcheggio rilevato e l'entrata della struttura censita

06. Tipo di percorso

Le possibili tipologie di percorso tra cui scegliere sono: pedonale, non pedonale, misto, ecc.

07. Tipo di pavimentazione

Le possibili tipologie di pavimentazione tra cui scegliere sono: asfalto, cemento, autobloccante, ghiaia, terra battuta, erba, marmo, pietra.

08. Possibili disagi che si incontrano nel percorso:

Alcune possibili tipologie di disagio tra cui scegliere: gradini isolati, gradini in sequenza, pendenze eccessive, pendenze trasversali, arredi urbani, fioriere, ecc.

09. Collegamento diretto con la struttura?

Sì No

10. Tramite Percorso pedonale Scale Ascensore Servoscala Rampa altro

Se si spunta una di queste voci inserire la relativa scheda di Collegamento Verticale

11. È presente una segnaletica di orientamento? Sì No

12. Sono presenti percorsi tattili? Sì No

13. 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. Tipologia

Principale Secondaria Riservata a persone con disabilità

Altro

02. Larghezza (cm)

03. Ci sono gradini Sì No **03a. Quanti?** **03b. Sono segnati cromaticamente?** Sì No

03c. Ci sono altri ausili per il superamento dei gradini? Sì No

03d. Quali? Ascensore Servoscala Rampa Scala Altro

Compilare le relative schede Collegamenti verticali

04. Esistono contrasti ottico cromatici? Sì No

05. Cosa segnalano?

si intendono tutte le colorazioni che possono attirare l'attenzione al fine di evidenziare un ostacolo o una possibile fonte di pericolo, come ad esempio: gradino, porte trasparenti, vetrine sospese e/o estintori appesi a oltre 60 cm da terra, ecc.

06. È presente una segnaletica di orientamento? Sì No

07. Sono presenti percorsi tattili? Sì No

08. C'è un sistema di chiamata? Sì No

08a. Quale? Campanello Citofono altro **08b. Altezza**

08c. Ostacoli
inserire la descrizione di eventuali ostacoli al raggiungimento del sistema di chiamata

09. Tipologia di apertura della porta d'ingresso:

A battenti Manuale Automatica

Scorrevole Manuale Automatica

Girevole Manuale Automatica

10. 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. Percorso da

a

02. Problemi rilevati sul percorso

Si No

03. Tipo di ostacolo

Nei campi "Tipo di ostacolo" devono essere indicati tutti i possibili problemi per la mobilità interna alla struttura, come ad esempio: passaggi obbligati di larghezza inferiore a 70 cm, gradini, rampe, vetrine sospese e/o estintori appesi a oltre 60 cm da terra. Nota bene: in presenza di rampe deve essere compilata l'apposita scheda "A - collegamenti verticali - rampa" riportando nella presente tabella anche l'indicazione della pendenza rilevata.

04. È presente una segnaletica di orientamento?

Si No

05. Sono presenti percorsi tattili?

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. Tipologia

Biglietteria Atrio Reception Guardaroba

Altro

02. Altezza bancone (cm)

03. Passaggio più stretto (cm)

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

04. Presenza di ostacoli per la mobilità Si No

05. Quali?

ad esempio presenza di tappeti incassati, mobili o di arredi mobili quali vasi, piante, tavoli bassi, vetrine sospese e/o estintori appesi a oltre 60 cm da terra, ecc.

06. È presente una segnaletica di orientamento? Si No

07. Sono presenti percorsi tattili? Si No

08. 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. Servizio

- Per uomini Per donne
 Per persone con disabilità Unico

02. A disposizione

- Della camera n. Del pubblico

- Altro

Indicare se il WC è a disposizione di altre sale / servizi

03. Collocato al piano

- Della camera n.

Indicare se il piano su cui è collocato il WC/Bagno

04. È presente una segnaletica di orientamento? SI NO

05. Sono presenti percorsi tattili? SI NO

06. Antibagno SI NO

Porta di ingresso (cm)

Presenza lavabo SI NO

Tipo:

- Sospeso A colonna Incassato nel mobile

Tipo di rubinetto del lavabo:

- A leva A manopola

- Infrarossi A pedale

- A pulsante Altro

Spazio frontale al lavabo (cm)

07. Presenza di:

- Bagno Servizio Igienico

Per Bagno si intende un ambiente con: tazza WC, bidet, doccia e/o vasca, lavabo.
Per Servizio Igienico si intende un ambiente con tazza WC ed eventuale lavamani.

Porta di ingresso (cm)

Presenza lavabo SI NO

Tipo:

- Sospeso A colonna Incassato nel mobile

Tipo di rubinetto del lavabo:

- A leva A manopola

- Infrarossi A pedale

- A pulsante Altro

Spazio frontale al lavabo (cm)



Tipo di water:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Tazza a pavimento | <input type="checkbox"/> Tazza a pavimento con bidet interno |
| <input type="checkbox"/> Tazza a pavimento con doccetta esterna | <input type="checkbox"/> Tazza a pavimento con gradino rialzato |
| <input type="checkbox"/> Tazza sospesa | <input type="checkbox"/> Tazza sospesa con bidet interno |
| <input type="checkbox"/> Tazza sospesa con doccetta esterna | <input type="checkbox"/> Alla turca a pavimento |
| <input type="checkbox"/> Alla turca rialzato | <input type="checkbox"/> Altro <input type="text"/> |

Spazio frontale al WC (cm)

Spazio lato destro WC (cm)

La destra e la sinistra sono da intendersi durante l'utilizzo del sanitario, ossia da seduto sul WC.

Spazio lato sinistro WC (cm)

Altezza water (cm)

L'altezza riportata deve essere comprensiva della tavoletta di seduta.

Presenza maniglioni lato destro WC SI NO

La destra e la sinistra sono da intendersi durante l'utilizzo del maniglione, ossia da seduto sul WC.

Presenza maniglioni lato sinistro WC SI NO

Presenza del bidet? SI NO

Presenza di bidet esterno al WC.

08. Presenza doccia SI NO

Tipo di doccia:

Sono possibili risposte multiple.

A pavimento Con gradino rialzato (cm)

Box doccia con ingresso (cm)

Doccia dotata di seggiolino? SI NO

Tipo:

Ribaltabile Fisso Amovibile (es. Sedia da giardino)

Doccia dotata di maniglioni? SI NO

09. Presenza vasca SI NO

Tipo:

Normale Idromassaggio

Altro

Indicare l'eventuale ulteriore tipologia non prevista, come ad esempio: vasca da bagno speciale per assistenza, vasca piccola con seduta e apertura frontale, vasca con doccia, ecc.

Dotata di seggiolino interno? SI NO

Dotata di maniglioni? SI NO

Dotata di sollevatore? SI NO

Modello:

- mobile su ruote
- fisso a pavimento
- su rotaia a soffitto



10. 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. Tipologia

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ecoalbergo | <input type="checkbox"/> Ostello |
| <input type="checkbox"/> Albergo | <input type="checkbox"/> Foresteria |
| <input type="checkbox"/> Bed & Breakfast | <input type="checkbox"/> Appartamenti |
| <input type="checkbox"/> Agriturismo | <input type="checkbox"/> Altro <input type="text"/> |

02. Numero / nome

03a. Collocata al piano

03. Tipo di camera Singola Matrimoniale Doppia Tripla Letti a castello
 Altro

4. La camera è per Fumatori Non fumatori

05. Camera ipoallergica SI NO

05a. Servizi garantiti

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Trattamento di pulizia con prodotti anallergici | <input type="checkbox"/> Assenza di moquette |
| <input type="checkbox"/> Tendaggi trattati con prodotti anallergici | <input type="checkbox"/> Assenza di tappezzeria |
| <input type="checkbox"/> Lenzuola trattate con prodotti anallergici | <input type="checkbox"/> Materasso in lattice |
| <input type="checkbox"/> Condizionamento/aerazione con filtri specifici | <input type="checkbox"/> Cuscino in lattice |

06. Larghezza porta di ingresso (cm)

Misura della luce netta della porta di ingresso alla camera.

07. Porta interna (cm)

Misura della luce netta della porta interna a eventuale corridoio o passaggio di collegamento per suite, camera, appartamento.

08. Altro (cm)

Inserire le dimensioni di eventuali altre porte interne all'appartamento per raggiungere la camera da letto.

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

Lo spazio di riferimento è 150 cm x 150 cm.

10. Altro (cm)

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

11. Passaggio più stretto (cm)

Specificare le misure del passaggio più stretto per raggiungere il letto o il bagno.

11a. Descrizione

Descrivere la posizione in cui si trova il passaggio (ad es. tra il letto e l'armadio, tra il letto e la parete, ecc.)



12. Presenza di moquette? SI NO

13. Presenza di gradini interni? SI NO

14. Dove sono?

Indicare se sono ad es. tra bagno interno e camera, all'interno del bagno tra i vari servizi, ecc.

15. È possibile spostare il letto? SI NO

16. Altezza letto (cm)

17. È possibile modificarne l'altezza? SI NO

17a. Da (cm) a (cm)

18. È possibile spostare l'arredamento? SI NO

Riferito ad armadio, cassettera, scrivania ed elementi di arredo della camera.

19. Presenza di un bagno interno? SI NO

20. Bagno al piano a una distanza di (m)

Rilevare il bagno al piano accessibile. Nel caso non sia presente, rilevare il bagno al piano meglio fruibile.

21. È presente un apparecchio telefonico? SI NO

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

23. Presenza di ostacoli sul percorso dalla camera all'uscita di sicurezza? SI NO

23a. Quali

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

25. 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

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. Gli spogliatoi sono:

- All'interno di uno spazio comune Suddivisi in singole cabine

01a. Se singole cabine:

Misure interne: cm X cm

Porta (cm)

02. Gli spogliatoi hanno spazio sufficiente per accogliere persone in carrozzina? SI NO

Panche Altezza (cm) Profondità (cm)

Attaccapanni Altezza (cm)

03. Esiste un lettino per la vestizione/svestizione? SI NO

Altezza (cm) Profondità (cm) Lunghezza (cm)

04. Presenza doccia SI NO

Tipo di doccia:

A pavimento Con gradino Altezza (cm)

Larghezza piatto doccia (o area doccia) (cm)

Profondità piatto doccia (o area doccia) (cm)

Altezza rubinetteria (h da terra cm)

Seggiolino doccia SI NO

Spazio antistante il seggiolino (cm)

Spazio laterale sinistro (cm)

Per spazio laterale si intende lo spazio libero ai lati del seggiolino doccia nel quale posizionare la sedia a ruote per effettuare il trasferimento; va misurato dall'asse longitudinale del seggiolino fino al primo ostacolo incontrato

Spazio laterale destro (cm)

Altezza seduta seggiolino (cm)

Sostegni lato sinistro:

Fissi Abbattibili

NO H da terra (cm)

Sostegni lato destro:

Fissi Abbattibili

NO H da terra (cm)

Sedia a ruote da doccia a disposizione SI NO

05. 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

COLLEGAMENTI VERTICALI - ASCENSORE

01. Tipologia Ascensore Piattaforma elevatrice

02. Serve una chiave di servizio per l'utilizzo? Si No

03. Dove è depositata la chiave?

03a. Modalità di utilizzo

Nel caso l'utilizzo dell'ascensore non sia libero, indicare chi ha in deposito la chiave e quali sono le modalità per usufruire del servizio.

04. Collega dal al

05. Larghezza interna (cm) 08. Pulsantiera interna Normale

06. Profondità interna (cm) A rilievo

07. Ingresso (cm) A rilievo e in braille

09. A un'altezza massima di (cm)

Indicare il tasto più alto della pulsantiera (sia che sia piano o emergenza o apri porta)

10. Segnale acustico di arrivo al piano Non è presente È acustico

È visivo È acustico e visivo

Altro

11. È presente un citofono o un pulsante di emergenza? SI NO 12. Altezza (cm)

13. 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 | | | | |
| schede formazione | Scheda A4 - RAMPA | | | | |
| | 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

COLLEGAMENTI VERTICALI - SERVOSCALA

01. Collega dal al

02. Tipologia

- | | | | | |
|--|----------------|----------------------|----------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Con pedana per carrozzina | Larghezza (cm) | <input type="text"/> | Lunghezza (cm) | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Con pedana per posizione eretta | Larghezza (cm) | <input type="text"/> | Lunghezza (cm) | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Con seggiolino per posizione seduta | Larghezza (cm) | <input type="text"/> | Lunghezza (cm) | <input type="text"/> |

03. Serve una chiave di servizio per l'utilizzo? Si No

04. Dove è depositata la chiave?

04a. Modalità di utilizzo

Nel caso l'utilizzo dell'ascensore non si alibero, indicare chi ha in deposito la chiave e quali sono le modalità per usufruire del servizio.

05. 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

COLLEGAMENTI VERTICALI - SCALA

01. Collega dal al

02. Larghezza (cm) 03. Rampe di scale 04. Gradini totali

05. Attrezzata con corrimano Si No A sinistra A destra

06. È presente una segnaletica di orientamento ? Si No

07. Sono presenti percorsi tattili? Si No

08. 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

COLLEGAMENTI VERTICALI - RAMPA

01. Collega dal al

02. Larghezza (cm) 03. Lunghezza (cm)

04. Dislivello (cm) 05. Pendenza (%)

06. Attrezzata con corrimano Si No A sinistra A destra

07. È presente una segnaletica di orientamento ? Si No

08. Sono presenti percorsi tattili? Si No

09. 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