



ID_struttura

01. Nome servizio

02. Tipologia

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Visite / Escursioni guidate | <input type="checkbox"/> Servizi di trasporto |
| <input type="checkbox"/> Educazione ambientale | (navette, noleggio/prestito di veicoli/ausili, battelli, biciclette e similari, calessi, ecc.) |
| <input type="checkbox"/> Eventi / feste | |
| <input type="checkbox"/> Attività sportive | <input type="checkbox"/> Seminari / Conferenze |
| <input type="checkbox"/> Esposizioni temporanee | <input type="checkbox"/> Altro <input type="text"/> |

03. Indirizzo Via/Piazza N.
CAP Comune PR

04. Ubicazione

Piano, struttura associata, interno, ecc. (luogo in cui viene svolto il servizio)

05. Descrizione servizio

06. Il servizio è svolto da

- Area Protetta da Es. Guardiaparco
- Altri da Es. Cooperativa Mela Verde
- Tipo di contratto
- Durata

07. 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"/>
E-mail	<input type="text"/>	Nota	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>	Nota	<input type="text"/>

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



08. Orari

Orario

Chiusura

Nota

09. Nome:

Nome Cognome

09a. Profilo

- | | |
|---|--|
| <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 Pianificazione | <input type="checkbox"/> Altro <input type="text"/> |

09b. Livello B C D Dirigente Altro

10. Lingue straniere parlate

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 facilitatore

02. Tipologia

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Segnaletica di orientamento | <input type="checkbox"/> Audioguida |
| <input type="checkbox"/> Percorsi tattili | <input type="checkbox"/> Contrasti cromatici |
| <input type="checkbox"/> Mappe tattili | <input type="checkbox"/> Bordo di segnalazione a terra |
| <input type="checkbox"/> Corrimano-guida | <input type="checkbox"/> Ausili per la mobilità |
| | <input type="checkbox"/> Altro <input type="text"/> |

03. Indirizzo Via/Piazza N.
CAP Comune PR

04. Ubicazione

Piano, struttura associata, interno, ecc.

05. Descrizione facilitatore

06. Referente

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. 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

02. Tipologia

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ospedale | <input type="checkbox"/> Ufficio informazioni turistiche |
| <input type="checkbox"/> Pronto soccorso/Assistenza medica | <input type="checkbox"/> Officina |
| <input type="checkbox"/> Farmacia | <input type="checkbox"/> Autonoleggio |
| <input type="checkbox"/> Sanitaria/Ortopedia | <input type="checkbox"/> Servizio trasporto disabili |
| <input type="checkbox"/> Ristorazione (ristorante, pizzeria, trattoria) | <input type="checkbox"/> Altro <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Albergo o similare | |

03. Indirizzo Via/Piazza N.
CAP Comune PR

04. Ubicazione

Piano, struttura associata, interno, ecc.

05. Descrizione risorsa territoriale

07. 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.

07. Orari

Orario apertura
Giorno di chiusura Periodo di chiusura
Nota



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

Voce

01. L'operatore ha avuto formazione specifica per la comunicazione con persone con disabilità?

SI NO Note

Supporto cartaceo (Brochure informative, pannelli didattici, pubblicazioni)

02. Leggibilità dei testi

dimensione del carattere

- adeguata
 piccola (in relazione alla distanza di lettura)

interferenza dello sfondo (es. foto o texture)

- garantisce comunque una buona leggibilità
 lo sfondo si confonde con il testo

contrasto (tra caratteri e fondo)

- adeguato
 troppo basso

lettere maiuscole

- presenza di un testo lungo tutto maiuscolo
(un lungo testo tutto in maiuscolo è di difficile lettura)

contrasto cromatico (accostamento colori dei caratteri e del fondo)

- adeguato
 troppo basso (sfondo e carattere si confondono)

interlinea

- adeguata
 testo troppo fitto

tipo di carattere

- di facile lettura (es. sans serif)
 troppo arzigogolato, inadatto ad un testo esteso

lunghezza della riga

- adeguata
 troppo elevata

03. Complessivamente, i testi scritti sono caratterizzati da una buona leggibilità?

SI NO Note

04. I testi sono realizzati anche con formati alternativi?

caratteri ingranditi braille Altro (es. caratteri a rilievo)

05. L'informazione è proposta e organizzata in modo chiaro?

I parametri fondamentali per valutare sono: linguaggio chiaro, senza troppi termini tecnici (ovviamente non vale per le pubblicazioni di carattere scientifico), testi sono sintetici, accostamento concetti / immagini, uso di schemi/grafici che aiutino la comprensione dei testi

SI NO Note

WEB

06. Il sito internet dell'AP soddisfa i requisiti della legge 4/2004?

"Disposizioni per favorire l'accesso dei soggetti disabili agli strumenti informatici"

SI NO Note



Altri formati

07. L'informazione è disponibile in formati alternativi?

Audiocassetta

Videocassetta

Cd/Dvd

onde radio

mp3

Altro

08. I formati audio hanno una buona qualità del suono? (nitidezza, volume ...)

SI NO Note

09. Gli audiovisi sono sottotitolati?

SI NO Note

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