



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