



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