

"Progetto un territorio per tutti"

www.riminiprovinciaccessibile.it

L'ospitalità è dare indicazioni a tutti coloro che cercano una meta a propria dimensione.

Il sito informa su soggiorni, percorsi verso attrazioni turistiche, spiagge e divertimenti nella provincia di Rimini per tutti coloro che hanno una disabilità o bisogni speciali (disabili, anziani, ecc.).

Un gruppo di esperti, composto da tecnici, disabili e rappresentanti delle associazioni di volontariato, visitano le strutture ricettive accessibili che aderiscono al progetto per raccogliere informazioni dettagliate rispetto ai servizi di accoglienza di persone diversamente abili, ad esempio la disposizione degli arredi nelle stanze e nei bagni, l'inclinazione delle rampe, le dimensioni delle porte e degli ascensori, ecc. La rilevazione avviene mediante una scheda realizzata attraverso la metodologia europea C.A.R.E. (città accessibili delle regioni europee)

Dato che ogni diversamente abile ha peculiari e specifiche difficoltà e necessità, poter verificare esattamente se un servizio o una struttura è adeguata alle proprie esigenze ottimizza l'accoglienza turistica offerta garantendo una maggiore soddisfazione dei clienti.

Inoltre il progetto verifica l'accessibilità dei percorsi urbani di collegamento ai principali punti di interesse nonché ai servizi utili alla fruibilità del territorio (hotel-stabilimento balneare attrezzato, hotel-mezzi pubblici, hotel-negozi/ristoranti, hotel-monumenti e centro storico) e propone alle amministrazioni competenti l'abbattimento di eventuali barriere esistenti per rendere l'intera vacanza una esperienza positiva e appagante.

"Un territorio per tutti" è un'occasione di progettazione partecipata dell'offerta turistica della città, con un'attenzione particolare ai bisogni delle persone diversamente abili o con bisogni speciali (disabili, anziani, ecc.), attraverso un nuovo approccio che valorizza tutte le positività e gli elementi di forza già presenti sul territorio.

Le associazioni di volontariato promotrici:

Auser - Sezione provinciale

Marinando

Pedalando e Camminando

Rimini Rescue

Unione Italiana Lotta alla Distrofia Muscolare - UILDM Rimini

Con la collaborazione di:

Ass. Lega Navale - Sezione di Rimini

SPI-CGIL Rimini

Capitaneria di Porto di Rimini

AIA Rimini

AIA Riccione

Parchi tematici della provincia di Rimini

Con il contributo di:

Provincia di Rimini

Con il sostegno di:

Hotel Atilius -Riccione-



SCHEDE ALLEGATE

	Persona con allergia alimentare	Persona allergica	Famiglie con bambini in passeggino	Persona obesa, donna in gravidanza	Persona anziana, claudicante, cardiopatica	Persona sorda o ipoudente	Persona cieca o ipovedente	Persona in carrozzina con accompagnatore	Persona in carrozzina autonoma
ANAGRAFICA	●	●	●	●	●	●	●	●	●
ENTRATA	●	●	●	●	●	●	●	●	●
ATRIO-BIGLIETTERIA-GUARDAROBA	●	●	●	●	●	●	●	●	●
ASCENSORE	●	●	●	●	●	●	●	●	●
RICETTIVA	●	●	●	●	●	●	●	●	●
RISTORAZIONE	●	●	●	●	●	●	●	●	●
SALA	●	●	●	●	●	●	●	●	●
CAMERA	●	●	●	●	●	●	●	●	●
WC-BAGNO	●	●	●	●	●	●	●	●	●
PARCHEGGIO	●	●	●	●	●	●	●	●	●

● Buono

● Parziale

● Scarso

nome: **Hotel Atilius**

categoria: **Tre Stelle**

Indirizzo: **Via Boito 3**

cap-città: **47838 Riccione**

provincia: **Rimini**

telefono: **(+39) 0541/647624**

fax: **(+39) 0541/640796**

e-mail: **atilius@atilius.com**

internet: **www.atilius.com**

coordinate satt.: **44.011176°N 012.647525°E**

persona responsabile: **Andrea Tutone**

qualifica: **Proprietario**

Tipologia:

- Albergo
 - Residence
 - B&B
 - Ristorante
 - Pizzeria
 - Self-service
 - Trattoria
 - Osteria
 - Pub
 - Enoteca
 - Museo
 - Biblioteca
 - Pinacoteca
 - Teatro
 - Cinematografo
 - Chiesa
 - Negozio
 - Banca
 - Posta
 - Cimitero
- Altro:**
-

Orario di servizio al pubblico:

Giorno di chiusura o periodo di chiusura:

0 - 24

CHIUSURA INVERNALE ESCLUSO I FESTIVI

Posizione: centro urbano periferia urbana periferia extraurbana

Terreno circostante: pianeggiante collinare montagnoso

Altitudine del luogo s.l.m. in metri: **0**

Mezzi di collegamento con la struttura e distanza della fermata più vicina in metri:

<input checked="" type="checkbox"/>	Autobus urbano	50
<input type="checkbox"/>	Autobus extraurbano	
<input type="checkbox"/>	Tram	
<input type="checkbox"/>	Metropolitana	
<input checked="" type="checkbox"/>	Ferrovia	2000
<input type="checkbox"/>	Nave	
<input type="checkbox"/>	Traghetto	
<input type="checkbox"/>	Funivia	
<input type="checkbox"/>	Bus Navetta	
Altro:		
<input checked="" type="checkbox"/>	Aeroporto	4100

Altri servizi presenti nella struttura:

<input type="checkbox"/>	Ristorante	<input type="checkbox"/>	Idromassaggio
<input type="checkbox"/>	bookshop	<input type="checkbox"/>	Bagno turco
<input type="checkbox"/>	Caffe Shop	<input type="checkbox"/>	Sala fitness
<input type="checkbox"/>	Sala generica	<input type="checkbox"/>	Campo tennis
<input type="checkbox"/>	Sala riunioni	<input type="checkbox"/>	Golf
<input type="checkbox"/>	Sala convegni	<input type="checkbox"/>	Sala generica
<input checked="" type="checkbox"/>	Sala d'attesa	Altro:	
<input type="checkbox"/>	Sala mostre	<input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	Sala ristorante		
<input type="checkbox"/>	Sala colazione		
<input checked="" type="checkbox"/>	Sala TV		
<input type="checkbox"/>	Piscina		
<input type="checkbox"/>	Sauna		

Lingue parlate:

<input checked="" type="checkbox"/>	Italiano
<input checked="" type="checkbox"/>	Inglese
<input checked="" type="checkbox"/>	Francese

<input checked="" type="checkbox"/>	Tedesco
<input type="checkbox"/>	Spagnolo
<input type="checkbox"/>	Greco

<input type="checkbox"/>	Rumeno
<input type="checkbox"/>	Russo

Altro:

Sono accettate le seguenti modalità di pagamento:

<input checked="" type="checkbox"/>	MasterCard
<input checked="" type="checkbox"/>	Visa
<input checked="" type="checkbox"/>	Dinners
<input checked="" type="checkbox"/>	AmericanExpress

<input checked="" type="checkbox"/>	CartaSi
<input checked="" type="checkbox"/>	Maestro
<input checked="" type="checkbox"/>	BankAmericanCard
<input checked="" type="checkbox"/>	Bancomat

<input checked="" type="checkbox"/>	Bancoposta
Altro:	
<input type="checkbox"/>	

I mezzi messi a disposizione per la mobilità interna o esterna:

Modalità di utilizzo:

Carrozzina manuale

Carrozzina elettrica

Bicicletta

Ciclomotore

Elettroscooter

Autovettura

Nove posti

Esistono piante generiche della struttura?

<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
-----------------------------	--

Esistono mappe tattili della struttura?

<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
-----------------------------	--

Esistono brochure generiche della struttura?

<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
-----------------------------	--

Esistono stampati informativi in Braille?

<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
-----------------------------	--

Note riassuntive:

GIUDIZIO SUI BISOGNI CHE LA STRUTTURA NEL SUO COMPLESSO E' IN GRADO DI SODDISFARE

Persona con allergia alimentare:

Menù personalizzati
Informazioni sugli ingredienti dei piatti nel menù

<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO

Persona allergica:

Ambienti privi di moquette, tappezzeria e tendaggi
Impianto di climatizzazione con filtri antipolline
Ambienti trattati con prodotti Ipo/Anallergici

<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO

Famiglia con bambini in passeggino:

Menù personalizzati
Servizi e spazi dedicati a bambini
Mobilità interna alla struttura agevole per l'utilizzo di un passeggino

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO

Persona obesa, donna in gravidanza:

Menù personalizzati
Tragitti di collegamento interni entro i 100 mt.
Rampe di scale con max 10 gradini e con corrimano
Presenza di un ascensore con ingresso maggiore o uguale a 75 cm.
e profondità maggiore o uguale a 90 cm
Presenza di sedute
Box doccia con apertura pari o maggiore di 60 cm.

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO

Persona anziana, claudicante, cardiopatica:

Menù personalizzati
Tragitti di collegamento interni entro i 100 mt.
Le rampe di collegamento hanno una pendenza pari o inferiore al 6%
Rampe di scale con max 10 gradini e con corrimano
Presenza di sedute

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO

Persona sorda o ipoudente:

Presenza di un interprete del linguaggio dei segni
Presenza di sistemi di comunicazione non verbale
Presenza di dispositivi di allarme visivi/vibratili interni alla camera
Presenza di dispositivi di allarme visivi/vibratili interni alla struttura

<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO

Persona cieca o ipovedente:

Menù in Braille
Segnaletica ottico/cromatica degli ostacoli
Rampe di scale con corrimano
Ascensore con pulsantiera in Braille e/o in rilievo
Personale competente nella guida e accompagnamento
Sistemi informativi per ciechi
Segnaletica e guide ottico/cromatiche
Presenza di dispositivi di allarme acustico interni alla camera

<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO

Persona in carrozzina con accompagnatore:

Parcheggio riservato	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Percorsi interni ed esterni con andamento regolare	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Assenza di gradini in sequenza o presenza di un sistema per superarli	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Passaggi maggiori o pari a 70 cm.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Rampe di collegamento	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
Presenza di ascensore con ingresso maggiore o pari a 70 cm. e profondità pari o superiore a 120 cm.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Presenza di spazi di rotazione	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Presenza di tavoli con spazio libero sottostante pari o maggiore a 70 cm.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Camera

A fianco del letto esiste uno spazio pari o maggiore di 80 cm.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Presenza di spazio di rotazione	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Bagno

Spazio frontale al lavabo pari o maggiore di 80 cm.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Spazio laterale o frontale al WC pari o maggiore di 80 cm.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Doccia a pavimento	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Persona in carrozzina autonoma:

Parcheggio riservato	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Percorsi interni ed esterni con andamento regolare	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Assenza di gradini isolati o in sequenza o presenza di un sistema per superarli	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Passaggi maggiori o pari a 70 cm.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Rampe di collegamento con pendenze max 8%	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Presenza di ascensore con ingresso maggiore o pari a 70 cm. e profondità pari o superiore a 120 cm.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Presenza di spazi di rotazione	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Presenza di tavoli con spazio libero sottostante pari o maggiore a 70 cm.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Camera

A fianco del letto esiste uno spazio pari o maggiore di 80 cm.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Presenza di spazio di rotazione	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Bagno

Spazio frontale al lavabo pari o maggiore di 80 cm.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Spazio laterale o frontale al WC pari o maggiore di 80 cm.	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Presenza di maniglioni laterali al WC	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Doccia a pavimento	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Data di rilevazione

Nome del rilevatore/i

SCHEDA ENTRATA

Entrata rilevata: Principale Riservata alle persona disabile Secondaria
Altro:

Larghezza cm.:

Ci sono gradini? SI NO

Sono segnalati cromaticamente? SI NO

Ci sono altri ausili per il superamento dei gradini? SI NO

Quali? Ascensore Servoscala Rampa Tapie roulant
 Elevatore Montascala Scale mobili Corrimano
Altro:

Esistono contrasti ottico-cromatici? SI NO

Cosa segnalano:

C'è un sistema di chiamata? Non presente

Citofono
 Campanello

Ad una altezza di cm.:

Altro:

Tipologia della porta d'ingresso: A battenti Scorrevole Girevole

Modalità Manuale Automatica

Note:

SCHEDA RECEPTION-ATRIO-BIGLIETTERIA-GUARDAROBA

Funzione rilevata:

Altezza del bancone, cm.:

passaggio più stretto, cm.:

Presenza di gradini?: SI NO

Quanti sono raggruppati (rampa)?

Quanti sono isolati?

Presenza di ostacoli per la mobilità? SI NO

Se SI, quali?

Sistemi di dialogo/informazione utilizzati:

Verbale
 D.T.S.

Display ottico

Altoparlante

Cuffia o auricolare

Non è prevista una relazione con il pubblico

Altro:

Note:

SCHEDA ASCENSORE

E' presente? SI NO

Collega dal:

Serve una chiave di servizio per l'utilizzo? SI NO

Al:

Dove è depositata la chiave?

Modalità di utilizzo:

Larghezza interna cm.:

Profondità interna cm.:

Ingresso cm.:

Tipologia di ingresso:

- Porta unica
- Doppia porta frontale
- Doppia porta laterale

Pulsantiera interna: Normale A rilievo A rilievo con Braille

Ad un'altezza massima di cm.:

Segnale acustico di arrivo al piano: Non è presente E' visivo
 E' acustico E' acustico e visivo

E' presente un citofono o un pulsante di emergenza? SI NO

Altezza cm.:

Note:

SCHEDA RICETTIVO

Periodo di apertura: Annuale Stagionale Altro:

Modalità di servizio:

<input checked="" type="checkbox"/>	FB - Pensione completa
<input checked="" type="checkbox"/>	Hb - Mezza pensione
<input checked="" type="checkbox"/>	BB - Pernottamento e prima colazione
<input type="checkbox"/>	Solo pernottamento

Altro:

Viene svolto il servizio in camera? SI NO

Camere accessibili dichiarate dal gestore? SI NO Quante?

Camere ipo/allergiche dichiarate dal gestore? SI NO Quante?

Sono previsti menù per:

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

Quali strutture di pubblica utilità sono presenti nel paese ove è collocata la struttura o nel paese più vicino?

Strutture sanitarie entro 5 Km.:

<input checked="" type="checkbox"/>	Pronto soccorso	<input checked="" type="checkbox"/>	Dialisi
<input checked="" type="checkbox"/>	Ortopedia	<input checked="" type="checkbox"/>	Neuropsichiatria
<input checked="" type="checkbox"/>	Oculistica	Altro:	<input type="checkbox"/>

Strutture di servizio in ambito cittadino:

<input checked="" type="checkbox"/>	Laboratorio ortopedico	<input type="checkbox"/>	Centro del libro parlato
<input checked="" type="checkbox"/>	Ufficio informazioni turistiche	<input type="checkbox"/>	Shopmobility
<input checked="" type="checkbox"/>	Pubblica sicurezza	Altro:	<input type="checkbox"/>

Strutture di servizio in ambito provinciale:

<input checked="" type="checkbox"/>	Autofficina per adattamento veicoli
<input checked="" type="checkbox"/>	Autonoleggio veicoli trasporto disabili
<input type="checkbox"/>	Autonoleggio con auto adattate
Altro:	<input type="checkbox"/>

La struttura presenta uscite di sicurezza? SI NO

Il dispositivo di allarme è:

<input type="checkbox"/>	Non è presente	<input type="checkbox"/>	Vibratile
<input type="checkbox"/>	Visivo	Altro:	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Acustico		
<input checked="" type="checkbox"/>	Visivo e acustico		

Note:

SCHEDA RISTORAZIONE

E' annessa all'interno di un'altra struttura? SI NO

Quale?

Sono presenti zone fumatori? SI NO

Tipo di tavoli:	<input type="checkbox"/> Tondi	<input type="checkbox"/> Quattro piedi	<input type="checkbox"/> A piede centrale	Lo spazio libero sotto il tavolo è di cm.	<input type="text"/>
	<input checked="" type="checkbox"/> Quadrati	<input type="checkbox"/> Quattro piedi	<input checked="" type="checkbox"/> A piede centrale		<input type="text" value="70"/>
	<input type="checkbox"/> In box				
	Altro:				<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Quattro piedi	<input type="checkbox"/> A piede centrale		<input type="text"/>

Sono previsti menu per:

<input type="checkbox"/> Diabetici	<input checked="" type="checkbox"/> Bambini
<input type="checkbox"/> Allergici	<input checked="" type="checkbox"/> Anziani
<input type="checkbox"/> Sofferenti di reni	Altro:
<input type="checkbox"/> Celiaci	<input type="text"/>

Viene svolto il servizio al tavolo? SI NO

Il servizio è self-service? SI NO

Altezza buffet in cm.:

Il passaggio più stretto è di cm.:

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

Il menu prevede una descrizione in Braille? SI NO

Esiste una segnaletica di orientamento? SI NO

Esiste un servizio igienico? SI NO

La struttura presenta uscite di sicurezza? SI NO

Il dispositivo di allarme è?

<input type="checkbox"/> Assente	<input checked="" type="checkbox"/> Visivo e acustico
<input checked="" type="checkbox"/> Visivo	Altro:
<input type="checkbox"/> Acustico	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Vibratile	

Note:

SCHEDA SALE/SERVIZI

Tipologia di servizio:

<input type="checkbox"/> Sala generica	<input checked="" type="checkbox"/> Sala ristorante	<input type="checkbox"/> Idromassaggio
<input type="checkbox"/> Sala riunione	<input type="checkbox"/> Sala colazione	<input type="checkbox"/> Bagno turco
<input type="checkbox"/> Sala convegni	<input type="checkbox"/> Sala TV	<input type="checkbox"/> Sala fitness
<input type="checkbox"/> Sala d'attesa	<input type="checkbox"/> Piscina	<input type="checkbox"/> Campo tennis
<input type="checkbox"/> Sala mostre	<input type="checkbox"/> sauna	<input type="checkbox"/> Campo golf

Altro:

Nome della sala:

La sala è collocata al piano:

Posti a sedere:

Ingresso cm.:

Passaggio più stretto, cm.:

Esiste lo spazio sufficiente per la rotazione di una carrozzina? **SI** **NO** **Altro:**

Presenza di posti riservati per persone disabili? **SI** **NO** **Quanti?**

La relazione con il pubblico avviene nella seguente modalità: **Verbalmente** Cuffia o auricolare
 D.T.S. **Altro:**
 Altoparlante

Altezza del buffet cm.:

Altezza del bancone cm.:

Note:

Tipologia di servizio:

CAMERE D'ALBERGO

Camera d'albergo, camera agriturismo, camera di residence, appartamento, bungalow, stanza, ecc....

Numero / Nome:

Collocata al piano: **1° 2° 3°**

Tipo di camera:

Singola

Matrimoniale

Doppia

Tripla

Letti a castello

Altro:

La camera è per: Fumatori

Non fumatori

Camera ipo/anallergica? SI

NO

Se SI, trattamenti previsti:

Trattamento di pulizia con prodotti anallergici

Tendaggi trattati

Assenza di moquette

Assenza di tappezzeria

Materasso in lattice

Cuscino in lattice

Lenzuola trattate

Condizionamento aria con filtri specifici

Altro:

Larghezza porta di ingresso cm.

80

Porta interna cm.:

110

Altro:

Esiste lo spazio sufficiente per la rotazione di una carrozzina?

SI

NO

Altro:

Passaggio più stretto cm.:

80

Descrizione:

Presenza di moquette? SI

NO

Presenza di gradini interni? SI

NO

Dove sono?

E' possibile spostare il letto?

SI

NO

Altezza del letto da terra cm.:

50

E' possibile modificare l'altezza:

SI

NO

Da cm. a cm.:

E' possibile spostare l'arredamento?

SI

NO

E' presente un bagno interno? SI NO Il bagno al piano dista mt.:

E' presente un apparecchio telefonico? SI NO

Sistema d'allarme: Non è presente Acustico e visivo
 Acustico Vibratile

Presenza di ostacoli sul percorso della camera all'uscita di sicurezza? SI NO Quali?

Le vie di fuga conducono a: Luogo sicuro statico accessibile
 Spazio calmo accessibile
 Via d'esodo accessibile
 Uscita di sicurezza non accessibile

Note:

Tipologia di servizio: Per uomini Per donne Per disabili Unico
 Condiviso con altre sale Quali?

A disposizione: Della camera Numero: Collocato al piano? 1° 2° 3°
 Del Pubblico Collocato al piano?
 Altro: Collocato al piano?

Antibagno? SI NO

Porta di ingresso cm.:

Presenza di lavabo? SI NO

Se SI, di che tipo: Sospeso A colonna Incassato nel mobile

Tipo di rubinetteria del lavabo:

Spazio frontale al lavabo cm.:

Presenza di: Bagno Servizio igienico

Porta di ingresso cm.: 95

Presenza di lavabo? SI NO

Se SI, di che tipo: Sospeso A colonna Incassato nel mobile

Tipo di rubinetteria del lavabo: A LEVA

Spazio frontale al lavabo cm.: 130

Tipo di water:	<input type="checkbox"/>	A pavimento	Spazio frontale al wc cm.:	<input type="text"/> 120
	<input type="checkbox"/>	A pavimento con bidet interno	Spazio lato di destra wc cm.:	<input type="text"/> 90
	<input type="checkbox"/>	A pavimento con doccetta esterna	Spazio lato sinistra wc cm.:	<input type="text"/> 30
	<input type="checkbox"/>	A pavimento con gradino rialzato	Altezza Water cm.:	<input type="text"/> 50
	<input checked="" type="checkbox"/>	Sospeso	Presenza di maniglioni lato DX	
	<input type="checkbox"/>	Sospeso con bidet interno	del wc?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	Sospeso con doccetta esterna	Presenza di maniglioni lato SX		
<input type="checkbox"/>	Alla turca a filo pavimento	del wc?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<input type="checkbox"/>	Alla turca rialzato			

Presenza del bidet esterno al wc.: SI NO

Presenza della doccia? SI NO

Tipo di doccia: A pavimento

Rialzato o abbassato di cm.

In box con ingresso di cm.

Doccia dotata di seggiolino? SI NO

Tipo di seggiolino: Fisso e ribaltabile Fisso

Amovibile

La doccia è dotata di maniglioni? SI NO

E' presente una vasca? SI NO

tipo di vasca: Normale
 Vasca con doccia
 Idromassaggio

Altro:

Dotata di seggiolino interno? SI NO

Dotata di maniglioni? SI NO

Dotata di sollevatore? SI NO

Modello: Mobile su ruote
 Fisso a pavimento
 A soffitto su rotaia

Note:

SCHEDA PARCHEGGIO

Tipo di parcheggio:

Riservato ai disabili
 Parcheggio pubblico

Riservato ai clienti
 Garage o autorimessa

Altro: A pagamento
 Scoperto

Gratuito
 Coperto

C'è un sistema di chiamata? SI NO

Se SI, di che tipo? Citofono Campanello Altro:
Ad un'altezza di cm.

Il percorso è di circa mt.:

Tipo di percorso:

Tipo di pavimentazione:

Possibili disagi che si incontrano sul percorso:

Collegato direttamente con la struttura? SI NO

Tramite: Percorso pedonale Scale Ascensore servoscala Rampa
Altro:

E' presente una segnaletica di orientamento? SI NO

Sono presenti percorsi tattili? SI NO

Note: