

# "Progetto un territorio per tutti"

[www.riminiprovinciaccessibile.it](http://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

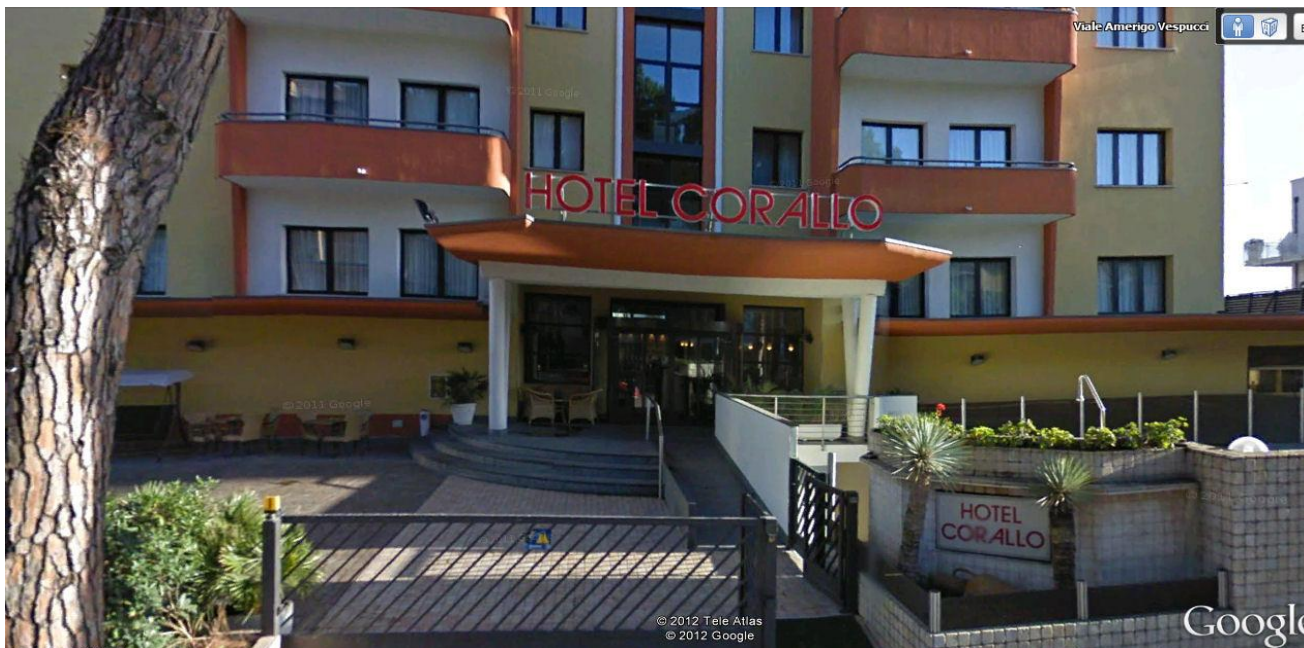
Con il contributo di:

Provincia di Rimini

Con il sostegno di:

Volontarimini - Centro di Servizio per il Volontariato

**Hotel Corallo -Rimini-**



**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 ipouidente	Persona cieca o ipovedente	Persona in carrozzina con accompagnatore	Persona in carrozzina autonoma
<b>ANAGRAFICA</b>	●	●	●	●	●	●	●	●	●
<b>RICETTIVA</b>	●	●	●	●	●	●	●	●	●
<b>RISTORAZIONE</b>	●	●	●	●	●	●	●	●	●
<b>SERVIZIO IGIENICO SALA DA PRANZO</b>	●	●	●	●	●	●	●	●	●
<b>PARCHEGGIO</b>	●	●	●	●	●	●	●	●	●
<b>ENTRATA</b>	●	●	●	●	●	●	●	●	●
<b>RECEPTION-ATRIO-BIGLIETTERIA-GUARDAROBA</b>	●	●	●	●	●	●	●	●	●
<b>CAMERE N. 18-22-106-148</b>	●	●	●	●	●	●	●	●	●
<b>BAGNO CAMERE N. 18-22-106-148</b>	●	●	●	●	●	●	●	●	●
<b>ASCENSORE</b>	●	●	●	●	●	●	●	●	●
<b>RAMPA</b>	●	●	●	●	●	●	●	●	●

● Buono

● Parziale

● Scarso

nome: **Hotel Corallo**

categoria: **Tre stelle superiore**

Indirizzo: **Viale Vespucci 46**

cap-città: **47921 Rimini**

provincia: **Rimini**

telefono: **(+39) 0541/390732**

fax: **(+39) 0541/391808**

e-mail: **info@hotelcorallorimini.com**

internet: **www.hotelcorallorimini.com**

coordinate satt.: **44.064818°N 012.584184°E**

persona responsabile: **Rivi Fabio**

qualifica: **Gestore**

**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:**

**24 h su 24**

**Sempre aperto**

**Posizione:**  centro urbano  **periferia urbana**  periferia extraurbana

**Terreno circostante:**  pianeggiante  collinare  montagnoso

**Altitudine del luogo s.l.m. in metri:** **0.00**

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

<input checked="" type="checkbox"/>	Autobus urbano	<b>75</b>
<input checked="" type="checkbox"/>	Autobusextraurbano	<b>75</b>
<input checked="" type="checkbox"/>	Tram	<b>75</b>
<input type="checkbox"/>	Metropolitana	
<input checked="" type="checkbox"/>	Ferrovia	<b>1800</b>
<input type="checkbox"/>	Nave	
<input type="checkbox"/>	Traghetto	
<input type="checkbox"/>	Funivia	
<input type="checkbox"/>	Bus Navetta	
<b>Altro:</b>		
<input checked="" type="checkbox"/>	Aeroporto	<b>6700</b>

**Altri servizi presenti nella struttura:**

<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	Sala riunioni	<input type="checkbox"/>	Golf
<input checked="" type="checkbox"/>	Sala convegni	<input type="checkbox"/>	Sala generica
<input checked="" type="checkbox"/>	Sala d'attesa	<b>Altro:</b>	
<input type="checkbox"/>	Sala mostre	<input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	Sala ristorante		
<input checked="" type="checkbox"/>	Sala colazione		
<input checked="" type="checkbox"/>	Sala TV		
<input checked="" 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 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:

Carrozzina manuale

Carrozzina elettrica

Bicicletta

Ciclomotore

Elettroscooter

Autovettura

Modalità di utilizzo:

Noleggio a pagamento

Noleggio a pagamento

Esistono piante generiche della struttura?  SI  NO

Esistono mappe tattili della struttura?  SI  NO

Esistono brochure generiche della struttura?  SI  NO

Esistono stampati informativi in Braille?  SI  NO

Note riassuntive:

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

**Persona con allergia alimentare:**

Menù personalizzati	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Informazioni sugli ingredienti dei piatti nel menù	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO

**Persona allergica:**

Ambienti privi di moquette, tappezzeria e tendaggi	<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
Impianto di climatizzazione con filtri antipolline	<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
Ambienti trattati con prodotti Ipo/Anallergici	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO

**Famiglia con bambini in passeggino:**

Menù personalizzati	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Servizi e spazi dedicati a bambini	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Mobilità interna alla struttura agevole per l'utilizzo di un passeggino	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO

**Persona obesa, donna in gravidanza:**

Menù personalizzati	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Tragitti di collegamento interni entro i 100 mt.	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Rampe di scale con max 10 gradini e con corrimano	<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
Presenza di un ascensore con ingresso maggiore o uguale a 75 cm. e profondità maggiore o uguale a 90 cm	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Presenza di sedute	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Box doccia con apertura pari o maggiore di 60 cm.	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO

**Persona anziana, claudicante, cardiopatica:**

Menù personalizzati	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Tragitti di collegamento interni entro i 100 mt.	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Le rampe di collegamento hanno una pendenza pari o inferiore al 6%	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Rampe di scale con max 10 gradini e con corrimano	<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
Presenza di sedute	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO

**Persona sorda o ipoudente:**

Presenza di un interprete del linguaggio dei segni	<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
Presenza di sistemi di comunicazione non verbale	<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
Presenza di dispositivi di allarme visivi/vibratili interni alla camera	<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
Presenza di dispositivi di allarme visivi/vibratili interni alla struttura	<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO

**Persona cieca o ipovedente:**

Menù in Braille	<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
Segnaletica ottico/cromatica degli ostacoli	<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
Rampe di scale con corrimano	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Ascensore con pulsantiera in Braille e/o in rilievo	<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
Personale competente nella guida e accompagnamento	<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
Sistemi informativi per ciechi	<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
Segnaletica e guide ottico/cromatiche	<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
Presenza di dispositivi di allarme acustico interni alla camera	<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 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
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

06 Novembre 2011

Nome del rilevatore/i

Ivana Bastoni  
Paolo Vignali  
Roberto Capellini

## 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 checked="" type="checkbox"/>	Solo pernottamento

Altro:

Viene svolto il servizio in camera?  SI  NO

Camere accessibili dichiarate dal gestore?  SI  NO **Quante? 4**

Camere ipo/anallergiche dichiarate dal gestore?  SI  NO **Quante?**

Sono previsti menù per:

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

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

Strutture di servizio in ambito cittadino:

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

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:

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	<b>Lo spazio libero sotto il tavolo è di cm.</b>	<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				<input type="text"/>
	<b>Altro:</b>				<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 checked="" type="checkbox"/> Diabetici	<input checked="" type="checkbox"/> Bambini
	<input checked="" type="checkbox"/> Allergici	<input checked="" type="checkbox"/> Anziani
	<input checked="" type="checkbox"/> Sofferenti di reni	<b>Altro:</b>
	<input checked="" type="checkbox"/> Celiaci	<input type="checkbox"/>

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 type="checkbox"/> Visivo	<b>Altro:</b>
	<input type="checkbox"/> Acustico	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Vibratile	

**Note:**



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

A disposizione:  Della camera Numero:  Collocato al piano?   
 Del Pubblico Collocato al piano?  Rialzato  
 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.:

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.:

Tipo di water:  A pavimento  A pavimento con bidet interno  A pavimento con doccetta esterna  A pavimento con gradino rialzato  Sospeso  Sospeso con bidet interno  Sospeso con doccetta esterna  Alla turca a filo pavimento  Alla turca rialzato

Spazio frontale al wc cm.:   
 Spazio lato di destra wc cm.:   
 Spazio lato sinistra wc cm.:   
 Altezza Water cm.:

Presenza di maniglioni lato DX del wc?  SI  NO  
 Presenza di maniglioni lato SX del wc?  SI  NO

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:

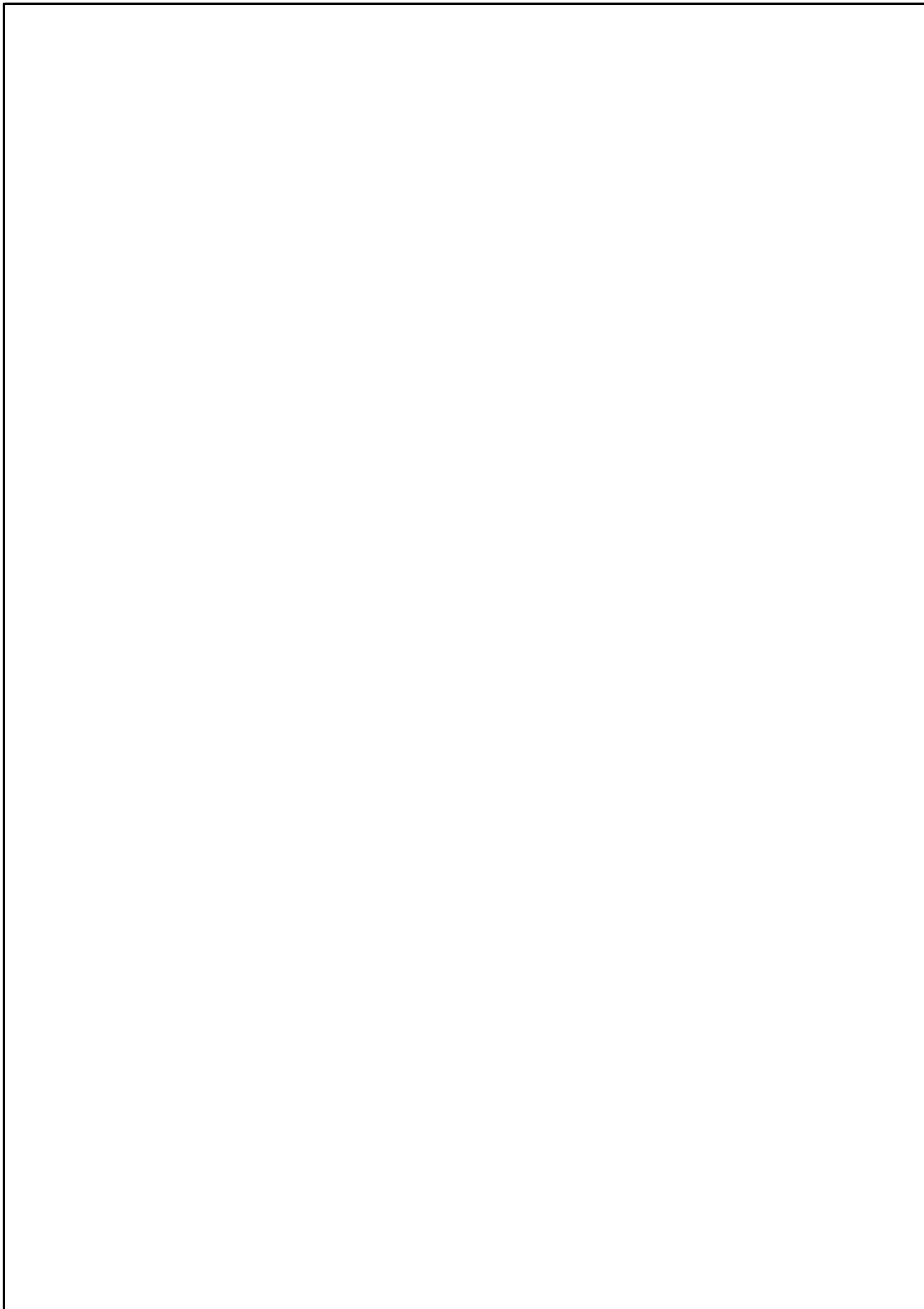
Mobile su ruote

Fisso a pavimento

A soffitto su rotaia

Note:

PIANTINA DEL BANO



Tipo di parcheggio:  Riservato ai disabili  Riservato ai clienti  
 Parcheggio pubblico  Garage o autorimessa

A pagamento  Gratuito  
 Scoperto  Coperto  
 Altro:

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:

LIVELLO SODDISFACIMENTO DEI BISOGNI

Persona con allergia alimentare	<input checked="" type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Parziale	<input type="checkbox"/> Scarso
Persona allergica	<input checked="" type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Parziale	<input type="checkbox"/> Scarso
Famiglie con bambini in passeggio	<input checked="" type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Parziale	<input type="checkbox"/> Scarso
Persona obesa, donna in gravidanza	<input checked="" type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Parziale	<input type="checkbox"/> Scarso
Persona anziana, claudicante, cardiopatica	<input checked="" type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Parziale	<input type="checkbox"/> Scarso
Persona sorda o ipoudente	<input type="checkbox"/> Buono	<input checked="" type="checkbox"/> Parziale	<input type="checkbox"/> Scarso
Persona cieca o ipovedente	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Parziale	<input checked="" type="checkbox"/> Scarso
Persona in carrozzina con accompagnatore	<input checked="" type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Parziale	<input type="checkbox"/> Scarso
Persona in carrozzina autonoma	<input type="checkbox"/> Buono	<input checked="" type="checkbox"/> Parziale	<input type="checkbox"/> Scarso

Foto dell'ingresso



## 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

Altro:

Ad una altezza di cm.:

Tipologia della porta d'ingresso:  A battenti  Scorrevole  Girevole

Modalità  Manuale  Automatica

Note:

Per raggiungere l'entrata oltre alle scale vi sono due rampe con un dislivello al 6% e 8%.

## SCHEDA RECEPTION-ATRIO-BIGLIETTERIA-GUARDAROBA

Funzione rilevata:  Reception

Altezza del bancone, cm.:  120

passaggio più stretto, cm.:  300

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:

Tipologia di servizio:

Camera d'albergo

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

Numero / Nome:

18

Collocata al piano: Rialzato

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:

Altro:

- Treatmento 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

Larghezza porta di ingresso cm.

80

Porta interna cm.:

Altro:

Esiste lo spazio sufficiente per la rotazione di una carrozzina?

SI

NO

Altro:

Passaggio più stretto cm.:

80

Descrizione:

dal letto al bagno

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?   
 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.:

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.:

Tipo di water:	<input type="checkbox"/>	A pavimento	Spazio frontale al wc cm.:	<input type="text" value="85"/>
	<input type="checkbox"/>	A pavimento con bidet interno	Spazio lato di destra wc cm.:	<input type="text" value="90"/>
	<input type="checkbox"/>	A pavimento con doccetta esterna	Spazio lato sinistra wc cm.:	<input type="text" value="22"/>
	<input type="checkbox"/>	A pavimento con gradino rialzato	Altezza Water cm.:	<input type="text" value="50"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>	Sospeso		
	<input type="checkbox"/>	Sospeso con bidet interno	Presenza di maniglioni lato DX	
	<input type="checkbox"/>	Sospeso con doccetta esterna	del wc?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/>	Alla turca a filo pavimento	Presenza di maniglioni lato SX	
	<input type="checkbox"/>	Alla turca rialzato	del wc?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

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:

Tipologia di servizio:

Camera d'albergo

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

Numero / Nome:

22

Collocata al piano: Rialzato

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.:

Altro:

Esiste lo spazio sufficiente per la rotazione di una carrozzina?

SI

NO

Altro:

Passaggio più stretto cm.:

80

Descrizione:

dal letto al bagno

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?   
 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.:

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.:

Tipo di water:	<input type="checkbox"/>	A pavimento	Spazio frontale al wc cm.:	<input type="text" value="100"/>
	<input type="checkbox"/>	A pavimento con bidet interno	Spazio lato di destra wc cm.:	<input type="text" value="22"/>
	<input type="checkbox"/>	A pavimento con doccetta esterna	Spazio lato sinistra wc cm.:	<input type="text" value="95"/>
	<input type="checkbox"/>	A pavimento con gradino rialzato	Altezza Water cm.:	<input type="text" value="50"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>	Sospeso	Presenza di maniglioni lato DX	
	<input type="checkbox"/>	Sospeso con bidet interno	del wc? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" 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:

Tipologia di servizio:

Camera d'albergo

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

Numero / Nome:

106

Collocata al piano:

1° P

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.:

Altro:

Esiste lo spazio sufficiente per la rotazione di una carrozzina?

SI

NO

Altro:

Passaggio più stretto cm.:

110

Descrizione:

DALL'INGRESSO ALLA CAMERA

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?   
 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.:

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.:

Tipo di water:	<input type="checkbox"/>	A pavimento	Spazio frontale al wc cm.:	<input type="text" value="70"/>
	<input type="checkbox"/>	A pavimento con bidet interno	Spazio lato di destra wc cm.:	<input type="text" value="25"/>
	<input type="checkbox"/>	A pavimento con doccetta esterna	Spazio lato sinistra wc cm.:	<input type="text" value="120"/>
	<input type="checkbox"/>	A pavimento con gradino rialzato	Altezza Water cm.:	<input type="text" value="50"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>	Sospeso	Presenza di maniglioni lato DX	
	<input type="checkbox"/>	Sospeso con bidet interno	del wc? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" 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:

Tipologia di servizio:

Camera d'albergo

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

Numero / Nome:

148

Collocata al piano: 1° P

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.:

Altro:

Esiste lo spazio sufficiente per la rotazione di una carrozzina?

SI

NO

Altro:

Passaggio più stretto cm.:

80

Descrizione:

dal letto al bagno

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?   
 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.:

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.:

Tipo di water:	<input type="checkbox"/>	A pavimento	Spazio frontale al wc cm.:	<input type="text" value="80"/>
	<input type="checkbox"/>	A pavimento con bidet interno	Spazio lato di destra wc cm.:	<input type="text" value="100"/>
	<input type="checkbox"/>	A pavimento con doccetta esterna	Spazio lato sinistra wc cm.:	<input type="text" value="20"/>
	<input type="checkbox"/>	A pavimento con gradino rialzato	Altezza Water cm.:	<input type="text" value="50"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>	Sospeso		
	<input type="checkbox"/>	Sospeso con bidet interno	Presenza di maniglioni lato DX	
	<input type="checkbox"/>	Sospeso con doccetta esterna	del wc?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/>	Alla turca a filo pavimento	Presenza di maniglioni lato SX	
	<input type="checkbox"/>	Alla turca rialzato	del wc?	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO

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 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.:

Pulsantiera interna:  Normale  A rilievo  A rilievo con Braille

Ad un'altezza massima di cm.:

Tipologia di ingresso:

- Porta unica
- Doppia porta frontale
- Doppia porta laterale

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 RAMPA

Dove è situata la rampa?

Sono presenti una o più rampe?  SI  NO

Quante?

Larghezza cm.:

Lunghezza cm.:

Dislivello superato cm.:

Pendenza in %:

Collega da:

A:

Attrezzata con corrimano:  NO  A sinistra  A destra

Note