

| | | | | |
|------------|---|---------------|---------------|--|
| | Menù con foto, immagini, icone | SI | NO | |
| | Menù con testo a rilievo, braille | SI | NO | |
| | Menù con Qr code | SI | NO | |
| 1.9 | CAMERE | | | |
| | Indicare numero di camere | | | Numero <u>16</u> |
| | Indicare numero di camere accessibili | | | Numero <u>16</u> |
| | Tipologia delle camere (singole, doppie) | | | Num. singole <u>16</u> Num. Doppie <u>0</u> |
| | Bagno privato/bagno in comune | | | privato <u>SI</u> comune <u>NO</u> |
| | -Porta | | | |
| | sistema di illuminazione automatico | SI | NO | |
| | Luce netta della porta superiore a 75 cm | SI | NO | |
| | Sistema di apertura porta (chiave, scheda magnetica, codice, altro) | | | Descrivere: Interno _____ esterno _____ |
| | Verso di apertura della porta (interno/esterno) | | | Numero _____ lettera _____ |
| | Indicazione della porta con numero/lettera | | | |
| | se numero/lettera sono: a rilievo; carattere ingrandito; braille | SI | NO | Descrivere: |
| | se c'è contrasto cromatico tra numero/lettera e sfondo | SI | NO | |
| | se c'è contrasto cromatico tra porta e parete | SI | NO | |
| | - Camera | | | |
| | Tipologia della pavimentazione | | | Descrivere: <u>LINOLEUM</u> |
| | Tipologia del letto | | | Descrivere: <u>LEGNO</u> |
| | spazio rotazione carrozzina uguale o superiore a cm. 100x120 | SI | NO | |
| | - Internet wi-fi | SI | NO | |
| | - Servizio igienico | | | |
| | Gradini per entrare in bagno | SI | NO | |
| | Porta: luce netta di passaggio uguale o maggiore di 75 cm | SI | NO | |
| | Verso di apertura della porta (interno/esterno) | | | Interno _____ esterno <u>SCORRIMENTO</u> |
| | Altezza del wc da terra inferiore o uguale a 50 cm | SI | NO | |
| | Doccetta laterale al wc | SI | NO | |
| | Sostegni laterali al wc | SI | NO | |
| | Tipologia lavabo | | | colonna <u>SI</u> sospeso <u>NO</u> |
| | Presenza di vasca o doccia | | | vasca <u>NO</u> doccia <u>SI</u> |
| | Presenza di sostegni nella doccia | SI | NO | |
| | Presenza nella doccia di sedile ribaltabile o altro sedile mobile | SI | NO | |
| | Bordatura del piatto doccia | SI | NO | |
| | Tipologia del sistema d'allarme | | | Descrivere: |
| | Piano di evacuazione | SI | NO | |
| | Distanza dall'uscita di sicurezza | | | Metri (circa) _____ |
| 2 | STABILIMENTI BALNEARI | | | |
| 2.1 | PARCHEGGIO | | | |
| | Presenza di parcheggio | SI | NO | |
| | Presenza di posto auto riservato (se sì, indicare il numero) | SI | NO | Numero _____ |
| | Presenza di posto auto riservato coperto (se sì, indicare il numero) | SI | NO | Numero _____ |
| | distanza del parcheggio riservato dall'ingresso in metri | | | Metri (circa) _____ |
| | Tipologia del fondo del percorso (sterrato, asfaltato, ghiaia, altro) | | | Descrivere: <u>CHIARA</u> |
| | Stato di manutenzione del percorso (sconnesso, compatto, altro) | | | Descrivere: <u>COMPATTO</u> |