

	Indicare se lungo il percorso che conduce dal parcheggio all'ingresso sono presenti cambi di quota	SI	NO	
	se SI, indicare se sono superabili tramite:			
	- rampa inclinata	SI	NO	
	se SI, inferiore o uguale a 8% di pendenza	SI	NO	
	- servo-scala	SI	NO	
	- piattaforma elevatrice	SI	NO	
	- altro			Descrivere:
2.2	INGRESSO			
	Presenza di gradini in corrispondenza dell'ingresso (se sì, indicare il numero)	SI	NO	Numero _____
	- Presenza di corrimano lungo i gradini (convenzione: destra o sinistra rispetto al senso di salita)	SI	NO	dx _____ sx _____
	Presenza di rampa inclinata	SI	NO	
	se SI, inferiore o uguale a 8% di pendenza	SI	NO	
	- Rampa inclinata con corrimano; se SI indicare se lato dx- sx- entrambi i lati (convenzione: destra o sinistra rispetto al senso di salita)	SI	NO	dx _____ sx _____ entrambi _____
	Presenza di altri sistemi di collegamento verticale in corrispondenza dell'ingresso (es.: piattaforma elevatrice, montascale, servo-scala)	SI	NO	
	Presenza di dispositivo di chiamata del personale interno	SI	NO	
	se SI, altezza inferiore a 90 cm	SI	NO	
	numero di telefono			Indicare _____
	Presenza di soglia in corrispondenza dell'ingresso superiore a 2 cm	SI	NO	
2.3	SERVIZI			
	Possibilità di prenotazione dei servizi erogati dalla struttura (prenotazione ombrelloni/lettini/spogliatoi)	SI	NO	
	via tele(ono	SI	NO	
	via web	SI	NO	
	in loco	SI	NO	
	Postazione per l'accoglienza/reception	SI	NO	
	Presenza di bancone (informazioni, check-in, prenotazioni)	SI	NO	
	se SI, l'altezza è inferiore a 90 cm	SI	NO	
	Personale multilingue	SI	NO	
	se SI, indicare le lingue			Descrivere: TABESCO / U6L555 FA
	Personale formato come interprete LIS	SI	NO	
	Personale formato per l'accoglienza/assistenza di persone con esigenze specifiche	SI	NO	
	Presenza di personale addetto alla sicurezza in mare	SI	NO	
	-Indicazione degli orari di erogazione del servizio di sicurezza in mare			Descrivere:
	Presenza di servizio igienico	SI	NO	
	distanza del servizio igienico dalla reception			Metri (circa) 15
	Presenza di servizio igienico riservato	SI	NO	
	se è individuabile da segnaletica	SI	NO	
	Modalità di utilizzo del servizio igienico (contattando il personale/senza contattare il personale)			con personale _____ senza personale _____
	Presenza di gradini/rampe/cambi di livello per raggiungere il servizio igienico	SI	NO	
	Possibilità di utilizzare le docce	SI	NO	
	se SI, indicare se sono a pagamento	SI	NO	
	Tipologia delle docce			Descrivere: P16NA