CAMPING OASI
MARINA DI MASSA (MS)

INFORMAZIONI SULL'ACCESSIBILITA' FORNITE DALLE STRUTTURE RICETTIVE

(articolo 2, comma 1)

	Parte I			
	Informazioni			
1	**STRUTTURE RICETTIVE**			
1.1	**PARCHEGGIO**			
○	Presenza di parcheggio	SI ☒	NO ☐	
○	Presenza di posto auto riservato (se sì, indicare il numero)	SI ☒	NO ☐	**Numero** 10
○	Presenza di posto auto riservato coperto (se sì, indicare il numero)	SI ☐	NO ☒	**Numero**
	distanza del parcheggio riservato dall'ingresso in metri			**Metri (circa)** 10
	tipologia del fondo del percorso (sterrato, asfaltato, ghiaia, altro)			**Descrivere:** GHIAIA
	stato di manutenzione del percorso (sconnesso, compatto, altro)			**Descrivere:** COMPATTO
○	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:**
1.2	**INGRESSO**			
○	Presenza di gradini in corrispondenza dell'ingresso (se sì, indicare il numero)	SI ☒	NO ☐	**Numero** 1
○	- 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** 0585 780305
◉	Presenza di soglia in corrispondenza dell'ingresso superiore a 2 cm	SI ☐	NO ☐	
1.3	**PORTA**			
	Indicare la tipologia della porta (apertura automatica/scorrevole/doppia porta/portone/doppia anta/anta singola/porta a vetri/porta girevole)			**Descrivere:**
	indicare il verso di apertura della porta: interno/esterno			**int** ☐ **est** ☐
○	luce netta della porta superiore a 75 cm	SI ☒	NO ☐	
1.4	**RECEPTION**			
○	Indicare se lungo il percorso che conduce dall'ingresso alla reception ci sono 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 ☐	
◉	- corrimano	SI ☐	NO ☐	dx ☐ sx ☐ entrambi ☐
	- gradini			Numero _____
◉	- servo-scala	SI ☐	NO ☐	
◉	- piattaforma elevatrice	SI ☐	NO ☐	
	- altro			Descrivere:
	indicare la tipologia della pavimentazione all'interno dello spazio			Descrivere: CERAMICA
○	Presenza di bancone (informazioni, check-in, prenotazioni)	SI ☒	NO ☐	
○	se SI, l'altezza è inferiore a 90 cm	SI ☒	NO ☐	
○	Personale addetto all'accoglienza	SI ☒	NO ☐	
	orario del servizio di accoglienza			Orario H24
○	Personale multilingue	SI ☒	NO ☐	
	se SI, indicare le lingue			Descrivere: ITA/ING/FRA
○	Personale formato come interprete LIS	SI ☐	NO ☒	
○	Personale formato per l'accoglienza e l'assistenza di persone con esigenze specifiche	SI ☐	NO ☒	
○	Presenza di ostacoli fissi in corrispondenza del bancone	SI ☐	NO ☒	Descrivere:
○	Presenza di ostacoli mobili in corrispondenza del bancone	SI ☐	NO ☒	Descrivere:
1.5	**SERVIZI**			
○	Presenza di servizio igienico al piano della reception	SI ☐	NO ☒	distanza metri (circa): _____
○	Presenza di servizio igienico riservato al piano della reception	SI ☒	NO ☐	distanza metri (circa): 20
○	se è individuabile da segnaletica	SI ☐	NO ☒	
○	Modalità di utilizzo del servizio igienico: obbligo richiesta al personale	SI ☒	NO ☐	
○	Presenza di gradini/rampe/cambi di livello per raggiungere il servizio igienico	SI ☐	NO ☒	
○	Servizio igienico adeguato a persone con difficoltà motorie	SI ☒	NO ☐	
○	Dimensione porta antibagno (se presente) e bagno, con luce netta superiore a 75 cm	SI ☒	NO ☐	
	tipologia della porta e verso di apertura			Descrivere: ESTERNO
	sistema di apertura della porta (con maniglia, scorrevole)			Descrivere: MANIGLIA
	Caratteristiche del servizio igienico			
○	tipologia wc: altezza del wc da terra inferiore o uguale a 50 cm	SI ☒	NO ☐	
	tipologia wc: spazio libero lato dx-sx-frontale			dx ☑ sx ☑ fr ☑
○	se ai lati del wc ci sono sostegni	SI ☒	NO ☐	
○	pulsantiera di scarico posta ad altezza inferiore o uguale a 50 cm da terra	SI ☐	NO ☒	
○	tipologia del lavabo: altezza uguale o inferiore a 65 cm	SI ☒	NO ☐	
	tipologia del lavabo: colonna; sospeso			Colonna ☐ Sospeso ☑
○	se è presente il sistema di allarme, indicare la tipologia (a corda, a pulsante, altro)	SI ☐	NO ☒	Descrivere:
	indicare la distanza dell'uscita di sicurezza più vicina dal servizio igienico riservato			Metri (circa) _____
○	Presenza di cartelli informativi e di orientamento	SI ☐	NO ☒	
	se SI, in che lingue			Descrivere:
◉	indicazioni tattili	SI ☐	NO ☐	
◉	Qr Code	SI ☐	NO ☐	
◉	Testo a rilievo	SI ☐	NO ☐	
◉	Braille	SI ☐	NO ☐	
◉	App gratuita	SI ☐	NO ☐	
◉	Presenza di mappe tattili	SI ☐	NO ☐	

◉	Percorsi tattili, luminosi	SI ☐	NO ☐	
◉	Postazioni wi-fi	SI ☐	NO ☐	
◉	Presenza di indicazioni di orientamento testo/immagini per piano	SI ☐	NO ☐	
◉	Sistema di allarme	SI ☐	NO ☐	
	se SI: sonoro, visivo, luminoso			**Descrivere:**
◉	Presenza di spazi e aree specifiche	SI ☐	NO ☐	
1.6	**SICUREZZA**			
○	Presenza di sistema di allarme nella struttura	SI ☐	NO ☒	
	se SI: sonoro, visivo, luminoso			**Descrivere:**
○	Presenza di piano di evacuazione	SI ☐	NO ☒	
	collocazione del piano di evacuazione rispetto all'ingresso			**Descrivere:**
○	piano di evacuazione posto ad altezza da terra inferiore o uguale a 90 cm	SI ☐	NO ☒	
	Indicare l'uscita di sicurezza più vicina alla reception			**Descrivere:**
1.7	**SISTEMA di COLLEGAMENTO VERTICALE**			
	Indicare quale sistema è presente:			
○	- Ascensore	SI ☐	NO ☒	
○	larghezza porta uguale o superiore a 75 cm	SI ☐	NO ☒	
○	dimensioni cabina uguali o superiore a cm 115x100	SI ☐	NO ☒	
○	pulsantiera interna/esterna	SI ☐	NO ☒	
○	tasti pulsantiera con numeri/lettere a rilievo e/o braille	SI ☐	NO ☒	
○	pulsantiera con indicatore sonoro/visivo di arrivo al piano	SI ☐	NO ☒	
○	indicare se l'apertura della porta cambia all'arrivo dei piani	SI ☐	NO ☒	
○	sistema d'allarme	SI ☐	NO ☒	
○	presenza di specchi all'interno	SI ☐	NO ☒	
○	presenza di corrimano/appoggi ischiatici	SI ☐	NO ☒	
○	- Piattaforma elevatrice	SI ☐	NO ☒	
○	- Montascale	SI ☐	NO ☒	
○	- Scale	SI ☐	NO ☒	
	numero rampe			**Numero** _____
	dimensioni pianerottolo			**Mq (circa)**_____
	corrimano			**dx** ☐ **sx** ☐ **entrambi** ☐
1.8				
○	**RISTORAZIONE**	SI ☒	NO ☐	
	Se SI:			
	-piano della sala ristorazione			**Numero** 0
○	se la sala è raggiungibile con un sistema di collegamento verticale	SI ☐	NO ☒	
	Se SI			
○	rampa inclinata	SI ☐	NO ☒	
○	ascensore	SI ☐	NO ☒	
○	piattaforma-elevatrice	SI ☐	NO ☒	
○	servo-scale	SI ☐	NO ☒	
	altro			**Descrivere:**
	orari di erogazione dei pasti			**Descrivere:**
○	Possibilità di personalizzare i pasti e gli orari di erogazione	SI ☒	NO ☐	
○	Se non è presente il frigo in camera, possibilità di conservare cibi e medicinali	SI ☒	NO ☐	
○	Menù multilingue	SI ☐	NO ☒	

○	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** 17
	Indicare numero di camere accessibili			**Numero** 0
	Tipologia delle camere (singole, doppie)			**Num.singole** _____ **Num.doppie** _____
	Bagno privato/bagno in comune			**privato** ☑ **comune** ☐
	-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:** CHIAVE
	Verso di apertura della porta (interno/esterno)			**interno** ☐ **esterno** ☑
	Indicazione della porta con numero/lettera			**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:** CERAMICA
	Tipologia del letto			**Descrivere:** A DOGHE
○	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** ☑
○	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** ☑ **Sospeso** ☑
	Presenza di vasca o doccia			**Vasca** ☐ **doccia** ☑
○	Presenza di sostegni nella doccia	SI ☐	NO ☒	
○	Presenza nella doccia di sedile ribaltabile o altro sedile movibile	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)** _____

	Parte II			
	Modalità di erogazione delle informazioni			
3	**Requisiti dei canali di diffusione delle informazioni (per tutti gli operatori)**			
3.1	**SITO INTERNET**			
	Sito conforme a:			
○	-Livello internazionale: WAI (Web Accessibility Iniziative) del W3C (World Wide Web Consortium)	SI ☒	NO ☐	
○	-Livello nazionale: Legge 4/2004 (Disposizioni per favorire l'accesso dei soggetti disabili agli strumenti informatici)	SI ☐	NO ☒	
	Contenuti:			
○	-Informazioni multilingue (minimo due: italiano e inglese)	SI ☒	NO ☐	**Altre:** ITA/ING/FRA/TED
○	-Immagini e foto con descrizioni/didascalie multilingue	SI ☒	NO ☐	
○	-Linguaggio semplificato	SI ☒	NO ☐	
○	-Contrasto cromatico tra testo e sfondo	SI ☐	NO ☒	
○	-Font leggibile	SI ☒	NO ☐	
○	-Link ipertestuali	SI ☒	NO ☐	
○	-Descrizione dell'immagine al passaggio del mouse/puntatore (mouseover)	SI ☒	NO ☐	
○	-Leggibilità agevolata	SI ☒	NO ☐	
	-Data di aggiornamento dell'informazione erogata			**Data:** 26/03/2019
3.2	**BROCHURE, CATALOGHI, VOLANTINI, DEPLIANT, GUIDE CARTACEE**			
○	-Informazioni multilingue (minimo due: italiano e inglese)	SI ☐	NO ☒	
○	-Immagini e foto con descrizioni/didascalie multilingue	SI ☐	NO ☒	
○	-Linguaggio semplificato	SI ☐	NO ☒	
○	-Contrasto cromatico tra testo e sfondo	SI ☐	NO ☒	
	-Font leggibile			
○	-Qr code	SI ☐	NO ☒	
	-Data di aggiornamento dell'informazione erogata			**Data:** 26/03/2019
3.3	**VIDEO PROMOZIONALI-PUBBLICITARI-DIVULGATIVI**			
○	- Video con sottotitoli (monolingua/multilingue).	SI ☐	NO ☒	
○	- Video in L.I.S. (lingua italiana dei segni).	SI ☐	NO ☒	