



# Accessibilita'

## INFORMAZIONI SULL'ACCESSIBILITA' FORNITE DALLE STRUTTURE RICETTIVE

(articolo 2, comma 3, l.r. 86/2016 - articolo 2 d.p.g.r. 47/R/2018)

Residence - SARNA RESIDENCE

SAN QUIRICO D'ORCIA ()

### Parte I Informazioni

#### PARCHEGGIO

Presenza di parcheggio	SI
Presenza di posto auto riservato (se si', indicare il numero)	NO
Presenza di posto auto riservato coperto (se si', indicare il numero)	NO
Distanza del parcheggio o dal posto auto riservato dall'ingresso in m.	50/100mt
Tipologia del fondo del percorso (sterrato, asfaltato, ghiaia, altro)	Pavimentazione a piastrelle di tufo + asfalto colorato
Stato di manutenzione del percorso (sconnesso, compatto, altro)	Compatto
Indicare se lungo il percorso che conduce dal parcheggio all'ingresso sono presenti cambi di quota	NO

**se si', indicare se sono superabili tramite:**

*rampa inclinata* -----

*se SI, inferiore o uguale a 8% di pendenza* -----

*servo-scala* -----

*piattaforma-elevatrice* -----

*altro* -----

#### INGRESSO

Presenza di gradini in corrispondenza dell'ingresso (se si', indicarne il n.)	SI - Soglia della porta (1 gradino)
Presenza di corrimano lungo i gradini (convenzione: destra o sinistra rispetto al senso di salita)	NO
<b>Presenza di rampa inclinata</b>	<b>NO</b>
<i>se SI, inferiore o uguale a 8% di pendenza</i>	-----
<i>Rampa inclinata con corrimano; se si', indicare se lato dx- sx- entrambi i lati (convenzione destra o sinistra rispetto al senso di salita)</i>	-----
Presenza di altri sistemi di collegamento verticale in corrispondenza dell'ingresso (es. piattaforma elevatrice; montascale; servo-scala)	NO
<b>Presenza di dispositivo di chiamata personale interno</b>	<b>NO</b>
<i>se si', altezza inferiore a 90 cm</i>	-----
<i>numero di telefono</i>	-----
Presenza di soglia in corrispondenza dell'ingresso superiore a 2 cm	SI

---

## PORTA

Indicare la tipologia della porta (ad apertura automatica- scorrevole-doppia porta/portone/doppia anta/anta singola/porta a vetri/porta girevole)      Apertura con chiave

*Indicare il verso di apertura della porta: interno/esterno*      Interno

*Luce netta della porta superiore a 75 cm*      -----

---

## RECEPTION

Indicare se lungo il percorso che conduce dall'ingresso alla reception ci sono cambi di quota      NO

*rampa inclinata*      -----

*se si', indicare se sono superabili tramite:*

*se SI, inferiore o uguale a 8% di pendenza*      -----

*Corrimano*      -----

*Gradini*      -----

*servo scala*      -----

*Piattaforma-elevatrice*      -----

*altro*      -----

---

Indicare la tipologia della pavimentazione all'interno dello spazio      Asfalto colorato

---

Presenza di bancone (informazioni, check-in, prenotazioni)      NO

*se SI', l'altezza e' inferiore a 90 cm*      -----

---

Personale addetto all'accoglienza      SI

---

Orario del servizio di accoglienza      9-11 e 15-18

---

Personale multilingue      SI

---

Personale formato come interprete LIS      NO

*se si', indicare le lingue*      -----

---

Personale formato per l'accoglienza e l'assistenza di persone con esigenze specifiche      NO

---

Presenza di ostacoli fissi in corrispondenza del bancone      NO

---

Presenza di ostacoli mobili in corrispondenza del bancone      NO

---

## SERVIZI

Presenza di servizio igienico al piano della reception NO

presenza di servizio igienico riservato NO  
*se e' individuabile da segnaletica -----*

Modalita' di utilizzo del servizio igienico: obbligo richiesta al personale SI

Presenza di gradini/rampe/cambi di livello per raggiungere il servizio igienico NO

**Servizio igienico adeguato a persone con difficolta' motorie: NO**

*dimensione porta antibagno (se presente) e bagno con luce netta superiore a 75 cm SI*

*tipologia della porta e verso di apertura Porta antibagno scorrevole, dimensione circa 60cm*

*sistema di apertura della porta (con maniglia; scorrevole) Scorrevole*

**Caratteristiche del servizio igienico: -----**

*Altezza del wc da terra inferiore o uguale a 50 cm SI*

*tipologia wc); spazio libero lato dx-sx-frontale Frontale*

*se ai lati del wc ci sono sostegni NO*

*pulsantiera di scarico posta ad altezza inferiore o uguale a 50 cm da terra NO*

*tipologia del lavabo altezza uguale o inferiore a 65cm SI, a colonna*

*se e' presente il sistema dall'allarme, indicare la tipologia (a corda, a pulsante; altro) -----*

*Indicare la distanza dell'uscita di sicurezza piu' vicina dal servizio igienico riservato 10mt*

**Presenza di cartelli informativi e di orientamento NO**

*in che lingue -----*

*indicazioni tattili -----*

*Gr Code -----*

*Testo a rilievo -----*

*Braille -----*

*App gratuita -----*

Presenza di mappe tattili NO

percorsi tattili, luminosi NO

Postazioni wi-fi SI

Presenza di indicazioni di orientamento testo/immagini per piano NO

Sistema di allarme NO

Presenza di spazi e aree specifiche NO

*se SI: sonoro, visivo, luminoso -----*

---

## SICUREZZA

Presenza di sistema di allarme nella struttura (sonoro-visivo-luminoso) NO

---

**Presenza di piano di evacuazione** NO

*collocazione del piano di evacuazione rispetto all'ingresso* -----

*piano di evacuazione posto ad altezza da terra inferiore o uguale a 90 cm* -----

*Indicare l'uscita di sicurezza piu' vicina alla reception* -----

---

## SISTEMA di COLLEGAMENTO VERTICALE

Indicare quale sistema e' presente: -----

---

**Ascensore** NO

*larghezza porta uguale o superiore a 75 cm* -----

*dimensioni cabina uguali o superiore a cm 115x100* -----

*pulsantiera interna/esterna* -----

*tasti pulsantiera con numeri/lettere a rilievo e/o Braille* -----

*Pulsantiera con indicatore sonoro/visivo di arrivo al piano* -----

*indicare se l'apertura della porta cambia all'arrivo dei piani* -----

*sistema d'allarme (si/no)* -----

*presenza di specchi all'interno* -----

*presenza di corrimano - appoggi ischiatici* -----

---

Piattaforma elevatrice NO

---

Montascale NO

---

**Scale** SI

*corrimano* -----

*numero rampe* 1

*dimensione pianerottolo* 1

**Se si':**

---

## RISTORAZIONE

**RISTORAZIONE** -----

*piano della sala ristorazione* -----

*se la sala e' raggiungibile con un sistema di collegamento verticale.* -----

*Se si':* -----

*rampa inclinata* -----

*ascensore* -----

*Piattaforma-elevatrice* -----

*Servo-scale* -----

*altro* -----

---

Orari di erogazione dei pasti -----

---

Possibilita' di personalizzare i pasti e gli orari di erogazione	-----
--	-------

---

Se non e' presente il frigo in camera, possibilita' di conservare cibi e medicinali	-----
---	-------

---

Menu' multilingue	-----
-------------------	-------

---

Menu' con foto; immagini; icone	-----
---------------------------------	-------

---

Menu' con testo a rilievo; braille	-----
------------------------------------	-------

---

Menu' con qrcode	-----
------------------	-------

---

## CAMERE

<b>Indicare n. di camere</b>	<b>8</b>
------------------------------	----------

---

Indicare n. di camere accessibili	0
-----------------------------------	---

---

Tipologia delle camere (singole, doppie, etc)	4 monocalci e 4 bilocali
---	--------------------------

---

Bagno privato/bagno in comune	Privato
-------------------------------	---------

---

<b>Porta</b>	-----
--------------	-------

*Sistema di illuminazione automatico* NO

*Luce netta della porta superiore a 75 cm* SI

*Sistema di apertura porta (chiave; scheda magnetica; codice; altro)* Chiave

*Verso di apertura della porta (interno/esterno)* Interno

*Indicazione della porta con numero/lettera* Numero

*se numero/lettera sono a rilievo; carattere ingrandito; braille* NO

*se c'e' contrasto cromatico tra la numero/lettera e lo sfondo* SI

*se c'e' contrasto cromatico tra porta e parete* SI

---

<b>Camera</b>	-----
---------------	-------

*tipologia della pavimentazione* Cotto

*Tipologia del letto* Matrimoniale

*Spazio rotazione carrozzina uguale o superiore a cm.100x120* NO

---

Internet wi-fi	SI
----------------	----

---

**Servizio igienico**

-----

<i>Gradini per entrare in bagno</i>	<i>NO</i>
<i>Porta: luce netta di passaggio uguale o maggiore di 75 cm</i>	<i>NO</i>
<i>Verso di apertura della porta</i>	<i>Esterno</i>
<i>tipologia wc); h del wc da terra inferiore o uguale a 50 cm</i>	<i>SI</i>
<i>Doccetta laterale al water</i>	<i>NO</i>
<i>Sostegni laterali al water</i>	<i>NO</i>
<i>Tipologia lavabo</i>	<i>Colonna</i>
<i>Presenza di vasca o doccia</i>	<i>Doccia</i>
<i>Presenza di sostegni nella doccia</i>	<i>NO</i>
<i>Presenza nella doccia di sedile ribaltabile o altro sedile mobile</i>	<i>NO</i>
<i>Bordatura del piatto doccia</i>	<i>SI</i>

---

**Tipologia del sistema d'allarme**

-----

---

**Piano di evacuazione****NO**

---

**Distanza dall'uscita di sicurezza****10mt**

## Parte II

### Modalita' di erogazione delle informazioni

---

Livello internazionale: WAI (Web Accessibility Iniziative) del W3C (World Wide Web Consortium) NO

---

Livello nazionale: Legge 4/2004 (Disposizioni per favorire l'accesso dei soggetti disabili agli strumenti informatici) NO

---

Contenuti: -----

*Informazioni multilingue (minimo due: italiano e inglese)* SI

*Immagini e foto con descrizioni/didascale multilingue* SI

*Linguaggio semplificato* SI

*Contrasto cromatico tra testo e sfondo* SI

*Font leggibile* SI

*Link ipertestuali* SI

*Descrizione dell'immagine al passaggio del mouse/puntatore (mouseover)* NO

*Leggibilita' agevolata* NO

*Data di aggiornamento dell'informazione erogata* -----

---

### BROCHURE, CATALOGHI, VOLANTINI, DEPLIANT, GUIDE TURISTICHE CARTACEE

Informazioni multilingue (minimo due:italiano e inglese) SI

---

Linguaggio semplificato NO

---

Contrasto cromatico tra testo e sfondo SI

---

Font leggibile SI

---

Immagini e Foto con descrizioni/didascale multilingue SI

---

Qrcode NO

---

Data di aggiornamento dell'informazione erogata -----

---

### VIDEO PROMOZIONALI-PUBBLICITARI-DIVULGATIVI

Video con sottotitoli (monolingua/multilingue) NO

---

Video in L.I.S. (lingua italiana dei segni) NO

---

### SITO INTERNET

Sito conforme a: -----

---

-----