

INFORMAZIONI SULL' ACCESSIBILITÀ DELLE STRUTTURE ALBERGHIERE

(da compilare A TITOLO MERAMENTE INFORMATIVO

da parte di tutte le strutture alberghiere e da trasmettere in allegato alla SCIA, di avvio e di variazione dell'attività)

- 1) **Esiste personale che opera all'interno della struttura e formato, in modo specifico, per l'accessibilità delle persone con disabilità.**

SI	NO
-----------	-----------

Nel caso di risposta affermativa precedente, completare, con una crocetta, per ogni rigo, segnando solo "SI" o solo "NO":

con disabilità motorie	SI	NO
con disabilità della vista	SI	NO
con disabilità dell'udito	SI	NO
affette da patologie dell'alimentazione	SI	NO
affette da allergie	SI	NO
con disabilità per motivi non rientranti tra i casi sopra specificati	SI	NO

- 2) **La struttura alberghiera possiede attività e/o servizi dedicati a persone con disabilità.**

SI	NO
-----------	-----------

- 3) **La struttura alberghiera possiede ausili per agevolare il movimento o per altri usi a vantaggio delle persone con disabilità.**

SI	NO
-----------	-----------

- 4) **La struttura alberghiera possiede, nei servizi ristoro, menu o piatti per diete personalizzabili e/o cibi per diete specifiche di vegetariani, vegani, celiaci o per altre intolleranze alimentari.**

SI	NO
-----------	-----------

Se "SI" specificare quali _____

- 5) **La struttura alberghiera, nelle camere, utilizza materiali ipoallergenici e/o dispositivi che consentano un accurato controllo dell'aria e/o ha conseguito specifiche relative certificazioni.**

SI	NO
-----------	-----------

Se "SI" specificare quali _____

- 6) **La struttura alberghiera possiede supporti per la comunicazione e l'orientamento per ipoudenti e/o ipovedenti (dispositivi di amplificazione ad induzione magnetica e/o mappe tattili ecc...).**

SI	NO
-----------	-----------

Se "SI" specificare quali _____

- 7) **La struttura alberghiera possiede sito web progettato con requisiti di accessibilità.**

SI	NO
-----------	-----------

- 8) **La struttura alberghiera possiede un sistema di allarme di tipo acustico**

SI	NO
-----------	-----------

- 9) **La struttura alberghiera possiede un sistema di allarme di tipo visivo**

SI	NO
-----------	-----------

- 10) **La struttura alberghiera possiede percorsi tattili per ipovedenti**

SI	NO
-----------	-----------

(Il presente allegato è stato elaborato sulla base di quello ideato dalla Direzione Generale Turismo del Ministero dei Beni e delle Attività Culturali e del Turismo e dal Comitato per la Promozione e il Sostegno del Turismo Accessibile).