



**Scheda di rilevazione sull'accessibilità  
delle strutture ricettive  
nel Distretto Socio-Sanitario 54**



**1. Dati generali relativi alla struttura**

<b>Denominazione</b>	VILLA SOGNO
<b>Tipologia</b>	BED AND BREAKFAST
<b>Città</b>	CASTELVETRANO
<b>Indirizzo</b>	C/DALATOMIE S.S. 115 PER SELINUNTE
<b>Tel.</b>	0924-941038 347-2530620 338-8773088
<b>Fax</b>	
<b>E-mail</b>	
<b>Sito web</b>	<a href="http://www.villasogno.it">www.villasogno.it</a>

**2. Dati relativi all'accessibilità della struttura**

<b>Ingresso struttura</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Con gradini	Numero gradini	4
	<input type="checkbox"/> Senza gradini	<input type="checkbox"/> Con rampa	
	<input type="checkbox"/> Segnalato per non vedenti o ipovedenti		
	<input type="checkbox"/> Automatica	<input checked="" type="checkbox"/> A cerniera	<input type="checkbox"/> A scorrimento
	<input type="checkbox"/> Con apertura a molla	Larghezza apertura cm	

<b>Ascensore</b>	<input type="checkbox"/> Presente	<input checked="" type="checkbox"/> Assente
	<input type="checkbox"/> A norma di legge	<input type="checkbox"/> Non a norma

<b>Dislivelli interni</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Presenti	<input type="checkbox"/> Assenti
	Tipo: <input type="checkbox"/> con rampe	<input type="checkbox"/> Con servo scala
	<input type="checkbox"/> Altro	

<b>Camere per disabili</b>	<input type="checkbox"/> Presenti	<input checked="" type="checkbox"/> Assenti	Nr°	Tipo
	<input type="checkbox"/> Dotate di bagni	<input type="checkbox"/> Ubicazione		Altezza letto cm
	Comandi elettrici:		<input type="checkbox"/> Presenti	<input type="checkbox"/> Assenti

<b>Spazi comuni: - servizi igienici a norma</b>	<input type="checkbox"/> Presenti	<input checked="" type="checkbox"/> Non presenti
	<input type="checkbox"/> All'interno della struttura	<input type="checkbox"/> All'esterno della struttura

<b>Zona piscina : <input checked="" type="checkbox"/></b>	Attrezzata con: <input type="checkbox"/> rampe	<input type="checkbox"/> Servoscala	<input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Assente
	<input checked="" type="checkbox"/> Non Attrezzata			
	Percorsi guidati :	<input type="checkbox"/> Presenti	<input type="checkbox"/> Assenti	




<b>Parcheggio riservato ai disabili:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Presente	Tipo	Coperto	<input checked="" type="checkbox"/> All'aperto
Ubicazione		Assente		

**3. Altri servizi specifici per persone con disabilità (diversi da quelli indicati nella scheda)**

<b>Segnalatori acustici:</b>	Presenti	<input checked="" type="checkbox"/> Assenti
<b>Segnalatori luminosi:</b>	Presenti	<input checked="" type="checkbox"/> Assenti

<b>Percorsi per non vedenti</b>	Presenti	<input checked="" type="checkbox"/> Assenti
<b>Personale di servizio in grado di conoscere il linguaggio dei segni</b>	Presente	<input checked="" type="checkbox"/> Assente

<b>Altro</b>	
--------------	--

**Data e luogo**

La compilazione del presente modulo faciliterà la persona disabile nella scelta della struttura a lei più congeniale.

Grazie per la collaborazione.

