REGIONE TOSCANA

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)

Casa/appartamento vacanze - CASA VACANZE IL CAMPO **SIENA ()**

Parte I
Informazioni

PARCHEGGIO

Presenza di parcheggio	SI
Presenza di posto auto riservato (se si', indicare il numero)	SI - 1
Presenza di posto auto riservato coperto (se si', indicare il numero)	SI - 3
Distanza del parcheggio o dal posto auto riservato dall'ingresso in m.	Da 80 a 950 m
Tipologia del fondo del percorso (sterrato, asfaltato, ghiaia, altro)	asfalto, lastricato
Stato di manutenzione del percorso (sconnesso, compatto, altro)	abbastanza compatto
Indicare se lungo il percorso che conduce dal parcheggio all'ingresso sono presenti cambi di quota	SI
se si', indicare se sono superabili tramite:	
rampa inclinata	------
se SI, inferiore o uguale a 8% di pendenza	*SI*
servo-scala	*NO*
piattaforma-elevatrice	*NO*
altro	*abbiamo garage a 80-100 m dalla struttura e posti auto a 900-950 m dalla struttura. Nel caso dei posti auto i cambi di quota sono significativi*

INGRESSO

Presenza di gradini in corrispondenza dell'ingresso (se si', indicarne il n.)	SI - 1 gradino
Presenza di corrimano lungo i gradini (convenzione: destra o sinistra rispetto al senso di salita)	SI, destra
Presenza di rampa inclinata	**NO**
se SI, inferiore o uguale a 8% di pendenza	*SI*
Rampa inclinata con corrimano; se si', indicare se lato dx- sx- entrambi i lati (convenzione destra o sinistra rispetto al senso di salita)	------
Presenza di altri sistemi di collegamento verticale in corrispondenza dell'ingresso (es. piattaforma elevatrice; montascale; servo-scala)	NO
Presenza di dispositivo di chiamata personale interno	**SI**
se si', altezza inferiore a 90 cm	*NO*
numero di telefono	*3388694204*
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)	**porta ad anta singola legno e vetro**
Indicare il verso di apertura della porta: interno/esterno	*Interno*
Luce netta della porta superiore a 75 cm	*SI*

RECEPTION

Indicare se lungo il percorso che conduce dall'ingresso alla reception ci sono cambi di quota	**SI**
rampa inclinata	*SI*
se si', indicare se sono superabili tramite:	
se SI, inferiore o uguale a 8% di pendenza	*SI*
Corrimano	------
Gradini	------
servo scala	*NO*
Piattaforma-elevatrice	*NO*
altro	------
Indicare la tipologia della pavimentazione all'interno dello spazio	mattonelle in gres e mattonelle in marmo
Presenza di bancone (informazioni, check-in, prenotazioni)	**SI**
se SI', l'altezza e' inferiore a 90 cm	*SI*
Personale addetto all'accoglienza	SI
Orario del servizio di accoglienza	9.00-12.30 e 14.30-18.30
Personale multilingue	SI
Personale formato come interprete LIS	NO
se si', indicare le lingue	*inglese, francese*
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	SI - 15 m
presenza di servizio igienico riservato	NO
se e' individuabile da segnaletica	*SI*
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	*NO*
tipologia della porta e verso di apertura	*porta larga 75 cm*
sistema di apertura della porta (con maniglia; scorrevole)	*con maniglia*
Caratteristiche del servizio igienico:	**------**
Altezza del wc da terra inferiore o uguale a 50 cm	*SI*
tipologia wc); spazio libero lato dx-sx-frontale	*Sinistro*
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, sospeso*
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	*------*
Presenza di cartelli informativi e di orientamento	**SI**
in che lingue	*------*
indicazioni tattili	*NO*
Gr Code	*NO*
Testo a rilievo	*NO*
Braille	*NO*
App gratuita	*NO*
Presenza di mappe tattili	NO
percorsi tattili, luminosi	NO
Postazioni wi-fi	NO
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	*l'uscita di sicurezza Ã¨ la medesima porta che funge da ingresso (trattasi di palazzo in centro storico). Quando il nostro personale Ã¨ presente c'Ã¨ una ulteriore porta di uscita che collega la reception con l'esterno*

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	*SI, destra*
numero rampe	*4*
dimensione pianerottolo	*2 mq*
Se si':	

RISTORAZIONE

RISTORAZIONE	**NO**
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	SI
Menu' multilingue	------
Menu' con foto; immagini; icone	------
Menu' con testo a rilievo; braille	------
Menu' con qrcode	------

CAMERE

Indicare n. di camere	**3 unitÃ abitative (una con 2 camere e due ad una camera)**
Indicare n. di camere accessibili	nessuna Ã¨ accessibile a disabili con problemi di mobilitÃ importanti. Le due camere dell'appartamento al primo piano possono accogliere chi ha problemi lievi di mobilitÃ
Tipologia delle camere (singole, doppie, etc)	1 doppia e 3 singole (in 3 unitÃ abitative)
Bagno privato/bagno in comune	Privato
Porta	**------**
Sistema di illuminazione automatico	*NO*
Luce netta della porta superiore a 75 cm	------
Sistema di apertura porta (chiave; scheda magnetica; codice; altro)	*chiavi*
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*
Camera	**------**
tipologia della pavimentazione	*piastrelle in gress porcellanato e marmo*
Tipologia del letto	*letti singloli unibili in matrimoniale, letti alla francese (larghezza 140 cm)*
Spazio rotazione carrozzina uguale o superiore a cm.100x120	*NO*
Internet wi-fi	SI

Servizio igienico	**------**
Gradini per entrare in bagno	*NO*
Porta: luce netta di passaggio uguale o maggiore di 75 cm	*NO*
Verso di apertura della porta	*Interno*
tipologia wc); h del wc da terra inferiore o uguale a 50 cm	*SI*
Doccetta laterale al water	*NO*
Sostegni laterali al water	*NO*
Tipologia lavabo	*Colonna*
Presenza di vasca o doccia	*Doccia*
Presenza di sostegni nella doccia	*NO*
Presenza nella doccia di sedile ribaltabile o altro sedile movibile	*NO*
Bordatura del piatto doccia	*SI*
Tipologia del sistema d'allarme	------
Piano di evacuazione	NO
Distanza dall'uscita di sicurezza	da 1 a 4 rampe di scale + 8 m circa

Parte II

Modalita' di erogazione delle informazioni

Livello internazionale: WAI (Web Accessibility Iniziative) del W3C (World Wide Web Consortium)	SI
Livello nazionale: Legge 4/2004 (Disposizioni per favorire l'accesso dei soggetti disabili agli strumenti informatici)	SI
Contenuti:	------
Informazioni multilingue (minimo due: italiano e inglese)	*SI*
Immagini e foto con descrizioni/didascalie multilingue	*SI*
Linguaggio semplificato	*SI*
Contrasto cromatico tra testo e sfondo	*SI*
Font leggibile	*SI*
Link ipertestuali	*NO*
Descrizione dell'immagine al passaggio del mouse/puntatore (mouseover)	*NO*
Leggibilita' agevolata	*SI*
Data di aggiornamento dell'informazione erogata	*27/10/2026*

BROCHURE, CATALOGHI, VOLANTINI, DEPLIANT, GUIDE TURISTICHE CARTACEE

Informazioni multilingue (minimo due:italiano e inglese)	**NO**
Linguaggio semplificato	SI
Contrasto cromatico tra testo e sfondo	NO
Font leggibile	NO
Immagini e Foto con descrizioni/didascalie multilingue	NO
Qrcode	NO
Data di aggiornamento dell'informazione erogata	27/10/2026

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:	------
