

Allegato A				
INFORMAZIONI SULL'ACCESSIBILITA' FORNITE DALLE STRUTTURE RICETTIVE E DAGLI STABILIMENTI BALNEARI				
(articolo 2, comma 1)				
Parte I				
Informazioni				
<b>1</b>	<b>STRUTTURE RICETTIVE</b>			
<b>1.1</b>	<b>PARCHEGGIO</b>			
	Presenza di parcheggio	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	Presenza di posto auto riservato (se sì, indicare il numero)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	numero <u>2</u> privo di indicazione
	Presenza di posto auto riservato coperto (se sì, indicare il numero)	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	numero _____
	distanza del parcheggio riservato dall'ingresso in metri			metri (circa) <u>15</u> in salita
	Tipologia del fondo del percorso (sterrato, asfaltato, ghiaia, altro)			descrivere: ghiaia
	Stato di manutenzione del percorso (sconnesso, compatto, altro)			descrivere: sconnesso
	Indicare se lungo il percorso che conduce dal parcheggio all'ingresso sono presenti cambi di quota	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	se SI, indicare se sono superabili tramite:			
	- rampa inclinata	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	se SI, inferiore o uguale a 8% di pendenza	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	- servo-scala	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
	- piattaforma elevatrice	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
	- altro			descrivere: ingresso riservato
<b>1.2</b>	<b>INGRESSO</b> ingresso riservato (in edificio B)			
	Presenza di gradini in corrispondenza dell'ingresso (se sì, indicare il numero)	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	numero _____
	- Presenza di corrimano lungo i gradini (convenzione: destra o sinistra rispetto al senso di salita)	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	dx _____ sx _____
	Presenza di rampa inclinata	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	se SI, inferiore o uguale a 8% di pendenza	<input checked="" type="checkbox"/>	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	<input checked="" type="checkbox"/>	dx _____ sx _____ entrambi _____
	Presenza di altri sistemi di collegamento verticale in corrispondenza dell'ingresso (es.: piattaforma elevatrice, montascale, servo-scala)	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Presenza di dispositivo di chiamata del personale interno	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
	se SI, altezza inferiore a 90 cm	SI	NO	
	numero di telefono			indicare <u>0578-63704</u>
	Presenza di soglia in corrispondenza dell'ingresso superiore a 2 cm	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>1.3</b>	<b>PORTA</b>			
	Indicare la tipologia della porta (apertura automatica/scorrevole/doppia porta/portone/doppia anta/anta singola/porta a vetri/porta girevole)			portone ad anta singola descrivere:
	Indicare il verso di apertura della porta: interno/esterno			int <u>NO</u> est <u>SI</u>
	Luce netta della porta superiore a 75 cm	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
<b>1.4</b>	<b>RECEPTION</b>			
	Indicare se lungo il percorso che conduce dall'ingresso alla reception ci sono cambi di quota	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	se SI, indicare se sono superabili tramite:			

	- rampa inclinata	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
	se SI, inferiore o uguale a 8% di pendenza	SI	NO	
	- corrimano	SI	NO	dx ____ sx ____ entrambi ____
	- gradini			numero _____
	- servo-scala	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
	- piattaforma elevatrice	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	- altro			descrivere: reception a piano -2 da ingresso
	Indicare la tipologia della pavimentazione all'interno dello spazio			descrivere: Marmo
	Presenza di bancone (informazioni, check-in, prenotazioni)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	se SI, l'altezza è inferiore a 90 cm	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Personale addetto all'accoglienza	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	Orario del servizio di accoglienza			orario 8.00 - 22.00
	Personale multilingue	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	se SI, indicare le lingue			descrivere: Inglese/Italiano
	Personale formato come interprete LIS	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Personale formato per l'accoglienza e l'assistenza di persone con esigenze specifiche	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Presenza di ostacoli fissi in corrispondenza del bancone	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	descrivere:
	Presenza di ostacoli mobili in corrispondenza del bancone	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	descrivere:
<b>1.5</b>	<b>SERVIZI (servizio igienico riservato a piano -1 edificio B)</b>			
	Presenza di servizio igienico al piano della reception	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	distanza metri (circa): _____
	Presenza di servizio igienico riservato al piano della reception	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	distanza metri (circa): _____
	se è individuabile da segnaletica	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	Modalità di utilizzo del servizio igienico: obbligo richiesta al personale	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Presenza di gradini/rampe/cambi di livello per raggiungere il servizio igienico	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	Servizio igienico adeguato a persone con difficoltà motorie	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	dimensione porta antibagno (se presente) e bagno, con luce netta superiore a 75 cm	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	tipologia della porta e verso di apertura			descrivere: anta singola, verso 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	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	tipologia wc: spazio libero lato dx-sx-frontale			dx 40 sx 120 fr 100
	se ai lati del wc ci sono sostegni	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	pulsantiera di scarico posta ad altezza inferiore o uguale a 50 cm da terra	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	tipologia del lavabo: altezza uguale o inferiore a 65 cm	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	tipologia del lavabo: colonna; sospeso			colonna ____ sospeso SI
	se è presente il sistema di allarme, indicare la tipologia (a corda, a pulsante, altro)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	descrivere: a pulsante, a corda
	indicare la distanza dell'uscita di sicurezza più vicina dal servizio igienico riservato			9.50 in piano metri (circa) _____
	Presenza di cartelli informativi e di orientamento	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	se SI, in che lingue			descrivere: Italiano
	indicazioni tattili	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Qr code	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Testo a rilievo	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Braille	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
	App gratuita	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Presenza di mappe tattili	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	

	Percorsi tattili, luminosi	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Postazioni wi-fi	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	sonoro, visivo, luminoso
	Presenza di indicazioni di orientamento testo/immagini per piano	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Sistema di allarme	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	se SI: sonoro, visivo, luminoso			descrivere: sonoro, visivo, luminoso
	Presenza di spazi e aree specifiche	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
<b>1.6</b>	<b>SICUREZZA</b>			
	Presenza di sistema di allarme nella struttura	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	se SI: sonoro, visivo, luminoso			descrivere: sonoro, visivo, luminoso
	Presenza di piano di evacuazione	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	collocazione del piano di evacuazione rispetto all'ingresso			descrivere: in pareti
	piano di evacuazione posto ad altezza da terra inferiore o uguale a 90 cm	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Indicare l'uscita di sicurezza più vicina alla reception			descrivere: uscita principale hotel
<b>1.7</b>	<b>SISTEMA di COLLEGAMENTO VERTICALE</b>			
	Indicare quale sistema è presente:			
	- Ascensore	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	larghezza porta uguale o superiore a 75 cm	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	dimensioni cabina uguali o superiore a cm 115x100	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	pulsantiera interna/esterna	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	tasti pulsantiera con numeri/lettere a rilievo e/o braille	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	pulsantiera con indicatore sonoro/visivo di arrivo al piano	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	indicare se l'apertura della porta cambia all'arrivo dei piani	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	sistema d'allarme	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	presenza di specchi all'interno	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	presenza di corrimano/appoggi ischiatici	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	- Piattaforma elevatrice	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	- Montascale	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
	- Scale	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	numero rampe			numero <u>8</u> per ogni edificio
	dimensioni pianerottolo			mq (circa) <u>1.50</u>
	corrimano			dx ___ sx <u>SI</u> entrambi ___
<b>1.8</b>	<b>RISTORAZIONE</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	Se SI:			
	-piano della sala ristorazione			numero <u>P.T.</u> (edificio principale)
	se la sala è raggiungibile con un sistema di collegamento verticale	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	Se SI			
	rampa inclinata	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	ascensore	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	piattaforma-elevatrice	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	servo-scale	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
	altro			descrivere:
	Orari di erogazione dei pasti			descrivere: 12.45 - 19.45 (turno unico)
	Possibilità di personalizzare i pasti e gli orari di erogazione	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Se non è presente il frigo in camera, possibilità di conservare cibi e medicinali	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	Menù multilingue	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	

	Menù con foto, immagini, icone	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Menù con testo a rilievo, braille	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Menù con qr code	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>1.9</b>	<b>CAMERE</b>			
	Indicare numero di camere			numero <u>42</u>
	Indicare numero di camere accessibili			numero <u>2</u>
	Tipologia delle camere (singole, doppie)			num.singole <u>0</u> num.doppie <u>2</u>
	Bagno privato/bagno in comune			privato <u>2</u> comune <u>0</u>
	-Porta			
	Sistema di illuminazione automatico	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	Luce netta della porta superiore a 75 cm	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	Sistema di apertura porta (chiave, scheda magnetica, codice, altro)			descrivere: <u>scheda magnetica</u>
	Verso di apertura della porta (interno/esterno)			interno <u>SI</u> esterno <u>SI(Bagno)</u>
	Indicazione della porta con numero/lettera			numero <u>SI</u> lettera <u>_____</u>
	se numero/lettera sono: a rilievo; carattere ingrandito; braille	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	descrivere: <u>a lato, luminoso</u>
	se c'è contrasto cromatico tra numero/lettera e sfondo	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
	se c'è contrasto cromatico tra porta e parete	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	-Camera			
	Tipologia della pavimentazione			descrivere: <u>Laminato</u>
	Tipologia del letto			descrivere: <u>Matrimoniale/ 2 letti</u>
	Spazio rotazione carrozzina uguale o superiore a cm.100x120	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	- Internet wi-fi	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	-Servizio igienico			
	Gradini per entrare in bagno	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Porta: luce netta di passaggio uguale o maggiore di 75 cm	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	Verso di apertura della porta (interno/esterno)			interno <u>_____</u> esterno <u>SI</u>
	Altezza del wc da terra inferiore o uguale a 50 cm	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	Doccetta laterale al wc	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	Sostegni laterali al wc	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	Tipologia lavabo			colonna <u>_____</u> sospeso <u>SI</u>
	Presenza di vasca o doccia			vasca <u>_____</u> doccia <u>SI</u>
	Presenza di sostegni nella doccia	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	Presenza nella doccia di sedile ribaltabile o altro sedile mobile	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	Bordatura del piatto doccia	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Tipologia del sistema d'allarme			descrivere: <u>visivo, sonoro, luminoso</u>
	Piano di evacuazione	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	Distanza dall'uscita di sicurezza			metri (circa) <u>5 (spazio calmo)</u>
<b>STABILIMENTI BALNEARI</b>				
<b>2.1</b>	<b>PARCHEGGIO</b>			
	Presenza di parcheggio	SI	NO	
	Presenza di posto auto riservato (se sì, indicare il numero)	SI	NO	numero <u>_____</u>
	Presenza di posto auto riservato coperto (se sì, indicare il numero)	SI	NO	numero <u>_____</u>
	distanza del parcheggio riservato dall'ingresso in metri			metri (circa) <u>_____</u>
	Tipologia del fondo del percorso (sterrato, asfaltato, ghiaia, altro)			descrivere: <u>_____</u>
	Stato di manutenzione del percorso (sconnesso, compatto, altro)			descrivere: <u>_____</u>

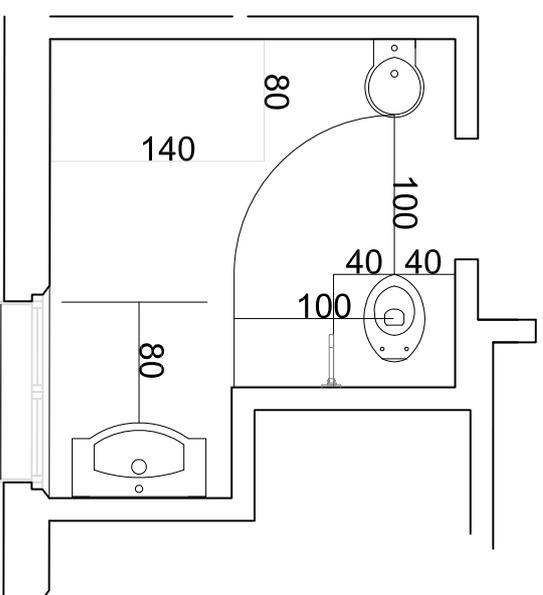
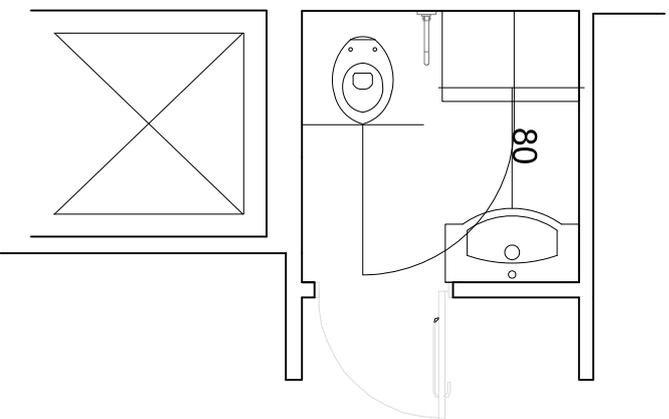
PARTICOLARMENTE			
Indicare se lungo il percorso che conduce dal parcheggio all'ingresso sono presenti cambi di quota	SI	NO	
se SI, indicare se sono superabili tramite:			
- rampa inclinata	SI	NO	
se SI, inferiore o uguale a 8% di pendenza	SI	NO	
- servo-scala	SI	NO	
- piattaforma elevatrice	SI	NO	
- altro			descrivere:
<b>2.2</b> INGRESSO			
Presenza di gradini in corrispondenza dell'ingresso (se sì, indicare il numero)	SI	NO	numero _____
- 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 _____
Presenza di soglia in corrispondenza dell'ingresso superiore a 2 cm	SI	NO	
<b>2.3</b> SERVIZI			
Possibilità di prenotazione dei servizi erogati dalla struttura (prenotazione ombrelloni/lettini/spogliatoi)	SI	NO	
via telefono	SI	NO	
via web	SI	NO	
in loco	SI	NO	
Postazione per l'accoglienza/reception	SI	NO	
Presenza di bancone (informazioni, check-in, prenotazioni)	SI	NO	
se SI, l'altezza è inferiore a 90 cm	SI	NO	
Personale multilingue	SI	NO	
se SI, indicare le lingue			descrivere:
Personale formato come interprete LIS	SI	NO	
Personale formato per l'accoglienza/assistenza di persone con esigenze specifiche	SI	NO	
Presenza di personale addetto alla sicurezza in mare	SI	NO	
-Indicazione degli orari di erogazione del servizio di sicurezza in mare			descrivere:
Presenza di servizio igienico	SI	NO	
distanza del servizio igienico dalla reception			metri (circa) _____
Presenza di servizio igienico riservato	SI	NO	
se è individuabile da segnaletica	SI	NO	
Modalità di utilizzo del servizio igienico (contattando il personale/senza contattare il personale)			con personale _____ senza personale _____
Presenza di gradini/rampe/cambi di livello per raggiungere il servizio igienico	SI	NO	
Possibilità di utilizzare le docce	SI	NO	
se SI, indicare se sono a pagamento	SI	NO	
Tipologia delle docce			descrivere:

PARTE NON PERTINENTE			
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:
Indicare la distanza dall'uscita di sicurezza più vicina al servizio igienico riservato			metri (circa) ____
Presenza di spazi e aree specifiche	SI	NO	
<b>2.4</b> ATTREZZATURE			
Lettini rialzati	SI	NO	
Distanza tra i lettini uguale o superiore a 75 cm	SI	NO	
Percorsi facilitati per raggiungere spazi e attrezzature della struttura	SI	NO	
lunghezza			metri (circa) ____
larghezza uguale o superiore a 90 cm	SI	NO	
fondo			descrivere:
Disponibilità di ausili per raggiungere la spiaggia	SI	NO	
Disponibilità di ausili per fare il bagno in mare/piscina	SI	NO	
Family friendly zone	SI	NO	
Postazione di primo soccorso	SI	NO	
Postazione per defibrillatore	SI	NO	
<b>2.5</b> RISTORAZIONE	SI	NO	
Se SI:			
- localizzazione della sala/zona ristorazione			descrivere:
se la sala/zona è raggiungibile con un sistema di collegamento verticale	SI	NO	
Se SI:			
- rampa inclinata	SI	NO	
- gradini	SI	NO	
- piattaforma elevatrice	SI	NO	
- servo-scale	SI	NO	
altro			descrivere:
Orari di erogazione dei pasti			descrivere:
Tipologia del percorso per raggiungere lo spazio ristorazione			descrivere:
Possibilità di personalizzare i pasti e gli orari di erogazione	SI	NO	
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	

Parte II			
Modalità di erogazione delle informazioni			
<b>3</b>	<b>Requisiti dei canali di diffusione delle informazioni (per tutti gli operatori)</b>		
<b>3.1</b>	<b>SITO INTERNET</b>		
	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)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO altre: _____
	-Immagini e foto con descrizioni/didascalie multilingue	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
	-Linguaggio semplificato	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
	-Contrasto cromatico tra testo e sfondo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
	-Font leggibile	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
	-Link ipertestuali	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
	-Descrizione dell'immagine al passaggio del mouse/puntatore (mouseover)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
	-Leggibilità agevolata	SI	<input checked="" type="checkbox"/>
	-Data di aggiornamento dell'informazione erogata		data: 28.02.2019
<b>3.2</b>	<b>BROCHURE, CATALOGHI, VOLANTINI, DEPLIANT, GUIDE CARTACEE</b>		
	-Informazioni multilingue (minimo due: italiano e inglese)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
	-Immagini e foto con descrizioni/didascalie multilingue	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
	-Linguaggio semplificato	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
	-Contrasto cromatico tra testo e sfondo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
	-Font leggibile		
	-Qr code	SI	<input checked="" type="checkbox"/>
	-Data di aggiornamento dell'informazione erogata		data: 28.02.2019
<b>3.3</b>	<b>VIDEO PROMOZIONALI-PUBBLICITARI-DIVULGATIVI</b>		
	- Video con sottotitoli (monolingua/multilingue).	SI	<input checked="" type="checkbox"/>
	- Video in L.I.S. (lingua italiana dei segni).	SI	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Indicazioni sulla qualità delle informazioni</b>			
<b>Semplicità e chiarezza</b>			
L'informazione deve essere erogata mediante linguaggio semplificato, quindi mediante linguaggio facile da leggere e da capire per tutti. Frasi brevi, dal costrutto semplice, con sequenza "soggetto, predicato/verbo, complemento oggetto", verbi preferibilmente in forma attiva, vocaboli di uso comune, non inconsueti e/o obsoleti, evitando acronimi e sigle, a meno che questi non siano sempre esplicitati per esteso.			
L'informazione deve fornire indicazioni precise e ben comprensibili anche a persone con difficoltà di apprendimento, difficoltà intellettive e/o relazionali (riferimento al "plain language", linguaggio che fornisce informazioni con modalità quanto più semplice ed efficace possibile)			
<b>Immediatezza</b>			

	L'informazione erogata deve essere recepita in modo quanto più rapido e veloce possibile, deve quindi essere capita con chiarezza già in prima lettura. Grazie all'utilizzo non solo del linguaggio semplificato ma anche di immagini, icone, "parole chiave", slogan. L'informazione fornita non deve causare confusione o fraintendimenti, dubbi, domande aggiuntive.			
	<u>Sicurezza e veridicità</u>			
	L'informazione erogata deve garantire l'esattezza e la certezza delle indicazioni fornite. Non deve essere causa di incertezza, diffidenza, dubbi da parte di chi ne viene a contatto.			
	Le immagini e le fotografie utilizzate per fornire informazioni e/o a supporto di queste devono rispondere al vero, e alla situazione quanto più attuale possibile. Devono essere supportate da didascalia (multilingue) e dalla data di riferimento.			
	<u>Aggiornamento</u>			
	L'informazione erogata deve essere riferita alla situazione quanto più attuale possibile. Bisogna indicare sempre la data cui fa riferimento l'informazione riportata, o indicare la tempistica relativa all'aggiornamento delle informazioni.			
	<u>Fruibilità</u>			
	L'informazione deve essere aperta a tutti, indipendentemente dal livello di istruzione e/o di condizione psico-fisica di chi legge, e dalle modalità con cui viene erogata (canali). L'informazione deve essere fornita mediante più canali di diffusione al fine di essere reperita dal più ampio numero di utenti possibile e per rispondere alle più ampie esigenze possibili.			





**SCALA 1:50**

