

# **Allegato 1 alle linee guida sull'accessibilità degli strumenti informatici**

**Modello di dichiarazione di accessibilità sito web  
e applicazione mobile per i soggetti di cui all'articolo  
comma 1-bis della legge 9 gennaio 2004, n. 4**

## Istruzioni per la compilazione del modello

La dichiarazione di accessibilità viene compilata per ciascun sito web ed applicazione mobile del soggetto erogatore.

Compilare il modello di dichiarazione editando gli appositi campi preposti.

[*Denominazione del soggetto erogatore*] si impegna a rendere [*il proprio sito web / la propria applicazione mobile*] accessibile, conformemente alla legge 9 gennaio 2004, n. 4. La presente dichiarazione di accessibilità si applica a [*sito web /applicazione mobile*].

Stato di conformità [Selezionare una delle seguenti opzioni, a), b) o c)]

### Conforme

*nota: selezionare questa opzione soltanto se sono pienamente rispettate tutte le prescrizioni tecniche, senza alcuna eccezione.*

a)[Questo/a] [sito web] [applicazione mobile] [è] pienamente conforme ai requisiti previsti dall'appendice A della norma UNI CEI EN 301549.

### Parzialmente conforme

*nota: selezionare questa opzione soltanto se è rispettata la maggior parte delle prescrizioni tecniche, seppure con qualche eccezione. Ciò significa che il sito o l'applicazione non sono pienamente conformi, ma che devono essere adottate le misure necessarie per raggiungere la piena conformità.*

b)[Questo/a] [sito web] [applicazione mobile] [è] parzialmente conforme ai requisiti previsti dall'appendice A della norma UNI CEI EN 301549 in ragione [del caso/dei casi di non conformità] [e/o] [della/e deroga/deroghe] elencat[o][i][a][e] di seguito.

## Non conforme

*nota: selezionare questa opzione soltanto se non è rispettata la maggior parte delle presunte specifiche tecniche.*

c)[Questo/a] [sito web] [applicazione mobile] non [è] conforme ai requisiti previsti[dall'ap  
A della norma UNI CEI EN 301549. Il/I [caso/i di non conformità] [e/o] [la/le  
deroga/deroghe] è/sono elencat[o][i][a][e] di seguito.

## Contenuti non accessibili [Può essere tralasciato, se non applicabile]

I contenuti di seguito elencati non sono accessibili per il/i seguente/i motivo/i:

a)inosservanza della legge 9 gennaio 2004, n. 4.

*[Elencare il caso/i casi di non conformità del sito/dell'applicazione mobile o delle applica  
la/le sezione/i o il/i contenuto/i o la/le funzione/i che non è/sono ancora conforme/i\*.]*

\*Descrivere con un linguaggio non tecnico, nei limiti del possibile, in che modo il conten  
accessibile, facendo riferimento alle prescrizioni applicabili, contenute nelle norme e/o n  
specifiche tecniche pertinenti, che non sono rispettate.

b)onere sproporzionato.

*[Elencare la/le sezioni o il/i contenuto/i o la/le funzione/i non accessibili per le/i quali vien  
valere la deroga per onere sproporzionato ai sensi dell'articolo 3-ter della legge 9 gennai*

c)il contenuto non rientra nell'ambito della legislazione applicabile.

*[Elencare la/le sezioni o il/i contenuto/i o la/le funzione/i non accessibili che non rientra(n  
legislazione applicabile.] [Indicare le alternative accessibili, a seconda dei casi.]*

*[Indicare le alternative accessibili, a seconda dei casi]*

## Redazione della dichiarazione di accessibilità

La presente dichiarazione è stata redatta il [data\*].

\*Inserire la data della prima stesura della dichiarazione di accessibilità, o di un suo succ  
aggiornamento, a seguito di una valutazione dei siti web/delle applicazioni mobili cui si a  
dichiarazione. Si raccomanda di effettuare una valutazione e di aggiornare la dichiarazio  
di una revisione sostanziale del sito web/dell'applicazione mobile.

*Le informazioni presenti nella dichiarazione devono essere ricavate da una delle seguent*

- *un'autovalutazione effettuata direttamente dal soggetto erogatore;*
- *una valutazione effettuata da terzi.*

La dichiarazione è stata riesaminata da ultimo il [inserire la data dell'ultima revisione\*\*]

\*\*Si raccomanda di riesaminare periodicamente, con frequenza almeno annuale, l'esatte  
affermazioni contenute nella dichiarazione di accessibilità. Se tale riesame è stato effettu

una valutazione completa del sito web/dell'applicazione mobile, indicare la data di quest'analisi, anche laddove non siano state apportate modifiche alla dichiarazione di accessibilità.

## Modalità di invio delle segnalazioni e recapiti del soggetto erogatore

*[Fornire una descrizione delle modalità di invio delle segnalazioni, e relativo link, da utilizzare per segnalare i casi di mancata conformità]*

*[Fornire i recapiti del responsabile delle segnalazioni inoltrate dagli utenti]*

## Modalità di invio delle segnalazioni all'AgID

In caso di risposta insoddisfacente o di mancata risposta, nel termine di trenta giorni, alla richiesta, l'interessato può inoltrare una segnalazione utilizzando la modalità indicata nell'istituzionale di AgID.

## Informazioni sul sito / applicazione mobile

1. La data di pubblicazione del [sito web e/o dell'applicazione mobile]: [data]
2. Sono stati effettuati i test di usabilità [si / no]
3. CMS utilizzato per il sito web: [indicare, se utilizzato]
4. L'applicazione mobile è predisposta per i sistemi operativi:
  - a. Android
  - b. iOS

## Informazioni sulla struttura

1. Il numero di dipendenti con disabilità presenti nell'amministrazione [indicare il numero]
2. Il numero di postazioni di lavoro per dipendenti con disabilità [indicare il numero].