



PIANO DI ELIMINAZIONE DELLE BARRIERE ARCHITETTONICHE

QUESTIONARIO	
1	Indicare la vostra via di residenza <hr/>
2	Dalla vostra abitazione al centro dell'abitato è presente un collegamento utilizzabile in modo sicuro e agevole? <input type="checkbox"/> SI percorso pedonale <input type="checkbox"/> SI pista ciclabile <input type="checkbox"/> NO
3	La vostra abitazione è servita da mezzi di trasporto pubblico? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
4	Ritiene doveroso segnalare la presenza di barriere architettoniche lungo i percorsi pedonali del suo comune? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Se "SI" indicare dove <hr/> <hr/> <hr/>
5	Quali sono i percorsi pedonali del territorio comunale meno accessibili e più degradati? <hr/> <hr/> <hr/>
6	In quali vie sarebbe utile intervenire per migliorare l'orientamento e la fruibilità pedonale? <hr/> <hr/> <hr/>
7	Quali sono gli attraversamenti pedonali da rendere maggiormente accessibili e sicuri? <hr/> <hr/> <hr/>
8	Vi sono percorsi/incroci stradali in cui ritiene necessario avere segnali tattilo-plantari o semafori acustici per disabili sensoriali? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Se "SI" indicare dove <hr/> <hr/> <hr/>

9	<p>Ritiene che vi siano luoghi dove mancano parcheggi riservati a persone con esigenze particolari?</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Se "SI" indicare dove</p> <hr/> <hr/> <hr/>
10	<p>Ritiene che vi siano edifici pubblici comunali con presenza di barriere architettoniche che li rendono poco o non accessibili?</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Se "SI" indicare quali e dove</p> <hr/> <hr/> <hr/>
11	<p>Vi sono edifici comunali in cui ritiene necessario avere percorsi tattilo-plantari, mappe tattili o più in generale ausili per disabili sensoriali?</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Se "SI" indicare quali e dove</p> <hr/> <hr/> <hr/>
12	<p>I mezzi di trasporto pubblico garantiscono una sufficiente accessibilità?</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Se "SI" specificare la motivazione</p> <hr/> <hr/> <hr/>

Di seguito è possibile aggiungere ulteriori considerazioni o segnalazioni:

Grazie del tempo dedicato