

ALLEGATO V

PEBA

QUESTIONARIO		
1.	Indicate in quale delle seguenti zone siete residenti?	<input type="checkbox"/> Centro <input type="checkbox"/> Periferia <input type="checkbox"/> Campagna
2.	La vostra zona è servita da mezzi di trasporto pubblico?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
3.	Ritenete doveroso segnalare la presenza di barriere architettoniche lungo i percorsi pedonali della vostra città? Se SI indicare dove.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
4.	Intendete segnalare la mancanza di parcheggi riservati a persone con disabilità in qualche luogo particolare? Se SI indicare dove.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
5.	Ritenete che ci siano edifici pubblici con presenza di barriere architettoniche che li rendono per niente o poco accessibili? Se SI indicare quali.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
6.	Ci sono altri edifici non di competenza della nostra amministrazione dove sono situate attività aperte al pubblico che dovrebbero garantire maggiore accessibilità alle persone con disabilità? Se SI indicare quali.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Dalla vostra abitazione al centro è presente uno dei seguenti collegamenti utilizzabile in modo sicuro e agevole?	<input type="checkbox"/> Percorso pedonale <input type="checkbox"/> Pista ciclabile <input type="checkbox"/> Trasporto pubblico
7.	In quali strutture in particolare ritenete necessario avere delle informazioni in braille o mappe tattili per disabili sensoriali ?	
8.	I mezzi di trasporto pubblico garantiscono una sufficiente accessibilità?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

ALLEGATO V

PEBA

Altre considerazioni/suggerimenti

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....