



PIANO ELIMINAZIONE BARRIERE ARCHITETTONICHE (P.E.B.A.)

QUESTIONARIO

1	Indicate la vostra via di residenza _____
2	Dalla Vostra abitazione al Centro Storico è presente uno dei seguenti collegamenti utilizzabile in modo sicuro e agevole? ☐ SI percorso pedonale ☐ SI pista ciclabile ☐ NO
3	La Vostra zona è servita da mezzi di trasporto pubblico ? ☐ SI ☐ NO
4	Ritiene doveroso segnalare la presenza di barriere architettoniche lungo i percorsi pedonali della Vostra Città? ☐ SI ☐ NO Se "SI" indicare dove _____ _____
5	Quali sono i percorsi pedonali del territorio comunale meno accessibili e più degradati? _____ _____
6	In quali vie sarebbe utile intervenire per migliorare l'orientamento e la fruibilità pedonale? _____ _____
7	Quali sono gli attraversamenti pedonali da rendere maggiormente accessibili e sicuri? _____ _____
8	Vi sono percorsi/incroci stradali in cui ritiene necessario avere segnali tattilo-plantari o semafori acustici per disabili sensoriali? ☐ SI ☐ NO Se "SI" indicare dove _____ _____



Comune di Castelleone

9	Ritiene che vi siano luoghi dove mancano parcheggi riservati a persone con esigenze particolari? ☐ SI ☐ NO Se "SI" indicare dove _____ _____
10	Ritenete che ci siano edifici pubblici comunali con presenza di barriere architettoniche che li rendono poco o per niente accessibili? ☐ SI ☐ NO Se "SI" indicare dove _____ _____
11	Vi sono edifici del Comune. In cui ritiene necessario avere percorsi tattilo-plantari, mappe tattili o, più in generale ausili per disabili sensoriali? _____ _____
12	I mezzi di trasporto pubblico garantiscono una sufficiente accessibilità? ☐ SI ☐ NO Se "SI" specificare la motivazione _____ _____

Di seguito è possibile aggiungere altre considerazioni:

Grazie dell'attenzione e del tempo dedicato.