



## 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 <b>collegamenti</b> 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 zona è servita da mezzi di <b>trasporto pubblico</b> ? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
4	Ritiene doveroso segnalare la presenza di barriere architettoniche lungo i <b>percorsi pedonali</b> della Vostra Città? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> 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? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Se "SI" indicare dove  _____  _____



## Comune di Sergnano

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

Di seguito è possibile aggiungere altre considerazioni:

---

---

---

---

---

---

---

---

Grazie dell'attenzione e del tempo dedicato.