

1. Sei una persona o hai nella tua famiglia una persona con esigenze speciali?

SI  NO

Se SI indicare quale tipo:  bambino (fino a 3 anni)

disabilità motoria

disabilità visiva

anzianità (over 75)

altro \_\_\_\_\_

2. Indica la via di residenza:

\_\_\_\_\_

3. Dalla tua abitazione al Centro del paese è presente uno dei seguenti collegamenti utilizzabile in modo sicuro e agevole?

SI percorso pedonale

SI pista ciclabile

NO

4. La tua zona è servita da mezzi di trasporto pubblico?

SI

NO

5. Vi è la presenza di barriere architettoniche lungo i percorsi pedonali del Comune?

SI

NO

Se SI indicare dove \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. Vi è la mancanza di strisce pedonali per l'attraversamento di una via in particolare?

SI

NO

Se SI indicare dove \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7. Vi è la mancanza di parcheggi riservati a persone con disabilità in qualche luogo in particolare?

SI

NO

Se SI indicare dove dovrebbero essere realizzati \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

8. Vi sono edifici pubblici del Comune che presentano barriere architettoniche che li rendono per niente o poco accessibili e sui quali è necessario intervenire?

SI

NO

Se SI indicare quali \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

9. Vi sono edifici pubblici del Comune in cui ritieni necessario avere percorsi tattilo-plantari e mappe tattili per disabili sensoriali o dotazione di facilitatori per persone non udenti?

SI

NO

Se SI indicare quali \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

10. Vi sono edifici aperti al pubblico non di competenza della nostra Amministrazione Comunale che dovrebbero garantire maggiore accessibilità alle persone con disabilità?

SI

NO

Se SI indicare quali \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

11. Altre considerazioni o suggerimenti:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_