

**PIANO COMUNALE PER L'ELIMINAZIONE DELLE BARRIERE
ARCHITETTONICHE**

(L.R. 20.02.1989 n. 6 – D.g.r. 23.11.2021 n. 5555)



P.E.B.A.
Piano per
l'eliminazione
delle Barriere
architettoniche

QUESTIONARIO SULLE BARRIERE ARCHITETTONICHE

Sei **un genitore con bambini da 0 a 4 anni** , **un anziano** ,
o una **persona con disabilità** ?

Aiutaci a raccogliere informazioni sulle **barriere architettoniche** presenti in Città (*ostacoli che impediscono o rendono difficile muoversi o accedere ai servizi*).

Stiamo predisponendo un piano con gli interventi per abatterle!

1. Quali sono, a tuo avviso, le 2 VIE più difficili da percorrere per un pedone?

Via _____

perché? _____

Via _____

perché? _____

2. Quali sono i 2 INCROCI che ritieni più pericolosi per un pedone?

Tra via _____ e via _____

perché? _____

Tra via _____ e via _____

perché? _____

3. C'è un incrocio dove manca lo SCIVOLO sul marciapiede?

Tra via _____ e via _____

4. C'è un punto di una via dove, a tuo avviso, mancano le STRISCE PEDONALI?

Via _____ vicino a _____

5. C'è un GIARDINO PUBBLICO dove hai riscontrato alcune difficoltà che vorresti eliminare?

Giardino di via _____

Quali difficoltà? _____

6. In quali EDIFICI PUBBLICI tra quelli riportati di seguito, hai rilevato le maggiori difficoltà di accesso? (barrare al massimo 3 risposte)

- ufficio comunale via _____
- biblioteca comunale via _____
- scuola pubblica via _____
- nido pubblico via _____
- alloggi comunali via _____
- altro via _____

7. C'è un UFFICIO COMUNALE dove hai rilevato la presenza di barriere architettoniche?

Nome ufficio o via _____

Quali barriere? _____

8. In quali EDIFICI DI PUBBLICO UTILIZZO, tra quelli riportati di seguito, hai rilevato la presenza di barriere architettoniche? (barrare al massimo 3 risposte)

- banche
- uffici
- postali
- negozi
- bar/ristoranti
- ambulatori medici
- chiese
- altro _____

9. Utilizzi gli autobus presenti sul territorio?

- Sì
- Sì, con difficoltà
- Vorrei ma ho difficoltà di accesso
- No, non mi servono

10. Se sei residente, in quale quartiere/frazione vivi?

- 1 - _____
- 2 - _____
- 3 - _____

11. Nella tua zona sono presenti parcheggi riservati a persone con disabilità?

- No
- Sì, in numero sufficiente
- Sì, ma in numero non
- sufficienteNon saprei

12. Sei un

- genitore di figli piccoli (minori di 5 anni)
 - persona direttamente interessata al problema
 - anziano
 - altro _____
-

13. Hai una disabilità?

- No
- Sì, sensoriale
- Sì, fisica

14. A che genere appartieni?

- Maschio
- Femmina

15. Qual è la tua età?

- Da 18 a 30 anni
- Da 31 a 40 anni
- Da 41 a 50 anni
- Da 51 a 60 anni
- Da 61 a 70 anni
- Da 71 a 80 anni
- Più di 81 anni

16. Qual è il tuo titolo di studio?

- Nessuno
- Elementare
- Media inferiore
- Media superiore
- Università

Vuoi lasciarci qualche suggerimento?

Grazie per la collaborazione!

Per info:

Responsabile Arch. Silvia Scotti – Tel. 0373 72117 (interno 7) –
pec: comune.romanengo@pec.regione.lombardia.it - mail: ufficiotecnico@comune.romanengo.cr.it

I risultati del questionario saranno disponibili sul sito del Comune nella sezione dedicata al PEBA.