



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

QUESTIONARIO			
1	Sei una persona con (e/o ha nella propria famiglia) esigenze speciali?	<input type="checkbox"/>	SI
	Se SI descrivi sotto quale tipo: <input type="checkbox"/> Bambino (fino a 3 anni) <input type="checkbox"/> Disabilità motoria <input type="checkbox"/> Disabilità visiva <input type="checkbox"/> Anzianità over 75 <input type="checkbox"/> Altro tipo _____	<input type="checkbox"/>	NO
2	Indica in quale di queste zone sei residente ? Indirizzo: _____ _____	<input type="checkbox"/>	Centro Storico/Santa Lucia
		<input type="checkbox"/>	Fontanesi/Motta
		<input type="checkbox"/>	Volpicchi/Fontana La Pietra
		<input type="checkbox"/>	Cibbia/Colamato/Serra Miceli
		<input type="checkbox"/>	Rusoli
		<input type="checkbox"/>	Andreotta/Garofalo
		<input type="checkbox"/>	Marchesato
		<input type="checkbox"/>	Cavalcanti/Orto Matera
<input type="checkbox"/>	Altro		
3	La tua zona è servita da mezzi di trasporto pubblico?	<input type="checkbox"/>	SI
		<input type="checkbox"/>	NO
4	I mezzi di trasporto pubblico garantiscono una sufficiente accessibilità? Se "NO" specificare la motivazione _____ _____	<input type="checkbox"/>	SI
		<input type="checkbox"/>	NO
5	Ritieni di dover segnalare la presenza di ostacoli e barriere architettoniche lungo i percorsi pedonali del territorio comunale? Se "SI" indica dove: _____ _____	<input type="checkbox"/>	SI
		<input type="checkbox"/>	NO
6	Intendi segnalare la mancanza di parcheggi riservati a persone con disabilità in qualche luogo particolare? Se "SI" indica dove: _____ _____	<input type="checkbox"/>	SI
		<input type="checkbox"/>	NO



COMUNE DI CASTROLIBERO
(Provincia di Cosenza)

P.E.B.A.

7	Ritieni che ci siano edifici pubblici con presenza di barriere architettoniche che li rendono poco o per niente accessibili? Se "SI" indica dove: _____ _____	<input type="checkbox"/>	SI
		<input type="checkbox"/>	NO
8	Ci sono altri edifici non di competenza comunale dove sono situate attività aperte al pubblico (Chiese, Cimiteri, Poste, Banche, Ambulatori medici, Farmacie, Bar ecc.) che dovrebbero garantire maggiore accessibilità alle persone con disabilità? Se "SI" indica quali _____ _____	<input type="checkbox"/>	SI
		<input type="checkbox"/>	NO
9	Quali sono gli incroci che ritieni più pericolosi per un pedone? Se "SI" indica quali Tra Via _____ e Via _____ Tra Via _____ e Via _____ Tra Via _____ e Via _____	<input type="checkbox"/>	SI
		<input type="checkbox"/>	NO
10	Ritieni ci sia un punto di una via dove mancano le strisce pedonali? Se "SI" indica dove Via _____ vicino a _____ Via _____ vicino a _____ Via _____ vicino a _____	<input type="checkbox"/>	SI
		<input type="checkbox"/>	NO
11	In quali strutture ritieni in particolare sia necessario avere informazioni in braille o mappe tattili per disabili sensoriali?	Denominazione Struttura _____ _____	
12	Vuoi lasciarci qualche suggerimento?		

Grazie per la collaborazione!