

QUESTIONARIO		
1	Indicare in quale delle seguenti zone siete residenti	<input type="checkbox"/> Centro <input type="checkbox"/> Periferia <input type="checkbox"/> Campagna
2	La vostra zona è servita da mezzi di trasporto pubblico?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
3	Ritenete doveroso segnalare la presenza di barriere architettoniche lungo i percorsi pedonali della vostra città? Se SI indicare dove	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
4	Intendete segnalare la mancanza di parcheggi riservati a persone con disabilità in qualche luogo particolare Se SI indicare dove	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
5	Ritenete che ci siano edifici pubblici con presenza di barriere architettoniche che li rendono per niente o poco accessibili? Se SI indicare quali	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
6	Ci sono altri edifici non di competenza della nostra amministrazione dove sono situate attività aperte al pubblico che dovrebbero garantire maggiore accessibilità alle persone con disabilità? Se SI indicare quali	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
7	Dalla vostra abitazione al centro è presente uno dei seguenti collegamenti utilizzabile in modo sicuro e agevole?	<input type="checkbox"/> Percorso pedonale <input type="checkbox"/> Pista ciclabile <input type="checkbox"/> Trasporto pubblico
8	In quali strutture in particolare ritenete necessario avere delle informazioni in braille o mappe tattili per disabili sensoriali?	
9	I mezzi di trasporto pubblico garantiscono una sufficiente accessibilità?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Altre considerazioni/suggerimenti