

Piano di Eliminazione delle Barriere Architettoniche

QUESTIONARIO

1. Indica il tuo luogo di residenza

Refrontolo, via _____

2. Quanto dista la prima fermata dell'autobus dal tuo luogo di residenza?

Entro 150 mt Tra 150 mt. e 500 mt.

Tra 500 mt ed 1 km Oltre 1 km

3. Secondo te mancano parcheggi riservati a persone con disabilità?

SI NO

Se SI indica dove dovrebbero essere realizzati

4. Sono presenti barriere architettoniche lungo i percorsi pedonali del tuo paese?

SI NO

Se SI indica dove

5. Ci sono edifici pubblici del Comune che presentano barriere architettoniche sui quali tu ritieni opportuno intervenire?

SI NO

Se SI indica quali

6. Ci sono edifici pubblici del Comune in cui ritieni necessario avere percorsi tattilo-plantari e mappe tattili per disabili sensoriali?

SI NO

Se SI indica quali

7. Ci sono edifici pubblici del Comune in cui ritieni necessario la dotazione di facilitatori per le persone non udenti (sistemi a induzione) e servizio di traduzione nella lingua dei segni italiana (LIS)?

SI NO

Se SI indica quali

8. Ci sono percorsi/incroci stradali in cui ritieni necessario avere segnali tattilo-plantari o semafori acustici per disabili sensoriali?

SI NO

Se SI indica quali

9. Vi sono edifici aperti al pubblico non di competenza dell'Amministrazione Comunale che dovrebbero garantire maggiore accessibilità?

SI NO

Se SI indica quali

Altre considerazioni/suggerimenti

Da restituire al seguente indirizzo: segreteria@comunedirefrontolo.it
/lavoripubblici@comunepievedisoligo.it.