**QUESTIONARIO SULLE BARRIERE ARCHITETTONICHE**

*Il Comune, con il contributo della Regione Campania, sta approntando il Piano di Eliminazione delle Barriere Architettoniche (PEBA) finalizzato alla programmazione degli interventi necessari a rendere accessibili e fruibili a tutte le persone edifici pubblici, strade e parchi.*

*Si intende coinvolgere nella predisposizione di tale documento la popolazione. Si invitano pertanto i soggetti interessati a fornire il proprio contributo compilando questo breve questionario, disponibile anche sul sito internet del Comune.*

*Il presente questionario potrà essere consegnato a mano all'Ufficio Protocollo o via email all’indirizzo* [*ufficio.segreteria@comune.montecorvinorovella.sa.it*](mailto:ufficio.segreteria@comune.montecorvinorovella.sa.it) *entro il 05.05.2025.*

1. **In quale delle seguenti zone sei residente**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 🞏 Centro | 🞏 Periferia | 🞏 Frazione |

Se vivi in una frazione indica quale

* Chiarelli
* Cornea
* Ferrari
* Gauro
* Macchia
* Nuvola
* Occiano
* Martorano
* Marangi
* Molenadi
* San Martino
* Sant’Eustachio
* Votraci

1. **Quali sono le tipologie di Barriere Architettoniche che ritieni più importanti?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Importanza alta | Importanza media | Importanza bassa |
| Gradino tra marciapiede e carreggiata |  |  |  |
| Scale di accesso ad edifici pubblici o aperti al pubblico |  |  |  |
| Pendenze eccessive |  |  |  |
| Porte strette |  |  |  |
| Assenza di ascensori in edifici pubblici o aperti al pubblico |  |  |  |
| Segnali luminosi per persone con problemi di udito |  |  |  |
| Segnaletica braille per non vedenti |  |  |  |

1. **Sei una persona con disabilità o con particolari esigenze di mobilità permanenti/temporanee?**

* Senza esigenze
* Con disabilità motoria
* Con disabilità visiva
* Con disabilità uditiva
* Con ridotta mobilità o con difficoltà negli spostamenti

1. **I percorsi pedonali della tua zona in termini di accessibilità sono?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 🞏 Idonei | 🞏 Accettabili | 🞏 Non idonei |

1. **Ritieni che i percorsi pedonali esistenti (strade, piazze, marciapiedi, aree verdi, ecc.) hanno urgente bisogno di interventi di eliminazione di Barriere Architettoniche?**

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 Si | 🞏 No |

1. **Ritieni che gli edifici pubblici o aperti al pubblico che frequenti solitamente (municipio, scuole, uffici postali, cimitero, ecc.) siano idonei in termini di accessibilità?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 🞏 Idonei | 🞏 Accettabili | 🞏 Non idonei |

1. **La zona in cui abiti è servita da trasporto pubblico?**

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 Si | 🞏 No |

Se Si, indica come ritieni l’accessibilità al trasporto pubblico

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 🞏 Idonea | 🞏 Accettabile | 🞏 Non idonea |

1. **Quali modalità di spostamento ritieni più importante per migliorare l’accessibilità della mobilità, in particolare per le persone con disabilità?**

* Mobilità pedonale (spostamento interamente a piedi)
* Ausili per la mobilità (carrozzina, carrozzina elettronica, bicicletta, ecc..)
* Trasporto Pubblico di superficie (filobus, autobus)
* Auto privata

1. **Su quali destinazioni ritieni più importante iniziare a lavorare per migliorare l'accessibilità delle persone con disabilità in un ipotetico percorso che inizia dalla propria casa?**

* gli spostamenti per i servizi di quartiere (verso farmacia, alimentari, aree verdi etc)
* gli spostamenti abituali (verso scuola e lavoro)
* gli spostamenti personali (verso amici e parenti)
* gli spostamenti amministrativi (verso uffici pubblici)
* gli spostamenti per la cura (verso ospedali, centri di riabilitazione)
* gli spostamenti culturali e ricreativi (verso musei, teatri, impianti sportivi, ecc...)
* gli spostamenti commerciali (verso supermercati, vie commerciali e centri commerciali)

1. **Ritieni necessario avere delle informazioni in braille, mappe tattili o altri ausili per disabili sensoriali?**

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 Si | 🞏 No |

1. **Che giudizio esprimi relativamente ai parcheggi riservati alle persone con disabilità?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 🞏 Idonei | 🞏 Accettabili | 🞏 Non idonei |

1. **Quanto spesso ti è capitato nell'ultimo anno di trovare stalli di sosta riservati alle persone con disabilità occupati illegalmente?** (se non utilizzi gli stalli di sosta riservati NON rispondere)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 🞏 Mai | 🞏 Raramente | 🞏 Spesso | 🞏 Molto spesso |

Altre considerazioni/suggerimenti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Montecorvino Rovella, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_