

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

Il Piano Eliminazione Barriere Architettoniche (P.E.B.A.) prevede il rilevamento delle barriere architettoniche ai fini della loro progressiva eliminazione.

Per poter redigere un P.E.B.A. basato sulle reali necessità delle persone è importante:

- raccogliere le segnalazioni dei cittadini
- conoscere quali sono i luoghi più frequentati ed importanti per i cittadini
- conoscere **dove abitano e/o lavorano** persone con disabilità motorie, sensoriali o cognitive.

Questi dati incidono, in particolare, nella fase finale del P.E.B.A, quando devono essere definiti gli interventi prioritari per programmare nel tempo l'esecuzione dei lavori di eliminazione delle barriere architettoniche previsti dal Piano.

Per questo chiediamo la Vostra collaborazione ponendoVi le domande che seguono e chiedendo le Vostre segnalazioni.

IL QUESTIONARIO È ANONIMO.

Una volta compilato, può essere consegnato a mano nel corso degli incontri partecipativi o consegnato nell'apposito contenitore posto all'ingresso della sede municipale negli orari di apertura al pubblico.

Il questionario può essere compilato anche **online** al seguente link <https://bit.ly/3IKiZsG>

Al termine della compilazione, cliccando sul tasto **“Invia”** il Questionario viene caricato sul sistema **in forma rigorosamente anonima**.

Vi ringraziamo per la gentile collaborazione.



QUESTIONARIO SULLE BARRIERE ARCHITETTONICHE (P.E.B.A)

(Compilare solo se il soggetto è una persona fisica)

PERSONA FISICA

1_Indirizzo residenza _____

2_Indirizzo luogo di lavoro _____

3_Tipo di disabilità

- motoria, uso sedia a ruote
- motoria, difficoltà nel deambulare
- altra disabilità fisica (se si vuole, specificare)
- cecità
- ipovisione
- uditiva
- cognitiva (se si vuole, specificare)
- altro (se si vuole, specificare)

4_Età

- fino a 20
- da 21 a 50
- da 51 a 65
- da 65 a 75
- oltre 75

(Compilare solo se il soggetto è una persona giuridica)

ASSOCIAZIONE / ENTE

1_Indirizzo sede _____

2_Numero di persone con disabilità che frequentano abitualmente la sede

- fino a 10
- da 11 a 30
- oltre 31

3_Tipo di disabilità

- motoria, uso sedia a ruote
 - motoria, difficoltà nel deambulare
 - altra disabilità fisica (se si vuole, specificare)
 - cecità
 - ipovisione
 - uditiva
 - cognitiva (se si vuole, specificare)
 - altro (se si vuole, specificare)
-

**1 Quali spazi aperti frequenti abitualmente in comune di Tavagnacco?
Indicane il nome**

**2 Quali edifici frequenti abitualmente in comune di Tavagnacco?
Indicane nome e indirizzo**

**3 Ci sono spazi aperti in comune di Tavagnacco (vie, piazze, parchi, ecc.) che non frequenti o che frequenti poco a causa della presenza di barriere architettoniche?
Indicane il nome e gli ostacoli che incontri**

**4 Ci sono edifici pubblici in comune di Tavagnacco (uffici, scuole, palestre, ecc.) che non frequenti o che frequenti poco a causa della presenza di barriere architettoniche?
Indicane il nome e gli ostacoli che incontri**

**5 Ci sono spazi aperti in comune di Tavagnacco (vie, piazze, parchi, ecc.) che ritieni abbiano un buon grado di accessibilità?
Indicane il nome e gli elementi positivi**

**6 Ci sono edifici pubblici in comune di Tavagnacco (uffici, scuole, palestre, ecc.) che ritieni abbiano un buon grado di accessibilità?
Indicane il nome e gli elementi positivi**

7 Come ti sposti prevalentemente all'interno del comune di Tavagnacco partendo dalla tua abitazione?

- a piedi in auto con mezzi pubblici

8 Quali sono i principali ostacoli che incontri:

- nei parcheggi pubblici del comune di Tavagnacco

- nelle fermate del trasporto pubblico del comune di Tavagnacco

9 Altre segnalazioni in merito a barriere architettoniche relative a percorsi pedonali ed edifici comunali nel comune di Tavagnacco.
