COMUNE DI VERTOVA

Provincia di Bergamo

Via Roma, 12 - Tel. Uffici Amm.vi 035 711562 – Ufficio Tecnico 035 712528 – protocollo.vertova@pec.it
Cod. Fisc. e P. IVA 00238520167

QUESTIONARIO SULLE BARRIERE ARCHITETTONICHE

*Il Comune, con il **contributo della Provincia di Bergamo**, sta approntando il Piano di Eliminazione delle Barriere Architettoniche (P.E.B.A.) 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.

Il presente questionario è sia disponibile sul sito internet del Comune in formato editabile o attraverso il seguente form on line: **https://forms.gle/ivXMZ4rBDV5mh7yq9**

Il presente questionario, in forma totalmente anonima, potrà essere consegnato a mano all'Ufficio Protocollo o via e-mail tecnico@comune.vertova.bg.it ***entro il 26.01.2026.***

1- Indica in quale delle seguenti zone sei residente:

□ Centro

□ Frazione: _____

2- La tua zona è servita da mezzi di trasporto pubblico?

□ No

□ Sì

3- Ritieni doveroso segnalare la presenza di barriere architettoniche lungo i percorsi pedonali e/o ciclabili del tuo paese?

Se Sì indicare dove.

_____

_____

4- C'è un punto di una via dove, a tuo avviso, mancano le strisce pedonali?

Se Sì indicare dove.

_____

_____

5- Intendi segnalare la mancanza di parcheggi riservati a persone con disabilità in qualche luogo particolare?

Se Sì indicare dove.

_____

_____

6- Ritieni che ci siano edifici pubblici con presenza di barriere architettoniche che li rendono per niente o poco accessibili (ad es.: uffici comunali, biblioteca, scuola…)?

Se Sì indicare quali

_____

_____

7- 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 (ad es.: banche, uffici postali, ambulatori medici, negozi, ristoranti/bar, chiese…)?

Se Sì indicare quali

_____

_____

COMUNE DI VERTOVA

Provincia di Bergamo

Via Roma, 12 - Tel. Uffici Amm.vi 035 711562 – Ufficio Tecnico 035 712528 – protocollo.vertova@pec.it
Cod. Fisc. e P. IVA 00238520167

8- In quali strutture in particolare ritieni necessario avere delle informazioni in braille o mappe tattili per disabili sensoriali?

_____

_____

9- In quali strutture in particolare ritieni necessario avere facilitatori per persone non udenti (sistemi a induzione) e servizio di traduzione del linguaggio dei segni?

_____

_____

10- C'è un giardino/parco pubblico dove hai riscontrato alcune difficoltà che vorresti eliminare?
Se Sì indicare quale giardino e quali difficoltà

_____

_____

11- C'è uno spazio sportivo (palestra, campo da basket, ecc) dove hai riscontrato alcune difficoltà che vorresti eliminare?
Se Sì indicare quale spazio sportivo e quali difficoltà

_____

_____

12- I mezzi di trasporto pubblico garantiscono una sufficiente accessibilità?

□ No

□ Sì

13- Hai una disabilità?

□ No

□ No, ma un mio caro è disabile

□ Sì, sensoriale

□ Sì, fisica

14- Sei un:

□ genitore di figli piccoli (minori di 5 anni)

□ anziano

□ persona direttamente interessata al problema

□ altro _____

15- Qual è la tua età?

□ inferiore a 18 anni □ 19-30 anni □ 31-40 anni □ 41-50 anni □ 51-60 anni □ 61-70 anni □ 71-80 anni □ Più di 81 anni

16- Qual è il tuo titolo di studio?

□ Nessuno □ Elementare □ Medie □ Scuola superiore □ Università

17- Altre considerazioni/suggerimenti

_____

_____

_____

Grazie per la collaborazione.

L'Amministrazione Comunale.