

Amministrazione Comune di MORETTA

Oggetto: P.E.B.A. Piano Eliminazione Barriere Comunali

## SCHEDA DI SEGNALAZIONE

1. Zona di Residenza all' interno del Comune di Moretta

2. Lungo i percorsi che quotidianamente praticate avete rilevato la presenza di barriere architettoniche o difficoltà di qualche tipo o rilevato situazioni di poca sicurezza?

|    |                          |    |                          |
|----|--------------------------|----|--------------------------|
| SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
|----|--------------------------|----|--------------------------|

3. Se si potete indicare dove ( Via, n° civico...) e quali?

4. Avete constatato la carenza di parcheggi per le persone con Disabilità? In che zona ? ( Via, Piazza, n° civico...)

5. Avete rilevato difficoltà nell' accedere ad Edifici Pubblici? In quali?

6. Avete rilevato difficoltà ad accedere ai mezzi pubblici?

7. Avete rilevato difficoltà nell' accedere ad edifici non di competenza di questa Amministrazione ma di eguale importanza (Farmacie, Poste ecc.) che dovrebbero consentire maggiore "accessibilità"?

8. Il percorso dalla vostra abitazione al Centro di Moretta è servito da collegamenti sicuri e agevoli? (percorso marciapiedi, percorso ciclabile, trasporti pubblici, ecc.)

9. Ritenete che esistano particolari luoghi in cui sarebbe bene ci fossero "mappe Tattili" o indicazioni in "Braille" per le persone non vedenti o ipo-vedenti. Se si quali?

10. Osservazioni varie

Chi desiderasse essere contattato per mettere a conoscenza di ulteriori particolari può lasciare i propri riferimenti  
.....

Grazie per la collaborazione