



Comune di Pandino  
Cremona

### **P.E.B.A.**

### **Piano Eliminazione Barriere Architettoniche**

L. 41/1986, art. 32 c. 21 - L. 104/1992, art. 24 c. 9

### **QUESTIONARIO CONOSCITIVO PER L'UTENZA E I PORTATORI D'INTERESSE**

Tutti i cittadini sono invitati a dare il proprio contributo alla redazione del PEBA, compilando il seguente questionario e consegnandolo all'Ufficio Tecnico del Comune, oppure inviandolo a [protocollo.comune.pandino@pec.it](mailto:protocollo.comune.pandino@pec.it) entro il 15.03.2024

0. (Facoltativo) Contatto telefonico del compilatore: .....
1. Via/Piazza di Residenza: .....
2. Partendo **A PIEDI** dalla propria residenza quali sono i percorsi abituali utilizzati per raggiungere edifici e servizi pubblici di interesse per l'utente (es. Municipio, Scuola, Palestre, RSA, Cimitero, Centro Sportivo, ecc.)? Abbinare ad ogni numero un servizio d'interesse e descrivere brevemente il percorso a piedi per raggiungerlo.

|    | <b>SERVIZIO PUBBLICO</b> | <b>BREVE DESCRIZIONE DEL PERCORSO A PIEDI<br/>PER RAGGIUNGERE IL SERVIZIO</b> |
|----|--------------------------|---|
| 1  |                          |   |
| 2  |                          |   |
| 3  |                          |   |
| 4  |                          |   |
| 5  |                          |   |
| 6  |                          |   |
| 7  |                          |   |
| 8  |                          |   |
| 9  |                          |   |
| 10 |                          |   |

3. Spostandosi **IN AUTO** per raggiungere i servizi pubblici di interesse già indicati alla domanda 1 si rileva che gli stalli di sosta riservati a utenti con disabilità siano disponibili?

| SERVIZIO PUBBLICO | CONDIZIONE RILEVATA: |                           |                      |                        |                           |                                |
|-------------------|----------------------|---------------------------|----------------------|------------------------|---------------------------|--------------------------------|
|                   | STALLO DISPONIBILE   | PRESENZA STALLO RISERVATO | STALLO NON SEGNALATO | STALLO NON ACCESSIBILE | STALLO NORMALMENTE LIBERO | STALLO PRESENTE ENTRO 50 METRI |
| 1                 |                      |                           |                      |                        |                           |                                |
| 2                 |                      |                           |                      |                        |                           |                                |
| 3                 |                      |                           |                      |                        |                           |                                |
| 4                 |                      |                           |                      |                        |                           |                                |
| 5                 |                      |                           |                      |                        |                           |                                |
| 6                 |                      |                           |                      |                        |                           |                                |
| 7                 |                      |                           |                      |                        |                           |                                |
| 8                 |                      |                           |                      |                        |                           |                                |
| 9                 |                      |                           |                      |                        |                           |                                |
| 10                |                      |                           |                      |                        |                           |                                |

4. Spostandosi **A PIEDI O CON ALTRO MEZZO** incontra difficoltà nel raggiungere i servizi pubblici già indicati alla domanda 1? Indicare quali con una x.

| SERVIZIO PUBBLICO | DIFFICOLTA' RISCONTRATA:                |  |                           |  |   |                               |  |
|-------------------|---|--|---------------------------|--|---|-------------------------------|--|
|                   | ATTRAVERSAMENTI PEDONALI CON DISLIVELLO | ATTRAVERSAMENTI PEDONALI NON SEGNALATI | PAVIMENTAZIONE DISSESTATA | RAMPA/SCIVOLO DI LARGHEZZA INSUFFICIENTE | OSTACOLI PERMANENTI O TEMPORANEI CHE RESTRINGONO IL PERCORSO (QUALI?) | ILLUMINAZIONE SCARSA MANCANTE |  |
| 1                 |   |  |                           |  |   |                               |  |
| 2                 |   |  |                           |  |   |                               |  |
| 3                 |   |  |                           |  |   |                               |  |
| 4                 |   |  |                           |  |   |                               |  |
| 5                 |   |  |                           |  |   |                               |  |
| 6                 |   |  |                           |  |   |                               |  |
| 7                 |   |  |                           |  |   |                               |  |
| 8                 |   |  |                           |  |   |                               |  |
| 9                 |   |  |                           |  |   |                               |  |
| 10                |   |  |                           |  |   |                               |  |

5. In quali edifici ospitanti servizi pubblici normalmente frequentati e già indicati alla domanda 1 riscontra difficoltà di movimento/orientamento e per quali motivi?

| SERVIZIO PUBBLICO | DIFFICOLTA' RISCONTRATA:                        |  |                            |   |                               | NOTE |
|-------------------|---|--|----------------------------|---|-------------------------------|------|
|                   | MOVIMENTO PER PRESENZA DI DISLIVELLI O OSTACOLI | MOVIMENTO PER PRESENZA DI PASSAGGI DI DIMENSIONI INSUFFICIENTI | MOVIMENTO PER ALTRO MOTIVO | ORIENTAMENTO PER MANCANZA DI SEGNALETICA ADEGUATA | ORIENTAMENTO PER ALTRO MOTIVO |      |
| 1                 |   |  |                            |   |                               |      |
| 2                 |   |  |                            |   |                               |      |
| 3                 |   |  |                            |   |                               |      |
| 4                 |   |  |                            |   |                               |      |
| 5                 |   |  |                            |   |                               |      |
| 6                 |   |  |                            |   |                               |      |
| 7                 |   |  |                            |   |                               |      |
| 8                 |   |  |                            |   |                               |      |
| 9                 |   |  |                            |   |                               |      |
| 10                |   |  |                            |   |                               |      |



6. Note dell'utente. E' possibile allegare al questionario eventuale documentazione fotografica.