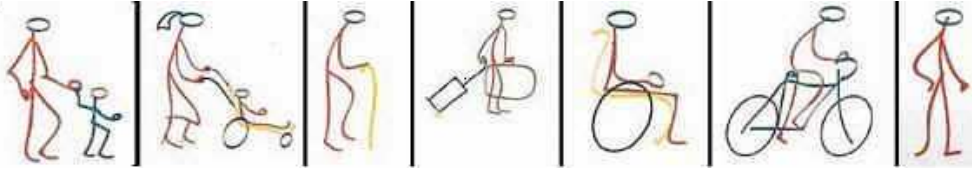


Tutti insieme nella CACCIA alla BARRIERA



Cognome(*) _____ Nome(*) _____
 Organizzazione _____ Comune(*) _____
 Indirizzo _____ Tel.(*) _____ Fax _____
 Disabile Si No E-mail _____

Eventuale nome della struttura _____ Via/Piazza(*) _____ N. civico _____
 Località _____ Comune(*) _____

Tipologia della struttura(*) servizio/luogo pubblico
 servizio/luogo privato aperto al pubblico
 edificio privato con parti/locali aperte al pubblico

Età della struttura(*) storica recente nuovissima

Stato della struttura(*) buono degradato in ristrutturazione

Destinazione (*)

Sanitaria	<input type="checkbox"/> ambulatorio	<input type="checkbox"/> farmacia	<input type="checkbox"/> ospedale	<input type="checkbox"/> sede ASL		
Culturale/religiosa	<input type="checkbox"/> biblioteca	<input type="checkbox"/> scuola	<input type="checkbox"/> università	<input type="checkbox"/> museo	<input type="checkbox"/> chiesa/locali parrocchiali	
Intratt./turismo	<input type="checkbox"/> cinema	<input type="checkbox"/> teatro	<input type="checkbox"/> bar	<input type="checkbox"/> ristorante	<input type="checkbox"/> albergo	<input type="checkbox"/> ag. turistica
Istituzioni/servizi	<input type="checkbox"/> banca	<input type="checkbox"/> sede	<input type="checkbox"/> stazione	<input type="checkbox"/> uffici	<input type="checkbox"/> uffici	<input type="checkbox"/> ufficio postale
		Circoscrizione		Comune	Provincia	
Spazi aperti e sportivi	<input type="checkbox"/> giardino	<input type="checkbox"/> palestra	<input type="checkbox"/> parcheggio	<input type="checkbox"/> parco	<input type="checkbox"/> stadio / campo da gioco	<input type="checkbox"/> strada / percorso pedonale
	<input type="checkbox"/> fermata autobus					
Commerciale	<input type="checkbox"/> negozio	<input type="checkbox"/> supermarket	<input type="checkbox"/> centro commerciale			
Mezzi di trasporto	<input type="checkbox"/> autobus					
	<input type="checkbox"/> altro					

Note destinazione _____

Tipologia della barriera (*)

Gradini ingresso	<input type="checkbox"/> interni	<input type="checkbox"/> esterni	
Dislivelli	<input type="checkbox"/> eccessivi	<input type="checkbox"/> non protetti	
Rampe	<input type="checkbox"/> ripide	<input type="checkbox"/> strette	
Ascensore	<input type="checkbox"/> assente	<input type="checkbox"/> inadeguato	<input type="checkbox"/> inaccessibile
Parcheggio per disabili	<input type="checkbox"/> assente	<input type="checkbox"/> lontano	<input type="checkbox"/> insufficiente
Bagno per disabili	<input type="checkbox"/> assente	<input type="checkbox"/> stretto	<input type="checkbox"/> non attrezzato
Segnalazioni sensoriali	<input type="checkbox"/> assenti	<input type="checkbox"/> non idonee	
Sostegni di comunicazione	<input type="checkbox"/> assenti	<input type="checkbox"/> difficili da raggiungere	
Attraversamento pedonale	<input type="checkbox"/> assente	<input type="checkbox"/> non idoneo	
Strumenti per il sostegno	<input type="checkbox"/> assenti	<input type="checkbox"/> non fruibili	
Piazzola autobus	<input type="checkbox"/> assente	<input type="checkbox"/> non fruibile	
	<input type="checkbox"/> altro		

Note barriera _____

Eventuali fotografie della barriera possono essere allegate alla scheda di segnalazione cartacea da riconsegnare agli URP dei Comuni o della Provincia oppure inviate al seguente indirizzo:
Provincia di Pistoia – Osservatorio Provinciale sul Superamento delle Barriere Architettoniche e Sensoriali, Piazza San Leone, 1 – 51100 Pistoia.

(*) Note: i campi contrassegnati dall'asterisco sono **OBBLIGATORI**

N.B. E' possibile effettuare una sola segnalazione per scheda. Qualora si desideri segnalare più barriere, occorre dotarsi di una scheda per ogni barriera.