

- Strade condivise - breve questionario sulla sicurezza stradale

Salve,

di seguito le verranno proposte alcune domande per conoscere alcune caratteristiche del suo territorio e per raccogliere consigli utili da chi lo abita. Il questionario si compila in circa 5 minuti.

Le informazioni raccolte saranno presentate al Comune di Bologna, per far conoscere difficoltà/esigenze dei cittadini.

Buona compilazione!

Le associazioni: L'Altra Babele, YAP- Bologna, Legambiente, BorgoAlice,
Nuova Mobilità, Social Street Via del Triumvirato

Nella zona in cui abita...

1. Ha facilità a trovare parcheggio?

	Sì	No	Non uso la macchina
di Giorno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
di Notte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

2. Quali sono le cose di cui sente maggiormente la mancanza? (max 2 risposte)

- spazi pedonali
- rete pedonale protetta
- rete ciclabile protetta
- trasporti pubblici più frequenti
- parcheggi auto
- parcheggi moto/scooter
- parcheggi bici
- Altro

3. Quali sono i principali problemi legati alla sicurezza stradale e al traffico? (max 3 scelte)

- Pericolosità
- Congestione
- Inquinamento
- Rumore
- Scarsità di sosta
- Attraversamenti poco visibili
- Eccessiva velocità
- Scarsa Illuminazione
- Poco rispetto del codice della strada
- Altro

4. Quanto si sente sicuro spostandosi nella zona in cui abita?

	Per niente	Poco	Abbastanza	Molto	Non la uso
In auto	<input type="checkbox"/>				
In bici	<input type="checkbox"/>				
A piedi	<input type="checkbox"/>				

5. In quale punto vorrebbe che venissero realizzate ulteriori zone ciclabili o ciclopedonali?

6. Con che frequenza utilizza....?

	Mai	qualche volta l'anno	2-3 volte al mese	2-3 volte a settimana	tutti i giorni
Automobile	<input type="checkbox"/>				
Trasporto Pubblico Locale	<input type="checkbox"/>				
Moto/scooter	<input type="checkbox"/>				
Bicicletta	<input type="checkbox"/>				

7. Nella sua famiglia dove vengono ricoverati i vostri mezzi di trasporto?

Indicare all'interno della tabella il numero di mezzi a disposizione del nucleo familiare

	Numero mezzi	Su strada	In garage di proprieta'	In garage a pagamento	In area privata o condominiale
N° auto	...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N° moto	...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N° bici	...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Quali sono i punti più pericolosi per chi si muove a piedi o in bicicletta nella zona in cui abita? Rispondere facendo riferimento a punti specifici. Ad es: incrocio tra/ semaforo di/ ecc...

Informazioni socio-personali

Il questionario è anonimo, per fini statistici, le chiediamo di fornirci alcune informazioni utile alla successiva analisi dei dati.

9. Sesso M F

10. Età

11. Nome della strada di residenza/domicilio (via, piazza,)
.....

12. Numero componenti nucleo familiare

13. **Suggerimenti, Commenti, Osservazioni** In questo spazio può descrivere a seconda del suo punto di vista quali sono le maggiori criticità legate ai trasporti pubblici o alla circolazione sia dal punto di vista del pedone, che del ciclista, che dell'automobilista...

Grazie mille per la disponibilità!