



# Circoliamo?

**Studio  
per il riassetto e la regolamentazione  
del sistema di mobilità urbana**

**SEZIONE ESERCIZI COMMERCIALI**

## QUESTIONARIO DI PARTECIPAZIONE MOBILITA'

Nell'ambito del Piano Urbanistico Comunale è intenzione dell'Amministrazione Comunale dare priorità e importanza ad un riassetto del sistema di mobilità comunale.

A tal fine si vuole dare avvio a un confronto aperto all'intera cittadinanza, per comprendere percezioni, problematiche e idee "per una nuova mobilità a Sala Consilina".

Il questionario vuole essere lo strumento principale attraverso il quale l'Amministrazione intende raccogliere indicazioni, suggerimenti e proposte utili nella realizzazione del nuovo sistema di mobilità, in un'ottica di coinvolgimento e partecipazione di tutta la popolazione.

Il questionario, individuale ed anonimo, composto da varie sezioni d'interesse, sarà distribuito in tutte le scuole del territorio e sarà scaricabile dal link posto sulla home page del sito web istituzionale [www.salaconsilina.gov.it](http://www.salaconsilina.gov.it), a decorrere dal 17 ottobre 2014, oltre che essere disponibile presso gli Uffici della Polizia Locale.

Una volta compilato, potrà essere fatto pervenire all'ente, entro e non oltre il 20 novembre prossimo, consegnandolo a mano presso gli Uffici della Polizia Locale o via e-mail all'indirizzo [circoliamo@salaconsilina.gov.it](mailto:circoliamo@salaconsilina.gov.it).

Gli esiti dell'indagine saranno restituiti in un apposito report, consultabile sul sito web istituzionale, nella sezione dedicata, a partire dal 10/12/2014.

Per qualsiasi delucidazione in merito alla compilazione del questionario scrivere all'indirizzo mail [circoliamo@salaconsilina.gov.it](mailto:circoliamo@salaconsilina.gov.it) o rivolgersi agli uffici di competenza.



# QUESTIONARIO DI PARTECIPAZIONE

## SEZIONE DEDICATA AGLI ESERCIZI COMMERCIALI

(La sezione dovrà essere compilata solo da coloro che hanno un esercizio commerciale o attività produttiva previa intervista a ciascun dipendente. Si ricorda di compilare anche il questionario generale rivolto ai bisogni dei cittadini.)

Tipo di esercizio \_\_\_\_\_

Numero vetrine verso l'esterno \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Settore \_\_\_\_\_

N° addetti (titolari, dipendenti)

N° addetti contemporaneamente presenti

**Come raggiungi e come raggiungono i tuoi addetti, abitualmente, il posto di lavoro?**

	Titolare	Add.1	Add.2	Add.3	Add.4
a piedi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in auto propria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in auto accompagnato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in autobus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
altro mezzo _____ (specificare)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Dove sono parcheggiate abitualmente le auto?**

	Titolare	Add.1	Add.2	Add.3	Add.4
in prossimità dell'attività	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
lontano dall'attività	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**E in particolare?**

	Titolare	Add.1	Add.2	Add.3	Add.4
garage o area privata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
garage o area a pagamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
area pubblica uso parcheggio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
per strada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Se si parcheggia per strada sono rilevate difficoltà a trovare un posto auto?**

	Titolare	Add.1	Add.2	Add.3	Add.4
SI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Mediamente qual è la distanza che si ricopre a piedi dal luogo dove si parcheggia abitualmente fino al lavoro?**

	Titolare	Add.1	Add.2	Add.3	Add.4
50 – 100 metri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
100 – 200 metri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
oltre 200 metri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Il suo esercizio commerciale ha in prossimità una fermata di autobus urbano? E se SI a che distanza?**

.....

**Mezzi di trasporto strumentali necessari alla sua attività?**

SI  NO

**Se si indicare tipologia e n° di veicoli necessari all'esercizio dell'attività**

**TIPOLOGIA VEICOLO**

**N° VEICOLI**

**Quali nuove aree di sosta sarebbero secondo Lei comode?**

.....  
.....

**E' favorevole alla creazione zone con sosta regolamentata (Zona Disco) ? Se si, in quali luoghi?**

.....  
.....

**E' favorevole alla creazione Aree Pedonali? Se si, in quali luoghi?**

-----  
-----

**Come trova l'attuale organizzazione del sistema carico/scarico merci?**

BUONA  INADEGUATA

**Se inadeguata specificare perché:**

- Le piazzole di carico/scarico sono insufficienti
- Le piazzole di carico/scarico sono inesistenti
- Le piazzole di carico/scarico sono usate e occupate impropriamente
- Andrebbero riorganizzati gli orari
- Altro -----

**Quante volte si rifornisce di merci?**

- Più volte al giorno
- 1 volta al giorno
- 1 volta ogni due giorni
- 1 volta ogni tre giorni
- Altro -----

**E' favorevole alla definizione di specifiche fasce orarie per il carico/scarico merci?**

SI  NO

**Se si in quale/i fascia/e oraria/e? (indicare una o più fasce orarie)**

Mattina  Fascia Oraria -----  
Pomeriggio  Fascia Oraria -----  
Notte  Fascia Oraria -----

**Cosa pensa si debba fare per rendere più competitivi gli esercizi commerciali?**

-----  
-----  
-----