



COMUNE DI VERONA
INTERVISTE ANONIME AI CITTADINI

Sintagma

Il Comune di Verona è interessato a conoscere le opinioni, i bisogni e i desideri dei cittadini in modo che il Piano Urbano della Mobilità Sostenibile sia ispirato e tenga conto anche delle loro esigenze.

Per fare questo, è necessario intervistare un elevato numero di persone.
Saremmo grati se anche Lei volesse cortesemente rispondere alle nostre domande.

DATI ANAGRAFICI (Informazioni anagrafiche generiche ed anonime)

1. Sesso: Maschio Femmina

2. Et : _____

3. Condizione occupazionale

Occupato/a Casalingo/a Disoccupato/a
 Studente/ssa Pensionato/a

4. Nel caso abbia risposto "OCCUPATO/A" alla precedente domanda, specifichi:

Operaio Dirigente Altro _____
 Impiegato Libero professionista _____
 Artigiano Commerciante _____

5. Di quanti membri   composta la sua famiglia (lei compreso)? _____

6. Quante autovetture sono presenti nel suo nucleo familiare? _____

7. Dove vive?

Comune di Verona
 Altro (specificare Comune) _____

SI PREGA DI INDICARE LO SPOSTAMENTO PRINCIPALE EFFETTUATO NELLA SUA GIORNATA-TIPO (ad esempio da casa al lavoro o da casa a scuola, ecc...)

8. ORIGINE DELLO SPOSTAMENTO: Comune di partenza?

Comune di Verona 9. (specificare via, frazione) _____
 Altro 10. (specificare altro comune) _____

11. DESTINAZIONE FINALE DELLO SPOSTAMENTO: Dove va (in quale Comune)?

Comune di Verona 12. (specificare via, frazione) _____
 Altro 13. (specificare altro comune) _____

14. ORARIO DI INIZIO DELLO SPOSTAMENTO: A che ora parte?

Prima delle 6.00 7.30-7.45 8.45-9.00
 06.00-06.30 7.45-8.00 09.00-12.30
 06.30-07.00 8.00-8.15 12.30-16.30
 7.00-7.15 8.15-8.30 16.30-19.30
 7.15-7.30 8.30-8.45 Dopo le 19.30

15. DURATA DELLO SPOSTAMENTO: Quanto tempo impiega per arrivare a destinazione?

Si chiede cortesemente di esprimere la durata del viaggio in MINUTI. Ad esempio, se il viaggio dura 1 ora e 20 minuti, indicare 80.

_____ minuti

16. MOTIVO DELLO SPOSTAMENTO

- Acquisti/commissioni
 Accompagnamento

- Lavoro Studio
 Visite mediche Svago
 Altro _____

17. FREQUENZA DELLO SPOSTAMENTO

- Tutti i giorni compresi i festivi Almeno 3 volte la settimana
 Tutti i giorni feriali compreso il sabato Almeno 1 volta la settimana
 Tutti i giorni dal lunedì al venerdì Almeno 1 volta al mese

18. QUALE MEZZO UTILIZZA PER EFFETTUARE LO SPOSTAMENTO (casa-lavoro, casa-studio, ecc.)?

- Piedi (per tutta la durata dello spostamento) Treno
 Bicicletta Auto propria
 Bicicletta + treno/bus Auto accompagnato
 Bike sharing Auto - Car pooling (in accordo con i colleghi per condividere una sola auto)
 Motociclo o ciclomotore Altro _____
 Autobus Altro _____
 Autobus + altro autobus o altro mezzo (es.treno) _____

19. Nel caso abbia scelto, alla domanda precedente, la risposta "AUTO PROPRIA" o "AUTO ACCOMPAGNATO" o "AUTO-CAR POOLING", specifichi di seguito il numero degli occupanti compreso il conducente

20. Quali sono i motivi della scelta del mezzo con cui effettua lo spostamento? (max 3 risposte)

- Economicità Accompagnamento di più persone
 Alternativa meno stressante Fermate troppo distanti
 Durata del viaggio Mancanza di informazioni
 Autonomia di movimento Sicurezza
 Coincidenze non ottimali Comfort
 Mancanza di un collegamento diretto Salute
 Difficoltà di parcheggio Corse del trasporto pubblico poco regolari
 Assenza di mezzi pubblici Non ho altre alternative

21. ORARIO DI RIENTRO: A che ora parte per tornare a casa?

- Prima delle 6.00 7.30-7.45 8.45-9.00
 06.00-06.30 7.45-8.00 09.00-12.30
 06.30-07.00 8.00-8.15 12.30-16.30
 7.00-7.15 8.15-8.30 16.30-19.30
 7.15-7.30 8.30-8.45 Dopo le 19.30

22. Nel caso utilizzi l'auto propria, effettua soste durante gli spostamenti?

- No Sì, solo all'andata
 Sì, sia all'andata che al ritorno Sì, solo al ritorno

23. Se alla domanda precedente ha risposto "Sì", qual è il motivo della sosta?

- Accompagnare i figli o altre persone Tempo libero (sport, svaghi, ecc.)
 Visite ai parenti Altro _____
 Acquisti _____

In questa sezione dell'indagine, Le proporremo una serie di domande a risposta facoltativa per identificare i principali obiettivi del PUMS e le relative strategie

24. È favorevole all'estensione di aree/zone pedonali?

- Sì No **25. Se sì, in quali luoghi?** _____

26. È favorevole all'estensione di Zone a Traffico Limitato (ZTL)?

Sì No

27. Se sì, in quali luoghi? _____

28. Se sì, quali orari di funzionamento preferirebbe?

Tutto il giorno (ad eccezione del periodo carico/scarico merci) Solo la mattina
 Solo il pomeriggio
 Solo la notte

29. Se no, perchè? _____

PROPENSIONE ALL'USO DELLA BICICLETTA NELLA CITTA' DI VERONA

30. Usa la bicicletta?

Sì No

31. Se usa la bicicletta, che tipo utilizza?

Tradizionale Elettrica Bike sharing
 Da corsa Pieghevole

32. Con quale frequenza?

Praticamente tutti i giorni di tutto l'anno Saltuariamente (qualche giorno al mese o meno)
 Praticamente tutti i giorni della bella stagione La uso solo per sport/tempo libero

33. Dia un voto da 1 (minimo) a 5 (massimo) al motivo che, secondo lei, scoraggia l'uso della bicicletta

	1	2	3	4	5
Lontananza dalla destinazione (posto di lavoro/studio)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pericolosità del traffico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Possibilità di furto della bici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fatica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Smog	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condizioni atmosferiche non favorevoli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mancanza di spazi dove parcheggiare la bici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abbigliamento formale inadatto all'uso della bici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Necessità di ulteriori spostamenti in giornata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Necessità di accompagnare i figli o altre persone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mancanza di piste ciclabili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assenza di incentivi all'acquisto di bici elettriche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

34. Nella sezione precedente del questionario le abbiamo chiesto con quale mezzo normalmente effettua il suo spostamento principale. Nel caso abbia fornito una delle risposte "AUTO" (auto propria, accompagnato o in car pooling), sarebbe disposto ad usare il trasporto pubblico in alternativa?

No Sì, senza condizioni
 Sì, se gli orari dei mezzi coincidessero meglio con quelli del mio lavoro
 Sì, se fossi costretto a lasciare l'auto in un parcheggio a pagamento
 Sì, se ci fossero postazioni bike sharing alla fermata del bus
 Sì, se ci fosse un contributo per l'acquisto dell'abbonamento
 Altro _____

35. Nel caso abbia fornito la risposta "AUTO PROPRIA", sarebbe disposto a partecipare a forme di trasporto di gruppo (bus aziendali, car-pooling, ecc.) organizzate?

Sì No

36. Sempre nel caso abbia fornito la risposta "AUTO PROPRIA", può indicarci il motivo per cui non considera, in alternativa, di utilizzare la bicicletta?

Lo spostamento è troppo lungo Altro _____
 Il percorso è pericoloso ed inadatto _____