



QUESTIONARIO

Il luogo in cui vivo è il luogo che vorrei?

NOMINATIVO DEL PROPRIETARIO O INQUILINO DELL'APPARTAMENTO

(Questa informazione non è obbligatoria)

.....
Note per la compilazione:

- Ti preghiamo di compilare il questionario scrivendo in stampatello
- Ti preghiamo di fornirci tutte le indicazioni relative all'edificio in modo tale da poterlo individuare facilmente
- Ti preghiamo di suggerirci tutto ciò che ritieni utile al fine di proporre un casa, un edificio ed un quartiere in cui vivere meglio

Grazie

Edificio di via.....n°.....
Appartamento sito al pianoScala.....int.....

Sono proprietario

Sono inquilino

LA CASA CHE ABITI E' GIUSTA PER TE E PER LA TUA FAMIGLIA?

Quante persone vivono nella tua casa?

Grado parentela	età	Grado parentela	età
Coniuge		Genero	
Coniuge		Nuora	
Figlio		Nonno	
Figlio		Nonna	
Figlio		Nipote	

Quanti nuclei familiari vivono nella tua casa? =====

Di quale nazionalità è la tua famiglia?
.....

Ci sono persone diversamente abili nel tuo nucleo familiare?

SI NO

Ci sono persone anziane che hanno difficoltà a muoversi nel tuo nucleo familiare?

SI NO

Hai l'ascensore?

SI NO

Preferiresti un appartamento al piano terra?

SI NO

Di quali e quanti ambienti si compone la tua casa?

(indicare nel quadratino il numero degli ambienti)

Cucina
 Soggiorno
 Letto
 Bagno

Terrazzo
 Balcone
 Ripostiglio
 Veranda



Hai il posto auto?

SI NO

Quale ambiente manca principalmente al tuo appartamento?

.....

Quale ambiente non usi abitualmente nel tuo appartamento?

.....

QUANTA ENERGIA COSTA LA TUA CASA ?

Che tipo di riscaldamento hai e quanto spendi nel periodo invernale?

Centralizzato	Metano	<input type="checkbox"/>	GPL	<input type="checkbox"/>	Da ottobre a marzo €
Autonomo	Metano	<input type="checkbox"/>	GPL	<input type="checkbox"/>	Da ottobre a marzo €
Stufa	Elettrica	<input type="checkbox"/>	GPL	<input type="checkbox"/>	Da ottobre a marzo €

Nel periodo invernale, il riscaldamento della tua casa è sufficiente a scaldare tutte le stanze?

SI NO

Se hai risposto no alla domanda precedente, quali sono le stanze più fredde?

<input type="checkbox"/> Cucina	<input type="checkbox"/> Soggiorno
<input type="checkbox"/> Camera letto 1	<input type="checkbox"/> Camera letto 2
<input type="checkbox"/> Camera letto 3	

Nel periodo estivo, nei giorni più caldi, la temperatura è sopportabile in tutto l'alloggio?

SI NO

Se hai risposto no alla domanda precedente, quali sono le stanze più calde?

<input type="checkbox"/> Cucina	<input type="checkbox"/> Soggiorno
<input type="checkbox"/> Camera letto 1	<input type="checkbox"/> Camera letto 2
<input type="checkbox"/> Camera letto 3	

Hai installato un condizionatore ?

SI NO

Quanto spendi per l'energia elettrica in tutto l'anno?

=====

Durante il giorno l'illuminazione naturale all'interno delle stanze è sufficiente?

SI NO

Quale è l'ambiente più illuminato?

<input type="checkbox"/> Cucina	<input type="checkbox"/> Soggiorno
<input type="checkbox"/> Camera letto 1	<input type="checkbox"/> Camera letto 2
<input type="checkbox"/> Camera letto 3	

Hai installato pannelli solari termici o fotovoltaici?

SI NO

COME STA LA TUA CASA ?

Quali sono in generale le condizioni di conservazione del tuo alloggio?

Buone
 Mediocri
 Scarse



Ci sono macchie di umidità o condensa nell'alloggio?

SI NO

Se hai risposto sì alla domanda precedente, in quali stanze hai notato macchie di umidità?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Cucina | <input type="checkbox"/> Soggiorno |
| <input type="checkbox"/> Camera letto 1 | <input type="checkbox"/> Camera letto 2 |
| <input type="checkbox"/> Camera letto 3 | |

Quali sono le condizioni di conservazione dei serramenti esterni?

- Buone
 Mediocri
 Scarse

Come valuti l'isolamento acustico fra il tuo alloggio e gli altri dello stesso piano?

- Buone
 Mediocri
 Scarse

Come valuti l'isolamento acustico tra il tuo l'alloggio e quello del piano superiore?

- Buone
 Mediocri
 Scarse

Saresti disponibile a pagare un affitto diverso per avere un alloggio migliore?

SI NO

COME VALUTI L'EDIFICIO IN CUI VIVI ?

Il tuo edificio è riconoscibile tra le altre costruzioni del quartiere?

SI NO POCO

Il tuo edificio ha un aspetto degradato?

SI NO POCO

Il tuo edificio ti dà sicurezza?

SI NO POCO

Così come è fatto l'edificio facilita i rapporti con i vicini?

SI NO POCO

L'illuminazione notturna è sufficiente?

SI NO POCO

Che tipo di locali comuni esistono?

.....

Che tipo di locali comuni servirebbero?

.....

Nel tuo edificio ci sono altri problemi?

.....

COME VALUTI IL QUARTIERE IN CUI VIVI ?

Il tuo quartiere è riconoscibile tra gli altri?

SI NO POCO

Pensi che le aree verdi e i giardini siano sufficienti?

SI NO POCO



Saresti disposto a prenderti cura delle aree verdi e dei giardini? SI NO

Che tipo di attrezzature sportive esistono?

.....

Che tipo di attrezzature sportive servirebbero?

.....

Le piazze e gli spazi aggregativi sono sufficienti? SI NO POCO

Che tipo di attività commerciali esistono?

.....

Che tipo di attività commerciali servirebbero?

.....

Le scuole sono sufficienti? SI NO POCO

Quali scuole mancano?

.....

Frequenti gli altri abitanti del quartiere? SI NO POCO

Il quartiere complessivamente ti sembra ben fatto? SI NO POCO

I servizi comunali sono sufficienti? SI NO POCO

I mezzi pubblici sono sufficienti? SI NO POCO

Esiste la raccolta differenziata? SI NO

Nel tuo quartiere le auto si muovono facilmente? SI NO POCO

Nel tuo quartiere i pedoni si muovono facilmente? SI NO POCO

Nel tuo quartiere ti senti sicuro? SI NO POCO

Cosa o chi ti farebbe sentire più sicuro?

.....

Suggerimenti ed osservazioni

.....

.....

.....

.....

Grazie per la tua collaborazione

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. L. 30 giugno 2003 n. 196 e successive modificazioni"

Firma.....