



Gentile Signora, Egregio Signore

Il Comune di Champdepraz sta conducendo una ricerca su alcuni aspetti della vita sociale e della sicurezza, rispetto ai quali **l'opinione dei suoi cittadini capifamiglia è molto utile e preziosa.**

La sua compilazione è molto facile: basta mettere **una crocetta nel quadratino** accanto alla risposta che si intende dare, facendo attenzione alle indicazioni riportate in alcune domande per le quali sono previste più risposte.

Il questionario è anonimo

A soli fini statistici Le chiediamo di compilare la seguente parte anagrafica

SESSO: Maschio Femmina

FASCE DI ETÀ: 18-35 anni
 36-45 anni
 46-65 anni
 oltre 65 anni

PROFESSIONE: Occupato autonomo
 Occupato dipendente
 Casalinga
 Pensionato
 Non attivo

TEMPO DI RESIDENZA A CHAMPDEPRAZ: Da sempre
 Da più di 10 anni
 Da meno di 10 anni

FRAZIONE DI RESIDENZA: Viering
 Le Sale
 Fabbrica
 Capoluogo
 Chevrere

1. Quali sono oggi in generale i problemi che la preoccupano maggiormente? (possibili tre risposte)

- | | |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aumento del costo della vita | <input type="checkbox"/> Immigrazione clandestina |
| <input type="checkbox"/> Disoccupazione | <input type="checkbox"/> Terrorismo |
| <input type="checkbox"/> Crisi dei valori | <input type="checkbox"/> Microcriminalità |
| <input type="checkbox"/> Inquinamento | <input type="checkbox"/> Criminalità organizzata |
| <input type="checkbox"/> Guerra | <input type="checkbox"/> Traffico |
| <input type="checkbox"/> Alcolismo e tossicodipendenza | <input type="checkbox"/> Niente di particolare |

Osservazioni _____

2. Per quanto riguarda il pericolo della microcriminalità (la criminalità comune), secondo Lei **Champdepraz, NEL SUO INSIEME, è:**

- | | |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Molto sicura | <input type="checkbox"/> Poco sicura |
| <input type="checkbox"/> Abbastanza sicura | <input type="checkbox"/> Per niente sicura |

Osservazioni _____

3. Per quanto riguarda il pericolo della microcriminalità (la criminalità comune), secondo Lei **LA FRAZIONE IN CUI LEI ABITA è:**

- | | |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Molto sicura | <input type="checkbox"/> Poco sicura |
| <input type="checkbox"/> Abbastanza sicura | <input type="checkbox"/> Per niente sicura |

Osservazioni _____

4. Come giudica la **vivibilità nella Frazione in cui Lei abita?**

- Ottima Buona Discreta Pessima

Osservazioni _____

5. Come giudica l'illuminazione nella Frazione** in cui Lei abita?**

- Ottima Buona Discreta Pessima

Osservazioni _____

6. Quanto si sente sicuro (Lei o i suoi familiari) quando si trova in casa da solo ed è già buio?

- Molto sicuro Poco sicuro
 Abbastanza sicuro Per niente sicuro

Osservazioni _____

7. Negli ultimi 5 anni Le è successo di restare **vittima di uno o più reati?**

- SI NO

Osservazioni _____

8. Quale evento (reato) pensa Le possa capitare più facilmente? (possibili 3 risposte)

- Furto in appartamento Furto di autoradio
 Scippo Vandalismo
 Furto di auto, moto o biciclette Molestie sessuali
 Aggressione Altro reato
 Borseggio Nessuno in particolare

Osservazioni _____

9. Secondo Lei, per ciascun evento sotto elencato, qual è la possibilità che lo stesso venga commesso nella Frazione in cui vive?

	Alta	Bassa	Nulla	Non so
Furto in appartamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scippo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Furto di auto, moto o biciclette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aggressione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Borseggio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Furto di autoradio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vandalismo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Molestie sessuali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro reato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Osservazioni _____

10. Cosa (o come) potrebbe aumentare il Suo senso della sicurezza?
(possibili 3 risposte)

- Videocamere installate nei punti più insicuri del paese
- Sistemi di allarme / antifurto nella propria casa
- Serrature speciali / grate alle finestre
- Interventi da parte del Comune (contributi per installazione allarmi ecc.)
- Corsi di autodifesa per adulti e ragazzi
- Forme di aiuto alle vittime di reati (assicurazioni collettive ecc.)
- Iniziative congiunte con altri Comuni
- Progetti per sviluppare il senso d'appartenenza alla collettività
- Progetti per la creazione di percorsi urbani sicuri e controllati
- Possedere cani da guardia o armi da difesa
- _____

Altro (specificare)

Osservazioni _____

Grazie per aver risposto.