

Compilando il presente modulo potrai contribuire all'aggiornamento del Piano di eliminazione delle barriere architettoniche e sensoriali di Riva del Garda. Inoltre, lasciando il tuo recapito potremo contattarti per eventuali chiarimenti relativi alla tua segnalazione.

Nome e Cognome

Indirizzo email

Recapito telefonico

Luogo dove si trova la barriera

Descrizione della barriera

inviare il presente modulo a [viabilita@comune.rivadelgarda.tn.it](mailto:viabilita@comune.rivadelgarda.tn.it)