



QUESTIONARIO DI RILEVAZIONE SODDISFAZIONE UTENTI

L'Amministrazione comunale con questo questionario anonimo vuole conoscere il parere e le esigenze dell'utenza relativamente ai servizi erogati dagli sportelli comunali. La compilazione del presente questionario è indispensabile per verificare il gradimento del pubblico e migliorare il servizio offerto ai cittadini. (rispondere con una crocetta **X**)

1. Sesso

M

F

2. È residente in questo comune?

SI

NO

3. Età

meno di 18 anni

tra 18 e 40 anni

tra 41 e 65 anni

oltre 65 anni

4. Stato civile

nubile/celibe

coniugata/o

unita/o civilmente

convivente di fatto

separata/o - divorziata/o

vedova/o

5. Titolo di studio

nessuno

scuola dell'obbligo

scuola superiore

laurea

6. Professione

studente

casalinga/o

operaio/a

impiegato/a

dirigente

libero professionista

artigiano/a

disoccupato/a

pensionato/a

altro

GIUDIZIO DELL'UTENTE SULLA QUALITÀ DEL SERVIZIO

(indicare il servizio richiesto)

1) Adeguatezza dell'orario di apertura al pubblico

POSITIVO



SUFFICIENTE



NEGATIVO



2) Tempo di attesa per accesso al servizio

POSITIVO



SUFFICIENTE



NEGATIVO



3) Chiarezza delle informazioni ricevute inerenti il servizio richiesto

POSITIVO



SUFFICIENTE



NEGATIVO



4) Cortesia del personale

POSITIVO



SUFFICIENTE



NEGATIVO



5) Giudizio complessivo sul servizio ricevuto

POSITIVO



SUFFICIENTE



NEGATIVO



6) Suggestimenti per migliorare l'offerta _____

N.B. Si prega di barrare una casella di risposta per ogni singola domanda. È garantita l'anonimità dei dati del presente questionario in conformità alla vigente disciplina in materia di tutela della privacy. Le risposte verranno utilizzate esclusivamente per l'elaborazione di statistiche, allo scopo di migliorare la qualità del servizio e renderlo più rispondente alle esigenze degli utenti.

GRAZIE PER LA COLLABORAZIONE