



## QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE DEI CITTADINI

**BARRARE CON UNA CROCETTA LE CASELLE APPOSITE**

**1-Ha trovato facilmente la sede di questo Servizio?                      SI                      NO**

**2-Se si, come ha fatto ?**

<input type="checkbox"/>	ha chiesto informazioni ad altri addetti comunali
<input type="checkbox"/>	ha chiesto informazioni ad altri utenti
<input type="checkbox"/>	ha cercato sull' elenco telefonico
<input type="checkbox"/>	già conosceva la sede dell'ufficio

**3-Se no, come mai non ha trovato facilmente la sede dell'ufficio ?**

<input type="checkbox"/>	ha trovato con difficoltà indicazioni sulla sede
<input type="checkbox"/>	non ha avuto dagli operatori indicazioni chiare

**4-Dopo essere giunto a tale servizio ha dovuto attendere molto per parlare con l'operatore?  
SI                      NO**

**5-Ritiene che l'organizzazione degli spazi garantisca il diritto alla riservatezza nel rapporto con l'operatore ?**

<input type="checkbox"/>	si, in modo soddisfacente
<input type="checkbox"/>	si, in modo molto soddisfacente
<input type="checkbox"/>	in modo non soddisfacente

**6-Ritiene che gli addetti all'Ufficio si siano impegnati per risolvere il Suo problema?**

<input type="checkbox"/>	si, in modo soddisfacente
<input type="checkbox"/>	si, in modo molto soddisfacente
<input type="checkbox"/>	in modo non soddisfacente

**7-Ha trovato competente e preparato il personale di questo Servizio ?**

<input type="checkbox"/>	si, in modo soddisfacente
<input type="checkbox"/>	si, in modo molto soddisfacente
<input type="checkbox"/>	in modo non soddisfacente

**8-Gli eventuali impegni assunti sono stati mantenuti ?**

<input type="checkbox"/>	si, in modo soddisfacente
<input type="checkbox"/>	si, in modo molto soddisfacente
<input type="checkbox"/>	in modo non molto soddisfacente
<input type="checkbox"/>	in modo per nulla soddisfacente
<input type="checkbox"/>	non so

**9-Come giudica i tempi di disbrigo della Sua pratica ?**

<input type="checkbox"/>	molto soddisfacenti
<input type="checkbox"/>	soddisfacenti
<input type="checkbox"/>	per nulla soddisfacenti
<input type="checkbox"/>	non so

**10-Ritiene adeguate alle Sue esigenze le informazioni che ha ricevuto ?**

<input type="checkbox"/>	molto soddisfacenti
<input type="checkbox"/>	soddisfacenti
<input type="checkbox"/>	non molto soddisfacenti
<input type="checkbox"/>	per nulla soddisfacenti

**11-Gli operatori con cui è venuto in contatto si sono dimostrati sensibili alle Sue esigenze ?**

<input type="checkbox"/>	si, in modo molto adeguato
<input type="checkbox"/>	si, in modo adeguato
<input type="checkbox"/>	in modo non molto adeguato
<input type="checkbox"/>	in modo per nulla adeguato

**12-Gli stessi operatori sono stati chiari ed esaurienti nelle risposte ?**

<input type="checkbox"/>	si, in modo molto soddisfacente
<input type="checkbox"/>	si, in modo soddisfacente
<input type="checkbox"/>	in modo non molto soddisfacente
<input type="checkbox"/>	in modo per nulla soddisfacente

**13-Esprima una valutazione sintetica e complessiva sul servizio che ha ottenuto**

<b>INSUFFICIENTE</b>	<b>SUFFICIENTE</b>	<b>BUONO</b>	<b>OTTIMO</b>
----------------------	--------------------	--------------	---------------

**SUGGERIMENTI E/O ALTRO PER IL MIGLIORAMENTO DI QUESTO SERVIZIO**

---



---



---



---



---



---

**N.B. Le informazioni, rigorosamente anonime, saranno utilizzate per migliorare continuamente i servizi dei cittadini.  
Grazie per la collaborazione**