

QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE DEGLI UTENTI

data ___/___/___

UFFICIO IN CUI MI SONO RECATO: _____

A. Il personale dell' Ufficio:

	Insufficiente	Scarso	Sufficiente	Buono	Ottimo
1. È disponibile all'ascolto?	1	2	3	4	5
2. Risponde con cortesia?	1	2	3	4	5
3. È chiaro nel fornire le informazioni?	1	2	3	4	5

B. L' Ufficio:

	Insufficiente	Scarso	Sufficiente	Buono	Ottimo
4. E' aperto in orari comodi?	1	2	3	4	5
5. E' facilmente accessibile?	1	2	3	4	5
6. Le indicazioni per raggiungerlo sono sufficienti?	1	2	3	4	5
7. I tempi di attesa sono accettabili?	1	2	3	4	5

C. Rispetto alle informazioni per gli Utenti:

	Insufficiente	Scarso	Sufficiente	Buono	Ottimo
8. La modulistica per le richieste è disponibile?	1	2	3	4	5
9. La modulistica per le richieste è di facile compilazione?	1	2	3	4	5
10. Le informazioni e la modulistica sono facilmente consultabili nel sito internet istituzionale del Comune?	1	2	3	4	5

OSSERVAZIONI IN MERITO AL SERVIZIO RICEVUTO:

.....

EVENTUALI INDICAZIONI PER IL MIGLIORAMENTO DEL SERVIZIO:

.....

.....

.....

QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE DEGLI UTENTI

PROFILO UTENTE

A) GENERE:

- Maschio
- Femmina

B) OCCUPAZIONE:

- Studente
- Casalinga
- Pensionato
- Lavoratore Autonomo
- Lavoratore Dipendente
- Disoccupato
- Altro _____

C) TITOLO DI STUDIO:

- Scuola obbligo
- Superiore
- Laurea
- Altro _____

D) FASCIA DI ETA':

- 18-30
- 31-45
- 46-60
- 61- oltre

E) QUANTE VOLTE SI RECA IN QUESTO UFFICIO?:

- Tutti i giorni
- Almeno una volta a settimana
- Almeno una volta al mese
- Almeno una volta all'anno
- Altro _____