



COMUNE DI ASSISI

UFFICIO INVALIDI CIVILI

Piazza Porziuncola - 06088 S. Maria degli Angeli - Assisi (PG)
P.I. 00313820540 - Tel.0758138219 / Fax 0758138220
Web <http://www.comune.assisi.pg.it> - Email invalidicivili@comune.assisi.pg.it



Assisi Patrimonio Mondiale

Assisi, 15.04.2008

Gentile Cittadino,
siamo a richiedere la Sua collaborazione per valutare la soddisfazione dei nostri Utenti, secondo quanto prescritto dal Sistema di Gestione per la Qualità che abbiamo adottato. La preghiamo di compilare il seguente questionario, indicando il Suo giudizio apponendo una crocetta per ogni quesito. Inoltre, abbiamo previsto un apposito spazio in cui potrà scrivere le Sue osservazioni ed eventuali indicazioni per il miglioramento. Potrà riconsegnare il presente questionario presso l'Ufficio Invalidi Civili. La ringraziamo anticipatamente per la cortese collaborazione.

Il Responsabile dell'Ufficio

QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE DEGLI UTENTI

data ___/___/___

A. Il personale dell'Ufficio Invalidi Civili:

	Insufficiente	Scarso	Sufficiente	Buono	Ottimo
1. È disponibile all'ascolto?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Risponde con cortesia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. È chiaro nel fornire le informazioni?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B. L'Ufficio Invalidi Civili:

	Insufficiente	Scarso	Sufficiente	Buono	Ottimo
4. È aperto in orari comodi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. È facilmente accessibile?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. La sala d'attesa è confortevole?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. I tempi di attesa sono accettabili?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C. Per arrivare all'Ufficio Invalidi Civili:

	Insufficiente	Scarso	Sufficiente	Buono	Ottimo
8. Il parcheggio è comodo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Il trasporto pubblico è comodo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Le barriere architettoniche sono superabili?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D. Modulistica e informazioni per gli Invalidi

	Insufficiente	Scarso	Sufficiente	Buono	Ottimo
11. La modulistica da compilare è chiara?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Il sito internet dell'Ufficio è esauriente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. La Carta dei Servizi è disponibile?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. La Carta dei Servizi è completa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OSSERVAZIONI IN MERITO AL SERVIZIO RICEVUTO:

EVENTUALI INDICAZIONI PER IL MIGLIORAMENTO DEL SERVIZIO:

Nr. ___/___