

QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE DEGLI UTENTI

UFFICIO VISITATO:

data ____/____/____

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 _____