

QUESTIONARIO DI GRADIMENTO DEI SERVIZI COMUNALI

La preghiamo di compilare questo modulo in forma anonima ed inserirlo nelle apposite CASSETTE di RACCOLTA installate presso i vari uffici.

INFORMAZIONI GENERALI

Sesso

F

M

Fascia di età

18-25 anni

26-35 anni

36-50 anni

50-60 anni

oltre i 60 anni

Titolo di studio

Licenza media

Diploma di scuola media superiore

Laurea

Dottorato

Altro (specificare).....

Professione

lavoratore dipendente

artigiano

libero professionista

studente

pensionato

altro (specificare).....

Nazionalità

Italiana

U E

Altra (specificare).....

A quale di questi sportelli si è rivolto per trattare una “pratica”, presentare una domanda, richiedere una prestazione o per avere informazioni?

Affari Generali (*Protocollo, Segreteria, Notifiche*)

Personale

Ripartizione Finanziaria (*Ragioneria, Tributi, Commercio, Economato*)

Servizi Sociali (*Assistenti Sociali, Assistenza Domiciliare, Scuola, Biblioteca e Cultura*)

Ufficio Tecnico (*Lavori Pubblici, Ambiente, Servizi Cimiteriali, Manutenzione*)

Ufficio Tecnico (*Urbanistica ed Edilizia Privata*)

Demografici (*Anagrafe, Stato Civile, Elettorale*)

Polizia Locale

Settore Autonomo Legale

Indichi per quale pratica o informazione si è rivolto all'ufficio sopra indicato:

Esprima una valutazione per livello di gradimento in merito allo sportello contattato:

Livello di gradimento ALTO	
Livello di gradimento MEDIO	
Livello di gradimento BASSO	

Vuole specificare i motivi del suo giudizio sui servizi ricevuti?

	Soddisfatto (Livello Alto)	Abbastanza Soddisfatto (Livello medio)	Insoddisfatto (Livello Basso)
Assistenza alla “pratica”			
Chiarezza delle informazioni ricevute			
Tempestività delle risposte			
Cortesìa del personale			
Orari di apertura al pubblico			
Servizi on Line e facilità ad ottenere le informazioni tramite il sito internet			

Potrebbe segnalarci i motivi del suo grado di soddisfazione o insoddisfazione?

SUGGERIMENTI GENERALI

Acquaviva delle Fonti, _____