



Allegato 1

QUESTIONARIO DI GRADIMENTO DEI SERVIZI COMUNALI

Ufficio/Servizio:

Aiutaci a migliorare il servizio, esprimendo un giudizio. La valutazione è **ANONIMA**

	Soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Insoddisfatto
Facilità nel raggiungere la sede del servizio			
Facilità ad ottenere le informazioni tramite il sito internet e/o ad accedere ad eventuale modulistica			
Tempi di attesa per accedere ai servizi			
Facilità di individuare l'operatore cui rivolgersi			
Chiarezza sull'indicazione del responsabile del servizio			
Cortesìa, affidabilità e disponibilità del personale			
Chiarezza e completezza delle informazioni ricevute			
Orari di apertura al pubblico			
Tempestività dell'erogazione del servizio e/o delle risposte ricevute			
In caso di reclamo o segnalazione di disservizio, è stata ricevuta risposta soddisfacente?			
In caso di costi per l'erogazione del servizio, essi sono adeguatamente esposti o comunicati?			

- Se in passato hai già usufruito del servizio trovi che la qualità sia:
- ☐ **PEGGIORATA** ☐ **INVARIATA** ☐ **MIGLIORATA**

- In cosa il servizio è migliorato o peggiorato/Suggerimenti generali?

Data: _____