



COMUNE DI CAPOTERRA

Città Metropolitana di Cagliari

Questionario di gradimento dei servizi erogati dall'Ente

Gentile Utente, Le chiediamo di dedicare qualche minuto del Suo tempo alla compilazione di questa scheda. Le Sue risposte ci permetteranno di offrire un servizio migliore, in linea con le aspettative ed i bisogni dei cittadini.

Sportello Anagrafe

- per quale servizio si è rivolto a questo sportello?

.....
.....
.....

- quanto è soddisfatto della qualità del servizio ricevuto?

Per nulla	scarso	sufficiente	Buono	Ottimo
1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

che cosa migliorerebbe: (p.es. quali orari, quali giorni, cortesia, competenza, disponibilità, ecc.)

.....
.....
.....
.....
.....

- quanto è soddisfatto degli ambienti in cui viene accolto?

Per nulla	scarso	sufficiente	Buono	Ottimo
1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

In particolare che cosa ci suggerisce (p.es. maggiore pulizia, posti a sedere, gestione delle code, ecc.)

.....
.....
.....

- la modulistica è chiara?

Per nulla	scarso	sufficiente	Buono	Ottimo
1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- gli orari di apertura al pubblico sono adeguati alle sue esigenze?

Per nulla	scarso	sufficiente	Buono	Ottimo
1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Eventuali richieste

.....
.....
.....

- Le informazioni sul sito sono adeguate ?

Per nulla	scarso	sufficiente	Buono	Ottimo
1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Le informazioni fornite dal personale sono sufficienti ?

Per nulla	scarso	sufficiente	Buono	Ottimo
1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- La segnaletica per raggiungere gli uffici è adeguata ?

Per nulla	scarso	sufficiente	Buono	Ottimo
1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- quante volte è dovuto tornare per completare la sua pratica?

- 1 volta
- più di 1 volta e meno di 5
- più di 5 volte

- Eventuali suggerimenti, segnalazioni, proteste, richieste

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- Dati Anagrafici¹

Sesso

M

F

Età:

meno di 18 anni

tra i 18 e i 25 anni

tra i 26 e i 35 anni

tra i 36 e i 50 anni

tra i 51 e i 60 anni

oltre i 60 anni

Professione:

studente/essa

lavorator/trice dipendente

disoccupato/a

lavoratore/trice autonomo

casalinga/o

pensionato/a

Titolo di studio:

elementare

media inferiore

media superiore

laurea

post laurea

¹ Il presente questionario è redatto in forma anonima, le risposte ed i dati forniti saranno utilizzati al solo scopo di effettuare rilevazioni statistiche per migliorare la qualità dei servizi resi.