



COMUNE DI CARSOLI

Provincia dell'Aquila

Piazza della Libertà, 1 – Tel.: 0863908300 Fax: 0863995412



VERBALE DI DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE

N° 112 del reg.	Oggetto: AVVIO INDAGINI DI CUSTOMER SATISFACTION – APPROVAZIONE SCHEDE
Data 21/10/2016	

L'anno duemilasedici, il giorno 21 del mese di OTTOBRE alle ore 09:25 nella sala delle adunanze del Comune suddetto, convocata nei modi di legge, la Giunta Comunale si è riunita con la presenza dei signori:

			Presenti	Assenti
Nazzarro	Velia	Sindaco	X	
Ottaviani	Italo	Vice Sindaco	X	
Mazzetti	Mario	Assessore	X	
Di Gennaro	Augusto	Assessore		X
De Luca	Rosa	Assessore		X

Partecipa il Segretario Comunale dott.ssa Elena Gavazzi.

Assume la presidenza il Sindaco che, verificato che gli intervenuti sono in numero legale, dichiara aperta la riunione ed invita i convocati a deliberare l'argomento in oggetto.

LA GIUNTA COMUNALE

Vista l'allegata proposta di deliberazione avente ad oggetto: "AVVIO INDAGINI DI CUSTOMER SATISFACTION – APPROVAZIONE SCHEDE" – e ritenutala meritevole di accoglimento;

Visti i pareri espressi sulla proposta di deliberazione dai responsabili dei servizi interessati, ai sensi dell'art. 49 c. 1 T.U. D.Lgs. 267/2000;

Con voti favorevoli unanimi, espressi nelle forme di legge;

DELIBERA

Di approvare in ogni sua parte la proposta di deliberazione che, allegata al presente provvedimento, ne costituisce parte integrale e sostanziale.

LA GIUNTA COMUNALE

Considerata l'urgenza che riveste l'esecuzione dell'atto,
Con voto unanime,

DELIBERA

Di dichiarare la presente deliberazione Immediatamente Eseguita ex art. 134/4 del D.Lgs n. 267/2000



COMUNE DI CARSOLI

Provincia dell'Aquila



PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE

Oggetto: AVVIO INDAGINI DI CUSTOMER SATISFACTION. APPROVAZIONE SCHEDE.-

Propostadelg29

IL SINDACO

Richiamata la deliberazione di G.C. n. 34 del 23.04.2012 con cui si è provveduto ad approvare il vigente "Regolamento Comunale sull'Ordinamento Generale degli Uffici e dei Servizi";

Visto, in particolare, il Titolo IV del predetto regolamento che ha introdotto, alla luce dei principi contenuti nel Titolo II del D. Lgs. 27 ottobre 2009, n. 150, il nuovo sistema di valutazione dei dipendenti;

Evidenziato che detto regolamento:

- all'art. 22, comma 1, individua, tra i soggetti che intervengono nel processo di valutazione e misurazione delle performance organizzative ed individuali, i cittadini/utenti e le loro associazioni;
- all'art. 28 introduce la valutazione dell'indagine di customer satisfaction concernente la rilevazione del grado di soddisfazione degli utenti/cittadini (customer esterna) rispetto alla qualità dei servizi forniti dai Servizi o dagli Uffici in essi incardinati, e dispone, altresì, che i risultati dell'indagine sono riportati in appositi report elaborati, con l'assistenza del Segretario, dal Nucleo di Valutazione;

Ricordato che tra i fattori di valutazione della performance organizzativa dei titolari di Posizione Organizzativa, contenuti nell'allegato C – Parte I –Valutazione della Performance organizzativa generale - , del Regolamento sopra richiamato, è ricompreso anche " l'esito della valutazione degli utenti tramite indagine di customer satisfaction";

Ritenuta pertanto la necessità di avviare tale tipo di indagine anche allo scopo di poter tenere conto dei relativi esiti e di predisporre iniziative volte a dare risposta alle esigenze rappresentate dalla cittadinanza;

Preso atto delle schede elaborate d'ufficio per i singoli Servizi /Uffici, volte a rilevare per ciascuno di essi, a mezzo formulazione di apposite domande specifiche, il grado di soddisfazione dell'utenza;

Dato atto che dette schede sono state illustrate e definite in apposita riunione tenutasi in data 26.09.2016 tra il Segretario Comunale e i Responsabili di posizione organizzativa;

Visto il D. Lgs. n. 267/2000;

Visto, il D. Lgs. 165/2000;

PROPONE

- 1) Di ritenere la premessa narrativa parte integrante e sostanziale;
- 2) Di approvare le n. 13 schede per l'espletamento di indagini di customer satisfaction nell'ambito del Comune di Carsoli e che si allegano al presente atto a farne parte integrante e sostanziale;
- 3) Di dare atto che il periodo di rilevazione per il c.a. sarà riferito ad un arco temporale di almeno 50 (CINQUANTA) giorni con inizio dal mese di ottobre;
- 4) Demandare al Responsabile dei Servizi generali ogni adempimento connesso e conseguente;
- 5) Di comunicare il presente provvedimento a tutti i responsabili di Posizione organizzativa, per i provvedimenti necessari e conseguenti al fine di darne immediata attuazione mediante la distribuzione delle schede di propria competenza ai cittadini utenti che si rivolgono al Servizio stesso;
- 6) Di dichiarare la presente delibera immediatamente eseguibile ex art. 134/4 del D. Lgs. n. 267/2000.

Il Proponente

F.to Avv. Velia Nazzarro

Pareri ex art. 49 D. Lgs. n. 267/2000 e s.m.i.

In ordine alla regolarità tecnica: favorevole,

Il Responsabile dei Servizi Generali

F.to Dott.ssa Sabrina Marzano

In ordine alla regolarità contabile: favorevole

Il Responsabile del Servizio Finanziario

F.to Dott.ssa Anna Maria D'Andrea



Periodo di rilevazione dal al

AIUTACI A MIGLIORARE COMPILANDO IL QUESTIONARIO



IL TUO CONTRIBUTO E SOPRATTUTTO LA TUA OPINIONE E' INDISPENSABILE PER LA QUALITA' DEI SERVIZI OFFERTI

Servizi Sociali

- per quale esigenza si è rivolto a questo servizio?



.....

- riguarda lei o un'altra persona?

- me
- familiare
- altra persona

- in che misura si è sentito assistito dall'ufficio per gestire al meglio la sua esigenza?



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 suggerimenti specifici



.....

.....



- la modulistica è chiara?

Per nulla	scarso	sufficiente	Buono	Ottimo
	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



.....
.....

- 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.)



.....



- 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"/>

- La segnaletica per raggiungere l'ufficio 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"/>

- quanto è soddisfatto del personale dell'ufficio con cui ha contatti?

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? (ad es. disponibilità ad ascoltare, chiarezza, competenza ,professionalità



.....

.....

.....

- sarebbe interessato a partecipare ad incontri organizzati dal Comune su temi specifici (p.es. normativa in materia di sussidi, assistenza, ecc)

Sì / No

Dati anagrafici

Ti chiediamo alcune informazioni anagrafiche, ricordandoti che il questionario è anonimo:

Sesso

- Maschile*
- Femminile*

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*

Titolo di studio

- Nessuno*
- Lic. Elementare*
- Lic. Media inferiore*
- Lic. Media superiore*
- Laurea*
- Post laurea*

Cittadinanza

- Italiana*
- Comunitaria*
- extracomunitaria*

Professione

- Studente/essa*
- Disoccupato/a*
- Casalinga*
- Lavoratore/trice dipendente*
- lavoratore/trice autonomo*
- Pensionato/a*



COMUNE DI CARSOLI
PROVINCIA DELL' AQUILA
P.zza DELLA LIBERTA' 1 – 67061 CARSOLI
Tel. 0863/908300 – fax 0863/995412



Periodo di rilevazione dal al

AIUTACI A MIGLIORARE COMPILANDO IL QUESTIONARIO



IL TUO CONTRIBUTO E SOPRATTUTTO LA TUA OPINIONE E'
INDISPENSABILE PER LA QUALITA' DEI SERVIZI OFFERTI

Trasporto scolastico



- E' complessivamente soddisfatto del servizio?

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"/>

- E' soddisfatto degli scuolabus utilizzati?

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"/>

- E' soddisfatto del servizio di accompagnamento sullo scuolabus?



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"/>

- E' soddisfatto della puntualità?

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"/>

- Ha suggerimenti da proporre riguardo i punti di raccolta?



.....

- quanto è soddisfatto del personale dell'ufficio con cui ha contatti?

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? (ad es. disponibilità ad ascoltare, chiarezza, competenza ,professionalità



.....

.....

.....

- E' soddisfatto del rapporto tra prezzo e qualità del servizio?

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 suggerimenti, segnalazioni, proteste, richieste



.....

.....

.....

Dati anagrafici

Ti chiediamo alcune informazioni anagrafiche, ricordandoti che il questionario è anonimo:

Sesso

- Maschile
- Femminile

Cittadinanza

- Italiana
- Comunitaria
- extracomunitaria

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
- Disoccupato/a
- Casalinga
- Lavoratore/trice dipendente
- lavoratore/trice autonomo
- Pensionato/a

Titolo di studio

- Nessuno
- Lic. Elementare
- Lic. Media inferiore
- Lic. Media superiore
- Laurea
- Post laurea



COMUNE DI CARSOLI
PROVINCIA DELL' AQUILA
P.zza DELLA LIBERTA' 1 – 67061 CARSOLI
Tel. 0863/908300 – fax 0863/995412



Periodo di rilevazione dal Al

AIUTACI A MIGLIORARE COMPILANDO IL QUESTIONARIO



IL TUO CONTRIBUTO E SOPRATTUTTO LA TUA OPINIONE E' INDISPENSABILE PER LA QUALITA' DEI SERVIZI OFFERTI

Mensa scolastica



(un questionario per ogni figlio iscritto a scuola)

- con che frequenza settimanale suo figlio usufruisce del servizio mensa?

non usufruisce del servizio

1 giorno 2 giorni 3 giorni 4 giorni 5 giorni

- I locali mensa sono adeguati?

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"/>

I cibi sono prodotti e/o distribuiti in modo controllato e sicuro?



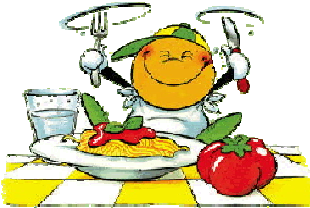
Per nulla	scarso	sufficiente	Buono	Ottimo
1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Le norme igieniche sono rispettate?

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"/>

- Come giudica la qualità e la quantità dei cibi serviti?



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"/>

- Come giudica il rapporto qualità prezzo?

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"/>

- Come giudica il servizio, rispetto alle esigenze di suo figlio?

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"/>

quali suggerimenti formula? (p.es. più scelta, rispetto delle esigenze alimentari dei singoli, ecc.)



.....

.....

- quanto è soddisfatto del personale dell'ufficio con cui ha contatti?

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? (ad es. disponibilità ad ascoltare, chiarezza, competenza, professionalità)



.....

.....

.....

- sarebbe interessato a partecipare ad incontri organizzati dal Comune su temi relativi alla corretta alimentazione e ai disturbi alimentari?

Sì No



Dati anagrafici

Ti chiediamo alcune informazioni anagrafiche, ricordandoti che il questionario è anonimo:

Sesso

- Maschile*
- Femminile*

Cittadinanza

- Italiana*
- Comunitaria*
- extracomunitaria*

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*
- Disoccupato/a*
- Casalinga*
- Lavoratore/trice dipendente*
- lavoratore/trice autonomo*
- Pensionato/a*

Titolo di studio

- Nessuno*
- Lic. Elementare*
- Lic. Media inferiore*
- Lic. Media superiore*
- Laurea*
- Post laurea*



COMUNE DI CARSOLI
PROVINCIA DELL' AQUILA
P.zza DELLA LIBERTA' 1 – 67061 CARSOLI
Tel. 0863/908300 – fax 0863/995412



Periodo di rilevazione dal al

AIUTACI A MIGLIORARE COMPILANDO IL QUESTIONARIO



IL TUO CONTRIBUTO E SOPRATTUTTO LA TUA OPINIONE E'
INDISPENSABILE PER LA QUALITA' DEI SERVIZI OFFERTI

Raccolta rifiuti



- in che misura è soddisfatto della frequenza del ritiro dei rifiuti domestici con il sistema porta a porta?

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 che misura è soddisfatto della gestione dei rifiuti ingombranti?

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"/>

- si sente informato in modo adeguato sulle caratteristiche del servizio?

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"/>

- è soddisfatto della qualità dello spazzamento delle strade?



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"/>

- nel caso siano barrate le caselle 1 e 2 indicare le motivazioni



- in generale come valuta il servizio di raccolta differenziata nelle modalità in cui è effettuato?

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"/>

- quali suggerimenti formula?



.....

- quanto è soddisfatto del personale dell'ufficio tecnico con cui ha contatti?

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? (ad es. disponibilità ad ascoltare, chiarezza, competenza ,professionalità



.....

.....

.....

Dati anagrafici

Ti chiediamo alcune informazioni anagrafiche, ricordandoti che il questionario è anonimo:

Sesso

- Maschile
- Femminile

Cittadinanza

- Italiana
- Comunitaria
- extracomunitaria

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
- Disoccupato/a
- Casalinga
- Lavoratore/trice dipendente
- lavoratore/trice autonomo
- Pensionato/a

Titolo di studio

- Nessuno*
- Lic. Elementare*
- Lic. Media inferiore*
- Lic. Media superiore*
- Laurea*
- Post laurea*



Periodo di rilevazione dal Al

AIUTACI A MIGLIORARE COMPILANDO IL QUESTIONARIO



IL TUO CONTRIBUTO E SOPRATTUTTO LA TUA OPINIONE E' INDISPENSABILE PER LA QUALITA' DEI SERVIZI OFFERTI

Servizio cimiteriale

- In che misura è soddisfatto degli orari di apertura al pubblico degli uffici del servizio cimiteriale

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 che misura è soddisfatto del livello di pulizia, sicurezza e ordine del cimitero?

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"/>



- come valuta l'accessibilità, anche per portatori di handicap e persone anziane?

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"/>

- quanto è soddisfatto della qualità del funzionamento degli uffici dei servizi cimiteriali

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, ecc.)



.....

.....

- quanto è soddisfatto del personale degli uffici cimiteriali con cui ha contatti?

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? (ad es. disponibilità ad ascoltare, chiarezza, competenza, professionalità)



.....

.....

.....

Dati anagrafici

Ti chiediamo alcune informazioni anagrafiche, ricordandoti che il questionario è anonimo:

Sesso

- Maschile*
- Femminile*

Cittadinanza

- Italiana*
- Comunitaria*
- extracomunitaria*

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*
- Disoccupato/a*
- Casalinga*
- Lavoratore/trice dipendente*
- lavoratore/trice autonomo*
- Pensionato/a*

Titolo di studio

- Nessuno*
- Lic. Elementare*
- Lic. Media inferiore*
- Lic. Media superiore*
- Laurea*
- Post laurea*



Periodo di rilevazione dal al

AIUTACI A MIGLIORARE COMPILANDO IL QUESTIONARIO



IL TUO CONTRIBUTO E SOPRATTUTTO LA TUA OPINIONE E' INDISPENSABILE PER LA QUALITA' DEI SERVIZI OFFERTI

Sportello Edilizia

- per quale servizio si è rivolto a questo sportello?



.....

- in che misura si è sentito assistito dall'ufficio per gestire al meglio la sua pratica?



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

suggerimenti

specifici



.....



- 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



.....

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

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

- 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.)



.....

- 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"/>

- La segnaletica per raggiungere l'ufficio 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"/>

- quanto è soddisfatto del personale degli uffici cimiteriali con cui ha contatti?

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"/>



- sarebbe interessato a partecipare ad incontri organizzati dal Comune su temi specifici (p.es. legislazione)?

Sì No

Dati anagrafici

Ti chiediamo alcune informazioni anagrafiche, ricordandoti che il questionario è anonimo:

Sesso

- Maschile
- Femminile

Cittadinanza

- Italiana
- Comunitaria
- extracomunitaria

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*
- Disoccupato/a*
- Casalinga*
- Lavoratore/trice dipendente*
- lavoratore/trice autonomo*
- Pensionato/a*

Titolo di studio

- Nessuno*
- Lic. Elementare*
- Lic. Media inferiore*
- Lic. Media superiore*
- Laurea*
- Post laurea*



COMUNE DI CARSOLI
PROVINCIA DELL' AQUILA
P.zza DELLA LIBERTA' 1 – 67061 CARSOLI
Tel. 0863/908300 – fax 0863/995412



Periodo di rilevazione dal Al

AIUTACI A MIGLIORARE COMPILANDO IL QUESTIONARIO



IL TUO CONTRIBUTO E SOPRATTUTTO LA TUA OPINIONE E' INDISPENSABILE PER LA QUALITA' DEI SERVIZI OFFERTI

Ufficio Suap

- per quale servizio si è rivolto a questo sportello?



.....

- in che misura si è sentito assistito dall'ufficio per gestire al meglio la sua pratica?



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.)



.....

.....



- 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"/>

- 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 richieste e suggerimenti



.....
.....

- quanto è soddisfatto del personale degli uffici cimiteriali con cui ha contatti?

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"/>



Dati anagrafici

Ti chiediamo alcune informazioni anagrafiche, ricordandoti che il questionario è anonimo:

Sesso

- Maschile
- Femminile

Cittadinanza

- Italiana
- Comunitaria
- extracomunitaria

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
- Disoccupato/a
- Casalinga
- Lavoratore/trice dipendente
- lavoratore/trice autonomo
- Pensionato/a

Titolo di studio

- Nessuno*
- Lic. Elementare*
- Lic. Media inferiore*
- Lic. Media superiore*
- Laurea*
- Post laurea*



COMUNE DI CARSOLI
PROVINCIA DELL' AQUILA
P.zza DELLA LIBERTA' 1 – 67061 CARSOLI
Tel. 0863/908300 – fax 0863/995412



Periodo di rilevazione dal Al

AIUTACI A MIGLIORARE COMPILANDO IL QUESTIONARIO



IL TUO CONTRIBUTO E SOPRATTUTTO LA TUA OPINIONE E' INDISPENSABILE PER LA QUALITA' DEI SERVIZI OFFERTI

Sportello Tributi

- per quale ragione si è rivolto a questo sportello?



.....

- quanto è soddisfatto della qualità del servizio che riceve?

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, ecc.)



.....

- quanto è soddisfatto del personale con cui ha avuto contatto?

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. disponibilità ad ascoltare, cortesia, chiarezza, competenza professionale 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"/>

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

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

- sarebbe interessato a partecipare ad incontri organizzati dal Comune su temi specifici (p.es. IMU, TARSU ecc.)

Sì No

- quanto è soddisfatto del personale dell'Ufficio Tributi con cui ha contatti?

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"/>



Dati anagrafici

Ti chiediamo alcune informazioni anagrafiche, ricordandoti che il questionario è anonimo:

Sesso

- Maschile*
- Femminile*

Cittadinanza

- Italiana*
- Comunitaria*
- extracomunitaria*

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*
- Disoccupato/a*
- Casalinga*
- Lavoratore/trice dipendente*
- lavoratore/trice autonomo*
- Pensionato/a*

Titolo di studio

- Nessuno*
- Lic. Elementare*
- Lic. Media inferiore*
- Lic. Media superiore*
- Laurea*
- Post laurea*



COMUNE DI CARSOLI
PROVINCIA DELL' AQUILA
P.zza DELLA LIBERTA' 1 – 67061 CARSOLI
Tel. 0863/908300 – fax 0863/995412



Periodo di rilevazione dal al

AIUTACI A MIGLIORARE COMPILANDO IL QUESTIONARIO



IL TUO CONTRIBUTO E SOPRATTUTTO LA TUA OPINIONE E' INDISPENSABILE PER LA QUALITA' DEI SERVIZI OFFERTI

Ragioneria



- come valuta i tempi di pagamento?

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 che misura si sente supportato nel gestire l'iter burocratico?

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 che misura è soddisfatto della competenza e delle spiegazioni fornite dai funzionari?



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"/>

- Ricontra coerenza fra le istruzioni e le informazioni ricevute e il successivo svolgimento dei fatti?

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"/>

- come valuta il nostro servizio in rapporto a quello di altre amministrazioni pubbliche con cui ha avuto contatti?

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 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"/>

- 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"/>

- quali miglioramenti propone?



.....

- quanto è soddisfatto del personale dell'Ufficio Ragioneria con cui ha contatti?

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"/>



Dati anagrafici

Ti chiediamo alcune informazioni anagrafiche, ricordandoti che il questionario è anonimo:

Sesso

- Maschile
- Femminile

Cittadinanza

- Italiana
- Comunitaria
- extracomunitaria

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
- Disoccupato/a
- Casalinga
- Lavoratore/trice dipendente
- lavoratore/trice autonomo
- Pensionato/a

Titolo di studio

- Nessuno*
- Lic. Elementare*
- Lic. Media inferiore*
- Lic. Media superiore*
- Laurea*
- Post laurea*



Periodo di rilevazione dal Al

AIUTACI A MIGLIORARE COMPILANDO IL QUESTIONARIO



IL TUO CONTRIBUTO E SOPRATTUTTO LA TUA OPINIONE E' INDISPENSABILE PER LA QUALITA' DEI SERVIZI OFFERTI

Polizia locale

- in che misura è soddisfatto della presenza dei Vigili sul territorio?



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"/>

- quanto è soddisfatto del personale della vigilanza con cui ha avuto contatto?

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. disponibilità ad ascoltare, cortesia, chiarezza, competenza professionale 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.)



.....

.....

- come valuta i tempi necessari per la soluzione dei problemi sottoposti al Servizio di Vigilanza?

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 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"/>

- Le informazioni sul sito 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 l'ufficio 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"/>

- quanto è soddisfatto del personale del Servizio di Polizia Locale con cui ha contatti?

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, critiche e/o suggerimenti specifici

.....

.....

Dati anagrafici

Ti chiediamo alcune informazioni anagrafiche, ricordandoti che il questionario è anonimo:

Sesso

- Maschile*
- Femminile*

Cittadinanza

- Italiana*
- Comunitaria*
- extracomunitaria*

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*
- Disoccupato/a*
- Casalinga*
- Lavoratore/trice dipendente*
- lavoratore/trice autonomo*
- Pensionato/a*

Titolo di studio

- Nessuno*
- Lic. Elementare*
- Lic. Media inferiore*
- Lic. Media superiore*
- Laurea*
- Post laurea*



COMUNE DI CARSOLI
 PROVINCIA DELL' AQUILA
 P.zza DELLA LIBERTA' 1 – 67061 CARSOLI
 Tel. 0863/908300 – fax 0863/995412



Periodo di rilevazione dal al

AIUTACI A MIGLIORARE COMPILANDO IL QUESTIONARIO



IL TUO CONTRIBUTO E SOPRATTUTTO LA TUA OPINIONE E' INDISPENSABILE PER LA QUALITA' DEI SERVIZI OFFERTI

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"/>

- 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

- sarebbe interessato a partecipare ad incontri organizzati dal Comune su temi specifici (p.es. autocertificazione, ecc)

Sì No

- quanto è soddisfatto del personale degli uffici Anagrafe e Stato Civile con cui ha contatti?

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"/>



Dati anagrafici

Ti chiediamo alcune informazioni anagrafiche, ricordandoti che il questionario è anonimo:

Sesso

- Maschile*
- Femminile*

Cittadinanza

- Italiana*
- Comunitaria*
- extracomunitaria*

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*
- Disoccupato/a*
- Casalinga*
- Lavoratore/trice dipendente*
- lavoratore/trice autonomo*
- Pensionato/a*

Titolo di studio

- Nessuno*
- Lic. Elementare*
- Lic. Media inferiore*
- Lic. Media superiore*
- Laurea*
- Post laurea*



Periodo di rilevazione dal Al

AIUTACI A MIGLIORARE COMPILANDO IL QUESTIONARIO



IL TUO CONTRIBUTO E SOPRATTUTTO LA TUA OPINIONE E' INDISPENSABILE PER LA QUALITA' DEI SERVIZI OFFERTI

Demanio

- in che misura è soddisfatto della frequenza della risposta amministrativa sulle istanze?



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 che misura è soddisfatto della disponibilità al dialogo con l'utente?



© Can Stock Photo

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"/>

- si sente informato in modo adeguato sulle caratteristiche del servizio?

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"/>

- è soddisfatto dell'attività riguardante il servizio demanio?

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"/>

- è soddisfatto della gestione dei servizio afferente gli usi civici?

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? (ad es. disponibilità ad ascoltare, chiarezza, competenza, professionalità etc.)



.....

.....

- quanto è soddisfatto del personale dell'Ufficio con cui ha contatti?

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"/>



Dati anagrafici

Ti chiediamo alcune informazioni anagrafiche, ricordandoti che il questionario è anonimo:

Sesso

- Maschile*
- Femminile*

Cittadinanza

- Italiana*
- Comunitaria*
- extracomunitaria*

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*
- Disoccupato/a*
- Casalinga*
- Lavoratore/trice dipendente*
- lavoratore/trice autonomo*
- Pensionato/a*

Titolo di studio

- Nessuno*
- Lic. Elementare*
- Lic. Media inferiore*
- Lic. Media superiore*
- Laurea*
- Post laurea*



COMUNE DI CARSOLI
 PROVINCIA DELL' AQUILA
 P.zza DELLA LIBERTA' 1 – 67061 CARSOLI
 Tel. 0863/908300 – fax 0863/995412



Periodo di rilevione dal Al

AIUTACI A MIGLIORARE COMPILANDO IL QUESTIONARIO



IL TUO CONTRIBUTO E SOPRATTUTTO LA TUA OPINIONE E' INDISPENSABILE PER LA QUALITA' DEI SERVIZI OFFERTI

Ufficio protocollo

- 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"/>

- 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"/>

- 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"/>

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



.....

.....

- quanto è soddisfatto del personale dell'ufficio protocollo con cui ha contatti?

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"/>



© Can Stock Photo - sp452102

Dati anagrafici

Ti chiediamo alcune informazioni anagrafiche, ricordandoti che il questionario è anonimo:

Sesso

- Maschile*
- Femminile*

Cittadinanza

- Italiana*
- Comunitaria*
- extracomunitaria*

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*
- Disoccupato/a*
- Casalinga*
- Lavoratore/trice dipendente*
- lavoratore/trice autonomo*
- Pensionato/a*

Titolo di studio

- Nessuno*
- Lic. Elementare*
- Lic. Media inferiore*
- Lic. Media superiore*
- Laurea*
- Post laurea*

Approvato e sottoscritto

IL PRESIDENTE
F.to Dott.ssa Velia Nazzarro

IL SEGRETARIO COMUNALE
F.to Dott.ssa Elena Gavazzi

Il sottoscritto, visti gli atti d'ufficio,

ATTESTA
che la presente deliberazione

- Viene pubblicata in data odierna sul sito web del Comune – albo pretorio on line per rimanervi 15 giorni consecutivi (art. 124, c. 1 del T.U. 18.08.2000 n. 267/2000 – art. 32 c. 1 Legge 18.06.2009 n. 69)
- E' stata compresa nell'elenco prot. n° 10003 in data odierna delle delibere comunicate ai capigruppo consiliari (art. 125 del T.U. 18.08.2000 n. 267)
- E' copia conforme all'originale

Dalla Residenza Comunale, li 24/10/2016

Il Segretario Comunale
F.to Dott.ssa Elena Gavazzi

Il sottoscritto, visti gli atti d'ufficio,

ATTESTA
che la presente deliberazione

- E' stata dichiarata immediatamente eseguibile (art. 134, c. 4 del T.U.)
- E' divenuta esecutiva il giorno _____ decorsi 10 giorni dall'ultimo di pubblicazione (art. 134, c. 3 del T.U. 267/2000)
- E' stata pubblicata sul sito web del Comune – albo pretorio on line – come prescritto dall'art. 124, c. 1, del T.U. n. 267/2000 e dall'art. 32 c. 1 Legge 18.06.2009 n. 69, per quindici giorni consecutivi dal _____ al _____

Dalla Residenza Comunale, li

Il Segretario Comunale
