



Città di  Grottammare



Cosa ne pensi?

Indagine sulla qualità dei servizi

Concedici alcuni minuti del tuo tempo.
Compila il questionario anonimo.
Con il tuo aiuto miglioreremo i servizi offerti.

CITTÀ DI GROTTAMMARE
Via G. Marconi 21 - 63066 Grottammare (AP) - C.F. 8200673445 - P.IVA 0540340445

CUSTOMER SATISFACTION
Gentile Utente, Le chiediamo alcuni minuti per compilare un questionario anonimo allo scopo di migliorare i servizi offerti. La ringraziamo per la collaborazione.

Informazioni sul Servizio/Ufficio
Servizio/Ufficio: _____

Motivo dell'accesso: _____

Grado di soddisfazione
Indichi quanto è d'accordo con le seguenti affermazioni, dando un giudizio da 1 (completamente in disaccordo) a 5 (completamente d'accordo)

Domande	Completamente in disaccordo (1)	In disaccordo (2)	Nei discorsi (3)	D'accordo (4)	Completamente d'accordo (5)
Il personale è cortese e disponibile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le informazioni ricevute sono chiare e complete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ho ottenuto le informazioni o il servizio di cui avevo bisogno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I tempi di attesa sono accettabili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Facilità di individuare lo sportello giusto: chiarezza delle indicazioni e della cartellonistica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tenendo conto degli aspetti indicati ritengo il servizio soddisfacente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Quale tra i seguenti fattori ritiene più importante? (indicare una sola voce con una X)

Cortesia del personale	Competenza del personale	Soluzione alla richiesta avanzata	Tempi di attesa	Chiarezza delle indicazioni
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Suggerimenti:
Secondo la sua esperienza di oggi ci sono aspetti del servizio da migliorare? _____

Dati anagrafici:
Sesso: M F
Età: fino a 18 19-24 25-34 35-44 45-54 55-64 65 e oltre
Nazionalità: italiana comunitaria extracomunitaria
Titolo di studio: elementare media superiore laurea
Professione: disoccupato/a occupato/a pensionato/a studente/essa casalingo/a

Comune di Grottammare
Tel. 0732-7351 Fax 0732-73607
Protocollo@comune.grottammare.ap.it
PEC: comune.grottammare.protocollo@comune.grottammare.ap.it

Guida Blu Legambiente



Guida Blu Legambiente