

Meno di 5 volte Tra 5 e 10 volte Più di 10 volte Non ricordo

Indichi la propria SODDISFAZIONE mettendo una sola croce in corrispondenza di ogni riga

	<i>MOLTO</i>	<i>ABBASTANZA</i>	<i>POCO</i>	<i>PER NIENTE</i>
Comodità orario di apertura al pubblico				
Chiarezza, visibilità delle indicazioni per l'accesso all'ufficio				
Comfort, pulizia, gradevolezza degli spazi per il pubblico				
Tempo di attesa per accedere allo sportello				
Velocità con cui sono forniti documenti e informazioni allo sportello				
Rispetto della privacy				
Chiarezza e facilità di compilazione della modulistica				
Chiarezza delle risposte e delle informazioni fornite dal personale allo sportello				
Competenza e preparazione del personale				
Cortesìa e capacità di ascolto del personale				

<i>VALUTAZIONE COMPLESSIVA</i>	<i>MOLTO</i>	<i>ABBASTANZA</i>	<i>POCO</i>	<i>PER NIENTE</i>
Complessivamente quanto è soddisfatto del Servizio?				

RISPETTO ALLE SUE ASPETTATIVE, IL SERVIZIO CHE HA RICEVUTO COME E'?

Meglio di come me lo aspettavo

Come me lo aspettavo

Peggio di come me lo aspettavo

Suggerimenti per migliorare la qualità del servizio
