

RILEVAZIONE SUL LIVELLO DI GRADIMENTO DEL SERVIZIO

Il questionario che invitiamo a compilare ha come obiettivo il miglioramento del servizio offerto.. I dati raccolti in forma anonima per scopo statistico saranno utilizzati ai sensi dell'art. 20 comma 4 del d.lgs. 10 agosto 2018, n. 101, recante "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679,(relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali) e nessun altro uso potrà essere fatto delle notizie raccolte.

MEZZI DI INFORMAZIONE

Come è venuto a conoscenza del servizio?

- | | | |
|----|--------------------------------------|--------------------------|
| a. | internet/rete civica | <input type="checkbox"/> |
| b. | deplianti presso comune/altri uffici | <input type="checkbox"/> |
| c. | amici e/o conoscenti | <input type="checkbox"/> |

ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO

Ci può dire quanto è soddisfatto:

- | | molto | abbastanza | poco | per niente | |
|----|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a. | degli orari di apertura del servizio | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. | dei giorni di apertura settimanali | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. | dei tempi di attesa allo sportello | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. | della disponibilità e cortesia del personale | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e. | della disponibilità a dare informazioni telefoniche | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

FORME DI EROGAZIONE

Ci può dire se per lei sarebbe più semplice:

- | | molto | abbastanza | poco | per niente | non so | |
|----|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a. | fare la domanda su internet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. | fare la domanda presso gli URP | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. | fare la domanda c/o Quartieri/Centri Sociali | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. | altro (specificare) | | | | | |
-