



**Regione Siciliana**

Assessorato Regionale delle Infrastrutture e della Mobilità

Dipartimento Regionale Tecnico

**Ufficio del Genio Civile di Agrigento**

Piazza Vittorio Emanuele 20. 92100 Agrigento

Centralino – Portineria Tel 0922-461211/371. FAX 0922-4612302

U.R.P. [urpgcag@regione.sicilia.it](mailto:urpgcag@regione.sicilia.it)

**Rilevazione del gradimento del servizio ricevuto.**

*Gentile Collega/Utente, per migliorare i servizi offerti da questo dipartimento, Ti chiediamo, cortesemente, di rispondere ad alcune domande; la tua opinione è utile per migliorare la qualità dei servizi. Il questionario lo puoi restituire anonimamente in forma cartacea presso l'U.R.P., e i dati raccolti saranno trattati cumulativamente nel rispetto della legge sulla privacy.*

**1. Quali strumenti utilizzi più frequentemente per contattare questo Dipartimento?**

(barrare una sola opzione)

Telefono     Posta     Posta Elettronica     Mi reco di persona presso la sede

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**2. Con quale frequenza consulti il sito internet del Dipartimento (barrare una sola opzione)**

- 1  Tutti i giorni  
2  Una o più volte a settimana  
3  Una o più volte al mese  
4  Sporadicamente  
5  Mai

**3. Indica il grado di soddisfazione per le seguenti caratteristiche del sito internet**

	<b>Molto</b>	<b>Abbastanza</b>	<b>Poco</b>	<b>Per nulla</b>
1. Facilità di accesso al sito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Chiarezza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Utilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Competenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Modulistica a disposizione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**4. Indica il Tuo grado di soddisfazione per le seguenti caratteristiche della Sezione Amministrazione Trasparente nel sito istituzionale della Regione Siciliana**

	<b>Molto</b>	<b>Abbastanza</b>	<b>Poco</b>	<b>Per nulla</b>
1. Facilità di accesso al sito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Chiarezza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Utilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Competenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**5. Quante volte Ti sei recato presso il nostro Dipartimento nel corso degli ultimi 12 mesi?**

1-5 volte                       6-10 volte                       più di 10 volte

**6. Potresti indicare presso quale ufficio Ti sei recato?**

1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_  
4. \_\_\_\_\_

**7. Potresti indicare il tuo grado di soddisfazione per i seguenti aspetti?**

	<b>Molto</b>	<b>Abbastanza</b>	<b>Poco</b>	<b>Per nulla</b>
1. Adeguatezza dei locali (decoro, pulizia, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Servizi di portineria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Chiarezza della segnaletica interna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**8. Ritieni adeguati gli orari di ricevimento al pubblico ?**

<b>Molto</b>	<b>Abbastanza</b>	<b>Poco</b>	<b>Per nulla</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**9. Principalmente, per quale motivo ti sei recato e rivolto all'ufficio? (barrare una sola opzione)**

- 1  Chiedere informazioni
- 2  Presentare una nuova pratica
- 3  Seguire l'iter di una pratica in corso
- 4  Conclusione di un procedimento
- 5  Avere accesso agli atti amministrativi
- 6  Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**10. Sono motivi:**

- 1  Personali
- 2  Professionali
- 3  Per conto terzi
- 4  Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**11. Quanto ti ritieni soddisfatto dal servizio ricevuto? Fornisci una risposta per ciascun aspetto dei seguenti aspetti.**

	<b>Molto</b>	<b>Abbastanza</b>	<b>Poco</b>	<b>Per nulla</b>
1. Cortesia del personale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Competenza del personale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Chiarezza nel fornire spiegazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Tempestività nella risposta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**12. Ti è stato chiesto di compilare dei moduli?**

- 1.  Sì
- 2.  No

**13. Sei hai compilato uno o più moduli, quanto ritieni chiara la modulistica che ti è stato chiesto di compilare?**

<b>Molto</b>	<b>Abbastanza</b>	<b>Poco</b>	<b>Per nulla</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Suggerimenti per migliorare i servizi**

---

---

---

---