

## QUESTIONARIO PER LA RILEVAZIONE DEL GRADIMENTO DEL SERVIZIO RICEVUTO.

Gentile Signore/a per migliorare i servizi offerti da questa amministrazione Le chiediamo di rispondere ad alcune domande. La sua opinione è per noi preziosa. Il questionario è anonimo e i dati raccolti saranno trattati cumulativamente nel rispetto della legge sulla *privacy*.

1) È la prima volta che si rivolge a questo Assessorato?

- Sì
- No

2) Se è già stato qui, ricorda quante volte nel corso degli ultimi dodici mesi?:

- 1- 5 volte
- Dalle 6 alle 10 volte
- Più di 10 volte

3) Indichi il grado di soddisfazione per i seguenti aspetti riguardanti l'accoglienza:

	Molto	Abbastanza	Poco	Insufficiente
Adeguatezza dei locali	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Servizi di portineria	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Chiarezza della segnaletica interna	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

4) Quale strumenti utilizza per contattare questo Assessorato?:

- Mi presento di persona
- Telefono
- Posta elettronica
- Posta

5) Ha mai visitato il sito internet dell'Assessorato?

- Sì
- No

6) Oggi presso quale ufficio si è recato?

- Ufficio Relazioni con il Pubblico
- Dipartimento Pianificazione Strategica
- Dipartimento Attività Sanitarie ed Osservatorio Epidemiologico

7) Per quale motivo si è rivolto ai nostri Uffici?:

- Chiedere informazioni
- Presentare una nuova pratica
- Seguire l'iter di una pratica in corso
- Avere accesso agli atti amministrativi

8) Indichi il suo grado di soddisfazione per il servizio ricevuto:

	Molto	Abbastanza	Poco	Insufficiente
a) Cortesia del personale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Capacità di ascolto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Competenza del personale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Chiarezza nel fornire le spiegazioni	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Tempestività nella risposta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

9) Ritiene chiara la modulistica che le è stato chiesto di compilare?

- Molto
- Abbastanza
- Poco
- Insufficiente

10) Quanto ritiene adeguati gli orari di ricevimento al Pubblico?

- Molto
- Abbastanza
- Poco
- Insufficiente

\*\*\*\*\*

Alcuni dati conclusivi, che verranno utilizzati solo a fini statistici (FACOLTATIVI)

Età

- Fino ai 29
- Dai 30 ai 60
- Oltre i 60

Sesso

- M
- F

#### **Titolo di studio**

- Licenza scuola elementare
- Licenza scuola media inferiore
- Licenza scuola media superiore
- Laurea

#### **Professione**

- Impiegato
- Libero professionista
- Casalinga
- Pensionato
- Disoccupato

***La ringraziamo per aver contribuito alla realizzazione di questa indagine, perché per noi è il suo parere che conta.***