



CITTÀ DI ALBANO LAZIALE

CITTÀ METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE

Settore I – Servizio II UFFICIO IV SERVIZI DEMOGRAFICI

Gentile signore/a,

Le chiediamo gentilmente di compilare il seguente questionario per darci l'opportunità di valutare le sue osservazioni ed aiutarci a migliorare il servizio. Volendo potrà anche riportare le sue osservazioni nell'apposito spazio in fondo pagina. La ringraziamo anticipatamente per la cortese collaborazione, la invitiamo a restituirci il questionario compilato inserendolo negli appositi contenitori che troverà a sua disposizione nei nostri uffici.

Il Responsabile del Settore I – Servizio II
Dott.ssa Mariella Sabadini

QUESTIONARIO PER GLI UTENTI

data/...../.....

	insufficiente	scarso	sufficiente	buono	ottimo
A. Il personale dell'Ufficio servizi demografici:					
1. Fornisce informazioni complete?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
2. Risponde con cortesia?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
3. È chiaro nel dare le informazioni?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
B. L'Ufficio Servizi demografici:					
4. È aperto in orari comodi?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
5. Gli orari di apertura sono rispettati?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
6. E' soddisfatta degli orari di aperture nelle circoscrizioni?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
C. Rispetto alle informazioni					
7. La modulistica per le richieste è disponibile?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
8. La modulistica è di facile compilazione?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
9. Le informazioni sul sito sono sufficienti?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>
10. Le informazioni telefoniche favoriscono l'accesso al servizio?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>

OSSERVAZIONI E INDICAZIONI PER IL MIGLIORAMENTO DEL SERVIZIO:
