



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:
