



*Ufficio territoriale del Governo
di L'Aquila*

QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE DEGLI UTENTI SULLA QUALITÀ DEL SERVIZIO

SESSO F M

ETA'

TITOLO DI STUDIO _____

ATTIVITA' _____

ALL'INTERNO DELL'UFFICIO SONO FACILMENTE INDIVIDUABILI I SERVIZI FORNITI

SI

NO

IN PARTE

IN QUESTO UFFICIO L'ORARIO DI APERTURA AL PUBBLICO È RISPETTATO

SI

NO

ABBASTANZA

LE INFORMAZIONI SUGLI ADEMPIMENTI NECESSARI PER OTTENERE IL SERVIZIO
SONO FORNITE CON CHIAREZZA

SI

NO

ABBASTANZA

LA MODULISTICA A DISPOSIZIONE È DI SEMPLICE COMPILAZIONE

SI

NO

ABBASTANZA

IL SERVIZIO VENE EROGATO CON TEMPESTIVITÀ

SI

NO

ABBASTANZA

È SODDISFATTO DELLA QUALITÀ DEL SERVIZIO EROGATO

SI

NO

ABBASTANZA

IN CASO CONTRARIO SPECIFICARE PERCHÉ _____

EVENTUALI PROPOSTE PER MIGLIORARE IL SERVIZIO: _____