



COMUNE DI CASTELFIDARDO

PROVINCIA DI ANCONA

VALUTAZIONE PARTECIPATIVA ANNO 2021

SERVIZIO/ATTIVITA' DA SOTTOPORRE A VALUTAZIONE ____ Ufficio Contratti ____

TIPOLOGIA DI UTENTE: ☐ cittadino ☐ impresa ☐ professionista

(contrassegnare con una X)

QUESTIONARIO DI CUSTOMER SATISFACTION

Aiutaci a migliorare il servizio, esprimendo un giudizio. La votazione é ANONIMA.

QUAL E' IL TUO GIUDIZIO COMPLESSIVO SUL SERVIZIO OTTENUTO?



POSITIVO

☐

NE' POSITIVO NE' NEGATIVO

☐

NEGATIVO

☐

SE IL TUO GIUDIZIO E' NEGATIVO

QUAL E' LA MOTIVAZIONE PRINCIPALE DELLA TUA INSODDISFAZIONE?

(Selezionare non più di 2 risposte)

- ☐ DIFFICOLTA' DI ACCESSO AL SERVIZIO (orario di apertura/chiusura)
- ☐ TEMPO DI ATTESA NON RAGIONEVOLE
- ☐ SCARSA TRASPARENZA
- ☐ PROFESSIONALITA'/CORTESIA DELL'IMPIEGATO/A NON ADEGUATA
- ☐ NECESSITA' DI TORNARE
- ☐ RISPOSTA NEGATIVA

Eventuali osservazioni (FACOLTATIVO)

.....

.....

.....

GRAZIE PER AVER ESPRESSO LA TUA OPINIONE.

Data di compilazione: