



REGIONE _____

SEDE DI _____

UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO

VIA/PIAZZA _____

TEL. _____ FAX _____

SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL SERVIZIO

Per ciascuno dei punti sotto indicati si ritiene soddisfatto/a:

1. RICEVIMENTO ACCESSO DEL PUBBLICO

	<u>MOLTO</u>	<u>ABBASTANZA</u>	<u>POCO</u>
- Orario di apertura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Luoghi di attesa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Disponibilità del personale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Agibilità della struttura per i portatori di handicap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Assistenza telefonica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. PUNTI DI CONSULENZA/INFORMAZIONE

	<u>MOLTO</u>	<u>ABBASTANZA</u>	<u>Poco</u>
- Segnaletica per l'individuazione del servizio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Numero degli operatori disponibili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Tempi di attesa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. TIPO DI INFORMAZIONI

	<u>MOLTO</u>	<u>ABBASTANZA</u>	<u>Poco</u>
- Consulenza/Assistenza sugli adempimenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Chiarezza delle informazioni ricevute	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. MODULISTICA

	<u>MOLTO</u>	<u>ABBASTANZA</u>	<u>Poco</u>
- Chiarezza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Facilità di compilazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Reperibilità dei modelli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ai soli fini statistici voglia cortesemente fornirci queste ulteriori informazioni:

SESSO M. F.
TITOLO DI STUDIO Scuola Elementare
Scuola Media Superiore

ETÀ
Scuola Media Inferiore
Laurea

Data _____

Si ringrazia per la cortese collaborazione