






INDAGINE CUSTOMER SATISFACTION Servizio Ragioneria - Comune di Surbo

AMBIENTE						
	Insoddisfatto	Poco soddisfatto	Sufficientemente soddisfatto	Molto soddisfatto	Pienamente soddisfatto	
Lunghezza tempi d'attesa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tutela della riservatezza e della privacy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Facilità d'accesso all'Ufficio Ragioneria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adeguatezza orari di apertura al pubblico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>


5) Come valuta i tempi di pagamento, a partire dalla disponibilità dei fondi?

TEMPI DI PAGAMENTO						
	Insoddisfatto	Poco soddisfatto	Sufficientemente soddisfatto	Molto soddisfatto	Pienamente soddisfatto	
Velocità nei pagamenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6) Giudizio complessivo

					
Insoddisfatto	Poco soddisfatto	Sufficientemente soddisfatto	Molto soddisfatto	Pienamente soddisfatto	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

7) Come valuta il nostro servizio in rapporto a quello di altre amministrazioni pubbliche con cui ha avuto contatti?

					
Peggior	Leggermente peggior	Sostanzialmente simile	Leggermente miglior	Miglior	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

8) Eventuali osservazioni o suggerimenti per il miglioramento del servizio

- | | |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> aumento orario ricevimento al pubblico | <input type="checkbox"/> riduzione tempi di attesa |
| <input type="checkbox"/> maggiore riservatezza | <input type="checkbox"/> maggiore chiarezza della modulistica informativa |
| <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____ | |

DATI DELL'INTERVISTATO

Sesso:	<input type="checkbox"/> Maschio	<input type="checkbox"/> Femmina				
Età:	<input type="checkbox"/> Fino a 24 anni	<input type="checkbox"/> da 25 a 34 anni	<input type="checkbox"/> da 35 a 44 anni	<input type="checkbox"/> da 45 a 54 anni	<input type="checkbox"/> da 55 a 64 anni	<input type="checkbox"/> 65 anni e più
Titolo di studio posseduto:	<input type="checkbox"/> Nessun titolo	<input type="checkbox"/> Elementare	<input type="checkbox"/> Media inferiore	<input type="checkbox"/> Media superiore	<input type="checkbox"/> Titolo universitario	

Data