



COMUNE DI CASOLI

(Provincia di Chieti)



C.F. 81000890699 - P.IVA 00106590698 - Via Frentana 30 - 66043 CASOLI - Tel.: 0872/99281 - Telefax: 0872/981616

QUESTIONARIO SULLA SODDISFAZIONE DEGLI UTENTI SULLA QUALITÀ DEI SERVIZI EROGATI DAL COMUNE DI CASOLI

SETTORE POLIZIA LOCALE

Servizio Controllo del Territorio

(Barrare con una crocetta la casella del grado di soddisfazione)

| | Molto soddisfatto | Soddisfatto | Poco soddisfatto |
|---|-------------------|-------------|------------------|
| Gli operatori comunali hanno un comportamento corretto nei suoi riguardi? | | | |

Motivi brevemente la risposta (Obbligatorio in caso di risposta "poco soddisfatto", in assenza di motivazioni la stessa non verrà presa in considerazione)

| | | | |
|---|--|--|--|
| Gli operatori comunali hanno dato risposte chiare ed esaurienti alle sue richieste? | | | |
|---|--|--|--|

Motivi brevemente la risposta (Obbligatorio in caso di risposta "poco soddisfatto", in assenza di motivazioni la stessa non verrà presa in considerazione)

| | | | |
|---|--|--|--|
| Come giudica i tempi di risposta degli operatori comunali alle sue richieste? | | | |
|---|--|--|--|

Motivi brevemente la risposta (Obbligatorio in caso di risposta "poco soddisfatto", in assenza di motivazioni la stessa non verrà presa in considerazione)

Servizio Attività Produttive

(Barrare con una crocetta la casella del grado di soddisfazione)

| | Molto soddisfatto | Soddisfatto | Poco soddisfatto |
|---|-------------------|-------------|------------------|
| Gli operatori comunali hanno un comportamento corretto nei suoi riguardi? | | | |

Motivi brevemente la risposta (Obbligatorio in caso di risposta "poco soddisfatto", in assenza di motivazioni la stessa non verrà presa in considerazione)

| | | | |
|---|--|--|--|
| Gli operatori comunali hanno dato risposte chiare ed esaurienti alle sue richieste? | | | |
|---|--|--|--|

Motivi brevemente la risposta (Obbligatorio in caso di risposta "poco soddisfatto", in assenza di motivazioni la stessa non verrà presa in considerazione)

| | | | |
|---|--|--|--|
| Come giudica i tempi di risposta degli operatori comunali alle sue richieste? | | | |
|---|--|--|--|

Motivi brevemente la risposta (Obbligatorio in caso di risposta "poco soddisfatto", in assenza di motivazioni la stessa non verrà presa in considerazione)

Cosa ne pensa dell'orario di apertura al pubblico degli uffici comunali?

N.B.

Il presente questionario va compilato in forma anonima e restituito inserendolo nell'apposita urna, (relativa al settore sopra indicato), posizionata presso l'ingresso della sede comunale, entro il 30 novembre 2019.