

COMUNE DI MACCHIA D'ISERNIA

SERVIZI DEMOGRAFICI

Gentile Signora/e,

Chiediamo la Sua disponibilità a rispondere ad alcune domande riguardo i servizi offerti dai Servizi Demografici. Le assicuriamo che le notizie da Lei fornite resteranno del tutto anonime, nel rispetto delle norme sulla protezione dei dati personali. La sua opinione è per noi preziosa, le sue indicazioni saranno utili per migliorare la qualità dei servizi offerti da questo servizio.

Grazie per la collaborazione.

**Il compilatore del questionario è:** uomo

**Fascia di età:** 18-24

45-54

donna

25-34

55-64

35-44

65 e oltre

**Cittadinanza:** Italiana

**Professione:** Autonomo

Comunitaria

Dipendente

Extra comunitaria

Studente

Casalinga

Pensionato

Altro

**Motivo per il quale si è rivolto ai Servizi Demografici:** (possibili più risposte)cambio di residenza  rilascio carta di identità  autenticazione firme e copie / dichiarazioni certificati  pratiche stranieri  dichiarazione di nascita / morte pubblicazione di matrimonio  pratiche servizio elettorale  altro **Quante volte nell'ultimo anno ha utilizzato i Servizi Demografici?**Meno di 5 volte  Tra 5 e 10 volte  Più di 10 volte  Non ricordo **Indichi la propria SODDISFAZIONE mettendo una sola croce in corrispondenza di ogni riga**

	<i><b>MOLTO</b></i>	<i><b>ABBASTANZA</b></i>	<i><b>POCO</b></i>	<i><b>PER NIENTE</b></i>
Comodità orario di apertura al pubblico				
Chiarezza, visibilità delle indicazioni per l'accesso all'ufficio				
Comfort, pulizia, gradevolezza degli spazi per il pubblico				
Tempo di attesa per accedere allo sportello				
Velocità con cui sono forniti documenti e informazioni allo sportello				
Rispetto della privacy				
Chiarezza e facilità di compilazione della modulistica				
Chiarezza e professionalità nelle risposte e nelle informazioni fornite dal personale allo sportello				
Cortesìa e capacità di ascolto del personale				
<b>VALUTAZIONE COMPLESSIVA</b>	<i><b>MOLTO</b></i>	<i><b>ABBASTANZA</b></i>	<i><b>POCO</b></i>	<i><b>PER NIENTE</b></i>

Comlessivamente quanto è soddisfatto del Servizio?				
--	--	--	--	--

**RISPETTO ALLE SUE ASPETTATIVE, IL SERVIZIO CHE HA RICEVUTO COME E'?**

Meglio di come me lo aspettavo

Come me lo aspettavo

Peggio di come me lo aspettavo

**Suggerimenti per migliorare la qualità del servizio**