



QUESTIONARIO DI GRADIMENTO

Gentile Cliente, al fine di migliorare costantemente il servizio che vogliamo erogare ai nostri cittadini, la invitiamo a compilare il questionario di gradimento che trova in questa pagina. Il questionario è completamente anonimo e ci sarà di grande aiuto per migliorare la qualità dei servizi che offriamo.

| DOMANDA | SI | NO |
|--|-----------------|----|
| E' rimasto soddisfatto nel complesso del nostro prodotto o servizio? | | |
| E'rimasto soddisfatto dell'assistenza che le è stata fornita dai nostri operatori? | | |
| Raccomanderà i nostri servizi a familiari, amici e conoscenti? | | |
| Ha dovuto attendere molto per essere servito? | | |
| | GIUDIZIO | |
| Con un voto da 4 (insufficiente) a 8 (ottimo) come giudica nel complesso il servizio ricevuto? | | |
| Con un voto da 4 (insufficiente) a 8 (ottimo) come giudica l'assistenza ricevuta? | | |
| Con un voto da 4 (insufficiente) a 8 (ottimo) come giudica il tempo necessario per servirla? | | |

SUGGERIMENTI: quali possibili miglioramenti consiglia per il nostro prodotto/servizio?

RECLAMI: ritiene che qualcosa non sia stato di suo gradimento e vuole segnalarcelo?

Data ____/____/____

La ringraziamo per il tempo che ha dedicato alla compilazione del presente questionario.