

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Questionario Soddisfazione Utente - Polizia Municipale**

SODDISFAZIONE RELATIVA AI SERVIZI OFFERTI

1) E’ la prima volta che si relaziona con questo Settore?

 No

 Sì

2) Con quale frequenza si rivolge a questo Settore? (Solo per chi si sia già rivolto ai nostri Uffici)

 Occasionalmente

 1 volta l’anno

 2 – 3 volte l’anno

 1 volta ogni 2-3 mesi

 1 volta al mese

 2 – 3 volte al mese

 Una o più volte alla settimana

3) Per quale motivo si è rivolto all’Ufficio contrassegnato?

 Richiesta informazioni avanzamento pratica

 Ritiro documenti / modulistica

 Presentazione di domanda / esposto / denuncia

 Richiesta di intervento sulla pubblica via per questioni relative al C.d.S. / inconvenienti alla circolazione stradale

 Altro (specificare)

Specificare il motivo se non presente in elenco



4) Come giudica il servizio erogato dall'ufficio al quale si è rivolto?

 Buono

 Sufficiente

 Scarso

Vuole motivare il giudizio?



5) Avendo già fruito in passato del medesimo servizio, ritiene che, rispetto all'ultimo anno, esso sia

 Migliorato

 Peggiorato

 Rimasto uguale

6) Le chiediamo, adesso, di assegnare un suo personale giudizio ai seguenti diversi aspetti del servizio di cui ha fruito:

- *Competenza e professionalità del personale*

 ottima

 buona

 sufficiente

 scarsa

 insufficiente

 non so

 non rispondo

- *Disponibilità nel fornire spiegazioni telefoniche*

 ottima

 buona

 sufficiente

 scarsa

 insufficiente

 non so

 non rispondo

- *Capacità* *del personale a far sentire a proprio agio l'utente*

 ottima

 buona

 sufficiente

 scarsa

 insufficiente

 non so

 non rispondo

*- Facilità di accesso ai servizi*

 ottima

 buona

 sufficiente

 scarsa

 insufficiente

 non so

 non rispondo

- *Chiarezza delle indicazioni e delle spiegazioni fornite*

 ottima

 buona

 sufficiente

 scarsa

 insufficiente

 non so

 non rispondo

7) In generale, come valuta i servizi del Settore:

 ottima

 buona

 sufficiente

 scarsa

 insufficiente

 non so

 non rispondo

Ha suggerimenti per migliorare il servizio?



Dati generici, ai soli fini statistici:

Lei è:

 Cittadino

 Ditta/Impresa

 Fornitore economale

 Collega altro Settore

 Consigliere/Amministratore/Revisore

 Altro (specificare)

Specificare:



Sesso

   

Età

       

Titolo di Studio

      

Professione

       

**messaggio su privacy**

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 come modificato dal Decreto Legislativo 10 agosto 2018, n. 101 (di seguito “Codice Privacy”) e dell’art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito “GDPR 2016/679”), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza.

privacy

 confermo di aver letto il consenso alla privacy ed accetto