



# Comune di Morbio Inferiore



**Modulo di lavoro**

**ML2-03 Sondaggio soddisfazione utenza**

L'amministrazione comunale desidera conoscere il parere e le esigenze dell'utenza riguardo ai servizi erogati agli sportelli dell'amministrazione comunale. Può aiutarci a migliorare i servizi offerti compilando il seguente modulo **assolutamente anonimo**. Grazie per la sua preziosa collaborazione.

**1. Sesso:**

<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	F
--------------------------	---	--------------------------	---

**2. Età:**

<input type="checkbox"/>	Meno di 20 anni
<input type="checkbox"/>	Tra i 20 e 40
<input type="checkbox"/>	Tra i 40 e 60
<input type="checkbox"/>	Oltre i 60

**3. Come giudica l'accesso al palazzo comunale?:**

	Agevole	Non agevole
Possibilità di parcheggio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Raggiungibilità con mezzi pubblici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accessibilità dall'esterno per disabili ed anziani	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**4. Di quali servizi ha usufruito?:**

Agenzia AVS	Ufficio sociale	Cancelleria	Controllo abitanti naturalizzazioni	Servizi finanziari	UTC	Nessuno
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**5. Come giudica il servizio ricevuto?:**

	Molto	Abbastanza	Poco	Per niente
Le persone interpellate erano competenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le persone interpellate erano cordiali e accoglienti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ha ottenuto tutte le informazioni richieste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il tempo di risposta è stato adeguato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**6. Evasione della richiesta:**

<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Parzialmente
--------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------	--------------

**7. È a conoscenza del sito internet del Comune:**

<input type="checkbox"/>	Sì	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Se sì, ne usufruisce	<input type="checkbox"/>	Sì	<input type="checkbox"/>	No
--------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------	----------------------	--------------------------	----	--------------------------	----

**8. Osservazioni e suggerimenti/richiesta di contatto:**

I risultati del sondaggio verranno pubblicati mensilmente sul portale del Comune.