



COMUNE DI CASTEL FRENTANO

Provincia di Chieti

Corso Roma n. 25 – TEL. 0872/55931 – FAX 0872/672009 – C. F. e P. IVA 00253170690

QUESTIONARIO RELATIVO ALLA SODDISFAZIONE DEGLI UTENTI SULLA QUALITÀ DEI SERVIZI EROGATI DAL COMUNE DI CASTEL FRENTANO

SETTORE POLIZIA LOCALE

Servizio oggetto di monitoraggio: Attività Produttive

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

	Molto soddisfatto	Soddisfatto	Poco soddisfatto
Quale è il suo grado di soddisfazione per il funzionamento del servizio oggetto di monitoraggio?			

Motivi brevemente la risposta (la motivazione è obbligatoria in caso di risposta **"poco soddisfatto"**. In assenza di motivazioni la risposta non verrà presa in considerazione).

	Molto soddisfatto	Soddisfatto	Poco soddisfatto
Gli operatori comunali addetti al servizio hanno avuto un comportamento corretto nei suoi riguardi?			

Motivi brevemente la risposta (la motivazione è obbligatoria in caso di risposta **"poco soddisfatto"**. In assenza di motivazioni la risposta non verrà presa in considerazione).

	Molto soddisfatto	Soddisfatto	Poco soddisfatto
Gli operatori comunali addetti al servizio hanno dato risposte immediate ed esaurienti alle sue richieste?			

Motivi brevemente la risposta (la motivazione è obbligatoria in caso di risposta **"poco soddisfatto"**. In assenza di motivazioni la risposta non verrà presa in considerazione).

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

Ritiene adeguati gli ambienti di ricevimento dell'utenza?

Come giudica, in generale, i canali di accesso ai vari servizi comunali (sportello, telefono, e-mail)?

Ritiene soddisfacente e chiaro il nuovo sito internet del Comune di Castel Frentano www.comune.castelfrentano.ch.it?

N.B.

Il presente questionario va compilato in forma anonima e restituito inserendolo nell'apposita urna, posizionata all'ingresso della sede comunale nei pressi dell'ufficio protocollo, entro il 31 ottobre 2019.

SI RINGRAZIA PER LA PARTECIPAZIONE