



QUESTIONARIO DI GRADIMENTO UTENTE FINALE (CUSTOMER SATISFACTION)

Rev. 0

Del 20/02/2017

Rif. PG 09

Pagina 1 di 1

Per aiutarci a migliorare i nostri servizi, Vi saremmo grati se poteste dedicare pochi minuti del Vs. tempo per completare questo breve questionario.

Gent.le Signore/ a,

con la presente siamo a richiederLe di dedicarci un po' del Suo. tempo al fine di migliorare il servizio da Noi offerto:

In relazione ai servizi espletati, ci fornisca il Suo giudizio sui seguenti aspetti::

VALUTAZIONE DELLE CARATTERISTICHE DEL SERVIZIO PRESTATO										
	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
	☺					☹				
E' soddisfatto del comportamento dei nostri operatori (cortesia, disponibilità, ecc.)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' soddisfatto del comportamento dei nostri operatori (rispetto del codice della strada, comfort di guida, ecc.)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Come valuta la pulizia interna ed esterna dei nostri mezzi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' soddisfatto della puntualità del servizio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Come valuta la disponibilità dell'operatore a fronte delle sue richieste?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quanto pensa che il nostro personale sia qualificato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LEGENDA: PER 10 SI INTENDE LA MASSIMA SODDISFAZIONE - PER 1 LA MASSIMA INSODDISFAZIONE.

RITENETE LA NS. ORGANIZZAZIONE POSSA MIGLIORARE? SE SI, QUALI ASPETTI?

VI PREGHIAMO INOLTRE DI SEGNALARE EVENTUALI SUGGERIMENTI E /O RECLAMI CHE VERRANNO PRESI IN CARICO DALLA NS. ORGANIZZAZIONE AL FINE DI OFFRIRLE IL MIGLIOR SERVIZIO POSSIBILE.

Il Responsabile Sistema Qualità ringrazia della disponibilità fornita e si augura che la collaborazione instaurata con Voi sia lunga e proficua.

Dati non obbligatori utili per la profilazione dell'utente

Età	
16 - 24	<input type="checkbox"/>
25 - 40	<input type="checkbox"/>
41 - 60	<input type="checkbox"/>
> 60	<input type="checkbox"/>

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

Titolo di studio	
Licenza elementare	<input type="checkbox"/>
Scuola media inferiore	<input type="checkbox"/>
Scuola media superiore	<input type="checkbox"/>
Laurea	<input type="checkbox"/>

Data _____

Il questionario è ANONIMO, i dati raccolti saranno trattati in modo aggregato nel rispetto della legge sulla privacy.