

QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE DEL GRADO DI SODDISFAZIONE DELL'UTENZA SUI SERVIZI OFFERTI

Da inviare a: **GAL Polesine Adige**
Piazza Garibaldi n. 6 – 45100 Rovigo
Tel. 0425/1541145 - Fax 0425/1880333
e-mail: adige@galadige.it – galadige@pec.it

TIPOLOGIA UTENTE:

- Privato cittadino Età: _____
 Impresa
 Professionista Età: _____
 Associazione
 Ente pubblico

BARRARE CON UNA X

SEZIONE ACCESSO				
E' la prima volta che si rivolge al GAL Polesine Adige?	SI		NO	
Con quale canale di comunicazione si è messo in contatto con il GAL Adige?	e-mail	Telefono	Sportello	Altro
Ha avuto difficoltà a mettersi in contatto con il GAL Adige? O a raggiungere gli uffici del GAL?	SI		NO	
Trova che lo spazio dedicato ad accogliere/ricevere l'utenza sia adeguato?	SI		NO	
Ha trovato tutte le informazioni che cercava?	SI		NO	

SEZIONE CONOSCENZA				
Conosce/va il GAL Adige ed i servizi che offre?	SI		NO	
Li conosce soprattutto grazie a quali fonti informative?	Sito	Social	Stampa	Passaparola
Trova che il linguaggio utilizzato dal GAL attraverso i propri canali di comunicazione sia comprensibili e aggiornato?	SI		NO	

SEZIONE ORGANIZZAZIONE

Quanto tempo ha dovuto attendere per essere accolto/ricevuto/contattato dal personale del GAL?

Poco

Adeguito

Molto

SEZIONE APPREZZAMENTO

Esprimere con una X, per ciascuna domanda, un giudizio sulla base della seguente scala di soddisfazione:

1 – per nulla soddisfacente

2 – poco soddisfacente

3 – soddisfacente

4 – molto soddisfacente

5 – ottimo

Come ritiene il livello di partecipazione/interazione dell'utente con il GAL, attraverso i canali di comunicazione disponibili?

1 2 3 4 5

In che misura ha trovato competente, preparato e cortese il personale del GAL?

1 2 3 4 5

Come giudica i tempi di evasione delle sue richieste, qualsiasi sia il canale di comunicazione utilizzato?

1 2 3 4 5

Quanto ritiene chiare ed esaurienti le informazioni fornite?

1 2 3 4 5

Esprima infine un giudizio sintetico complessivo sul servizio che ha ottenuto dal nostro ente

1 2 3 4 5

EVENTUALI CONSIGLI/SUGGERIMENTI PER MIGLIORARE I NOSTRI SERVIZI

data _____

GRAZIE PER LA COLLABORAZIONE!!