IL COMUNE DI MUSILE DI PIAVE VUOLE CONOSCERE IL TUO PUNTO DI VISTA SUI SERVIZI EROGATI E CIO' PER MIGLIORARE SEMPRE DI PIU' LA QUALITA' OFFERTA

VOGLIAMO PERTANTO CONOSCERE IL TUO GIUDIZIO (DA UNA VOTAZIONE CHE DA UN MINIMO DI 1 AD UN MASSIMO DI 10) SUI SERVIZI EROGATI DAL COMUNE DI MUSILE DI PIAVE

1 **NEL COMPLESSO CHE GIUDIZIO DAI AL COMUNE PER I SERVIZI CHE TI VENGONO EROGATI**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

2 **A QUALE UFFICIO TI SEI RIVOLTO**

SI CONSIGLIA DI INDICARE UN SOLO UFFICIO PER SCHEDA

- ☐ PROTOCOLLO - MESSI
- ☐ SERVIZI DEMOGRAFICI
- ☐ PROGETTO ABRAMO PER IMMIGRATI
- ☐ URBANISTICA - EDILIZIA
- ☐ LAVORI PUBBLICI, MANUTENZIONE, AMBIENTE
- ☐ SERVIZI SOCIALI / UFFICIO: SCUOLA/CASA
- ☐ BIBLIOTECA, CULTURA, SPORT
- ☐ TRIBUTI
- ☐ COMMERCIO, PUBBLICI ESERCIZI
- ☐ CONCESSIONI CIMITERIALI
- ☐ SEGRETERIA
- ☐ RAGIONERIA - PAGAMENTI
- ☐ POLIZIA LOCALE
- ☐ ALTRO _____

3 **QUANTO TEMPO HAI DOVUTO ATTENDERE PER ESSERE RICEVUTO**

MINUTI ⇨ ☐

4 **QUAL'E' STATA SECONDO TE LA COMPETENZA DEL PERSONALE CHE TI HA RICEVUTO**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

5 **IL PERSONALE CHE TI HA RICEVUTO ERA CORTESE E DISPONIBILE**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

6 **E' STATO FACILE RAGGIUNGERE L'UFFICIO (ERA BEN SEGNALATO)**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

7 **L'ORARIO E LE GIORNATE DI RICEVIMENTO SECONDO TE SONO COMODE**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

8 **IL MATERIALE INFORMATIVO A DISPOSIZIONE E' SECONDO TE ESAURIENTE**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

9 **SECONDO TE LA PRIVACY E' STATA SUFFICIENTEMENTE RISPETTATA**

SI ☐ NO ☐

10 **TI E' FACILE COMUNICARE TELEFONICAMENTE CON IL COMUNE**

SI ☐ NO ☐

11 **ALTRE OSSERVAZIONI, PRECISAZIONI O CONSIGLI** ⇨ ☐

DATA _____

TI RIGRAZIAMO PER IL CONTRIBUTO CHE CI VORRAI DARE