

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Barrare le caselle in corrispondenza di ogni voce secondo quanto segue:

Valutazione attribuita all'argomento:

1 = molto insoddisfacente 2 = insoddisfacente
3 = soddisfacente 4 = molto soddisfacente

AREA DI PRESTAZIONE RICHIESTA: (barrare l'opzione)

| | | | |
|---------------------------|---|---|-------|
| INFORMAZIONE E ACCESSO | MEDIAZIONE PER INCONTRO DOMANDA / OFFERTA | PROGETTO INDIVIDUALE E MISURE DI ACCOMPAGNAMENTO AL LAVORO | ALTRO |
|---------------------------|---|---|-------|

VALUTAZIONE DEL SERVIZIO:

| | | | | |
|--|---|---|---|---|
| Facilità di accesso alla struttura | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Spazi di attesa nella struttura | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Preparazione e competenza del personale | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Locali ed attrezzature utilizzate | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Chiarezza della modulistica fornita | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Erogazione del servizio nei tempi attesi | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Cortesia del personale | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Rispondenza del servizio alle aspettative | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Facilità di entrare in contatto con il servizio | 1 | 2 | 3 | 4 |

| |
|-------------------------|
| Eventuali suggerimenti: |
| |
| |
| |
| |

Modalità di trasmissione:

il presente questionario può essere recapitato a mano, a mezzo fax al numero..... o tramite posta elettronica all'indirizzo: segreteria@con-ser.ve.it