



CITTÀ DI CAPUA

QUESTIONARIO DI CUSTOMER SATISFACTION

Aiutaci a migliorare il servizio, esprimendo un giudizio. **La votazione è ANONIMA**

QUAL E' IL TUO GIUDIZIO COMPLESSIVO SUL SERVIZIO OTTENUTO?



POSITIVO



NE' POSITIVO NE' NEGATIVO



NEGATIVO

SE IL TUO GIUDIZIO E' NEGATIVO

QUAL E' LA MOTIVAZIONE PRINCIPALE DELLA TUA INSODDISFAZIONE?

(Seleziona con una X non più di 2 risposte)

- DIFFICOLTA' DI ACCESSO AL SERVIZIO (orario di apertura/chiusura)
- TEMPO DI ATTESA NON RAGIONEVOLE
- SCARSA TRASPARENZA (difficoltà di reperire informazioni sul servizio)
- PROFESSIONALITA' / CORTESIA DELL'IMPIEGATO/A NON ADEGUATA
- NECESSITA' DI TORNARE
- RISPOSTA NEGATIVA

Specificare l'Ufficio e/o il servizio richiesto (FACOLTATIVO)

.....
.....
.....

GRAZIE PER AVER ESPRESSO LA TUA OPINIONE. ARRIVEDERCI!

(Data di compilazione) Capua li: _____

NB: La scheda per compilare il questionario la potrai trovare/richiedere presso tutti gli Uffici Comunali e sul sito del Comune di Capua (www.comunedicapua.it) nella voce "TRASPARENZA".