

Allegato 3

Questionario per la rilevazione del grado di soddisfazione degli utenti

Destinatario della consulenza: _____

Comune (localizzazione dell'intervento): _____ Prov (____)

Priorità/FA: _____

Oggetto della consulenza: _____

Periodo di erogazione della consulenza: _____

Tecnico / tecnici di riferimento: _____

A seguire, Le chiediamo di aiutarci a migliorare i nostri servizi, rispondendo ad alcune domande sulla consulenza ricevuta nell'ambito dell'Operazione 2.1.1. del PSR 2014 – 2020 della Regione Piemonte.

Le chiediamo prima di tutto di fornire una valutazione numerica relativa ai principali aspetti del servizio.

Come valuta chiarezza, interesse e grado di approfondimento degli argomenti affrontati?

| | | | |
|-------------------|------------------|------------------------|--------------------------|
| 4 – <i>Ottimo</i> | 3 – <i>Buono</i> | 2 – <i>Sufficiente</i> | 1 – <i>Insufficiente</i> |
|-------------------|------------------|------------------------|--------------------------|

Come valuta la professionalità e competenza del Tecnico / dei Tecnici che hanno erogato la consulenza?

| | | | |
|-------------------|------------------|------------------------|--------------------------|
| 4 – <i>Ottimo</i> | 3 – <i>Buono</i> | 2 – <i>Sufficiente</i> | 1 – <i>Insufficiente</i> |
|-------------------|------------------|------------------------|--------------------------|

Come valuta chiarezza, utilità e grado di approfondimento dei materiali ricevuti nel corso della consulenza?

| | | | |
|-------------------|------------------|------------------------|--------------------------|
| 4 – <i>Ottimo</i> | 3 – <i>Buono</i> | 2 – <i>Sufficiente</i> | 1 – <i>Insufficiente</i> |
|-------------------|------------------|------------------------|--------------------------|

Ritiene che la durata della consulenza sia stata adeguata rispetto alle esigenze della Sua azienda?

| | | | |
|-------------------|------------------|------------------------|--------------------------|
| 4 – <i>Ottimo</i> | 3 – <i>Buono</i> | 2 – <i>Sufficiente</i> | 1 – <i>Insufficiente</i> |
|-------------------|------------------|------------------------|--------------------------|

Qual è il Suo grado di soddisfazione complessivo per il servizio ricevuto?

| | | | |
|-------------------|------------------|------------------------|--------------------------|
| 4 – <i>Ottimo</i> | 3 – <i>Buono</i> | 2 – <i>Sufficiente</i> | 1 – <i>Insufficiente</i> |
|-------------------|------------------|------------------------|--------------------------|

In che misura pensa che il servizio ricevuto possa influire positivamente sui risultati della Sua azienda?

| | | | |
|------------------|-----------------------|-----------------|----------------------|
| 4 – <i>Molto</i> | 3 – <i>Abbastanza</i> | 2 – <i>Poco</i> | 1 – <i>Per nulla</i> |
|------------------|-----------------------|-----------------|----------------------|

La chiederemmo, infine, di rispondere in forma libera alle seguenti domande.

Quali sono stati gli aspetti più positivi del servizio ricevuto?

Quali sono stati gli aspetti più negativi del servizio ricevuto?

Ci sono degli aspetti che avrebbe voluto approfondire maggiormente?

Grazie per la Sua collaborazione!

Ai sensi del D.lg. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali), La informiamo che i dati personali da Lei forniti saranno utilizzati esclusivamente ai fini della valutazione e del miglioramento della qualità dei servizi offerti e non saranno comunicati a terzi.

Acconsento al trattamento dei miei dati personali per le finalità sopraindicate:

- Sì
- No

Data e luogo _____

Firma _____