	QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE DELLA SODDISFAZIONE DEL CLIENTE	CODICE	MOD 9.1
		REVISIONE	00
		DATA	31/07/2019
		N. PAGINA	1 di 2


Data e luogo

Oggetto: Valutazione soddisfazione del cliente

Gentile cliente al fine di valutare il grado di soddisfazione, in riferimento al servizio da noi fornito, le sottopongo una serie di domande alle quali pregherei di dare una risposta inserendo una X nell'apposito spazio. Il punteggio è compreso tra 1 (livello di minima soddisfazione) e 4 (livello di massima soddisfazione). La sua collaborazione ci permetterà di migliorare il servizio nei confronti del cliente

Domanda	0 Insuff.	1 Suff.	2 Buono	3 Ottimo
Ritiene i servizi erogati, fatti a regola d'arte e rispondenti al progetto?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I tempi previsti per l'esecuzione sono stati rispettati?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il ns ente è sollecito nel dare informazioni?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il Ns ente è stato sollecito nel caso di interventi urgenti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In caso di necessità riesce a parlare con la ns direzione?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Per la gestione amministrativa il ns ente è tempestivo e collaborativo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ha fatto reclamo al ns Ente sul personale che lo ha seguito nel suo percorso?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		
Se si, come sono stati gestiti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ha fatto reclamo al ns ente sulle informazioni fornite?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		
Se si, come sono stati gestiti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annotazioni o consigli per migliorare il nostro servizio:				

--	--

 LAVORO & FORMAZIONE	QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE DELLA SODDISFAZIONE DEL CLIENTE	CODICE	MOD 9.1
		REVISIONE	00
		DATA	31/07/2019
		N. PAGINA	2 di 2

--

--	--