



Ascolto e comprensione del suo problema da parte del personale	<input type="checkbox"/>					
Cortesìa e disponibilit� del personale	<input type="checkbox"/>					
Comodit� spazi di attesa	<input type="checkbox"/>					
Tempo trascorso in attesa	<input type="checkbox"/>					
Facilit� di accesso all'ufficio comunale	<input type="checkbox"/>					
Tutela della riservatezza	<input type="checkbox"/>					
Adeguatezza orari di apertura al pubblico	<input type="checkbox"/>					

**Esprima un giudizio complessivo sul servizio ricevuto:**

					
Insoddisfatto	Poco soddisfatto	Sufficientemente soddisfatto	Soddisfatto	Molto soddisfatto	Pienamente soddisfatto
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Esprima eventuali osservazioni o suggerimenti per il miglioramento del servizio:**

- riduzione tempi di attesa
- maggiore riservatezza
- maggiore chiarezza della modulistica informativa
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

---



---



---



---

**DATI DELL'INTERVISTATO**

**Sesso:**  Maschio  Femmina

Et�	Titolo di studio posseduto	Professione
<input type="checkbox"/> Fino a 25 anni	<input type="checkbox"/> Licenza elementare	<input type="checkbox"/> Studente
<input type="checkbox"/> da 26 a 45 anni	<input type="checkbox"/> Licenza media	<input type="checkbox"/> Libero professionista
<input type="checkbox"/> da 46 a 65 anni	<input type="checkbox"/> Diploma di maturit�	<input type="checkbox"/> Imprenditore/artigiano/commerciante
<input type="checkbox"/> oltre 65 anni	<input type="checkbox"/> Laurea	<input type="checkbox"/> Pensionato
	<input type="checkbox"/> Post-Laurea	<input type="checkbox"/> Lavoratore dipendente
		<input type="checkbox"/> Disoccupato
		<input type="checkbox"/> Altro (specificare): .....

**GRAZIE PER LA COLLABORAZIONE**