



## COMUNE DI SOVERE

PROVINCIA DI BERGAMO  
Codice Fiscale 00347880163  
Via Marconi, 6, 24060, Sovere (BG)  
Telefono n.° 035 981107 - Fax n.° 035 981762  
[info@comune.sovere.bg.it](mailto:info@comune.sovere.bg.it) – [www.comune.sovere.bg.it](http://www.comune.sovere.bg.it)

### QUESTIONARIO SODDISFAZIONE DELL'UTENTE

Di seguito sono riportate alcune domande inerenti il rapporto instaurato tra il Comune di Sovere ed i suoi utenti.

Consapevoli di rubarvi alcuni preziosi minuti, vi invitiamo ad esprimere un voto da 1 (minimo) a 7 (massimo) barrando una sola casella per ogni domanda.

Non esistono risposte giuste o sbagliate, ciò che interessa è avere una risposta che rifletta realmente le Vostre sensazioni relativamente alla Nostra organizzazione ed ai servizi erogati.

Volutamente il questionario valuta solo i dipendenti ed i servizi erogati dall'ente. Gli amministratori verranno invece valutati nel segreto dell'urna.

		min						max
1	Il personale dipendente del Comune si è dimostrato disponibile a rispondere alle Vostre richieste inerenti i servizi erogati?	1	2	3	4	5	6	7
2	Vi sono state fornite sufficienti informazioni sui servizi erogati?	1	2	3	4	5	6	7
3	Le vostre esigenze sono state comprese correttamente dal personale del Comune?	1	2	3	4	5	6	7
4	Vi hanno soddisfatto i tempi di risposta in caso di eventuali problemi relativi ai servizi erogati, o a quesiti posti?	1	2	3	4	5	6	7
5	Durante gli orari di apertura al pubblico di un dato servizio avete sempre trovato l'impiegato preposto? ( mai 1, .....sempre 7)	1	2	3	4	5	6	7
6	Per i problemi emersi dopo l'erogazione di quanto richiesto, Vi è stata fornita risposta tempestiva?	1	2	3	4	5	6	7
7	Ritenete adeguati i tempi impiegati per espletare la vostra richiesta?	1	2	3	4	5	6	7
8	Che voto date complessivamente all'apparato burocratico del Comune di Sovere?	1	2	3	4	5	6	7

Ritenete vi siano altri aspetti da segnalare, non evidenziati nel questionario, inerenti i servizi erogati dal Comune? Se si quali?

---

---

---

---

---

---

---

---

Il questionario può essere lasciato nell'apposita cassetta in forma anonima, oppure potete lasciare i vostri dati anagrafici.

Dati anagrafici (non obbligatori)

- Nome .....
  
- Cognome.....
  
- Et .....
  
- Indirizzo o recapito telefonico.....

Data	Firma
------	-------

***L'Amministrazione Comunale vi ringrazia per l'attenzione e la collaborazione prestata***