

ASL FG
UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO
Dirigente Dott.ssa Anna Rachele Cristino
Ref. Dott.ssa Lina Appiano
Foggia - tel. 0881 884583 - Mail: lina.appiano@aslfg.it

Esenzione ticket

QUESTIONARIO DI GRADIMENTO

La preghiamo di rispondere alle seguenti domande indicando **una sola risposta** tra quelle suggerite.

DATA ____/____/____/

1. Le informazioni che ho ricevuto dall'operatrice/operatore sono state:

- Frettolose e scarse
- Chiare ed esaurienti
- Inesatte
- Non si capiva, e più volte ho chiesto di ripetere quello che mi dicevano

2. Prima di essere ricevuto dall'operatore, ho atteso:

- Massimo 10 minuti
- Tra 10 e 20 minuti
- Oltre 20 minuti

3. ...E ritengo che il tempo d'attesa sia stato:

- Eccessivo
- Accettabile

4. Rispetto alle comuni regole di "buona educazione":

- Mi hanno trattato male
- Il personale è stato gentile, cordiale
- Mi hanno trattato in modo freddo e sbrigativo

5. Ho trovato gli ambienti:

- Poco accoglienti e scarsamente puliti
- Accoglienti e puliti adeguatamente
- Disagevoli

6. Il rispetto della dignità personale e della privacy è stato:

- Adeguatamente curato
- Poco curato: ho provato un po' di disagio
- Del tutto trascurato

7. Mi sarebbe piaciuto che...: (suggerimenti sulle cose da migliorare)

Dati anagrafici

UOMO	DONNA
Nazionalità: <input type="checkbox"/> italiana <input type="checkbox"/> straniera	Nazionalità: <input type="checkbox"/> italiana <input type="checkbox"/> straniera
Residente nel distretto di:	Residente nel distretto di:
ETA' anni:	ETA' anni:
Titolo di studio: <input type="checkbox"/> elementare <input type="checkbox"/> media inferiore <input type="checkbox"/> media superiore <input type="checkbox"/> laurea	Titolo di studio: <input type="checkbox"/> elementare <input type="checkbox"/> media inferiore <input type="checkbox"/> media superiore <input type="checkbox"/> laurea
Professione: <input type="checkbox"/> operaio <input type="checkbox"/> impiegato <input type="checkbox"/> artigiano/commerciante <input type="checkbox"/> pensionato <input type="checkbox"/> disoccupato <input type="checkbox"/> studente <input type="checkbox"/> altro (spec.) _____	Professione: <input type="checkbox"/> casalinga <input type="checkbox"/> operaia <input type="checkbox"/> impiegata <input type="checkbox"/> artigiana/commerciante <input type="checkbox"/> pensionata <input type="checkbox"/> disoccupata <input type="checkbox"/> studentessa <input type="checkbox"/> altro (spec.) _____

Il questionario è anonimo.

Alla fine della compilazione dovrà essere consegnato al personale dell'URP.

Grazie per la collaborazione