

COMUNE DI EBOLI  
PROVINCIA DI SALERNO

**SERVIZIO PERSONALE**

*Come valuta i tempi di pagamento, a partire dalla disponibilità dei fondi?*

Per nulla adeguati	Scarso	Sufficiente	Buono	Ottimo
1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*In che misura si sente supportato nel gestire l'iter burocratico?*

Per nulla	Scarso	Sufficiente	Buono	Ottimo
1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*In che misura è soddisfatto della competenza e delle spiegazioni fornite dai funzionari?*

Per nulla	Scarso	Sufficiente	Buono	Ottimo
1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Riscontra coerenza fra le istruzioni e le informazioni ricevute e il successivo svolgimento dei fatti?*

Per nulla	Scarso	Sufficiente	Buono	Ottimo
1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Come valuta il nostro servizio in rapporto a quello di altre amministrazioni pubbliche con cui ha avuto contatti?*

Per nulla adeguato	Scarso	Sufficiente	Buono	Ottimo
1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Le informazioni sul sito sono adeguate?*

Per nulla	Scarso	Sufficiente	Buono	Ottimo
1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*La segnaletica per raggiungere gli uffici è adeguata?*

Per nulla	Scarso	Sufficiente	Buono	Ottimo
1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Le informazioni fornite sono utili?*

Per nulla	Scarso	Sufficiente	Buono	Ottimo
1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Quali miglioramenti propone?*

---



---



---