****

Comune di

Florinas

Via Grazia Deledda n.2 / 07030 Florinas

Tel. 079438005 / Fax 079438434 / Pec protocollo.florinas@pec.it

**SERVIZI SOCIALI / ANNO 2018**

|  |
| --- |
| per quale servizio si è rivolto a questo sportello? |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Riguarda lei o altra persona? |
| Me | **Familiare** | **Altra persona** |

|  |
| --- |
| in che misura si è sentito assistito dall’ufficio per gestire al meglio la sua esigenza? |
| Per nulla | **Scarso** | **Sufficiente** | **Buono** | **Ottimo** |
| 1 | **2** | **3** | **4** | **5** |

|  |
| --- |
| eventuali suggerimenti specifici |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| la modulistica è chiara?  |
| Per nulla | **Scarso** | **Sufficiente** | **Buono** | **Ottimo** |
| 1 | **2** | **3** | **4** | **5** |

|  |
| --- |
| gli orari di apertura al pubblico sono adeguati alle sue esigenze? |
| Per nulla | **Scarso** | **Sufficiente** | **Buono** | **Ottimo** |
| 1 | **2** | **3** | **4** | **5** |

|  |
| --- |
| eventuali suggerimenti richieste |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| gli orari di apertura al pubblico sono adeguati alle sue esigenze? |
| 1 volta | **Più di 1 volta e meno di 5**  | **Più di 5 volte**  |

|  |
| --- |
| quanto è soddisfatto degli ambienti in cui viene accolto? |
| Per nulla | **Scarso** | **Sufficiente** | **Buono** | **Ottimo** |
| 1 | **2** | **3** | **4** | **5** |

|  |
| --- |
| che cosa migliorerebbe:(p.es. disponibilità ad ascoltare, cortesia, chiarezza, competenza professionale ecc.) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| in particolare che cosa ci suggerisce (p.es. maggiore pulizia, posti a sedere, gestione delle code, ecc.) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Le informazioni sul sito sono adeguate ? |
| Per nulla | **Scarso** | **Sufficiente** | **Buono** | **Ottimo** |
| 1 | **2** | **3** | **4** | **5** |

|  |
| --- |
| La segnaletica per raggiungere l’ufficio è adeguata ? |
| Per nulla | **Scarso** | **Sufficiente** | **Buono** | **Ottimo** |
| 1 | **2** | **3** | **4** | **5** |

|  |
| --- |
| sarebbe interessato a partecipare ad incontri organizzati dal Comune su temi specifici(p.es. normativa in materia si sussidi, assistenza, ecc) |
| SI | **NO** |