



**QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE
PROGETTI DELLA PROVINCIA DI
FORLÌ'-CESENA**

P-05_mod_Sodd_Enti
Rev. 2 del 17.12.2012

Per cortesia indichi con un voto da 1 a 4 il suo LIVELLO DI SODDISFAZIONE, per gli aspetti elencati nel questionario, apponendo una croce sulla casella corrispondente al suo giudizio. Per la relazione tra voto e livello di soddisfazione faccia riferimento alla seguente LEGENDA:

| VOTO | GIUDIZIO |
|-------------|-------------------------------|
| 1 | per niente soddisfatto |
| 2 | poco soddisfatto |
| 3 | abbastanza soddisfatto |
| 4 | molto soddisfatto |

Quanto si ritiene soddisfatto delle modalità con cui la Provincia risponde alle Vostre esigenze, per i seguenti aspetti:

| | 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Progettualità e programmazione | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ricadute dei progetti/iniziative | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Attività di comunicazione (incontri, internet, etc.) sui progetti/iniziative | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Facilità di comunicazione (telefono, fax, internet) con il nostro personale | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Competenza e livello di supporto fornito per questioni tecniche | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Trasparenza e legalità delle procedure e delle regole adottate | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Quanto si ritiene soddisfatto complessivamente della ricaduta dei progetti/iniziative della Provincia sul suo Ente, in termini socio-economici? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

SUGGERIMENTI CHE RITIENE IMPORTANTE PER MIGLIORARE I RAPPORTI FRA I NOSTRI ENTI E LA QUALITÀ DELLE INIZIATIVE

Data Firma e ruolo nell'ente (campo facoltativo):

Per l'invio del questionario compilato la preghiamo di utilizzare l'allegata busta pre-affrancata. Il questionario può essere compilato anche in modo anonimo.

GRAZIE PER LA CORTESE COLLABORAZIONE

| SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO | |
|-------------------------------------|--|
| Codice Processo | |
| SERVIZIO/UFFICIO | |
| DATA SPEDIZIONE | |

| SPAZIO RISERVATO A URP | |
|-------------------------------|--|
| REGISTRATO DA | |
| DATA REGISTRAZIONE | |