



Comune di Alpignano

QUESTIONARIO DI GRADIMENTO SUI SERVIZI DEL COMUNE DI ALPIGNANO

Gentile Cittadino/a,

Le chiediamo qualche minuto del suo tempo per rispondere ad alcune domande volte a monitorare la qualità dei servizi offerti dal Comune di Alpignano.

La informiamo che il questionario è anonimo e che potrà riconsegnarlo inserendolo all'interno degli appositi contenitori situati presso il **PALAZZO COMUNALE** (Viale Vittoria n. 14), la **SEDE** della **POLIZIA MUNICIPALE** (Piazza Vittorio Veneto n. 2), il **PALAZZO MOVICENTRO** (Via Boneschi n. 26) e la **BIBLIOTECA COMUNALE** (Via Matteotti n. 2).

- 1) **SESSO:** M F
- 2) **ETA':** DAI 18 AI 45 ANNI DAI 46 AI 75 ANNI OLTRE
- 3) **PROVENIENZA:** ALPIGNANO ALTRO COMUNE
- 4) **A QUALE/I UFFICIO/I COMUNALE/I SI E' RIVOLTO DI RECENTE O SI RIVOLGE ABITUALMENTE?**
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ANAGRAFE | <input type="checkbox"/> URBANISTICA / EDILIZIA PRIVATA |
| <input type="checkbox"/> STATO CIVILE | <input type="checkbox"/> LAVORI PUBBLICI / MANUTENZIONI |
| <input type="checkbox"/> SERVIZI CIMITERIALI | <input type="checkbox"/> AMBIENTE |
| <input type="checkbox"/> ELETTORALE | <input type="checkbox"/> SERVIZI SCOLASTICI |
| <input type="checkbox"/> TRIBUTI | <input type="checkbox"/> POLITICHE ABITATIVE |
| <input type="checkbox"/> RAGIONERIA | <input type="checkbox"/> POLITICHE SOCIALI / GIOVANI / LAVORO |
| <input type="checkbox"/> ECONOMATO | <input type="checkbox"/> COMMERCIO |
| <input type="checkbox"/> PROTOCOLLO | <input type="checkbox"/> POLIZIA AMMINISTRATIVA |
| <input type="checkbox"/> URP | <input type="checkbox"/> BIBLIOTECA COM.LE |
| <input type="checkbox"/> SEGRETERIA DEL SINDACO | <input type="checkbox"/> POLIZIA MUNICIPALE |
| <input type="checkbox"/> PROMOZIONE DEL TERRITORIO / SPORT | <input type="checkbox"/> MESSI NOTIFICATORI |

- 5) **POTREBBE INDICARCI L'ULTIMA VOLTA CHE SI E' RECATO PRESSO GLI UFFICI COMUNALI E LA FREQUENZA CON LA QUALE SI RECA PRESSO GLI STESSI?**

- **ULTIMA VOLTA:** _____

- **FREQUENZA:** OGNI SETTIMANA DA 1 A 5 VOLTE ALL'ANNO
 DA 6 A 12 VOLTE ALL'ANNO ALTRO _____

- 6) **POTREBBE INDICARCI QUANTO È STATO SODDISFATTO RISPETTO A:**

	MOLTO	ABBASTANZA	POCO	PER NIENTE
ORARI DI APERTURA				
TEMPI DI RISPOSTA				
COMPETENZA DEGLI OPERATORI				
CORTESIA DEGLI OPERATORI				
CHIAREZZA DELLE INFORMAZIONI				

- 7) **GLI UFFICI COMUNALI SONO, SECONDO LEI, FACILMENTE RAGGIUNGIBILI (in termini di indicazioni e accessibilità)?**

SI NO **SE NO, PUO' INDICARCI LE CRITICITA' DA LEI RISCONTRATE?**

- 8) **RICEVE A CASA IL PERIODICO "ALPIGNANO NEWS" CHE IL COMUNE INVIA GRATUITAMENTE A TUTTE LE FAMIGLIE?**

SI NO

SE NON LO RICEVE E DESIDERA RICEVERLO, la informiamo che può comunicare i propri dati all'Ufficio URP del Palazzo Comunale (tel. 011/966.66.12 - e/mail urp@comune.alpignano.to.it).

SE LO RICEVE: - **COME LO VALUTA?** POSITIVAMENTE: CONTIENE NOTIZIE UTILI
 LO LEGGO MA LO TROVO POCO INTERESSANTE
 NON LO LEGGO, NON MI INTERESSA

- **HA DEI CONSIGLI PER UN MIGLIORAMENTO DEL PERIODICO?** NO SI

SE SI, PUO' INDICARCI QUALI? _____

9) **CONSULTA IL SITO INTERNET DEL COMUNE WWW.COMUNE.ALPIGNANO.TO.IT?**

SI NO

SE LO CONSULTA: - **PUO' INDICARCI CON QUALE FREQUENZA?** GIORNALMENTE
 SETTIMANALMENTE
 ALTRO _____

- **LE CHIEDIAMO DI ESPRIMERE LA SUA VALUTAZIONE IN MERITO A:**

	OTTIM	BUONO	SUFFICIENTE	SCARSO
AGGIORNAMENTO DELLE INFORMAZIONI				
CHIAREZZA DELLE INFORMAZIONI				
LEGGIBILITA'				
GRAFICA				

- **HA DEI CONSIGLI PER RENDERE IL SITO PIU' A MISURA DI CITTADINO?**

NO SI **SE SI, PUO' INDICARCI QUALI?** _____

10) **E' ISCRITTO AL SERVIZIO DI NEWSLETTER GRATUITO** volto a fornire periodicamente via e-mail ai propri iscritti informazioni circa le attività dell'Ente?

SI NO

SE NON E' ISCRITTO E DESIDERA ISCRIVERSI, la informiamo che può farlo attraverso il sito internet del Comune o comunicando i propri dati all'Ufficio URP del Palazzo Comunale (tel. 011/966.66.12 - e/mail urp@comune.alpignano.to.it).

SE E' ISCRITTO: - **COME LO VALUTA?** POSITIVAMENTE: CONTIENE NOTIZIE UTILI
 LO TROVO POCO INTERESSANTE

- **HA DEI CONSIGLI PER UN MIGLIORAMENTO DI TALE SERVIZIO?** NO SI

SE SI, PUO' INDICARCI QUALI? _____

11) **CI SONO DEI SERVIZI COMUNALI CHE POTREBBERO ESSERE, SECONDO LEI, MIGLIORATI O DEI SERVIZI ATTUALMENTE NON ESITENTI CHE RITIENE UTILE PROPORRE?**

NO SI **SE SI, PUO' INDICARCI QUALI?** _____

12) **COME VALUTA COMPLESSIVAMENTE I SERVIZI OFFERTI DAL COMUNE DI ALPIGNANO?**

OTTIMO BUONO SUFFICIENTE SCARSO

Nel ringraziarla per il suo prezioso contributo, la informiamo che il presente questionario verrà utilizzato esclusivamente per la misurazione della qualità dei servizi offerti al cittadino e che non verranno considerati i questionari contenenti frasi ingiuriose.