



AUTOMOBILE CLUB IMPERIA
Via Tommaso Schiva, 11/19
18100 Imperia (IM)
Tel. 0183/720052-Fax. 0183/720054
acimperia.segreteria@integra.aci.it - www.imperia.aci.it
PEC : automobileclubimperia@pec.aci.it



QUESTIONARIO PER IL MIGLIORAMENTO DEL SERVIZIO

Gentile utente, al fine di migliorare la qualità del servizio offerto, Le chiediamo di dedicare pochi minuti del suo tempo nella compilazione del presente questionario.

La informiamo che il questionario è anonimo e i risultati saranno utilizzati nel rispetto del D.Lgs. 196/03.

Grazie per la collaborazione.

DATI ANAGRAFICI

(barrare una casella per domanda)

Sesso: M F

Età: Inferiore a 18 anni - Fascia 18-30 - Fascia 31-49 - Oltre 50

Titolo di Studio: Elementare - Media inferiore - Media superiore - Laurea

Professione: Studente - Lavoratore dipendente

Lavoro autonomo (specificare _____)

Pensionato - Disoccupato - Pubblica Amministrazione

Residente nel territorio provinciale: SI - NO

Nazionalità Italiana: SI - NO

Socio ACI: SI - NO

Usa internet: SI - NO

Ha la Mail: SI - NO

Ha la PEC SI - NO

Giudizio sul servizio erogato dall'AC Imperia

Le chiediamo di esprimere la Sua opinione barrando la casella corrispondente secondo l'esempio che segue:

1= Scarso 2= Insufficiente 3= Sufficiente 4= Buono 5= Ottimo

| Dimensione | Sottodimensione | Giudizio | | | | |
|------------------|---|----------|---|---|---|---|
| 1) Estetica | Come valuta l' accoglienza dell'Ufficio <i>(barriere architettoniche, rispetto della privacy, facilità nell'accedervi e nel raggiungerlo)</i> | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2) Accessibilità | Come valuta l' orario di apertura ? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3) Accuratezza | Come valuta la chiarezza delle informazioni? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4) Pertinenza | Le informazioni ricevute soddisfano le sue esigenze ? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5) Completezza | Come valuta la capacità del personale nell'affrontare il Suo problema? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6) Tempestività | Come valuta i tempi di svolgimento del servizio? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 7) Relazionale | Come valuta la cortesìa del personale? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Vuole fornire qualche suggerimento?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

8) Se dovesse valutare il **servizio nel suo complesso** quale giudizio esprimerebbe?

1 2 3 4 5

Data di compilazione _____

Le chiediamo cortesemente di depositare il presente modulo nell'apposito contenitore presso i nostri sportelli.

Grazie.

La Direzione