

Comune di _____

Data _____

QUESTIONARIO DI CUSTOMER SATISFACTION

N.	LEGENDA: 1=per niente; 2=poco; 3=sufficiente; 4=buono; 5=ottimo	1	2	3	4	5
		1	Sei soddisfatto complessivamente del Servizio di Raccolta Rifiuti?			
2	I rifiuti solidi urbani vengono raccolti rispettando il calendario di raccolta?					
3	I rifiuti ingombranti e i beni durevoli vengono raccolti rispettando gli appuntamenti concordati?					
4	Ti ritieni soddisfatto del servizio di spazzamento stradale?					
5	Quando si contatta telefonicamente l'azienda, le attese sono brevi?					
6	Il personale risponde alle richieste cortesemente?					
7	Le informazioni richieste vengono fornite correttamente?					
8	La comunicazione delle attività e dei risultati attraverso il sito internet è completa?					
9	Nel sito internet aziendale hai trovato tutte le informazioni e i contenuti che cercavi?					
10	Le segnalazioni inoltrate tramite sito internet aziendale vengono riscontrate in tempi brevi?					
11	Elenca i tuoi suggerimenti per il miglioramento del servizio:					