

Gentile utente,

Le chiediamo di dedicarci qualche minuto per esprimere un giudizio sul servizio da noi offerto. Raccogliendo queste informazioni potremo capire quali sono le Sue esigenze e su quali aspetti migliorare la nostra attività. I dati rilevati saranno trattati in forma anonima.

La ringraziamo per la preziosa collaborazione.

Indichi il Servizio della Camera di commercio utilizzato (un solo servizio per questionario)	<input type="checkbox"/> Registro imprese: rilascio certificati e visure; vidimazioni libri; copie atti; rilascio elenchi <input type="checkbox"/> Firma digitale, carta tachigrafica, protesti, sistri <input type="checkbox"/> Ufficio tributi (diritto annuale) <input type="checkbox"/> Albi e ruoli
---	---

CARATTERISTICA	Indichi cortesemente <i>il suo giudizio</i> sui seguenti elementi:
Facilità di Accesso ai locali (barriere architettoniche, ecc.)	pessimo <input type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo <input type="checkbox"/>
Chiarezza della Segnaletica interna	pessimo <input type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo <input type="checkbox"/>
Adeguatezza orario di sportello	pessimo <input type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo <input type="checkbox"/>
Tempo di attesa allo sportello	pessimo <input type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo <input type="checkbox"/>
Rapidità nell'esecuzione dei servizi	pessimo <input type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo <input type="checkbox"/>
Accuratezza e corretta esecuzione del servizio	pessimo <input type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo <input type="checkbox"/>
Cortesìa del personale	pessimo <input type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo <input type="checkbox"/>
Disponibilità alla comprensione ed alla ricerca di una soluzione ai problemi	pessimo <input type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo <input type="checkbox"/>
Utilizza il sito internet della Camera di Commercio (me.camcom.it)?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Disponibilità delle informazioni sul sito internet della Camera di Commercio (me.camcom.it)	pessimo <input type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo <input type="checkbox"/>
Semplicità di consultazione del sito Internet della Camera di Commercio	pessimo <input type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo <input type="checkbox"/>

Come valuta complessivamente il servizio?
pessimo <input type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo <input type="checkbox"/>

DATA _____

CONTINUA →

