

La invitiamo a completare le sezioni relative ai servizi di cui ha usufruito nel corso di quest' anno apponendo una croce sul giudizio ritenuto più appropriato rispetto al servizio da noi fornito.

1) INFORMAZIONI, REPERIBILITA' e COMUNICAZIONE			
	VALUTAZIONE		NOTE
REPERIBILITÀ TELEFONO	<input type="checkbox"/> facile <input type="checkbox"/> scarsa	<input type="checkbox"/> buona <input type="checkbox"/> difficile	
ACCESSO AL SITO WEB	<input type="checkbox"/> facile <input type="checkbox"/> scarsa	<input type="checkbox"/> buona <input type="checkbox"/> difficile	
E-MAIL	<input type="checkbox"/> facile <input type="checkbox"/> scarsa	<input type="checkbox"/> buona <input type="checkbox"/> difficile	
REPERIBILITÀ DEL PERSONALE	<input type="checkbox"/> facile <input type="checkbox"/> scarsa	<input type="checkbox"/> buona <input type="checkbox"/> difficile	

2) PROCEDURE, MODULISTICA e TEMPISTICA			
	VALUTAZIONE		NOTE
PROCEDURA	<input type="checkbox"/> chiara <input type="checkbox"/> complessa	<input type="checkbox"/> semplice <input type="checkbox"/> difficile	
MODULISTICA DA COMPILARE	<input type="checkbox"/> chiara <input type="checkbox"/> complessa	<input type="checkbox"/> semplice <input type="checkbox"/> difficile	
TEMPISTICHE	<input type="checkbox"/> chiara <input type="checkbox"/> complessa	<input type="checkbox"/> semplice <input type="checkbox"/> difficile	

3) DISPONIBILITA' e COLLABORATIVITA' del PERSONALE			
	VALUTAZIONE		NOTE
ACCOGLIENZA	<input type="checkbox"/> ottima <input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> buona <input type="checkbox"/> insufficiente	
DEFINIZIONE DEL SERVIZIO E DEL PREVENTIVO	<input type="checkbox"/> ottima <input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> buona <input type="checkbox"/> insufficiente	
PRESENTAZIONE DEI SERVIZI E DELLE PROCEDURE E DEGLI ADEMPIMENTI	<input type="checkbox"/> ottima <input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> buona <input type="checkbox"/> insufficiente	

4) TEMPISTICHE DELI ADEMPIMENTI			
	VALUTAZIONE		NOTE
TEMPISTICHE DI SVOLGIMENTO DEGLI ADEMPIMENTI BUCROCRATICI DELEGATI	<input type="checkbox"/> ottima <input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> buona <input type="checkbox"/> insufficiente	

5) GESTIONE IMPREVISTI			
	VALUTAZIONE		NOTE
CAPACITÀ DI I RISOLUZIONE DEI PROBLEMI PRESENTATISI NEL CORSO DELL'ORGANIZZAZIONE O ATTUAZIONE DEL SERVIZIO	<input type="checkbox"/> ottima <input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> buona <input type="checkbox"/> insufficiente	



6) COMPORTAMENTO e PREPARAZIONE TECNICA DEL PERSONALE			
	VALUTAZIONE		NOTE
DISPONIBILITÀ CORTESIA, SENSIBILITÀ DELLA DIREZIONE	<input type="checkbox"/> ottima <input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> buona <input type="checkbox"/> insufficiente	
PREPARAZIONE TECNICA DEI NECROFORI	<input type="checkbox"/> ottima <input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> buona <input type="checkbox"/> insufficiente	
DISPONIBILITÀ, RISERVATEZZA EDUCAZIONE, SENSIBILITÀ DEI NOSTRI NECROFORI NELLA CURA E PREPARAZIONE DEL/DELLA SU CARO/A ESTINTO/A	<input type="checkbox"/> ottima <input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> buona <input type="checkbox"/> insufficiente	
PUNTUALITÀ, PRECISIONE, ACCURATEZZA NELLO SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO	<input type="checkbox"/> ottima <input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> buona <input type="checkbox"/> insufficiente	

7) QUALITÀ del SERVIZIO			
	VALUTAZIONE		NOTE
QUALITÀ DEL SERVIZIO	<input type="checkbox"/> ottima <input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> buona <input type="checkbox"/> insufficiente	
QUALITÀ DEI PRODOTTI	<input type="checkbox"/> ottima <input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> buona <input type="checkbox"/> insufficiente	
COSTO DEL SERVIZIO RISPETTO ALLA QUALITÀ	<input type="checkbox"/> ottima <input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> buona <input type="checkbox"/> insufficiente	

8) GIUDIZIO COMPLESSIVO			
	VALUTAZIONE		NOTE
QUALITÀ DEL SERVIZIO RISPETTO ALLE SUE ASPETTATIVE INIZIALI	<input type="checkbox"/> maggiore <input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> in linea <input type="checkbox"/> inferiore	
IL SUO GRADO DI SODDISFAZIONE	<input type="checkbox"/> ottimo <input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> insufficiente	
CONSIGLIEREBBE LA NOSTRA ORGANIZZAZIONE AD UN AMICO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NO	

Se desidera esprimere qualsiasi altro commento aggiuntivo, La invitiamo a farlo con la massima libertà; terremo conto delle Sue osservazioni.

N. CLIENTE	ANNO	DATA QUESTIONARIO	CALCOLO GIUDIZIO COMPLESSIVO:			NOTE	SIGLA RSQ
			SOMMA	NUM. RISPOSTE	INDICE DI SODDISFAZIONE		
					%		