

Questionario Rilevazione Qualità Utenti

Gentile Utente, al fine di garantire un costante monitoraggio della qualità dei servizi erogati dal nostro Comitato ed al fine di procedere ad un processo costante di analisi e miglioramento delle prestazioni offerte ti chiediamo di rispondere a questo sondaggio.

1 Nome e Cognome

2 A quale indirizzo mail possiamo contattarti

Istruzioni domanda: *Scrivi un'e-mail nel formato corretto*

3 Di quale servizio del nostro Comitato hai usufruito?

Istruzioni domanda: *Scegli una o più risposte*

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Servizio di trasporto con mezzo attrezzato | <input type="checkbox"/> Servizio di trasporto con ambulanza per visite ed esami | <input type="checkbox"/> Servizio di assistenza a manifestazione e/o evento | <input type="checkbox"/> Servizio di soccorso con ambulanza |
| <input type="checkbox"/> Servizio di trasporto con autovettura | <input type="checkbox"/> Corso di formazione | <input type="checkbox"/> Altra tipologia di servizio | |

4 Che valutazione attribuiresti alla pulizia ed all'ordine del mezzo di trasporto utilizzato

☆☆☆☆☆☆☆☆ / 10

5 Che valutazione attribuiresti alla modalità di guida adottata dall'autista del mezzo di trasporto

☆☆☆☆☆☆☆☆ / 10

6 Che valutazione attribuiresti alla professionalità dell'equipaggio

☆☆☆☆☆☆☆☆ / 10

7 Che valutazione attribuiresti al comportamento dell'equipaggio

☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆ / 10

8 Quale valutazione attribuiresti al comfort provato durante il servizio di cui hai usufruito

☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆ / 10

9 Quale valutazione attribuiresti alla soddisfazione generale rispetto al servizio di cui hai usufruito

☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆ / 10

10 Che suggerimenti ci daresti per migliorare la qualità del servizio erogato