

Gentile Cliente,

la nostra Azienda riconosce nella ricerca della soddisfazione dei nostri Clienti il principale obiettivo che rappresenta il vero indicatore del nostro successo. Al tal fine e per ricercare continuamente spunti di miglioramento per i nostri prodotti e servizi abbiamo ritenuto questo questionario lo strumento che meglio consente di riconoscere il grado della Sua soddisfazione che ci consente di avviare tempestivamente azioni volte al miglioramento del nostro servizio.

Le chiediamo pertanto di voler cortesemente compilare il seguente questionario e riconsegnarlo presso i nostri sportelli, inviarlo via fax al numero **0761.23889** o via posta all'indirizzo **Via Maresciallo Mariano Romiti, 48 - 01100 Viterbo** o per posta elettronica **utenti@taletespa.eu**

La ringraziamo per la Sua collaborazione rinnovando la nostra disponibilità a soddisfare qualunque richiesta di informazione o chiarimento rivolgendosi ai nostri operatori al numero **800 94 93 40**

Il Responsabile Settore Utenza  
Giuseppe GASBARRI

DATA \_\_\_\_\_



<b>VALUTAZIONE DEL SERVIZIO OFFERTO</b>	<b>1</b> <i>SCARSO</i>	<b>2</b> <i>INSUFFICIENTE</i>	<b>3</b> <i>SUFFICIENTE</i>	<b>4</b> <i>BUONO</i>	<b>5</b> <i>OTTIMO</i>
CHIAREZZA NEL RILASCIARE INFORMAZIONI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TEMPESTIVITA' DEGLI INTERVENTI RICHIESTI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CHIAREZZA NELLE COMUNICAZIONI E NELLA FATTURAZIONE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MODALITA' DI PAGAMENTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
REGOLARITA' E CONTINUITA' DEL SERVIZIO EROGATO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



<b>VALUTAZIONE DL PERSONALE AZIENDALE</b>	<b>1</b> <i>SCARSO</i>	<b>2</b> <i>INSUFFICIENTE</i>	<b>3</b> <i>SUFFICIENTE</i>	<b>4</b> <i>BUONO</i>	<b>5</b> <i>OTTIMO</i>
Cortesìa, competenza e disponibilità del personale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tempestività nella risoluzione di problemi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tempi di attesa allo sportello	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accessibilità agli uffici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Complessivamente può ritenersi soddisfatto del nostro servizio?**

SI

NO

**Ha visitato il nostro sito internet prima di recarsi allo sportello?**

SI

NO

NON HO TROVATO RISPOSTE ADEGUATE SUL SITO

**Ha mai utilizzato il servizio di autolettura?**

SI

NO

NON LO CONOSCO

Segnalazioni/Suggerimenti


DATI DEL COMPILATORE

ETA' INFERIORE AI 50 ANNI

ETA' SUPERIORE AI 50 ANNI

**TIPOLOGIA UTENZA**

**COMUNE** \_\_\_\_\_

USO DOMESTICO

ALTRI USO