

AREA AMMINISTRATIVA
UFFICIO URP (Ufficio Relazioni con il Pubblico)

QUALITÀ DEI SERVIZI
Al Sindaco del Comune di Carpineto Romano

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via _____ n° _____ CAP _____

Tel _____ Cell _____

Email _____

Vorrei segnalarle che oggi _____ presso l'Ufficio/Servizio _____

Nel quale mi sono recato per _____

Ho riscontrato che:

Il tempo di apertura al pubblico risulta Ottimo Buono Non Sufficiente

L'individuazione dell'ufficio e/o del suo responsabile risulta Ottimo Buono Non Sufficiente

La cortesia e la disponibilità del personale risulta Ottimo Buono Non Sufficiente

Il servizio reso è stato Ottimo Buono Non Sufficiente

Note e suggerimenti

Data _____

Firma