



REPUBBLICA ITALIANA  
**Regione Siciliana**  
Assessorato delle Infrastrutture e della Mobilità  
Dipartimento delle Infrastrutture, della Mobilità e dei Trasporti  
Area 4 Affari Generali del Dipartimento  
Ufficio URP – via Leonardo da Vinci, 161- 90145 Palermo  
email. [urp.infrastrutture@regione.sicilia.it](mailto:urp.infrastrutture@regione.sicilia.it)  
tel. 091 7072129

**Rilevazione del gradimento del servizio ricevuto.**

*Gentile Signora/e, per migliorare i servizi offerti da questa amministrazione Le chiediamo, cortesemente, di rispondere ad alcune domande. La sua opinione è per noi preziosa e la ringraziamo anticipatamente. Il questionario è anonimo, i dati raccolti saranno trattati in modo aggregato nel rispetto della legge sulla privacy.*

**1. É la prima volta che contatta questo Dipartimento?**

- 1  Sì  
2  No

**2. Quali strumenti utilizza più frequentemente per contattare questo Dipartimento?**

- 1  Telefono  
2  Posta  
3  Posta elettronica  
4  Mi reco di persona presso la sede  
5  Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**3. Ha mai visitato il sito internet del Dipartimento:**

**<https://www.regione.sicilia.it/istituzioni/regione/strutture-regionali/assessorato-delle-infrastruttureedella-mobilita/dipartimento-delle-infrastrutture,della-mobilita-e-dei-trasporti>**

- 1  Sì  
2  No

**4. Quanto è soddisfatto delle seguenti caratteristiche del sito *Internet* del Dipartimento ?**

	Molto	Abbastanza	Poco	Insufficiente
1. Accessibilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Aggiornamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Completezza delle informazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Facilità di ricerca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Modulistica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**6. Principalmente, per quale motivo ha contattato il nostro Dipartimento ?**

- 1.  Chiedere informazioni
- 2.  Seguire l' iter di una pratica in corso
- 3.  Presentare una nuova pratica
- 4.  Avere accesso agli atti amministrativi
- 5.  Altro (specificare) .....

**7. Indichi il suo grado di soddisfazione rispetto al servizio ricevuto**

	Molto	Abbastanza	Poco	Insufficiente
1. Cortesia del personale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Capacità di ascolto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Competenza del personale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Chiarezza nel fornire spiegazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Tempestività nella risposta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**8. Ha qualche suggerimento per migliorare il servizio ?**

.....

.....

**9. Indichi a quale categoria appartiene?**

- 1.  Privato cittadino
- 2.  Impresa
- 3.  Pubblica Amministrazione
- 4.  Libero Professionista
- 5.  Associazioni di categoria
- 6.  Altro \_\_\_\_\_

Alcuni dati conclusivi a soli fini statistici

Età : 1.  Fino 29 - 2.  Da 30 a 60 - 3.  Oltre i 60

Sesso : 1.  M - 2.  F

Titolo di studio :1.  Nessun titolo 2.  Licenza elementare 3.  Licenza scuola media inferiore  
4.  Diploma scuola media superiore 5.  Laurea

Professione : 1.  Impiegato/lavoratore dipendente 2.  Libero Professionista 3.  Studente  
4.  Disoccupato

Residenza : 1.  Nazione \_\_\_\_\_ 2.  Provincia \_\_\_\_\_.

**Grazie ancora per la preziosa collaborazione.**