



Regione Siciliana  
ASSESSORATO REGIONALE ECONOMIA  
DIPARTIMENTO BILANCIO E TESORO – RAGIONERIA GENERALE DELLA REGIONE

Via E. Notarbartolo N.17 e-mail: [urp\\_bilancio@regione.sicilia.it](mailto:urp_bilancio@regione.sicilia.it)

tel. 091/7076799

**Tipologia di servizio erogato “Centro di documentazione statistica”**

**Rilevazione del grado di soddisfazione 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. Indichi a quale categoria appartiene?**

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

Alcuni dati a soli fini statistici

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

Sesso : \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_.

**2. Per il servizio richiesto come ha contattato questo Dipartimento/Ufficio?**

1. ☐ Telefono
2. ☐ Posta
3. ☐ Posta elettronica
4. ☐ Di Presenza presso la sede
5. ☐ Altro (specificare) .....

**3. Ha consultato preventivamente il sito internet istituzionale?**  
<https://www.regione.sicilia.it/istituzioni/regione/strutture-regionali/>.....

- 1 ☐ Sì  
2 ☐ No

**4. É stato facile avviare i contatti con l'ufficio erogatore del servizio richiesto?**

- 1 ☐ Sì  
2 ☐ No

**5. Ha ottenuto un adeguato supporto?**

- 1 ☐ Sì  
2 ☐ No

**6 Può esprimere una valutazione sui seguenti aspetti?**

( 1= pessimo, 5= eccellente)

- |   |  |
|---|--|
| 1 Cortesia del personale:                       | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 |
| 2 Tempi di attesa:                              | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 |
| 3 Chiarezza delle informazioni ricevute:        | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 |
| 4 Accessibilità del servizio (orari.mezzi,ecc.) | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 |
| 5 Tempestività                                  | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 |

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

1. ☐ Molto soddisfatto  
2. ☐ Soddisfatto  
3. ☐ Poco soddisfatto  
4. ☐ Non soddisfatto

**8. Ha qualche suggerimento per migliorare il livello del servizio erogato?**

.....  
.....

***Grazie per la cortese collaborazione.***