

COMUNE DI ALBIANO D'IVREA

SCHEDA DI VALUTAZIONE DELL' AREA

Il sottoscritto _____

Residente in via/piazza _____ n. _____

Comune di _____

Recapito (tel. e-mail) _____

Comunica di essersi rivolto al SETTORE

- Affari generali
- Finanza, Contabilità
- Lavori Pubblici, Urbanistica e tutela del Territorio
- Gestioni e Manutenzioni
- Polizia Municipale
- Economia ed Ecologia
- Welfare
- Turismo e Cultura
- Tributi

del Comune di Albiano d'Ivrea, ricevendo un servizio










VALUTAZIONE SINTETICA		<input type="checkbox"/> Eccellente <input type="checkbox"/> Buono
		<input type="checkbox"/> Soddisfacente <input type="checkbox"/> Sufficiente
		<input type="checkbox"/> Insufficiente <input type="checkbox"/> Pessimo

Data _____,

Firma

**SCHEDA DI VALUTAZIONE DEI SERVIZI DEL COMUNE DI ALBIANO D'IVREA
PARTE II**

Valutazione dettagliata (facoltativa)

	Positivamente	Non positivamente	Negativamente
Competenza			
Cortesia			
Rispetto dei termini			
<p>Suggerimenti o segnalazione di disservizi: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>			

Firma
