

ALLEGATO A)

**MODULO PER RILEVARE LA SODDISFAZIONE DEGLI UTENTI**

**Al Comune di Sant'Angelo del Pesco  
Piazza dei Caduti n. 1- 86080 - Sant'Angelo del Pesco (IS)**

**Prot. n.** \_\_\_\_\_

| AREA:  | GIUDIZIO   |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Area Finanziaria <input type="checkbox"/></li><br/><li>• Area Tecnica <input type="checkbox"/></li><br/><li>• Area Amministrativa <input type="checkbox"/></li></ul> | Soddisfacente <input type="checkbox"/><br><br>Non soddisfacente <input type="checkbox"/> |
| Dati dell'utente che esprime il giudizio:<br><br>Nome:<br><br>Cognome:<br><br>Altri dati:<br><br>Sottoscrizione dell'utente che esprime il giudizio:<br><br>_____  | SUGGERIMENTI PER IL<br>MIGLIORAMENTO DEL<br>SERVIZIO:                                    |