



# COMUNE DI PONZANO ROMANO

*Città Metropolitana di Roma Capitale*

Via Armando Casalini, 7 – 00060 Ponzano Romano

Tel. 0765/338175 – Fax 0765/338013

comune.ponzanoromano@pcert.it

## **Sportello Edilizia**

- **per quale servizio si è rivolto a questo sportello?**

.....

- **in che misura si è sentito assistito dall'ufficio per gestire al meglio la sua pratica?**

Per nulla	scarso	sufficiente	Buono	Ottimo
1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**eventuali suggerimenti specifici .....**

- **la modulistica è chiara?**

Per nulla	scarso	sufficiente	Buono	Ottimo
1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- **gli orari di apertura al pubblico sono adeguati alle sue esigenze?**

Per nulla	scarso	sufficiente	Buono	Ottimo
-----------	--------	-------------	-------	--------

1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Eventuali richieste .....**

- **quante volte è dovuto tornare per completare la sua pratica?  
1 volta,  
più di 1 volta e meno di 5,  
più di 5 volte.**
- **Le informazioni sul sito sono adeguate ?**

Per nulla	scarso	sufficiente	Buono	Ottimo
1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- **La segnaletica per raggiungere l'ufficio è adeguata ?**

Per nulla	scarso	sufficiente	Buono	Ottimo
1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Suggerimenti.....**