



INDAGINE DI GRADIMENTO DELL'UFFICIO _____
(indicare il nome dell'Ufficio frequentato)

Questa è un'indagine conoscitiva, completamente anonima per aiutarci nel miglioramento del servizio erogato, così da ed adattarlo sempre più alle esigenze di chi, come Lei, ne usufruisce:

INFORMAZIONI GENERALI SUL SOGGETTO CHE SI APPRESTA A COMPILARE IL MODULO

Sesso	<input type="checkbox"/> maschio	<input type="checkbox"/> femmina			
Età	<input type="checkbox"/> < di 18 anni	<input type="checkbox"/> 18-30	<input type="checkbox"/> 31-45	<input type="checkbox"/> 46-55	<input type="checkbox"/> > di 56 anni
Occupazione:	<input type="checkbox"/> studente	<input type="checkbox"/> impiegato	<input type="checkbox"/> casalinga	<input type="checkbox"/> artigiano commerciante	<input type="checkbox"/> imprenditore
	<input type="checkbox"/> libero professionista	<input type="checkbox"/> disoccupato	<input type="checkbox"/> pensionato	<input type="checkbox"/> altro _____	
Titolo di studio	<input type="checkbox"/> licenza elementare	<input type="checkbox"/> licenza Media	<input type="checkbox"/> licenza Superiore	<input type="checkbox"/> laurea	<input type="checkbox"/> nessuno

- **QUAL È IL SUO GIUDIZIO SUL SERVIZIO SVOLTO DALL'UFFICIO AL QUALE SI È RIVOLTO?**
Orari e giorni d'apertura

scarso	Insufficiente	Sufficiente	Buono
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lei suggerisce

- **FACILITÀ DI ACCESSO** (*segnalazioni*)

scarso	Insufficiente	Sufficiente	Buono
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lei suggerisce

- **CORTESIA DEL PERSONALE**

scarso	Insufficiente	Sufficiente	Buono
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lei suggerisce

- **CAPACITÀ DEL PERSONALE DI AFFRONTARE I SUOI PROBLEMI**

scarso	Insufficiente	Sufficiente	Buono
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lei suggerisce

- **TEMPO IMPIEGATO PER ESAMINARE E DARE UNA RISPOSTA ALLE SUE ESIGENZE**

scarso	Insufficiente	Sufficiente	Buono
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lei suggerisce

- **SISTEMA INFORMATIVO (OPUSCOLI, INFORMAZIONI SU INTERNET, SUI GIORNALI ETC.) A SUA DISPOSIZIONE PRIMA DI ACCEDERE ALL'UFFICIO**

scarso	Insufficiente	Sufficiente	Buono
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lei suggerisce

- **QUANTE VOLTE SI RECA NELL'UFFICIO DURANTE L'ANNO**

Prima volta	Una volta al mese	Più volte al mese	Una volta l'anno	Più volte l'anno
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- **ESPRIMA UN SUO GIUDIZIO COMPLESSIVO SUI SERVIZI EROGATI DALL'UFFICIO AL QUALE SI È RIVOLTO**

scarso	Insufficiente	Sufficiente	Buono
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si prega di inviare il presente modulo all'indirizzo e-mail posta@alsia.it o consegnarlo/spedirlo all'ALSIA - Ufficio Relazioni con il Pubblico via Annunziatella,64 – 75100 Matera

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Art. 13 D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Gentile Utente,

I dati inseriti nella presente scheda di valutazione dei servizi dell'ALSIA, sono trattati sia con strumenti elettronici sia su supporto cartaceo. Il trattamento è effettuato per migliorare la qualità dei servizi dell'Alsia.

Il trattamento non riguarda dati sensibili, né giudiziari.

I dati saranno comunque mantenuti in forma anonima e non sarà effettuato nessuna associazione alla persona che li ha resi.

Il conferimento dei dati è facoltativo; il mancato conferimento di tutti o parte di essi può però impedire il perseguimento delle suddette finalità.

I dati sono trattati da personale specificamente incaricato all'interno delle diverse Aree dell'Alsia.

I dati possono essere comunicati ad altri soggetti pubblici ove richiesto da norme di legge e di regolamento.

I dati aggregati, comunque anonimi, potranno essere diffusi anche a mezzo internet o stampa per rendere pubblico il livello qualitativo dei servizi offerti dall'Alsia.

Le richieste di esercizio dei diritti previsti dal Codice a favore dell'interessato, per quanto possano essere applicate alla specifica attività (art. 7 e ss D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196: ad esempio, accesso, cancellazione, aggiornamento, rettificazione, integrazione, ecc.) possono essere rivolte al Titolare del trattamento ALSIA - Agenzia Lucana di Sviluppo e di Innovazione in Agricoltura, con sede in Matera, Via Annunziatella, 64 - 75100 tel. +39 (0) 835 2441 - fax +39 (0) 835 244261.

Sono designati Responsabili del trattamento i Dirigenti delle Aree organizzative dell'Alsia.

I Responsabili possono essere contattati utilizzando i recapiti dell'Alsia suindicati.

Al Titolare del trattamento può essere in ogni momento richiesto l'elenco completo ed aggiornato dei Responsabili del trattamento.