

SERVIZIO RACCOLTA RIFIUTI DOMICILIARE

Usufruisce del servizio di raccolta rifiuti urbani per il Comune di: _____

Nel servizio di raccolta domiciliare il numero di mancate raccolte presso la Sua utenza è stato:

- | | | | |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> occasionale
(meno di 2 per anno) | <input type="checkbox"/> limitato
(da 2 a 4 per anno) | <input type="checkbox"/> significativo
(tra 5 e 10 per anno) | <input type="checkbox"/> frequente
(più di 10 per anno) |
|--|--|---|--|

Come giudica la qualità del servizio di raccolta?

- | | | | | |
|--|---------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> insufficiente | <input type="checkbox"/> scarsa | <input type="checkbox"/> sufficiente | <input type="checkbox"/> buona | <input type="checkbox"/> ottima |
|--|---------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|

Se si è rapportato con il personale addetto alla raccolta ha riscontrato disponibilità e cortesia:

- | | | | | |
|--|---------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> insufficiente | <input type="checkbox"/> scarsa | <input type="checkbox"/> sufficiente | <input type="checkbox"/> buona | <input type="checkbox"/> ottima |
|--|---------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|

ECOCENTRO COMUNALE (se presente)

Come giudica funzionalità dell'ecocentro?

- | | | | | |
|--|---------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> insufficiente | <input type="checkbox"/> scarsa | <input type="checkbox"/> sufficiente | <input type="checkbox"/> buona | <input type="checkbox"/> ottima |
|--|---------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|

Come giudica l'orario d'apertura dell'ecocentro?

- | | | | | |
|--|---------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> insufficiente | <input type="checkbox"/> scarsa | <input type="checkbox"/> sufficiente | <input type="checkbox"/> buona | <input type="checkbox"/> ottima |
|--|---------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|

Come giudica disponibilità e chiarezza nell'informazione del personale addetto all'ecocentro?

- | | | | | |
|--|---------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> insufficiente | <input type="checkbox"/> scarsa | <input type="checkbox"/> sufficiente | <input type="checkbox"/> buona | <input type="checkbox"/> ottima |
|--|---------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|

UFFICIO TECNICO

Se ha contattato l'Ufficio tecnico per informazioni sulla raccolta le sono state fornite informazioni:

- | | | | |
|--|--------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> insufficienti | <input type="checkbox"/> sufficienti | <input type="checkbox"/> abbastanza chiare | <input type="checkbox"/> chiare ed esaustive |
|--|--------------------------------------|--|--|

Se ha contattato l'Ufficio tecnico per segnalare un mancato servizio il recupero del servizio è stato effettuato in tempi:

- | | | | | |
|--|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> immediati
(il giorno stesso) | <input type="checkbox"/> rapidi
(il giorno successivo) | <input type="checkbox"/> medi
(entro 8 giorni) | <input type="checkbox"/> lunghi
(oltre 8 giorni) | <input type="checkbox"/> non effettuato |
|--|---|---|---|---|

e come giudica la disponibilità e cortesia del personale che Le ha fornito i chiarimenti o ricevuto la segnalazione?

- | | | | | |
|--|---------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> insufficiente | <input type="checkbox"/> scarsa | <input type="checkbox"/> sufficiente | <input type="checkbox"/> buona | <input type="checkbox"/> ottima |
|--|---------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|

