

Logo e dati operatore accreditato

Settore Turistico e Culturale  
Servizi alla persona e alla comunità  
Politiche Sociali e del Lavoro  
Sport e Tempo Libero



servizio provinciale lavoro

## PROGRAMMA P.A.R.I. 2007

### Questionario di soddisfazione dei Servizi Fruiti

Al fine di migliorare il livello qualitativo dei servizi che forniamo, La invitiamo ad esprimere un Suo Sintetico giudizio.

Rispondere alle seguenti domande barrando la casella prescelta:

- 1 **No, per niente**
- 2 **No, poco**
- 3 **Si, abbastanza**
- 4 **Si, molto**
- 5 **Non so/Non sono in grado di valutare**

a) Durante la relazione instaurata i referenti dell'Ente /Operatore si sono dimostrati cortesi e disponibili?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

b) Valutate adeguate la professionalità e competenza dei referenti dell'Ente/Operatore?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

c) Le sono stati spiegati gli obiettivi dei seguenti servizi? (valuti solo quelli di cui ha usufruito):

- Servizi di Orientamento

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

- Servizi formativi/di adeguamento delle competenze

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

- Servizi di Accompagnamento al lavoro/tirocinio

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

d) Ritiene di aver raggiunto gli obiettivi previsti in relazione ai seguenti servizi? (valuti solo quelli di cui ha usufruito)?

- Servizi di Orientamento

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

- Servizi formativi/di adeguamento delle competenze

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

- Servizi di Accompagnamento al lavoro/tirocinio

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

e) Sono stati rispettati i tempi previsti all'interno del Piano di Intervento Personalizzato?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

f) La struttura, le attrezzature utilizzate e l'organizzazione dell'Ente/Operatore le sono sembrate adeguate?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

g) Complessivamente si ritiene soddisfatto dei servizi di cui ha usufruito?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

*Per favore, Le chiediamo di completare i seguenti dati anagrafici:*

Maschio

Femmina

Età \_\_\_\_\_

**Titolo di studio:**

- Nessun Titolo
- Licenza elementare
- Licenza Media Inferiore
- Qualifica triennale
- Licenza Media Superiore
- Laurea o post-laurea

Da compilarsi a cura dell'operatore

Operatore \_\_\_\_\_ Nominativo Tutor \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**Grazie per la collaborazione**