



giunta regionale

DIREZIONE SEDE DI ROMA

Questionario di Gradimento

Partecipazione a Riunioni delegate da altre Strutture regionali

(da compilarsi a cura del Responsabile della Struttura delegante)

RIUNIONE _____

DATA _____ ORARIO INIZIO _____ ORARIO TERMINE _____

PARTECIPANTE DELLA DIREZIONE SEDE DI ROMA _____

RESPONSABILE DELLA STRUTTURA DELEGANTE _____

(indicare con una X il valore attribuito a ciascuna tipologia di servizio erogato)

Tipologia del servizio erogato	Insufficiente 0	Sufficiente 1	Buono 2	Ottimo 3	Eccellente 4
Disponibilità del Personale della Direzione Sede di Roma alla partecipazione alla Riunione delegata.					
Efficienza e tempestività delle comunicazioni della Direzione Sede di Roma con la Struttura delegante.					
Efficacia e livello qualitativo dei contenuti della reportistica predisposta.					
Disponibilità del Personale delegato a fornire eventuali ulteriori delucidazioni e chiarimenti a margine della Riunione alla quale ha partecipato.					

SUGGERIMENTI per il miglioramento del servizio offerto:

FIRMA _____

Visto: IL DIRIGENTE REGIONALE
Dott. Marco Paolo Mantile