

## ALLEGATO A

**QUESTIONARIO DI GRADIMENTO****SERVIZIO SUAP - SPORTELLO UNICO ATTIVITÀ PRODUTTIVE**

Gentile Utente, La invitiamo a compilare il presente questionario per aiutarci a migliorare la qualità dei servizi offerti. Le Sue risposte saranno trattate in forma anonima e utilizzate esclusivamente a fini statistici e di miglioramento continuo.

**SEZIONE 1 - INFORMAZIONI SULLA PRATICA**

Le informazioni di questa sezione sono facoltative e finalizzate esclusivamente all'analisi del miglioramento.

**1.1 Quale tipologia di pratica hai presentato al SUAP?**

- ☐ SCIA
- ☐ Autorizzazione unica
- ☐ Comunicazione
- ☐ Richiesta informazioni
- ☐ Altro (specificare): \_\_\_\_\_

**1.2 Come hai presentato la pratica?**

- ☐ Portale [impresainungiorno.gov.it](https://impresainungiorno.gov.it)
- ☐ PEC
- ☐ Sportello fisico
- ☐ Altro (specificare): \_\_\_\_\_

**SEZIONE 2 - VALUTAZIONE DEL SERVIZIO**

Per ogni voce, indichi il Suo livello di soddisfazione barrando la casella corrispondente:

1	2	3	4	5
Per niente soddisfatto	Poco soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Soddisfatto	Molto soddisfatto

ASPETTO VALUTATO	1	2	3	4	5
2.1 Chiarezza delle informazioni sul sito del Comune o sul portale dedicato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2 Facilità nella compilazione e presentazione della pratica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3 Tempi di risposta del SUAP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4 Disponibilità e cortesia del personale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5 Competenza del personale del SUAP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.6 Chiarezza delle comunicazioni ricevute (PEC, note istruttorie, richieste integrazioni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.7 Tempestività nella conclusione del procedimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## COMUNE DI BAGHERIA

Città Metropolitana di Palermo  
Direzione V - Urbanistica

ASPETTO VALUTATO	1	2	3	4	5
2.8 Valutazione complessiva del servizio SUAP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### SEZIONE 3 - ASPETTI ORGANIZZATIVI

**3.1 Quanto considera il SUAP accessibile (orari, modalità di contatto, reperibilità)?**

☐ 1   ☐ 2   ☐ 3   ☐ 4   ☐ 5

**3.2 Ha riscontrato difficoltà tecniche nell'utilizzo dei portali online?**

☐ Sì   ☐ No

Se sì, quali?

---

### SEZIONE 4 - SUGGERIMENTI E OSSERVAZIONI

**4.1 Quali aspetti ritiene possano essere migliorati?**

---

**4.2 Quali aspetti del servizio ha maggiormente apprezzato?**

---

### SEZIONE 5 - CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Acconsento al trattamento anonimo dei dati ai soli fini statistici e di miglioramento del servizio, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

☐ Sì, acconsento   ☐ No, non acconsento

***Grazie per la collaborazione!***

*Il presente questionario può essere consegnato presso gli uffici della Direzione V - Urbanistica o inviato via PEC.*