



**PROVINCIA DI ORISTANO**  
**SETTORE LAVORI PUBBLICI E ISTRUZIONE**

**MANUTENZIONE ORDINARIA DELLA COMPONENTE EDILE, DEGLI  
IMPIANTI E DELLE AREE ESTERNE DEGLI EDIFICI IN PROPRIETÀ E/O  
GESTIONE DELLA PROVINCIA DI ORISTANO**

**QUESTIONARIO DI GRADIMENTO**



# PROVINCIA DI ORISTANO

## SETTORE LAVORI PUBBLICI E ISTRUZIONE

MANUTENZIONE ORDINARIA DELLA COMPONENTE EDILE, DEGLI IMPIANTI E DELLE AREE ESTERNE DEGLI EDIFICI IN PROPRIETÀ E/O GESTIONE DELLA PROVINCIA DI ORISTANO

### QUESTIONARIO SUL LIVELLO DI GRADIMENTO DEL SERVIZIO DA PARTE DELL'UTENZA

|  |  |
|--|--|
| Denominazione dell'Istituto  |  |
| Indirizzo Sede (*)   |  |
| Telefono   |  |
| Fax  |  |
| Posta Elettronica Certificata  |  |
| (*) In caso di Istituto scolastico con più sedi compilare un questionario per ogni sede. |  |

|          |   |   |   |
|----------|---|---|---|
| <b>1</b> | <b>In relazione agli obblighi contrattuali di manutenzione ordinaria, l'utente ritiene soddisfacenti le prestazioni ottenute?</b><br>Motivazione in caso di valutazione negativa:<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....                 | Sì<br><input type="checkbox"/><br><br>Voto:<br>6 <input type="checkbox"/><br>5 <input type="checkbox"/><br>4 <input type="checkbox"/> | No<br><input type="checkbox"/><br><br>Voto:<br>3 <input type="checkbox"/><br>2 <input type="checkbox"/><br>1 <input type="checkbox"/> |
| <b>2</b> | <b>L'utente ritiene rispettata la tempistica d'intervento stabilita contrattualmente per la manutenzione riparativa (a guasto o a richiesta)?</b><br>Motivazione in caso di valutazione negativa:<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... | Sì<br><input type="checkbox"/><br><br>Voto:<br>6 <input type="checkbox"/><br>5 <input type="checkbox"/><br>4 <input type="checkbox"/> | No<br><input type="checkbox"/><br><br>Voto:<br>3 <input type="checkbox"/><br>2 <input type="checkbox"/><br>1 <input type="checkbox"/> |
| <b>3</b> | <b>È percepibile dall'utenza lo svolgimento da parte dell'appaltatore della manutenzione preventiva e periodica programmata (non a guasto)?</b><br>Motivazione in caso di valutazione negativa:<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....   | Sì<br><input type="checkbox"/><br><br>Voto:<br>6 <input type="checkbox"/><br>5 <input type="checkbox"/><br>4 <input type="checkbox"/> | No<br><input type="checkbox"/><br><br>Voto:<br>3 <input type="checkbox"/><br>2 <input type="checkbox"/><br>1 <input type="checkbox"/> |
| <b>4</b> | <b>L'utente ritiene correttamente eseguiti gli interventi?</b><br>Motivazione in caso di valutazione negativa:<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....  | Sì<br><input type="checkbox"/><br><br>Voto:<br>6 <input type="checkbox"/><br>5 <input type="checkbox"/><br>4 <input type="checkbox"/> | No<br><input type="checkbox"/><br><br>Voto:<br>3 <input type="checkbox"/><br>2 <input type="checkbox"/><br>1 <input type="checkbox"/> |

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| 5 | <b>Il personale incaricato delle manutenzioni si rapporta correttamente con l'utenza?</b><br>Motivazione in caso di valutazione negativa:<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....   | Sì<br><input type="checkbox"/><br><br>Voto:<br>6 <input type="checkbox"/><br>5 <input type="checkbox"/><br>4 <input type="checkbox"/> | No<br><input type="checkbox"/><br><br>Voto:<br>3 <input type="checkbox"/><br>2 <input type="checkbox"/><br>1 <input type="checkbox"/> |
| 6 | <b>L'utente percepisce un miglioramento complessivo della gestione delle manutenzioni ordinarie rispetto alla gestione precedente?</b><br>Motivazione in caso di valutazione negativa:<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....  | Sì<br><input type="checkbox"/><br><br>Voto:<br>6 <input type="checkbox"/><br>5 <input type="checkbox"/><br>4 <input type="checkbox"/> | No<br><input type="checkbox"/><br><br>Voto:<br>3 <input type="checkbox"/><br>2 <input type="checkbox"/><br>1 <input type="checkbox"/> |
| 7 | <b>L'utente ritiene eseguiti con tempestività gli interventi provvisori di messa in sicurezza in caso di pericolo per l'incolumità?</b><br>Motivazione in caso di valutazione negativa:<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... | Sì<br><input type="checkbox"/><br><br>Voto:<br>6 <input type="checkbox"/><br>5 <input type="checkbox"/><br>4 <input type="checkbox"/> | No<br><input type="checkbox"/><br><br>Voto:<br>3 <input type="checkbox"/><br>2 <input type="checkbox"/><br>1 <input type="checkbox"/> |
| 8 | <b>L'utente ritiene eseguiti con tempestività gli interventi necessari per garantire la continuità del servizio?</b><br>Motivazione in caso di valutazione negativa:<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....                    | Sì<br><input type="checkbox"/><br><br>Voto:<br>6 <input type="checkbox"/><br>5 <input type="checkbox"/><br>4 <input type="checkbox"/> | No<br><input type="checkbox"/><br><br>Voto:<br>3 <input type="checkbox"/><br>2 <input type="checkbox"/><br>1 <input type="checkbox"/> |

Data: .....

 Il Dirigente  
 (timbro e firma)