



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.	

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

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

Data:

 Il Dirigente
 (timbro e firma)



DiKe - Digital Key
(Software per la firma digitale di documenti)

Esito Verifica Firme

31 ottobre 2017

File : C:/Documents and Settings/GIUSEPPE.OPPO/dikeTmpdir/9_Questionario_di_gradimento_20170802.pdf.p7m.p7m

Esito Verifica : Firma CADES OK Data di verifica: 31/10/2017 10.06.41 (UTC Time)
Algoritmo Digest : SHA-256
Firmatario : ANTONIO MASSIDDA
Ente Certificatore : ArubaPEC S.p.A. NG CA 3
Cod. Fiscale : MSSNTN54A19G113M
Ruolo : DIRIGENTE
Stato : IT
Organizzazione : PROVINCIA DI ORISTANO 80004010957
Cod. Ident. : 17146383
Certificato Sottoscrizione : SI
Validità Cert dal: : 20/07/2017 00.00.00 (UTC Time)
Validità Cert fino al: : 19/07/2020 23.59.59 (UTC Time)
Certificato Qualificato : Certificato Qualificato conforme alla normativa
Data e Ora Firma : 30/10/2017 13.02.33 (UTC Time)

Esito Verifica : Firma CADES OK Data di verifica: 31/10/2017 10.06.41 (UTC Time)
Algoritmo Digest : SHA-256
Firmatario : LUCA SORU
Ente Certificatore : ArubaPEC S.p.A. NG CA 3
Cod. Fiscale : SROLCU74R03L122A
Stato : IT
Organizzazione : non presente
Cod. Ident. : 17315435
Certificato Sottoscrizione : SI
Validità Cert dal: : 14/09/2017 00.00.00 (UTC Time)
Validità Cert fino al: : 13/09/2020 23.59.59 (UTC Time)
Certificato Qualificato : Certificato Qualificato conforme alla normativa
Data e Ora Firma : 30/10/2017 11.41.31 (UTC Time)