









QUESTIONARIO

Al fine di migliorare i servizi offerti, il GAL Sabino Le chiede di rispondere cortesemente ad alcune domande.

Il questionario è molto breve e assolutamente anonimo. I dati raccolti saranno trattati nel rispetto della legge sulla privacy.

Una volta compilato, il questionario potrà essere inviato per e mail all'indirizzo **info@galsabino.it** o all'indirizzo **animatore@galsabino.it** o spedito per **posta ordinaria** presso la sede operativa del Gal Sabino sia in **Poggio Catino**, **Piazza Capizucchi snc** o per **fax** al numero **0765 41 15 76.**

Grazie per la collaborazione accordataci, che è per noi molto preziosa.

| 1 - Vogliate gentilmente fornirci la vostra misura di importanza e di soddisfazione, relativamente agli attributi proposti, utilizzando la scala da 0 a 5, dove 0 indica ''bassa soddisfazione'' e 5 indica ''alta soddisfazione''. | | | | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|---|--|--|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | |
| 1 | Facilità nel contattarci | | | | | | | |
| 2 | Rapidità nell'inoltro della richiesta all'interlocutore più idoneo | | | | | | | |
| 3 | Cortesia, efficienza, diponibilità del nostro personale | | | | | | | |
| 4 | Competenza dei nostri operatori | | | | | | | |
| 5 | Facilità di accesso alle informazioni e alla documentazione | | | | | | | |
| 6 | Chiarezza e completezza informazioni e documentazione fornite | | | | | | | |
| 7 | Disponibilità del personale | | | | | | | |
| 8 | Disponibilità di modulistica | | | | | | | |
| 9 | Quantità di materiale informativo | | | | | | | |

| Altri elementi | di soddisfazione e/o di insoddisfazione |
|----------------|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Vostri suggeri | menti per un miglior servizio da parte nostra |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Grazie per la collaborazione accordataci

Riservato imprese agricole e del settore agroalimentare e

del settore della trasformazione dei prodotti legnosi

| TIPO DI IMPRESA: |
|---|
| Impresa agricola Impresa agrituristica settore agroalimentare Trasformazione prodotti legnosi |
| 1 - AVETE NECESSITÀ DI INVESTIMENTI AZIENDALI? |
| 2 - SE SI', CHE TIPO DI INVESTIMENTI PREVEDETE DI DOVER EFFETTUARE? |
| costruzione, ammodernamento e miglioramento o riconversione di beni immobili dell'azienda |
| costruzione, ammodernamento e allestimento di locali e strutture per la trasformazione, la conservazione e la commercializzazione, inclusa la vendita diretta, di prodotti agricoli in ambito |
| aziendale |
| acquisto o di macchinari |
| realizzazione di impianti per la produzione di energia basata su fonti rinnovabili□ |
| realizzazione di nuovi impianti di colture arboree ed arbustive poliennali□ |
| interventi finalizzati a introdurre e/o migliorare l'offerta agrituristica |
| altro (specificare) |
| |
| 3- GLI INTERVENTI DI CUI NECESSITATE SONO IMMEDIATAMENTE CANTIERABILI, HANNO CIOÈ TUTTE LE AUTORIZZAZIONI NECESSARIE PER ESSERE REALIZZATI?Si □ No □ |
| 4 - SE NO QUANTO TEMPO VI OCCORRE PER OTTENERLE?mesi |
| 5 - IN MANIERA ORIENTATIVA, A QUANTO AMMONTA COMPLESSIVAMENTE L'INVESTIMENTO PREVISTO? € |

Grazie per la collaborazione