



REGIONE LAZIO

URP

(Ufficio Relazioni con il Pubblico)

QUESTIONARIO

Gentile Utente,

La preghiamo di volerci cortesemente dare la Sua opinione sui nostri servizi attraverso il presente questionario. Rispondendo a queste semplici domande, Lei potrà fornire un prezioso contributo al miglioramento della qualità dell'assistenza erogata nella nostra ASL.

Il questionario è anonimo nel rispetto della Sua privacy.

La ringraziamo per la Sua collaborazione e per il tempo che ci ha dedicato.

D A T I

Nazionalità: _____

Fascia d'età: 18-30 31-42 43-55 56-65 ultra 65 Sesso: Maschio Femmina

Residenza: _____

Stato civile: Celibe/Nubile Coniugato/a Vedovo/a Separato/a

Titolo studio: Nessuno Licenza elementare Licenza media inf. Licenza media sup.
 Laurea

li, _____