

QUESTIONARIO - VERIFICA DELLA QUALITÀ DEI SERVIZI ALBERGHIERI

Ai sensi del Programma dei criteri e delle procedure delle prestazioni integrative di previdenza - anno 2015

La sua opinione è importante. Compili il questionario per esprimere il suo giudizio e farci conoscere le sue esigenze.

TIPO SOGGIORNO colonia climatico termale

Località _____ Turno _____ Anno _____

Struttura alberghiera _____

Nome _____ Cognome _____

Matricola Enasarco

Può barrare il quadrato corrispondente al giudizio che vuole esprimere sui seguenti servizi offerti dalla struttura alberghiera convenzionata:

	OTTIMO	BUONO	SUFFICIENTE	SCARSO
Servizi alberghieri e accoglienza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Camere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ristorante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Può lasciarci un commento esteso e dei suggerimenti su come migliorare il servizio:

La Fondazione Enasarco garantisce la massima riservatezza sui dati richiesti che verranno usati esclusivamente per verificare il gradimento dei soggiorni.

Luogo e data _____

Firma _____