FONDAZIONE AMBROSIANA PER LA VITA

Data, ☐

QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE

Donatore ☐

- Come valuta le informazioni periodiche sul progetto, a cui ha aderito, ricevute dagli operatori della Fondazione FAV ?

☐ Insufficienti ☐ Chiare

- Come valuta la possibilità offerta dagli operatori di esprimere le sue esigenze nella scelta del progetto da sostenere?

☐ Insufficiente ☐ Sufficiente ☐ Buona ☐ Ottima

- Come valuta la riservatezza degli operatori nel trattamento dei suoi dati ?

☐ Insufficiente ☐ Sufficiente ☐ Buona ☐ Ottima

- Come valuta globalmente il nostro servizio ?

☐ Insufficiente ☐ Sufficiente ☐ Buono ☐ Ottimo

Ha proposte e suggerimenti per il miglioramento della qualità ?