



# QUESTIONARIO DEL SERVIZIO

Compili con una croce ogni domanda e rispedisca nella busta allegata.

A Lei la scelta di lasciare il presente questionario anonimo o renderlo riconoscibile apponendo la Sua firma in calce.

1. Come ha trovato la cortesia del personale di vendita?

|  |                                |                                      |  |
|--|--------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ottima | <input type="checkbox"/> Buona | <input type="checkbox"/> Sufficiente | <input type="checkbox"/> Insufficiente |
|--|--------------------------------|--------------------------------------|--|

2. Come ha trovato il grado di professionalità/efficienza del personale di vendita?

|  |                                |                                      |  |
|--|--------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ottima | <input type="checkbox"/> Buona | <input type="checkbox"/> Sufficiente | <input type="checkbox"/> Insufficiente |
|--|--------------------------------|--------------------------------------|--|

3. Come ha trovato la cortesia del personale necroforo?

|  |                                |                                      |  |
|--|--------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ottima | <input type="checkbox"/> Buona | <input type="checkbox"/> Sufficiente | <input type="checkbox"/> Insufficiente |
|--|--------------------------------|--------------------------------------|--|

4. Come ha trovato il grado di professionalità/efficienza/comportamento del personale necroforo?

|  |                                |                                      |  |
|--|--------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ottimo | <input type="checkbox"/> Buono | <input type="checkbox"/> Sufficiente | <input type="checkbox"/> Insufficiente |
|--|--------------------------------|--------------------------------------|--|

5. Se abbiamo provveduto direttamente alla vestizione e composizione Salma: come considera il grado di professionalità/efficienza del personale infermieristico?

|  |                                |                                      |  |
|--|--------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ottimo | <input type="checkbox"/> Buono | <input type="checkbox"/> Sufficiente | <input type="checkbox"/> Insufficiente |
|--|--------------------------------|--------------------------------------|--|

6. Come ha trovato l'estetica della bara?

|  |                                |                                      |  |
|--|--------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ottima | <input type="checkbox"/> Buona | <input type="checkbox"/> Sufficiente | <input type="checkbox"/> Insufficiente |
|--|--------------------------------|--------------------------------------|--|

7. Come ha trovato la qualità dei fiori?

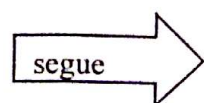
|  |                                |                                      |  |
|--|--------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ottima | <input type="checkbox"/> Buona | <input type="checkbox"/> Sufficiente | <input type="checkbox"/> Insufficiente |
|--|--------------------------------|--------------------------------------|--|

8. Come ha trovato la qualità del trasporto del feretro e dell'auto funebre?

|  |                                |                                      |  |
|--|--------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ottima | <input type="checkbox"/> Buona | <input type="checkbox"/> Sufficiente | <input type="checkbox"/> Insufficiente |
|--|--------------------------------|--------------------------------------|--|

9. Se utilizzata, come ha trovato la qualità del trasporto con l'auto d'accompagnamento famigliari?

|  |                                |                                      |  |
|--|--------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ottima | <input type="checkbox"/> Buona | <input type="checkbox"/> Sufficiente | <input type="checkbox"/> Insufficiente |
|--|--------------------------------|--------------------------------------|--|



10. Se eseguito, come giudica l'accompagnamento musicale alla cerimonia (organo o altro):

|  |                                |                                      |  |
|--|--------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ottimo | <input type="checkbox"/> Buono | <input type="checkbox"/> Sufficiente | <input type="checkbox"/> Insufficiente |
|--|--------------------------------|--------------------------------------|--|