



CONSORZIO INTERCOMUNALE DEI SERVIZI SOCIALI

(C. I. S. S. - OSSOLA)

Via Mizzoccola, 28 - 28845 DOMODOSSOLA

C.F. 01606830030 - Tel. 0324/52598

segreteria@ciss-ossola.it www.cissossola.it

QUESTIONARIO DESTINATO AI REFERENTI SERVIZI INVIATI

La preghiamo gentilmente di rispondere alle seguenti domande per collaborare con noi operatori ad una migliore gestione della RAF di tipo A.

A vostra discrezione il questionario potrà essere anonimo. Si prega di barrare le caselle

DOMANDE	NON SUFFICIENTE	SUFFICIENTE	BUONO	OTTIMO	NON VALUTABILE
Accoglienza dell'utente in Comunità				X	
Condizioni della struttura				X	
Spazi/ Accessibilità ai locali della struttura				X	
Assistenza medica					X
Assistenza alla persona				X	
Attività educative				X	
Attività ricreative				X	
Vitto					X
Cura ed igiene dell'ospite				X	
Pulizia ed igiene della struttura				X	
Chiarezza Carta dei Servizi				X	
Organizzazione della comunità				X	
Rimando da parte delle famiglie			X		
Chiarezza delle comunicazioni con la struttura				X	
Tempestività delle comunicazioni con la struttura				X	

Ulteriori suggerimenti e considerazioni

.....

Nome Cognome: M [redacted] [redacted]

Data di compilazione: 02/10/24



CONSORZIO INTERCOMUNALE DEI SERVIZI SOCIALI

(C. I. S. S. - OSSOLA)

Via Mizzoccola, 28 - 28845 DOMODOSSOLA

C.F. 01606830030 - Tel. 0324/52598

segreteria@ciss-ossola.it www.cissossola.it

QUESTIONARIO DESTINATO AI REFERENTI SERVIZI INVIANTI

La preghiamo gentilmente di rispondere alle seguenti domande per collaborare con noi operatori ad una migliore gestione del C.D.S.T.E. di tipo A. di Pieve Vergonte

Si prega di barrare le caselle

DOMANDE	NON SUFFICIENTE	SUFFICIENTE	BUONO	OTTIMO	NON VALUTABILE
Accoglienza dell'utente presso il Centro				X	
Condizioni della struttura				X	
Spazi/ Accessibilità ai locali della struttura				X	
Assistenza alla persona				X	
Attività educative				X	
Vitto					X
Cura ed igiene dell'ospite				X	
Pulizia ed igiene della struttura				X	
Chiarezza Carta dei Servizi				X	
Rimando da parte delle famiglie				X	
Chiarezza delle comunicazioni con la struttura				X	
Tempestività delle comunicazioni con la struttura				X	

Ulteriori suggerimenti e considerazioni

.....
.....
.....

Nome Cognome: ANTONIO ATTINAI

Data di compilazione: 02/10/2024



CONSORZIO INTERCOMUNALE DEI SERVIZI SOCIALI

(C. I. S. S. - OSSOLA)

Via Mizzoccola, 28 - 28845 DOMODOSSOLA

C.F. 01606830030 - Tel. 0324/52598

segreteria@ciss-ossola.it www.cissossola.it

QUESTIONARIO DESTINATO AI REFERENTI SERVIZI INVIATI

La preghiamo gentilmente di rispondere alle seguenti domande per collaborare con noi operatori ad una migliore gestione del GRUPPO APPARTAMENTO.

A vostra discrezione il questionario potrà essere anonimo.

Si prega di barrare le caselle

DOMANDE	NON SUFFICIENTE	SUFFICIENTE	BUONO	OTTIMO	NON VALUTABILE
Accoglienza dell'utente in Comunità				X	
Condizioni della struttura			X		
Spazi/ Accessibilità ai locali della struttura			X		
Assistenza medica					X
Assistenza alla persona				X	
Attività educative				X	
Attività ricreative				X	
Vitto					X
Cura ed igiene dell'ospite				X	
Pulizia ed igiene della struttura				X	
Chiarezza Carta dei Servizi				X	
Organizzazione della comunità				X	
Rimando da parte delle famiglie				X	
Chiarezza delle comunicazioni con la struttura				X	
Tempestività delle comunicazioni con la struttura				X	

Ulteriori suggerimenti e considerazioni:

.....

Nome Cognome: Antonio Attina

Data di compilazione: 02/10/24



CONSORZIO INTERCOMUNALE DEI SERVIZI SOCIALI

(C. I. S. S. - OSSOLA)

Via Mizzoccola, 28 - 28845 DOMODOSSOLA

C.F. 01606830030 - Tel. 0324/52598

segreteria@ciss-ossola.it www.cissossola.it

QUESTIONARIO DESTINATO AI REFERENTI SERVIZI INVIANTI

La preghiamo gentilmente di rispondere alle seguenti domande per collaborare con noi operatori ad una migliore gestione del C.D.S.T.E. di tipo A. di Pallanzeno

Si prega di barrare le caselle

DOMANDE	NON SUFFICIENTE	SUFFICIENTE	BUONO	OTTIMO	NON VALUTABILE
Accoglienza dell'utente presso il Centro				X	
Condizioni della struttura				X	
Spazi/ Accessibilità ai locali della struttura				X	
Assistenza alla persona				X	
Attività educative				X	
Vitto					X
Cura ed igiene dell'ospite				X	
Pulizia ed igiene della struttura				X	
Chiarezza Carta dei Servizi					X
Rimando da parte delle famiglie				X	
Chiarezza delle comunicazioni con la struttura				X	
Tempestività delle comunicazioni con la struttura				X	

Ulteriori suggerimenti e considerazioni

.....
.....
.....

Nome Cognome: ANTONIO STURNA

Data di compilazione: 02/10/2024