(da compilare al termine dell’intervento e da ritornare al Consorzio PCi interessato entro 15 gg dal termine dell’attività d’intervento)

Evento:

Data:

Organizzatore:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1. ottimo
 | 1. buono
 | 1. sufficiente
 | 1. carente
 | 1. insufficiente
 |
| * 1. La procedura d'autorizzazione è stata chiara e trasparente?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| * 1. Come giudicate il sostegno fornito dalla protezione civile nell'ambito della pianificazione dei possibili lavori?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| * 1. Come ha funzionato la collaborazione con il Capo intervento della protezione civile?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| * 1. Come giudicate la qualità delle prestazioni fornite dalla protezione civile?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| * 1. Come giudicate l'immagine data dai militi della protezione civile?(tenuta, atteggiamento, comportamento)
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| * 1. Come giudicate, in generale, l’intervento della protezione civile?
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| * 1. I singoli lavori sono stati terminati nei tempi previsti?
 | SI [ ]  | NO [ ]  |

1. Segnare con una crocetta ciò che fa al caso

Osservazioni / Suggerimenti:

Si dà scarico al Consorzio PCi interessato di qualsiasi responsabilità legata all’intervento effettuato.

Per l'Ente organizzatore:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome e cognome:       Funzione:        |  | Data:      Firma:  |