

Ambito della consulenza	
Durata	

Il presente questionario è utile per monitorare e migliorare il nostro servizio.

Tipologia di impresa:		
<input type="checkbox"/> Cooperativa	<input type="checkbox"/> Altro:	
<input type="checkbox"/> Imprenditore Agricolo	<input type="checkbox"/> Società Agricola	

SETTORE DI ATTIVITA'				
<input type="checkbox"/> Cerealicolo/risicolo	<input type="checkbox"/> Ortofrutticolo	<input type="checkbox"/> Agroforestale	<input type="checkbox"/> Agriturismo	<input type="checkbox"/> Altro
<input type="checkbox"/> Zootecnia – carne	<input type="checkbox"/> Lattiero caseario	<input type="checkbox"/> Florovivaistico	<input type="checkbox"/> Apistico	
<input type="checkbox"/> Zootecnia – Lattiero Caseario	<input type="checkbox"/> Vitivinicolo	<input type="checkbox"/> Conduzione terreni	<input type="checkbox"/> Servizi	

La preghiamo di rispondere alle domande attribuendo il Suo livello di soddisfazione secondo la scala riportata di seguito:

4 = Ottimo; 3 = Buono; 2 = Sufficiente; 1 = Insufficiente

	Item di valutazione	Valutazione			
		4	3	2	1
1	Le soluzioni inerenti al superamento delle problematiche individuate dal consulente sono state chiare e ampiamente spiegate?	4	3	2	1
2	In che misura il consulente ha compreso e adottato soluzioni personalizzate alla vostra attività?	4	3	2	1
3	In che misura è stato efficace il servizio di consulenza realizzato?	4	3	2	1
4	In che misura la durata della consulenza è risultata adeguata?	4	3	2	1
5	In che misura gli strumenti utilizzati dal consulente sono stati efficaci?	4	3	2	1
6	Complessivamente come valuta questa attività?	4	3	2	1

7. Quali sono i temi che è interessato a sviluppare attraverso la partecipazione a future iniziative di consulenza?

Nome Cognome (facoltativo)

Firma (facoltativa)

Grazie per il Suo contributo

