



QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE DEL CLIENTE

Il presente questionario è destinato a garantire i successivi clienti da inadempienze o inefficienze da parte degli installatori di impianti tecnologici per fonti rinnovabili.

La sua opinione è molto importante per noi, quindi la preghiamo di compilare il presente questionario in modo chiaro e completo.

Il questionario non è anonimo, in quanto AgenziaFiorentina per l'Energia, in funzione di organismo garante del servizio "INSTALLATORE GARANTITO", si riserva la facoltà di contattarla per verificare direttamente le informazioni da lei fornite.

Comunicazione relativa alla riservatezza dei dati forniti

I dati personali, comuni e sensibili, da Lei forniti con la compilazione del presente modulo verranno utilizzati da Agenzia Fiorentina per l'Energia srl, nel pieno rispetto di quanto previsto dal D. Lgs. 196/03, per le sole finalità sopra descritte, e in alcun modo cedute a terzi o divulgate.

Inserire in busta chiusa e consegnare al proprio installatore a chiusura dei lavori o spedire a :

Agenzia Fiorentina per l'Energia srl

Piazzale di Porta al Prato 14

50144Firenze – Italy

Tel. +39 055 219641 Fax +39 055 216965

DATI CLIENTE, NOME _____ COGNOME _____

COMUNE IN CUI L'INSTALLAZIONE E' STATA ESEGUITA _____

RECAPITO TELEFONICO (PREFERIBILE CELLULARE) _____

TIPO DI IMPIANTO INSTALLATO _____

IMPRESA INSTALLATRICE _____

PERSONA DI RIFERIMENTO _____

1. IL PREVENTIVO FORNITO DALLA IMPRESA ESECUTRICE E' REDATTO MANIERA CHIARA E AVEVA TUTTI I SEGUENTI REQUISITI:

GRATUITO

IN FORMA SCRITTA

SPECIFICATO COSTO MATERIALI E MANODOPERA

SPECIFICATI I TEMPI DI ESECUZIONE DEI LAVORI SI NO

2. IL PREVENTIVO E' STATO RISPETTATO IN TUTTE LE SUE PARTI SI NO

3. I TEMPI DI ESECUZIONE DEI LAVORI SONO STATI RISPETTATI SI NO

4. L'IMPRESA SI E' OFFERTA DI FORNIRE ANCHE IL SUPPORTO TECNICO/AMMINISTRATIVO PER LA COMPILAZIONE DELLA PRATICHE PER L'ACCESSO AGLI INCENTIVI NAZIONALI E LOCALI

SI NO

5. L'IMPRESA HA FORNITO ANCHE IL SUPPORTO (DI CUI AL PUNTO 4) SI NO

6. E' COMPLETAMENTE SODDISFATTO DELL'ATTIVITA' SVOLTA DALL'IMPRESA INSTALLATRICE

SI NO

NEL CASO DI INSODDISFAZIONE, QUALI PROBLEMI HA INCONTRATO _____

DATA ___ / ___ / _____

FIRMA _____