

**Sessione annuale di verifica e monitoraggio della qualità dei servizi**

Compilare i dati richiesti (periodo di rilevazione 01.01.2019-31.12.2019)

N. utenti al 31.12

N. utenti nell'anno

Rendiconto obiettivi di miglioramento realizzati

**ACCESSIBILITÀ****Accessibilità (fisica) allo sportello**

Periodo di apertura al pubblico degli sportelli (fisici) per attività amministrative e commerciali

Numero ore di apertura settimanale	<b>105</b>
Numero giorni di apertura settimanale domenica/festivi	<b>7 attivo</b>

**Accessibilità telefonica allo sportello**

Periodo di apertura al pubblico degli sportelli (telefonici) per attività amministrative e commerciali

Numero ore di apertura settimanale	<b>105</b>
Numero giorni di apertura settimanale domenica/festivi	<b>7 attivo</b>

Disponibilità call center/centralino **Sì**Orari attivi  
domenica/festivi **attivo****Accessibilità a numeri verdi**Disponibilità numeri verdi **No**

Orari attivi

**Accessibilità per disabili**

Presenza/assenza di barriere architettoniche	<b>ascensori parcheggi dedicati entro 100 m. dalla struttura altro</b>
--	--

**Raggiungibilità con mezzi pubblici**Fermate Bus entro 100 m. dalla struttura **Sì****Raggiungibilità con biciclette**Presenza pista ciclabile fino al servizio **Sì****Accessibilità digitale**Esistenza applicazioni per smartphone/tablet (app) **No**

Accessibilità tramite canali di comunicazione

Tipologia di canale	<b>Instagram, telefono, Altro, E-mail, PEC, interfaccia web, Twitter, Facebook, posta cartacea</b>
(specificare altro)	<b>Wi-Fi</b>

**Web usability**Presenza nella home page di chiari contatti per singoli servizi/prestazioni **Sì**Numero servizi online **3**



