



DISCIPLINARE PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A FAVORE DI ENTI, ASSOCIAZIONI, FONDAZIONI E COOPERATIVE, SENZA SCOPO DI LUCRO E LEGALMENTE RICONOSCIUTI, CHE ORGANIZZINO SOGGIORNI E GITE SOCIALI NEL TERRITORIO DEL PARCO NAZIONALE DELLA SILA A BENEFICIO DELLE PERSONE ANZIANE E/O DIVERSAMENTE ABILI

Scheda di soddisfazione

Customer satisfaction card

Sei domande per migliorare la nostra iniziativa e l'offerta dei servizi turistici presenti nel Parco

1. Quale/i Centro/i Visita del Parco Nazionale della Sila ha visitato ?

| | |
|--------------------------------------|--|
| CENTRO VISITE "CUPONE" | |
| CENTRO VISITE "MONACO" | |
| CENTRO VISITE "BUTURO - CASA GIULIA" | |

2. Come giudica la dotazione dei servizi offerti dal/i Centro/i Visita?

| Sono soddisfatto | Non sono soddisfatto |
|-------------------------------------|----------------------|
| Può gentilmente indicarci i motivi? | |

3. Ha trovato dei servizi di accoglienza e/o delle guide che vi hanno aiutato a conoscere il Parco?

| | |
|----|----|
| SI | NO |
|----|----|

4. Come giudica i servizi di accoglienza e di guida?

| | | |
|-------------|--------|---------------|
| ottimi | buoni | discreti |
| sufficienti | scarsi | insufficienti |

5. Come giudica la qualità complessiva dell'offerta ambientale, turistica e didattica del Parco?

| | | |
|-------------|--------|---------------|
| ottima | buona | discreta |
| sufficiente | scarsa | insufficiente |

6. Elementi da migliorare:

Ripeterò questa esperienza, la segnalerò ad altri colleghi

| | |
|----|----|
| SI | NO |
|----|----|

Numero Partecipanti: _____

Data e luogo di provenienzali.....

Le schede vanno compilate e restituite, congiuntamente al resoconto delle spese, al seguente indirizzo:

**Ente Parco Nazionale della Sila
Via Nazionale
87055 LORICA DI SAN GIOVANNI IN FIORE (CS)**

**TIMBRO E FIRMA
DEL RESPONSABILE DEL CENTRO VISITE**