



**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 ?**

<b>CENTRO VISITE "CUPONE"</b>	
<b>CENTRO VISITE "A. GARCEA"</b>	
<b>CENTRO VISITE "TREPIDO"</b>	

**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 provenienza** .....li.....

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

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

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