



# Carta dei Servizi

## Scheda di monitoraggio dei servizi erogati

da compilare e tramettere, firmata digitalmente in PDF/A, all'indirizzo email: [cartaservizi@unime.it](mailto:cartaservizi@unime.it)

|   |   |      |                      |
|---|---|------|----------------------|
| Tipologia monitoraggio:   | <input type="text"/>  | Data | <input type="text"/> |
| Servizio erogato:   | <input type="text"/>  |      |                      |
| Struttura erogante:   | <input type="text"/>  |      |                      |
| Verifica informazioni dichiarate in Carta dei Servizi ed eventuale richiesta di aggiornamento   | <input type="text"/><br><i>In caso di aggiornamento allegare modello scheda del servizio compilata per le soli voci da aggiornare</i> |      |                      |
| Risultati di indagini di C.S., se disponibili, per il servizio (valori [1-5])   | <input type="text"/>  |      |                      |
| N° feedback positivi rilevati per il servizio (documentabili)   | <input type="text"/>  |      |                      |
| <b>Eventuali criticità da segnalare</b>   |   |      |                      |
| <input type="text"/>  |   |      |                      |
| <b>Proposte di miglioramento</b>  |   |      |                      |
| <input type="text"/>  |   |      |                      |
| <b>In caso di Revisione Annuale</b>   |   |      |                      |
| Proposta per il servizio:   | <input type="text"/>  |      |                      |
| <i>In caso di revisione del processo di erogazione del servizio allegare modello scheda processo compilato in ogni sua parte;<br/>In caso di proposta di soppressione compilare il seguente campo: MOTIVAZIONI PER LA SOPPRESSIONE DEL SERVIZIO</i> |   |      |                      |
| <input type="text"/>  |   |      |                      |

**Da firmare digitalmente a cura del Responsabile di Struttura/Referente del Servizio**