

Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno

Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indichiateci il vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni: Si No

Cognome ZINGARELLI Nome DANIELA Firma Daniela Zingarelli

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo)

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto):

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) X
Importanza: (1) (2) (3) (4) X

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) X
Importanza: (1) (2) (3) (4) X

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) X
Importanza: (1) (2) (3) (4) X

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) X
Importanza: (1) (2) (3) (4) X

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) X
Importanza: (1) (2) (3) (4) X

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) X
Importanza: (1) (2) (3) (4) X

**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) X
Importanza: (1) (2) (3) (4) X

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) X
Importanza: (1) (2) (3) (4) X

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**



Pietro Carparelli

Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno

Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indicatemi il vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni: ~~Si~~ No

Cognome CAPITA Nome PIETRO Firma Pietro Carparelli

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo)

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto):

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4) (4)

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4) (4)

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4) (4)

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4) (4)

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4) (4)

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4) (4)

**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4) (4)

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4) (4)

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**



Pietro Carparelli

**Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"**

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno

Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indicatemi il vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni: Si No

Cognome MARANGIO Nome ALESSANDRO Firma Alessandro Marangio

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo)

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto):

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4
Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4
Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4
Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4
Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4
Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4
Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4
Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4
Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**



Pietro Carparelli

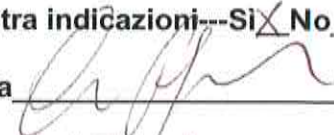
Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno

Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indicatemi il vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni: ~~Si~~ ☒ No

Cognome PASQUALE Nome ERNESTO Firma 

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo)

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto):

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) ☒
Importanza: (1) (2) (3) (4) ☒

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) ☒
Importanza: (1) (2) (3) (4) ☒

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) ☒
Importanza: (1) (2) (3) (4) ☒

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) ☒
Importanza: (1) (2) (3) (4) ☒

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) ☒
Importanza: (1) (2) (3) (4) ☒

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) ☒
Importanza: (1) (2) (3) (4) ☒

**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

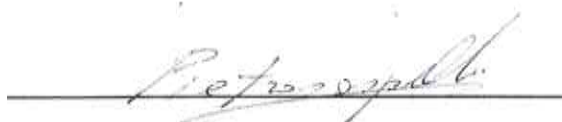
Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) ☒
Importanza: (1) (2) (3) (4) ☒

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) ☒
Importanza: (1) (2) (3) (4) ☒

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**





Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno

Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indichiateci il vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni ~~SI~~ No

Cognome SALEANDRO Nome FRANCESCO Firma [Signature]

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo)

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto):

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) (4)
Importanza: (1) (2) (3) (4) (4)

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) (4)
Importanza: (1) (2) (3) (4) (4)

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) (4)
Importanza: (1) (2) (3) (4) (4)

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) (4)
Importanza: (1) (2) (3) (4) (4)

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) (4)
Importanza: (1) (2) (3) (4) (4)

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) (4)
Importanza: (1) (2) (3) (4) (4)

**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) (4)
Importanza: (1) (2) (3) (4) (4)

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) (4)
Importanza: (1) (2) (3) (4) (4)

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**



[Signature]

Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno

Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indichiateci vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni Si No

Cognome BUCCOLIERI Nome ILARIA Firma Ilaria Buccolieri

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo)

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto):

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

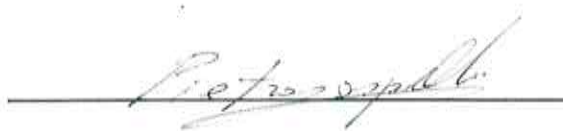
Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**





Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno

Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indicheteci vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni---Sì ☒ No ☐

Cognome MOCCIA Nome STEFANO Firma 

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo)

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto):

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) ☒ Importanza: (1) (2) (3) (4) ☒

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) ☒ Importanza: (1) (2) (3) (4) ☒

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) ☒ Importanza: (1) (2) (3) (4) ☒

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) ☒ Importanza: (1) (2) (3) (4) ☒

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) ☒ Importanza: (1) (2) (3) (4) ☒

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) ☒ Importanza: (1) (2) (3) (4) ☒

**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

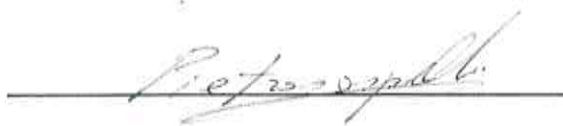
Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) ☒ Importanza: (1) (2) (3) (4) ☒

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) ☒ Importanza: (1) (2) (3) (4) ☒

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**





Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno

Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indicatemi il vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni---Sì ☒ No ☐

Cognome FEDECE Nome VITO GIOVANNI Firma [firma]

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo)

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto):

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione: (1) (2) (3) ☒ (4)
Importanza: (1) (2) (3) ☒ (4)

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) ☒ (4)
Importanza: (1) (2) (3) ☒ (4)

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) ☒ (4)
Importanza: (1) (2) (3) ☒ (4)

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione: (1) (2) (3) ☒ (4)
Importanza: (1) (2) (3) ☒ (4)

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione: (1) (2) (3) ☒ (4)
Importanza: (1) (2) (3) ☒ (4)

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione: (1) (2) (3) ☒ (4)
Importanza: (1) (2) (3) ☒ (4)

**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) ☒ (4)
Importanza: (1) (2) (3) ☒ (4)

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) ☒ (4)
Importanza: (1) (2) (3) ☒ (4)

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**



[firma]

Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno

Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indicatemi il vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni Si No

Cognome BASTA Nome GIOVANNI Firma [Signature]

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo) 4

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto): 4

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4
Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4
Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4
Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4
Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4
Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4
Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4
Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4
Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**



[Signature]

**Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"**

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno
Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indicheteci vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni--Si_ No_

Cognome MARANO Nome LUIGI ANTONIO Firma MARANO LUIGI ANTONIO

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo)

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto):

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4)
Importanza: (1) (2) (3) (4)

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4)
Importanza: (1) (2) (3) (4)

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4)
Importanza: (1) (2) (3) (4)

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4)
Importanza: (1) (2) (3) (4)

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4)
Importanza: (1) (2) (3) (4)

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4)
Importanza: (1) (2) (3) (4)

**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4)
Importanza: (1) (2) (3) (4)

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4)
Importanza: (1) (2) (3) (4)

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**



Pietro Carparelli

Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno

Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indichiateci il vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni: Sì ☒ No ☐

Cognome MASTRO Nome VITAMONIO Firma [Signature]

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo)

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto):

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4
Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4
Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4
Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4
Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 3
Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 3
Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 3
Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 3
Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**



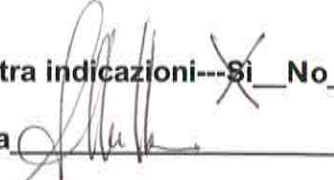
[Signature]

Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno
Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indichiateci vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni---Si ☒ No ☐

Cognome MARANGELLA Nome ANGELO Firma 

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo)

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto):

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione:
(1) (2) (3) (4) ☒

Importanza:
(1) (2) (3) (4) ☒

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione:
(1) (2) (3) (4) ☒

Importanza:
(1) (2) (3) (4) ☒

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione:
(1) (2) (3) (4) ☒

Importanza:
(1) (2) (3) (4) ☒

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione:
(1) (2) (3) (4) ☒

Importanza:
(1) (2) (3) (4) ☒

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione:
(1) (2) (3) (4) ☒

Importanza:
(1) (2) (3) (4) ☒

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione:
(1) (2) (3) (4) ☒

Importanza:
(1) (2) (3) (4) ☒

**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

Soddisfazione:
(1) (2) (3) (4) ☒

Importanza:
(1) (2) (3) (4) ☒

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione:
(1) (2) (3) (4) ☒

Importanza:
(1) (2) (3) (4) ☒

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**



Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno

Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indicatemi il vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni: Si No

Cognome ALFIO Nome ANGELO Firma Angelo Alfio

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo)

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto):

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4
Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4
Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4
Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4
Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4
Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4
Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4
Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4
Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**



Pietro Carparelli

Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno

Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indicatemi il vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni---Sì ☒ No ☐

Cognome MARTINA Nome GABRIELE Firma Gabriele

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo)

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto):

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione: (1) (2) (3) ☒ (4)
Importanza: (1) (2) (3) ☒ (4)

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) ☒ (4)
Importanza: (1) (2) (3) ☒ (4)

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4)
Importanza: (1) (2) (3) (4)

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione: (1) (2) (3) ☒ (4)
Importanza: (1) (2) (3) ☒ (4)

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione: (1) (2) (3) ☒ (4)
Importanza: (1) (2) (3) ☒ (4)

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione: (1) (2) (3) ☒ (4)
Importanza: (1) (2) (3) ☒ (4)

**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

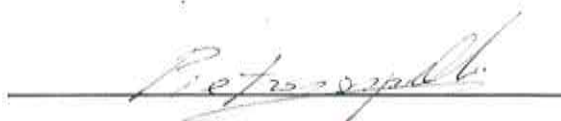
Soddisfazione: (1) (2) (3) ☒ (4)
Importanza: (1) (2) (3) ☒ (4)

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) ☒ (4)
Importanza: (1) (2) (3) ☒ (4)

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**





**Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"**

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno
Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indicateci il vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni---Sì/No_

Cognome MAGNIFICO Nome GIOVANNI Firma [Signature]

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo)

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto):

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4
Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4
Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4
Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4
Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 3
Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4
Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4
Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4
Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**



[Signature]

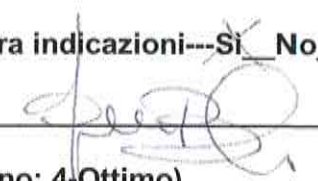
Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno

Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indicatemi il vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni---Sì_ No_

Cognome BASILE Nome FRANCESCO Firma 

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo)

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto):

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) ☒
Importanza: (1) (2) (3) (4) ☒

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) ☒
Importanza: (1) (2) (3) (4) ☒

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) ☒
Importanza: (1) (2) (3) (4) ☒

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) ☒
Importanza: (1) (2) (3) (4) ☒

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) ☒
Importanza: (1) (2) (3) (4) ☒

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) ☒
Importanza: (1) (2) (3) (4) ☒

**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) ☒
Importanza: (1) (2) (3) (4) ☒

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) ☒
Importanza: (1) (2) (3) (4) ☒

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**





Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno

Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indicatemi il vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni---Sì ~~X~~ No_

Cognome MITRANGOLO Nome FEDERICA Firma _____

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo)

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto):

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~)
Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~)
Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~)
Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~)
Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~)
Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione: (1) (2) (~~3~~) (4)
Importanza: (1) (2) (~~3~~) (4)

**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

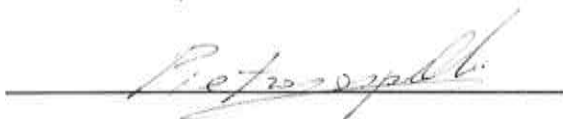
Soddisfazione: (1) (2) (~~3~~) (4)
Importanza: (1) (2) (~~3~~) (4)

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~)
Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**





Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno

Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indicatemi il vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni: Si No

Cognome SPANO Nome GIAMPIETRO Firma [Signature]

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo)

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto):

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) X
Importanza: (1) (2) (3) (4) X

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) X
Importanza: (1) (2) (3) (4) X

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) X
Importanza: (1) (2) (3) (4) X

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) X
Importanza: (1) (2) (3) (4) X

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) X
Importanza: (1) (2) (3) (4) X

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) X
Importanza: (1) (2) (3) (4) X

**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) X
Importanza: (1) (2) (3) (4) X

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) X
Importanza: (1) (2) (3) (4) X

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**



[Signature]

Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno
Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indicatemi il vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni: **Si** **No**

Cognome ROSPO Nome ANGELO Firma [Signature]

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo)

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto):

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**



[Signature]

Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno

Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indicatemi il vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni---Sì ☒ No ☐

Cognome NAPOLITANO Nome MARIO DOMENICO Firma Mario Domenico Napolitano

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo)

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto):

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4)
Importanza: (1) (2) (3) (4)

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4)
Importanza: (1) (2) (3) (4)

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4)
Importanza: (1) (2) (3) (4)

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4)
Importanza: (1) (2) (3) (4)

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4)
Importanza: (1) (2) (3) (4)

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4)
Importanza: (1) (2) (3) (4)

**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4)
Importanza: (1) (2) (3) (4)

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4)
Importanza: (1) (2) (3) (4)

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**



Pietro Carparelli

**Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"**

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno
Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indicatemi il vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni: **Sì** ☒ **No** ☐

Cognome ROMANDINI Nome MARIO FRANCESCO Firma [firma]

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo)

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto):

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) ☒
Importanza: (1) (2) (3) (4) ☒

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) ☒
Importanza: (1) (2) (3) (4) ☒

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) ☒
Importanza: (1) (2) (3) (4) ☒

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) ☒
Importanza: (1) (2) (3) (4) ☒

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) ☒
Importanza: (1) (2) (3) (4) ☒

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) ☒
Importanza: (1) (2) (3) (4) ☒

**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) ☒
Importanza: (1) (2) (3) (4) ☒

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) ☒
Importanza: (1) (2) (3) (4) ☒

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**



[firma]

Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno

Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indicateci il vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni: ~~Si~~ No

Cognome MEDICO Nome CARPELO Firma Piero Medico

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo) 4

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto): 4

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~) Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~) Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~) Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~) Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione: (1) (2) (~~3~~) (4) Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~) Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~) Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~) Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**





Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno

Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indichiateci vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni---Sì ☒ No ☐

Cognome ROCHIRA Nome SILVIA Firma [Signature]

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo)

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto):

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~) Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione: (1) (2) (~~3~~) (4) Importanza: (1) (2) (~~3~~) (4)

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~) Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione: (1) (2) (~~3~~) (4) Importanza: (1) (2) (~~3~~) (4)

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione: (1) (2) (~~3~~) (4) Importanza: (1) (2) (~~3~~) (4)

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione: (1) (2) (~~3~~) (4) Importanza: (1) (2) (~~3~~) (4)

**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~) Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione: (1) (2) (~~3~~) (4) Importanza: (1) (2) (~~3~~) (4)

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**



[Signature]

Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno

Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indicatemi il vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni: ~~Si~~ No

Cognome RINALDI Nome VITO Firma Vito Rinaldi

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo)

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto):

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~) Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~) Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~) Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~) Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~) Importanza: (1) (2) (~~3~~) (4)

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione: (1) (2) (~~3~~) (4) Importanza: (1) (2) (~~3~~) (4)

**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

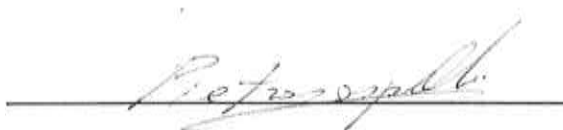
Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~) Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione: (1) (2) (~~3~~) (4) Importanza: (1) (2) (~~3~~) (4)

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**





Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno

Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indichiateci il vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni: Si No

Cognome AURELIO Nome GIUSEPPE Firma [Signature]

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo)

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto):

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione:
(1) (2) (3) (4)

Importanza:
(1) (2) (3) (4)

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione:
(1) (2) (3) (4)

Importanza:
(1) (2) (3) (4)

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione:
(1) (2) (3) (4)

Importanza:
(1) (2) (3) (4)

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione:
(1) (2) (3) (4)

Importanza:
(1) (2) (3) (4)

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione:
(1) (2) (3) (4)

Importanza:
(1) (2) (3) (4)

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione:
(1) (2) (3) (4)

Importanza:
(1) (2) (3) (4)

**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

Soddisfazione:
(1) (2) (3) (4)

Importanza:
(1) (2) (3) (4)

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione:
(1) (2) (3) (4)

Importanza:
(1) (2) (3) (4)

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**



[Signature]

Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno

Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indichiateci vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni: ☒ **Si** ☐ **No**

Cognome FESTA Nome ANTONIO Firma *Antonio Festa*

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo)

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto):

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione: (1) (2) (3) ☒ (4)
Importanza: (1) (2) (3) ☒ (4)

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) ☒ (4)
Importanza: (1) (2) (3) ☒ (4)

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) ☒ (4)
Importanza: (1) (2) (3) ☒ (4)

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione: (1) (2) (3) ☒ (4)
Importanza: (1) (2) (3) ☒ (4)

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione: (1) (2) ☒ (3) (4)
Importanza: (1) (2) ☒ (3) (4)

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione: (1) (2) ☒ (3) (4)
Importanza: (1) (2) ☒ (3) (4)

**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) ☒ (4)
Importanza: (1) (2) (3) ☒ (4)

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) ☒ (4)
Importanza: (1) (2) (3) ☒ (4)

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**



Pietro Carparelli

Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno

Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indicatemi il vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni: Si No

Cognome DANESE Nome LORETO Firma [Signature]

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo)

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto):

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) (4)
Importanza: (1) (2) (3) (4) (4)

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) (3)
Importanza: (1) (2) (3) (4) (4)

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) (4)
Importanza: (1) (2) (3) (4) (4)

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) (4)
Importanza: (1) (2) (3) (4) (4)

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) (3)
Importanza: (1) (2) (3) (4) (4)

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) (3)
Importanza: (1) (2) (3) (4) (4)

**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) (4)
Importanza: (1) (2) (3) (4) (4)

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) (3)
Importanza: (1) (2) (3) (4) (4)

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**



[Signature]

Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno

Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indicheteci vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni---Sì ☒ No ☐

Cognome CAPUTO Nome EGIDIO Firma Egidio Caputo

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo)

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto):

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~) Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~) Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~) Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~) Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~) Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione: (1) (2) (~~3~~) (4) Importanza: (1) (2) (~~3~~) (4)

**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

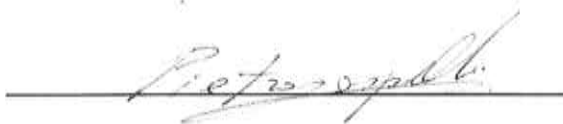
Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~) Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione: (1) (2) (~~3~~) (4) Importanza: (1) (2) (~~3~~) (4)

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**





Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno

Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indicatemi il vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni---Sì ☒ No ☐

Cognome PECORELLA Nome GIUSEPPE Firma [Firma]

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo)

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto):

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione: (1) (2) (3) ☒ (4)
Importanza: (1) (2) (3) ☒ (4)

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) ☒ (4)
Importanza: (1) (2) (3) ☒ (4)

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) ☒ (4)
Importanza: (1) (2) (3) ☒ (4)

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione: (1) (2) (3) ☒ (4)
Importanza: (1) (2) (3) ☒ (4)

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione: (1) (2) (3) ☒ (4)
Importanza: (1) (2) (3) ☒ (4)

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione: (1) (2) (3) ☒ (4)
Importanza: (1) (2) (3) ☒ (4)

**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) ☒ (4)
Importanza: (1) (2) (3) ☒ (4)

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) ☒ (4)
Importanza: (1) (2) (3) ☒ (4)

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**



[Firma]

Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno

Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indichiateci il vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni---Si No_

Cognome KARANGI Nome THOMAS Firma Thomas Karangi

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo)

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto):

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

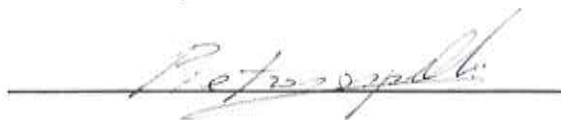
Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**





Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno

Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indicatemi il vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni--(Si) No_

Cognome NARDELLI Nome MARIANNA Firma Nardelli MARIANNA

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo)

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto):

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

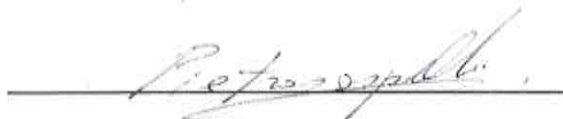
Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**





Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno

Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indichiateci vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni ~~Si~~ No

Cognome BELLO Nome NIKOLA Firma Nicola Bello

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo)

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto):

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

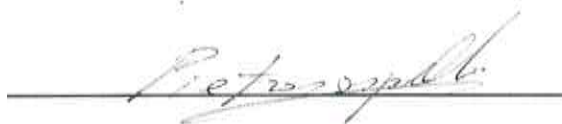
Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**





Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno

Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indicateci vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni: ~~Si~~ No

Cognome SCIALPI Nome MASSIMO Firma 

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo)

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto):

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione: (1) (2) (~~3~~) (4) Importanza: (1) (2) (~~3~~) (4)

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~) Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione: (1) (2) (~~3~~) (4) Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~) Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione: (1) (2) (~~3~~) (4) Importanza: (1) (2) (~~3~~) (4)

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione: (1) (2) (~~3~~) (4) Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~) Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione: (1) (2) (~~3~~) (4) Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**





Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno

Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indicatemi il vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni---Sì___No__

Cognome ROSIO Nome ANTONIO Firma [Firma]

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo)

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto):

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4 Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4 Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4 Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4 Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4 Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4 Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4 Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4 Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**



[Firma]

Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno

Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indicatemi il vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni--Si No_

Cognome COPPOLA Nome PIER PAOLO Firma Pier Paolo Coppola

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo)

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto):

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

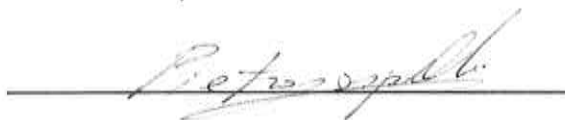
**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**

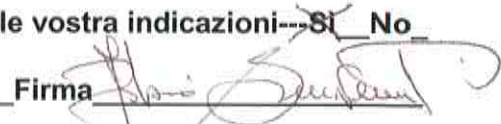


Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno
Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indicateci vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni ~~Si~~ **No**

Cognome BEAUVENUTI Nome FABIO Firma 

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo)

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto):

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione: (1) (2) (~~3~~) (4) Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione: (1) (2) (~~3~~) (4) Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~) Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione: (1) (2) (~~3~~) (4) Importanza: (1) (2) (~~3~~) (4)

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione: (1) (2) (~~3~~) (4) Importanza: (1) (2) (~~3~~) (4)

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione: (1) (2) (~~3~~) (4) Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

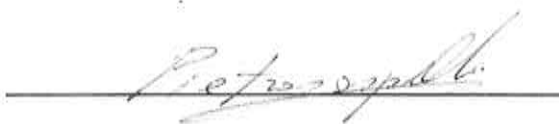
Soddisfazione: (1) (~~2~~) (3) (4) Importanza: (1) (2) (~~3~~) (4)

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione: (1) (~~2~~) (3) (4) Importanza: (1) (2) (~~3~~) (4)

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**





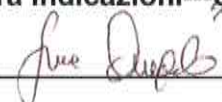
Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno

Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indichiateci vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni--- ~~Si~~ No_

Cognome SENA Nome ANARO Firma 

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo)

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto):

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~) Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~) Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione: (1) (2) (~~3~~) (4) Importanza: (1) (2) (~~3~~) (4)

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~) Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~) Importanza: (1) (~~2~~) (3) (4)

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione: (1) (~~2~~) (3) (4) Importanza: (1) (2) (~~3~~) (4)

**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

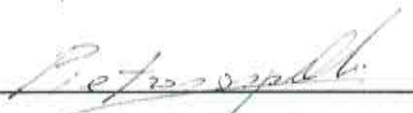
Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~) Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione: (1) (2) (~~3~~) (4) Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**





Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno

Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indicateci vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni ~~Si~~ No

Cognome GARGANO Nome FABIO Firma Fabio Gargano

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo)

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto):

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~)
Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione: (1) (2) (~~3~~) (4)
Importanza: (1) (2) (~~3~~) (4)

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~)
Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~)
Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~)
Importanza: (1) (2) (~~3~~) (4)

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~)
Importanza: (1) (2) (~~3~~) (4)

**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

Soddisfazione: (1) (2) (~~3~~) (4)
Importanza: (1) (2) (~~3~~) (4)

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione: (1) (2) (~~3~~) (4)
Importanza: (1) (2) (~~3~~) (4)

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**



Pietro Carparelli

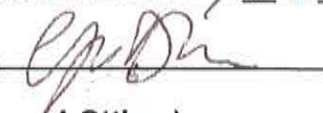
Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno

Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indicatemi il vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni---Sì___No___

Cognome D'ARIA Nome GIUSEPPE Firma 

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo)

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto):

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~) Importanza: (1) (2) (~~3~~) (4)

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~) Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~) Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~) Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~) Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione: (1) (2) (~~3~~) (4) Importanza: (1) (2) (~~3~~) (4)

**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

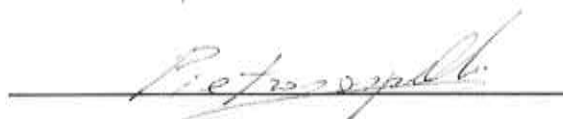
Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~) Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~) Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**





Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno
Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indicatemi il vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni: Si No

Cognome DE GIUSEPPE Nome AGOSTINO Firma [Signature]

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo)

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto):

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4
Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4
Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4
Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4
Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4
Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4
Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4
Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) 4
Importanza: (1) (2) (3) (4) 4

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**



[Signature]

Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno

Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indichiateci vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni--(Sì) (No)

Cognome CARPETTA Nome FRANCESCO Firma 

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo)

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto):

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**





Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno

Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indicateci vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni---Sì ☒ No ☐

Cognome LAFORNARA Nome RENZO Firma Pietro Carparelli

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo)

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto):

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione: (1) (2) (3) ☒ (4)
Importanza: (1) (2) (3) ☒ (4)

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione: ☒ (1) (2) (3) (4)
Importanza: (1) ☒ (2) (3) (4)

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione: (1) ☒ (2) (3) (4)
Importanza: (1) ☒ (2) (3) (4)

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione: (1) (2) ☒ (3) (4)
Importanza: (1) (2) ☒ (3) (4)

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione: (1) ☒ (2) (3) (4)
Importanza: (1) ☒ (2) (3) (4)

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione: (1) ☒ (2) (3) (4)
Importanza: (1) ☒ (2) (3) (4)

**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) ☒ (4)
Importanza: (1) (2) (3) ☒ (4)

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) ☒ (4)
Importanza: (1) (2) (3) ☒ (4)

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**



Pietro Carparelli

Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno

Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indicarci il vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni: Sì No

Cognome BIANCO Nome SONIA Firma [Signature]

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo)

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto):

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**



[Signature]

Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno
Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indicheteci vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni---Sì SI No_

Cognome PELUSO Nome COSIMO Firma Peluso Cosimo

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo)

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto):

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) /
Importanza: (1) (2) (3) (4) /

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) /
Importanza: (1) (2) (3) (4) /

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) /
Importanza: (1) (2) (3) (4) /

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) /
Importanza: (1) (2) (3) (4) /

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) /
Importanza: (1) (2) (3) (4) /

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) /
Importanza: (1) (2) (3) (4) /

**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) /
Importanza: (1) (2) (3) (4) /

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) /
Importanza: (1) (2) (3) (4) /

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**



Pietro Carparelli

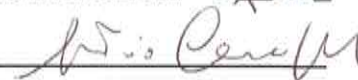
Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno

Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indicatemi il vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni---Sì ☒ No ☐

Cognome CAMPANELLA Nome ANTONIO Firma 

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo)

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto):

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**





Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno

Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indicateci vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni---Sì ☒ No ☐

Cognome CARAMA Nome FLORIANA Firma floriana carama

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo)

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto):

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~) Importanza: (1) (2) (~~3~~) (4)

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~) Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~) Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~) Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione: (1) (2) (~~3~~) (4) Importanza: (1) (2) (~~3~~) (4)

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione: (1) (2) (~~3~~) (4) Importanza: (1) (2) (~~3~~) (4)

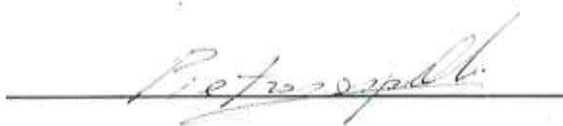
**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~) Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (~~4~~) Importanza: (1) (2) (3) (~~4~~)

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**



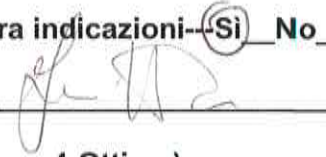
Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno

Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indicatemi il vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni: ☒ **Si** ☐ **No**

Cognome LENTI Nome FRANCESCO Firma 

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo)

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto):

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

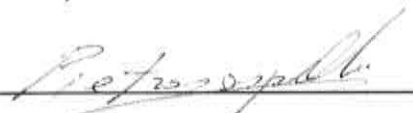
Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**





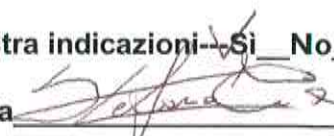
Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno

Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indichiateci il vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni: Si No

Cognome IAIA Nome STEFANO Firma 

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo)

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto):

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) ☒ Importanza: (1) (2) (3) (4) ☒

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) ☒ Importanza: (1) (2) (3) (4) ☒

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) ☒ Importanza: (1) (2) (3) (4) ☒

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) ☒ Importanza: (1) (2) (3) (4) ☒

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) ☒ Importanza: (1) (2) (3) (4) ☒

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) ☒ Importanza: (1) (2) (3) (4) ☒

**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

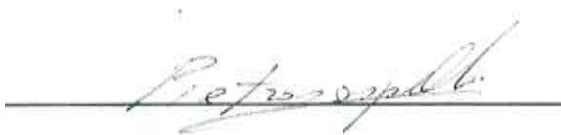
Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) ☒ Importanza: (1) (2) (3) (4) ☒

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) ☒ Importanza: (1) (2) (3) (4) ☒

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**





Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno

Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indichiateci vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni: ~~Si~~ ☒ No

Cognome CALO' Nome EVALUATOR Firma [Signature]

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo)

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto):

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) ☒
Importanza: (1) (2) (3) (4) ☒

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) ☒
Importanza: (1) (2) (3) (4) ☒

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) ☒
Importanza: (1) (2) (3) (4) ☒

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) ☒
Importanza: (1) (2) (3) (4) ☒

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) ☒
Importanza: (1) (2) (3) (4) ☒

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) ☒
Importanza: (1) (2) (3) (4) ☒

**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) ☒
Importanza: (1) (2) (3) (4) ☒

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) ☒
Importanza: (1) (2) (3) (4) ☒

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**



[Signature]

Valutazioni finali dei corsisti per il
"Corso Base di Specializzazione in Prevenzione Incendi"

Valido per l'iscrizione negli elenchi del Ministero dell'Interno

Ai sensi dell'Art. 16 del D.LGS. N. 139/2006 e DM 5/08/2011 – Durata 120 ore + Esami finali

La invitiamo a compilare attentamente il presente modulo:

Cortesemente indicatemi il vostro consenso a riportare sul sito le vostre indicazioni: SI No

Cognome LOFORESE Nome LUCA Firma Loforese Luca

IL livello di soddisfazione percepito (1-Scarso; 2-Sufficiente; 3-Buono; 4-Ottimo)

IL livello di importanza da lei attribuito (1-Per niente; 2-Poco; 3-Abbastanza; 4-Molto):

**1) Livello di professionalità e cortesia
del personale "Gestinnovation"**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**2) Qualità e utilità del materiale didattico
rilasciato per il corso frequentato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**3) Efficacia didattica, preparazione e
disponibilità del docente incaricato**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**4) Livello di utilità percepito dal
partecipante al corso, in relazione al proprio
bisogno formativo**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**5) Durata del corso, rispetto agli
argomenti trattati e al programma
didattico definito**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**6) Costo del corso, rispetto ad altre
iniziative formative analoghe a pagamento,
in relazione agli obiettivi didattici previsti**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**7) Accessibilità al luogo e all'aula di
frequenza del corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**8) Livello di comfort, sicurezza e funzionalità
espresso dall'aula scelta per il corso**

Soddisfazione: (1) (2) (3) (4) Importanza: (1) (2) (3) (4)

**GRAZIE PER IL VOSTRO CONTRIBUTO DA
GESTINNOVATION DI PIETRO CARPARELLI**



Pietro Carparelli