

## SCHEMA DI VALUTAZIONE DEL SERVIZIO

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_  
 cod. fiscale \_\_\_\_\_, p. IVA \_\_\_\_\_  
 tel. \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_  
 fax \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_  
*(compilare solo in caso di persona giuridica o di soggetto diverso dalla persona fisica)*  
 nella qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_  
 con sede a \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_

### VALUTAZIONE DEL SERVIZIO

#### **Organismo**

Accesso alla procedura	<input type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo
Personale di segreteria	<input type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo
Locali	<input type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo
Servizio	<input type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo

#### **Mediatore**

Competenza	<input type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo
Professionalità	<input type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo
Imparzialità	<input type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo
Gestione del procedimento	<input type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo

**Grado di soddisfazione complessivo sulla procedura di mediazione**

insufficiente  sufficiente  buono  ottimo

Suggerimenti per il miglioramento del servizio di mediazione:

---

---

---

(luogo) \_\_\_\_\_ (data) \_\_\_\_\_

(Firma) \_\_\_\_\_

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati personali, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679, per le sole finalità connesse alla presente domanda di mediazione.

(luogo) \_\_\_\_\_ (data) \_\_\_\_\_

(Firma) \_\_\_\_\_