



Ad.Resolution

Organismo di Mediazione Iscritto al n. 1103 Registro O. d M.
C.so Pietro Ascolese n. 32, 83025 Montoro (AV) Tel. 351 231 72 41

SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL SERVIZIO

La compilazione delle presente scheda di valutazione al termine del procedimento di mediazione è richiesta a norma dell'art. 7 D.M. n. 180 DEL 18/10/2010 Vi ringraziamo per il tempo impiegato.

Il sottoscritto _____

residente in _____

Via / Piazza _____, CAP _____,

dichiara di aver partecipato in data _____ alla procedura di mediazione amministrata dall'Organismo ADDITIONAL RESOLUTION, e assistita dal Mediatore

Dichiara di aver preso parte alla procedura

in proprio / in rappresentanza

Dichiara di aver preso parte alla procedura in qualità di

istante / convocato

Dichiara che per la procedura

E' / NON E' stato assistito da un avvocato

SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL SERVIZIO

Valutazione dell'Organismo (accesso alla procedura, personale, locali, servizi)

insufficiente sufficiente buono ottimo

Valutazione del Mediatore (competenza, professionalità, imparzialità)

insufficiente sufficiente buono ottimo

Grado di soddisfazione generale

insufficiente sufficiente buono ottimo



Suggerimenti per migliorare il servizio:

Reclami / Motivi di insoddisfazione:

Luogo _____ Data _____

Firma _____

Ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, e successive modifiche e/o integrazioni dichiaro di essere stato esaurientemente edotto ed informato del fatto che i dati personali acquisiti saranno trattati, anche con l'ausilio di strumenti elettronici, direttamente e/o tramite terzi esclusivamente gli adempimenti disposti dal D.M. n.180 del 18/10/2010 – Ministero della Giustizia.

Luogo _____ Data _____

Firma _____

GRAZIE