

AREA CONCILIA

SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL SERVIZIO DI MEDIAZIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____ C.F.
_____ residente in _____ alla via
_____ CAP _____

Ha partecipato in data _____ alla procedura di mediazione amministrata dal
mediatore dr/sig. _____

in proprio o in rappresentanza _____

a norma del regolamento di mediazione dell' Organismo Areaconcilia ADR si consegna al
mediatore la seguente

SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL SERVIZIO

ORGANISMO (accesso alla procedura personale, locali, servizi)

Insufficiente Sufficiente Buono Ottimo

MEDIATORE (competenza, professionalità, imparzialità)

Insufficiente Sufficiente Buono Ottimo

GRADO DI SODDISFAZIONE SULLA PROCEDURA DI MEDIAZIONE

Insufficiente Sufficiente Buono Ottimo

Suggerimenti per avere un servizio migliore _____

Reclami _____

Luogo e data

Firma

Ai sensi del d. lgs. 196/2003 e del GDPR 679/2016 e successive modifiche La informiamo che i dati personali acquisiti saranno trattati anche con l'ausilio di strumenti elettronici e/o tramite terzi esclusivamente per gli adempimenti disposti dal D.lgs n. 180 del 28/2010 e succ. mod. e int.

Luogo e data

Firma

Si ringrazia per la cortese collaborazione

Area Concilia
Il Presidente
Nicola Tartaglia