



Associazione per la soluzione delle controversie
ADR Medilapet n° 467 R.O.C. Min. della Giustizia
Via Sergio I,32 - 00165 ROMA
Recapiti: Tel. 06.6371274 fax 06.39638983
e.mail: *presidenza@pec.medilapet.it*

SCHEMA DI VALUTAZIONE DEL SERVIZIO FORNITO

(Art. 7 comma 4 lettera b del Decreto 18 Ottobre 2010 n° 180)

PROCEDURA DI MEDIAZIONE N° _____

MEDIATORE _____

INFORMAZIONI UTENTE

Inviato da:

Indirizzo:

e-mail:

n° tel.:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Per ciascuno dei punti sotto indicati si ritiene soddisfatto/a:

Ricevimento accesso del pubblico

	MOLTO	ABBASTANZA	POCO
> Luoghi di attesa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> Disponibilità del personale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Procedura di mediazione

	MOLTO	ABBASTANZA	POCO
> Celerità espletamento procedura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> Efficienza della procedura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> Osservanza del Regolamento di procedura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> Riservatezza del Mediatore e del personale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autorizzo la Medilapet al trattamento dei dati personali secondo quanto descritto nell'informativa sulla privacy sottoscritta in fase di avvio della procedura
