



# "CAT - CONFCOMMERCIO PMI" FOGGIA

Organismo di mediazione reg. n. 562P - P.D.G. del 17/10/2011

**Allegato 3**

## **SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL SERVIZIO \***

\* La compilazione è prevista dall'art. 7, 5° comma, lett. b), d.m. 18 ottobre 2010, n. 180, a norma del quale la scheda, completa delle generalità della parte e debitamente sottoscritta, deve essere inoltrata al responsabile del "Cat-Confcommercio Pmi" con modalità che assicurino la certezza della sua ricezione.

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



**"CAT - CONFCOMMERCIO PMI" FOGGIA**  
*Organismo di mediazione reg. n. 562P - P.D.G. del 17/10/2011*

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 D.Lgs. 196/2003, per le sole finalità connesse alla presente domanda di mediazione.

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_