



ORGANISMO DI MEDIAZIONE – Iscrizione Ministero della Giustizia n.549

ENTE DI FORMAZIONE – Iscrizione Ministero della Giustizia n.294

Accreditato alla Regione Lombardia per i servizi formativi n.949

Ente con SGQ certificato ai sensi della norma UNI EN ISO 9001:2015 – Certificato n.1134

Via Oldofredi 9 – 20124 Milano
t 02.67.07.18.77 – f 02.66.71.56.81
info@istitutoicaf.it – istitutoicaf@pec.it
www.istitutoicaf.it
P.IVA 07378830967

SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE CIVILE

Gentile Utente,

il seguente questionario è parte essenziale del procedimento di mediazione al quale ha partecipato.

È redatto al fine di rilevare alcuni dati importanti che ci permetteranno di migliorare i nostri servizi.

Le chiediamo di volerlo gentilmente compilare, con la Sua sottoscrizione e l'indicazione delle sue generalità, e di restituirlo a mano alla Segreteria dell'Organismo o ai mediatori, oppure inoltrarlo tramite via telematica al Responsabile dell'Organismo all'indirizzo valutazionemediazione@istitutoicaf.it o agli indirizzi indicati. La ringraziamo sin d'ora per la collaborazione.

	1 Non soddisfacente	2 Poco soddisfacente	3 Buono	4 Più che buono	5 Ottimo
Come valuta le informazioni verbali ricevute dalla Segreteria dell'Organismo?					
Come valuta le informazioni contenute nel sito web?					
Come giudica la modulistica che le è stata consegnata o che ha scaricato dal sito web?					
Come giudica i tempi di attesa per la risposta alla prima convocazione dinanzi al mediatore?					
Come giudica il comportamento del personale con il quale è entrata in contatto?					
Come giudica il primo incontro con il mediatore?					
Come giudica la competenza del mediatore?					
Come valuta l'attività del mediatore ai fini della composizione amichevole della controversia?					
Come valuta l'esito finale del procedimento?					
Come valuta l'imparzialità, l'indipendenza e la neutralità del mediatore?					
Come giudica la proposta effettuata dal mediatore (compilare solo in caso di proposta del mediatore)					
Valutazione complessiva del servizio					

Osservazioni / suggerimenti:

NOME E COGNOME: _____ **N. MEDIAZIONE** _____

FIRMA: _____