



Procedimento n. _____ / _____

SCHEMA DI VALUTAZIONE DEL SERVIZIO

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

1. RICEVIMENTO - ACCESSO DEL PUBBLICO

	<u>MOLTO</u>	<u>ABBASTANZA</u>	<u>POCO</u>
- Orario di apertura	☐	☐	☐
- Luoghi di attesa	☐	☐	☐
- Tempi di attesa	☐	☐	☐
- Disponibilità del personale	☐	☐	☐

2. MODULISTICA

	<u>MOLTO</u>	<u>ABBASTANZA</u>	<u>POCO</u>
- Chiarezza	☐	☐	☐
- Facilità di compilazione	☐	☐	☐
- Reperibilità dei modelli	☐	☐	☐

3. SERVIZIO DI CONCILIAZIONE

	<u>MOLTO</u>	<u>ABBASTANZA</u>	<u>POCO</u>
- Qualità del servizio di mediazione	☐	☐	☐
- Qualità del mediatore	☐	☐	☐
- Informatizzazione	☐	☐	☐

Ai soli fini statistici voglia cortesemente fornirci queste ulteriori informazioni:

Cognome _____ Nome _____

c.f. _____

☐ in qualità di Procuratore Speciale di

☐ parte istante

☐ parte convenuta

TITOLO DI STUDIO

Scuola Elementare ☐ Scuola Media Inferiore ☐

Scuola Media Superiore ☐ Laurea triennale/magistrale ☐

DLGS 196/2003 – Consenso trattamento dati

Il sottoscritto preso atto dell'informativa di cui all'art. 13 dlgs 196/2003 e dei diritti che gli derivano ai sensi dell'art. 7 dello stesso decreto legislativo, autorizza l'Ordine degli Avvocati di Nocera Inferiore e l'Organismo di Conciliazione del Foro di Nocera Inferiore al trattamento dei propri dati personali per i soli fini previsti dall'art. 7 comma 5 lett. b) del D.M. 180/2010.

Data _____

Firma _____