



ALLEGATO C

Servizio di Mediazione della AGRINNOVA CAMPANIA SOCIETA' COOPERATIVA

SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL SERVIZIO DI MEDIAZIONE

Questo questionario darà la possibilità agli incaricati che si occupano del Servizio di mediazione di realizzare un proficuo scambio di informazioni e pareri ed offrire un servizio sempre più efficiente e adeguato alle aspettative delle imprese, dei consumatori e dei cittadini che ad esso si rivolgono.

Si richiede di rispondere ai quesiti esprimendo una valutazione che va da una punteggio 1 ("insufficiente") ad una soddisfazione massima pari a 5 ("ottimo").

Data di compilazione: _____
—

Generalità della parte che compila il questionario _____

1. Come e perché si è ricorsi al servizio:

- Per clausola inserita nel contratto
- Su suggerimento del consulente (avvocato/commercialista/altro consulente)
- Su invito del giudice
- A seguito del deposito della domanda presso l'Organismo di mediazione, effettuata da una parte
- Perché la legge prevede un tentativo obbligatorio di mediazione
- Altro (specificare)

**VIA DEI LONGOBARDI, 9- 82100 BENEVENTO
C.F. E P.IVA 01442780621
TEL. FAX 0824 335790**

E-MAIL agrinnovacampaniasoccoop@cqn.legalmail.it agrinnovacampania@tiscali.it



2) Esprimere un voto di gradimento sul Servizio di mediazione della AGRINNOVA CAMPANIA SOCIETA' COOPERATIVA	1	2	3	4	5
3) Esprimere un giudizio complessivo su:					
Disponibilità e cortesia degli incaricati	1	2	3	4	5
Preparazione e professionalità degli incaricati	1	2	3	4	5
Semplicità della procedura	1	2	3	4	5
Chiarezza delle informazioni ottenute	1	2	3	4	5
Precisione e completezza delle informazioni ottenute	1	2	3	4	5
Chiarezza e comprensibilità della modulistica	1	2	3	4	5
Trasparenza delle procedure	1	2	3	4	5
Gestione dei tempi	1	2	3	4	5
Comfort degli ambienti (ampiezza sala, luminosità..)	1	2	3	4	5
Riservatezza	1	2	3	4	5
4) Esprimere un giudizio sul mediatore:					
Disponibilità e cortesia del mediatore	1	2	3	4	5
Preparazione e professionalità del mediatore	1	2	3	4	5
Chiarezza espositiva	1	2	3	4	5
Imparzialità, indipendenza e neutralità	1	2	3	4	5
Riservatezza	1	2	3	4	5

5) E' a conoscenza dell'attivazione del sito internet della AGRINNOVA CAMPANIA SOCIETA' COOPERATIVA dove è possibile reperire informazioni, conoscere servizi, ecc.?

SI

NO

6) E' a conoscenza della possibilità di svolgere la mediazione tramite il Servizio on line ?

SI

NO

**VIA DEI LONGOBARDI, 9- 82100 BENEVENTO
C.F. E P.IVA 01442780621
TEL. FAX 0824 335790**

E-MAIL agrinnovacampaniasoccoop@cqn.legalmail.it agrinnovacampania@tiscali.it



7) Come è venuto a conoscenza del Servizio di mediazione della AGRINNOVA CAMPANIA SOCIETA' COOPERATIVA?

- Giornali
- Radio
- Televisione
- Sito Internet della Camera di Commercio
- Associazione di categoria
- Professionista (Avvocato, Commercialista....)
- Associazione dei consumatori
- Familiare/amico/ conoscente che aveva già provato il servizio
- Altro: _____

8) Consiglierà il Servizio di mediazione della AGRINNOVA CAMPANIA SOCIETA' COOPERATIVA ad un familiare/amico/ conoscente?

SI

NO

9) Utilizzerà di nuovo il Servizio di mediazione della AGRINNOVA CAMPANIA SOCIETA' COOPERATIVA qualora ne avesse bisogno?

SI

NO

10) Eventuali suggerimenti per migliorare il servizio.

Firma della parte che ha compilato il questionario

.....

**VIA DEI LONGOBARDI, 9- 82100 BENEVENTO
C.F. E P.IVA 01442780621
TEL. FAX 0824 335790**

E-MAIL agrinnovacampaniasoccoop@cqn.legalmail.it agrinnovacampania@tiscali.it