**Organismo di Mediazione dell'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Bologna**

Iscritto al n. 737 (PDG 23/11/2011) del Registro degli organismi deputati a gestire tentativi di mediazione tenuto dal Ministero della Giustizia

**ALLEGATO 4)**

**al Regolamento dell’Organismo di Mediazione dell’Ordine degli Ingegneri della Provincia di Bologna**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ha partecipato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , alla procedura di mediazione amministrata dal Mediatore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in proprio quale rappresentante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A norma di legge e del Regolamento di Procedura, consegna all’Organismo la seguente

**SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL SERVIZIO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Gradimento sul Servizio di Mediazione offerto dall’Organismo**  (accesso alla procedura, disponibilità del personale, locali, servizi) | **1 2 3 4 5** |
| **Chiarezza delle informazioni ottenute** | **1 2 3 4 5** |
| **Chiarezza della modulistica** | **1 2 3 4 5** |
| **Mediatore durante l’incontro preliminare**  (chiarezza espositiva, competenza, professionalità, disponibilità) | **1 2 3 4 5** |
| **Mediatore nello svolgimento della procedura di mediazione**  (competenza, professionalità, imparzialità, riservatezza, disponibilità) | **1 2 3 4 5** |

**Eventuali suggerimenti**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**