

**Indagine sulla fiducia delle imprese di costruzione
(codice PSN IST-02519).**

**SI PREGA DI INVIARE IL
QUESTIONARIO COMPILATO ENTRO E
NON OLTRE**

ID
PRODIT.....
FLAG Grande azienda:

Il questionario può essere compilato direttamente su file e inviato alla casella mail:

Si prega di compilare il questionario in ogni sua parte rispettando eventuali filtri presenti nelle domande.

Per eventuali informazioni rivolgersi al Numero Verde:

SEGRETO STATISTICO E PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Le informazioni fornite saranno trattate nel rispetto della disciplina sulla tutela del segreto statistico (art. 9 D. Lgs. n. 322/1989) e in conformità alla normativa sulla protezione dei dati personali (Regolamento (UE) 2016/679, d.lgs. n.196/2003).

Spett.le

c.a.

VERIFICARE I DATI DELL'AZIENDA E, NEL CASO SIANO ERRATI O NON PRESENTI, RIPORTARE SOTTO QUELLI CORRETTI:

| | |
|-------------------------------|--|
| RAGIONE SOCIALE | |
| INDIRIZZO | |
| CAP | |
| LOCALITA' | |
| COMUNE | |
| PROVINCIA | |
| NOME E COGNOME | |
| UFFICIO COMPETENTE | |
| CODICE FISCALE AZIENDA | |
| TELEFONO | |
| FAX | |
| EMAIL | |
| TELEFONO2 | |
| PEC | |
| SITO | |

RIPORTARE QUI SOTTO I DATI CORRETTI:

| | |
|------------------------|--|
| RAGIONE SOCIALE | |
|------------------------|--|

| | |
|-------------------------------|--|
| INDIRIZZO | |
| CAP | |
| LOCALITA' | |
| COMUNE | |
| PROVINCIA | |
| NOME E COGNOME | |
| UFFICIO COMPETENTE | |
| CODICE FISCALE AZIENDA | |
| TELEFONO | |
| FAX | |
| EMAIL | |
| TELEFONO2 | |
| PEC | |
| SITO | |

NUMERO ADDETTI _____ unità

Si prega di indicare il numero degli addetti considerando anche eventuali dipendenti momentaneamente in Cassa Integrazione Guadagni.

Tale indicazione è indispensabile per la elaborazione.

Per "ADDETTI" si intende l'insieme degli indipendenti e dei dipendenti, facendo riferimento a tutte le sedi in Italia. Tra i dipendenti rientrano quelli a tempo pieno, a tempo parziale o con contratto formazione e lavoro, anche se momentaneamente assenti (per servizio, malattia, maternità, ferie, aspettativa, cassa integrazione ed altro).
Gli "Addetti" comprendono anche il titolare\i dell'impresa, il partecipante\i direttamente alla gestione, i cooperatori, i coadiuvanti familiari (parenti o affini che prestano lavoro manuale senza una prefissata retribuzione contrattuale), i dirigenti, i quadri, gli impiegati e gli apprendisti.

SITUAZIONE A

**SI PREGA DI FORNIRE LE RISPOSTE AL NETTO
DEI FATTORI STAGIONALI**

Dom. 0 Indicare le ripartizioni geografiche dove l'impresa ha eseguito attualmente i lavori:

| | |
|-----------------------|----------------------------|
| Italia Settentrionale | <input type="checkbox"/> 1 |
| Italia Centrale | <input type="checkbox"/> 2 |
| Italia Meridionale | <input type="checkbox"/> 3 |
| Italia Insulare | <input type="checkbox"/> 4 |

Dom. 1 Il portafoglio ordini e/o piani di costruzione dell'impresa attualmente possono essere considerati:

| | | |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Elevati | Normali | Bassi |
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |

Dom. 2 L'attività di costruzione della Vostra impresa è risultata negli ultimi tre mesi:

| | | |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Aumentata | Invariata | Diminuita |
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |

Dom. 3. Ci sono attualmente fattori che ostacolano la vostra attività:

| | |
|----------------------------|----------------------------|
| Si | No |
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

(Solo se codice 1 a dom. 3)

Dom. 4. Attualmente quali fattori ostacolano l'attività di costruzione della Vostra impresa:

| | |
|---|----------------------------|
| Insufficienza di domanda | <input type="checkbox"/> 1 |
| Condizioni climatiche sfavorevoli | <input type="checkbox"/> 2 |
| Scarsità di manodopera (esempio: Costo del lavoro/stipendi) | <input type="checkbox"/> 3 |
| Scarsità di materiali (esempio: Costi/prezzi dei materiali/impianti/macchinari utilizzati nel processo di produzione/attività, Costo/scarsità di energia) | <input type="checkbox"/> 4 |
| Vincoli finanziari | <input type="checkbox"/> 5 |
| Altri motivi (esempio: costi di noleggio, etc.): Descrivere "Altri Motivi": _____ _____ | <input type="checkbox"/> 6 |

TENDENZA (nei prossimi 3 mesi)

Dom. 5. Gli ordini e/o i piani di costruzione della Vostra impresa saranno nei prossimi tre mesi:

| In Aumento | Stazionari | In diminuzione |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |

Dom. 6. I prezzi dei lavori effettuati dalla Vostra impresa saranno nei prossimi tre mesi:

| In Aumento | Stazionari | In diminuzione |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |

Dom. 7. L'occupazione presso la Vostra impresa sarà nei prossimi tre mesi:

| In Aumento | Stazionaria | In diminuzione |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |

Dom. INC Lei ritiene che l'andamento futuro degli affari della Vostra azienda, in questo momento, sia:

- Facile da prevedere _____ 1
- Abbastanza facile da prevedere _____ 2
- Abbastanza difficile da prevedere _____ 3
- Difficile da prevedere _____ 4

/*CREDITO BANCARIO*/

RISPONDERE A DOM. 8 - 9 - 10 SOLO NEI MESI DI: MARZO, GIUGNO, SETTEMBRE E DICEMBRE.

Dom. 8. Parliamo ora dell'accesso al credito bancario per una azienda come la sua.

Oggi, secondo lei, le condizioni di accesso al credito bancario risultano più favorevoli o meno favorevoli rispetto a quelle di 3 mesi fa?

| Più favorevoli | Costanti | Meno favorevoli | Non sa |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |

Dom. 9. Negli ultimi tre mesi, avete ottenuto dalla banca a cui vi siete rivolti il credito che avevate richiesto?

| Si | No |
|----------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

(Solo se codice 2 a dom. 9)

Dom. 10. L'impresa non ha ottenuto un credito dalla banca negli ultimi tre mesi perché:

| | |
|---|----------------------------|
| La banca non ha concesso/aumentato il credito | <input type="checkbox"/> 1 |
| L'impresa non ha accettato le condizioni richieste dalla banca (condizioni troppo onerose: tassi, garanzie, ecc.) | <input type="checkbox"/> 2 |
| L'impresa non ha richiesto un credito alla banca | <input type="checkbox"/> 3 |

/*DOMANDA TRIMESTRALE*/

RISPONDERE A DOM. 11 SOLO NEI MESI DI: GENNAIO, APRILE, LUGLIO E OTTOBRE.

Dom. 11. Considerando un numero di ore di lavoro normale, indicare quanti mesi di attività sono assicurati per la Vostra impresa sulla base dei lavori in corso o da eseguire:

DURATA ATTIVITA' ASSICURATA IN MESI _____
(indicare massimo 48 mesi)

DOMANDE DI CLASSIFICAZIONE

Dom. 12 Posizione all'interno dell'Azienda

| | |
|-----------------------------|----------------------------|
| Titolare | <input type="checkbox"/> 1 |
| Familiare del Titolare | <input type="checkbox"/> 2 |
| Socio del Titolare | <input type="checkbox"/> 3 |
| Responsabile Personale | <input type="checkbox"/> 4 |
| Responsabile Amministrativo | <input type="checkbox"/> 5 |
| Direttore/Responsabile | <input type="checkbox"/> 6 |
| Altro dipendente | <input type="checkbox"/> 7 |
| Altro non dipendente | <input type="checkbox"/> 8 |

Note: _____

DATA COMPILAZIONE: ____/____/____

La ringrazio per la cortese disponibilità. Distinti saluti

