

**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:**

<b>RAGIONE SOCIALE</b>	
<b>INDIRIZZO</b>	
<b>CAP</b>	
<b>LOCALITA'</b>	
<b>COMUNE</b>	
<b>PROVINCIA</b>	
<b>NOME E COGNOME</b>	
<b>UFFICIO COMPETENTE</b>	
<b>CODICE FISCALE AZIENDA</b>	
<b>TELEFONO</b>	
<b>FAX</b>	
<b>EMAIL</b>	
<b>TELEFONO2</b>	
<b>PEC</b>	
<b>SITO</b>	

**RIPORTARE QUI SOTTO I DATI CORRETTI:**

<b>RAGIONE SOCIALE</b>	
------------------------	--

<b>INDIRIZZO</b>	
<b>CAP</b>	
<b>LOCALITA'</b>	
<b>COMUNE</b>	
<b>PROVINCIA</b>	
<b>NOME E COGNOME</b>	
<b>UFFICIO COMPETENTE</b>	
<b>CODICE FISCALE AZIENDA</b>	
<b>TELEFONO</b>	
<b>FAX</b>	
<b>EMAIL</b>	
<b>TELEFONO2</b>	
<b>PEC</b>	
<b>SITO</b>	

**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:

<b>Elevati</b>	<b>Normali</b>	<b>Bassi</b>
<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:

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

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

<b>Si</b>	<b>No</b>
<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

