

Indagine sulla fiducia delle imprese del commercio al dettaglio
(codice PSN IST-02521)

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

ID
PROFIT
FLAG Grande azienda:

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 QUELLI CORRETTI:

RAGIONE SOCIALE	
INDIRIZZO	
CAP	
LOCALITA'	
COMUNE	
PROVINCIA	
NOME E COGNOME DEL REFERENTE	
UFFICIO COMPETENTE	
CODICE FISCALE AZIENDA	
TELEFONO	
EMAIL	
TELEFONO2	
PEC	

RIPORTARE QUI SOTTO I DATI CORRETTI:

RAGIONE SOCIALE	
INDIRIZZO	
CAP	
LOCALITA'	
COMUNE	
PROVINCIA	
NOME E COGNOME DEL REFERENTE	
UFFICIO COMPETENTE	
CODICE FISCALE AZIENDA	
TELEFONO	
EMAIL	
TELEFONO2	
PEC	

SITUAZIONE A

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

D.1 Il totale delle Vostre VENDITE negli ultimi 3 mesi è:

Aumentato	Stazionario	Diminuito
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

D.2 Attualmente, le Vostre GIACENZE di magazzino sono:

Troppo alte (superiori al normale)	Adeguate (normali per la stagione)	Troppo basse (inferiori al normale)
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

D.3 I PREZZI a Voi praticati dai Vostri FORNITORI, rispetto ai precedenti listini sono:

Aumentati	Stazionari	Diminuiti
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

ASPETTATIVE (nei prossimi 3 mesi)

D.4 Nei prossimi 3 mesi, prevedete di effettuare un VOLUME di ORDINATIVI ai Vostri fornitori:

Superiore (in aumento)	Uguale (stazionario)	Inferiore (in diminuzione)
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

D.5 Nei prossimi 3 mesi, il numero totale degli OCCUPATI della Vostra azienda:

Aumenterà	Rimarrà stazionario	Diminuirà
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

D.6 Nei prossimi 3 mesi, per i Vostri PREZZI di VENDITA prevedete:

Aumento	Stazionarietà	Diminuzione
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

D.7 Nei prossimi 3 mesi, rispetto alla situazione attuale, per le Vostre VENDITE prevedete:

Aumento	Stazionarietà	Diminuzione
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

D.7.1 Lei ritiene che l'andamento futuro degli affari della Vostra azienda, in questo momento, sia:

Facile da prevedere	Abbastanza facile da prevedere	Abbastanza difficile da prevedere	Difficile da prevedere
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

D.8 Quanti sono i Vostri Punti Vendita/Sedi in Italia?

D.9 Complessivamente, facendo riferimento a tutte le Vostre sedi in Italia, quanti sono gli addetti della Vostra azienda?

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.

D.10 Facendo riferimento a tutte le Vostre sedi in Italia, può indicarmi la superficie complessiva degli spazi dedicati alla vendita?

Minore/uguale ai 400mq	Superiore ai 400mq
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

/*CREDITO BANCARIO*/

RISPONDERE ALLE DOMANDE NEI MESI DI:
MARZO, GIUGNO, SETTEMBRE e DICEMBRE

D.12 Oggi, secondo lei, le condizioni di accesso al credito bancario, rispetto a quelle di 3 mesi fa, risultano?

Più favorevoli	Costanti	Meno favorevoli
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

D.13 Questo Suo giudizio scaturisce dai Suoi recenti contatti diretti con banche o finanziarie per richiedere/aumentare il credito della Vostra azienda oppure si tratta solo di una Sua convinzione non legata a specifici contatti con le banche?

Scaturisce da contatti con banche	<input type="checkbox"/> 1
Convinzione indipendente da contatti con banche	<input type="checkbox"/> 2

(Solo se codice 1 a Dom.13)

D.14 Avete ottenuto dalla banca o dalla finanziaria a cui Vi siete rivolti il credito che avevate richiesto?

Sì, alle stesse condizioni	<input type="checkbox"/> 1
----------------------------	----------------------------

Sì, ma a condizioni più onerose	<input type="checkbox"/> 2
No	<input type="checkbox"/> 3
Ero stato in banca solo per chiedere informazioni	<input type="checkbox"/> 4

(Se codice 3 a Dom.14)

D.15 La banca o la finanziaria non Vi ha voluto concedere/aumentare il credito richiesto oppure Voi non avete accettato le condizioni che la banca poneva per accordarvi il credito (condizioni troppo onerose: tassi, garanzie, ect.)?

La Banca non ha concesso/aumentato il credito	<input type="checkbox"/> 1
Non abbiamo accettato le condizioni che la banca chiedeva, in quanto troppo onerose	<input type="checkbox"/> 2

(Se codice 2 a Dom. 14)

D.16 Quali sono stati i principali motivi dell'aggravio di condizioni (massimo tre risposte)?

Tassi maggiori	<input type="checkbox"/> 1
Più garanzie personali (fideiussione, altri obblighi contrattuali)	<input type="checkbox"/> 2
Più garanzie reali (attività fisiche o finanziarie)	<input type="checkbox"/> 3
Limitazioni nell'ammontare dei crediti erogati	<input type="checkbox"/> 4
Costi (commissioni, spese accessorie)	<input type="checkbox"/> 5

DOMANDE DI CLASSIFICAZIONE

Dom. 17 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.