



Regione Lombardia
Artigianato e Servizi



QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE¹ (fac-simile)

La compilazione del questionario per ogni impresa/consorzio partecipante al progetto va effettuata esclusivamente on-line ed è obbligatoria.

Le risposte saranno utilizzate solo per fini statistici ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

PRIMA PARTE

Anagrafica dell'azienda

(nella scheda on line parte dei campi della Parte 1 sono precompilati automaticamente dal sistema)

DENOMINAZIONE IMPRESA

SEDE IMPRESA

Indirizzo sede legale: _____

Indirizzo eventuali sedi operative: _____

Numero di telefono: _____

Indirizzo e-mail: _____

NATURA GIURIDICA

ANNO DI COSTITUZIONE

COMPARTO DI ATTIVITA' IN CUI OPERA L'IMPRESA (possibili più risposte):

CODICE ISTAT Attività economica (Ateco 2002)

¹ Il questionario è suddiviso in 3 parti. Le aziende che hanno partecipato a manifestazioni fieristiche in Italia dovranno compilare solo la prima e la terza parte, mentre quelle che hanno svolto fiere all'estero (sia in Europa che in paesi extra Europa) dovranno compilare tutte e tre le sezioni.

OCCUPATI

Numero Soci al 31/12/2006 _____
Numero Addetti al 31/12/2006 _____
di cui Dipendenti _____

FATTURATO dell'ultimo esercizio in EURO

Al 31/12/2006 _____
% di Export sul fatturato 2006 _____

COME È STATO L'ANDAMENTO ECONOMICO DELL'IMPRESA NEGLI ULTIMI TRE ANNI?

- Fatturato in crescita
- Fatturato stabile
- Fatturato in diminuzione

Proprietà di marchi o brevetti?

SI NO

Se SI, specificare quali _____

Sistemi di qualità certificati?

SI NO

Se SI, specificare quali _____

SECONDA PARTE

Rapporti con il mercato estero

(da compilare solo per le aziende che hanno partecipato a manifestazioni fieristiche all'estero)

QUALI SONO I PRINCIPALI MERCATI DI ACQUISTO E DI VENDITA DELLE VOSTRE PRODUZIONI O SERVIZI?

	<i>Di acquisto</i>	<i>Specificare Paesi</i>	<i>Di vendita</i>	<i>Specificare Paesi</i>
- Europa	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
- Americhe	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
- Asia	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
- Altro	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____

TIPOLOGIA CANALI DI INTERNAZIONALIZZAZIONE UTILIZZATI:

	Si	No
- Associazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Consorzi Export	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Clienti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Fiere estere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Filiale o ufficio di rappresentanza locale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Joint venture societarie o commerciali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Importatori/distributori/esportatori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Agenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Altro (specificare)_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Possiede un Ufficio Export?

SI NO

Se SI, specificare num. addetti:

- Un addetto
- Da 2 a 5 addetti
- Da 6 a 10 addetti
- Più di 10 addetti

Possiede una Struttura Marketing Internazionale?

SI NO

Se SI, specificare num. Addetti:

- Un addetto
- Da 2 a 5 addetti
- Da 6 a 10 addetti
- Più di 10 addetti

TERZA PARTE

Valutazione della partecipazione alla manifestazione fieristica

DATI SULLA MANIFESTAZIONE FIERISTICA

Luogo/Quartiere e Polo di svolgimento	
Data realizzazione	
Mq espositivi dell'impresa	
Apertura solo agli operatori del settore	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
N° uscite sui media:	<input type="checkbox"/> Un'uscita <input type="checkbox"/> Da 2 a 5 <input type="checkbox"/> Da 6-10 <input type="checkbox"/> Più di 10
N° visitatori presso lo stand, comprese le presenze a degustazioni, sfilate, adesione di op. esteri, etc	

ESITI DELLA MANIFESTAZIONE FIERISTICA

N° eventi/incontri organizzati	
N° contatti stabiliti in fiera	
Contratti conclusi	<ul style="list-style-type: none">• SI <input type="checkbox"/> Se Si, specificare num. di contratti conclusi _____• NO <input type="checkbox"/> Se NO, specificare se: <input type="checkbox"/> Non si sono conclusi contratti, ma si sono aperte prospettive interessanti <input type="checkbox"/> Non si sono conclusi contratti e non si sono aperte prospettive
Stima dell'importo dei contratti conclusi:	<input type="checkbox"/> Fino a € 10.000 <input type="checkbox"/> Da € 10.000 a € 40.000 <input type="checkbox"/> Da € 40.000 a € 100.000 <input type="checkbox"/> Oltre € 100.000
Incidenza dei contratti conclusi sul fatturato annuo:	<input type="checkbox"/> Da 0 al 10% <input type="checkbox"/> Da 10 al 20% <input type="checkbox"/> Oltre il 20%
Incidenza dei contratti conclusi sul fatturato export	<input type="checkbox"/> Da 0 al 10% <input type="checkbox"/> Da 10 al 20% <input type="checkbox"/> Oltre il 20%

VALUTAZIONE DELL'AZIONE DI SOSTEGNO REGIONALE

Canale attraverso cui l'impresa è venuta a conoscenza dell'iniziativa:	<input type="checkbox"/> Associazione Artigiana <input type="checkbox"/> Consorzio Export <input type="checkbox"/> Camere di Commercio e loro Aziende speciali <input type="checkbox"/> Sito web della Regione Lombardia o di Unioncamere <input type="checkbox"/> Bollettino Ufficiale Regione Lombardia <input type="checkbox"/> Stampa, radio, tv <input type="checkbox"/> Altro _____
Valutazione della iniziativa fieristica cui l'impresa ha partecipato	<input type="checkbox"/> Non adeguata <input type="checkbox"/> Adeguata <input type="checkbox"/> Ottima
Valutazione generale sulle politiche alle imprese attuate da Regione Lombardia	
Suggerimenti per le politiche regionali	
Altri suggerimenti per migliorare il rapporto tra Regione e Imprese	

Compilato e Sottoscritto dal Responsabile dell'Impresa

(Nome e Cognome) _____

Trasmesso tramite l'Ente Proponente _____