

## Appendice: il questionario di rilevazione

### INDAGINE SUI FABBISOGNI PMI EMIGRATE

#### SEZIONE COMUNE A TUTTE LE AREE

##### ANAGRAFE

Denominazione dell'impresa \_\_\_\_\_

Localizzazione (sede legale) \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Anno di costituzione dell'impresa

Forma societaria

L'azienda è stata da lei

Fondata	<input type="text"/>	1
Acquistata da terzi	<input type="text"/>	2
Ereditata o rilevata da altri familiari	<input type="text"/>	3
Altro (specificare _____)	<input type="text"/>	4

Anno di inizio dell'attuale attività

Dove si trova la sede operativa della sua azienda?

Centro	<input type="text"/>	1
Isola pedonale	<input type="text"/>	2
Periferia	<input type="text"/>	3
Fuori città	<input type="text"/>	4
Centro commerciale	<input type="text"/>	5
Altro (specificare _____)	<input type="text"/>	6

8. *Proprietà dell'impresa (in % capitale sociale)*

Titolare	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Familiari	<input type="text"/>	Num. Familiari	<input type="text"/>
Altri soc	<input type="text"/>	Num. Soci	<input type="text"/>
Altro (specificare (es. partecipazione) _____)			

9. *Settore prevalente di attività*

(in ordine di priorità)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

10. *Tipo di prodotto/i – servizio/i*

---



---



---

*Nella sua impresa si eseguono:*

Lavorazioni manuali	<input type="checkbox"/>	1
Lavorazioni artistiche	<input type="checkbox"/>	2
Lavorazione meccanizzata standard	<input type="checkbox"/>	3
Lavorazione meccanizzata differenziata	<input type="checkbox"/>	4
Si offrono servizi alle persone	<input type="checkbox"/>	5
Si offrono servizi alle imprese	<input type="checkbox"/>	6
Altro (specificare _____)	<input type="checkbox"/>	7

*Le lavorazioni avvengono in prevalenza (1 sola risposta):*

Su commessa standard	<input type="checkbox"/>	1
Su commessa c/terzi	<input type="checkbox"/>	2
Su specifica del cliente	<input type="checkbox"/>	3
Per magazzino	<input type="checkbox"/>	4

*Quanto personale lavora per la sua azienda*

meno di 50	<input type="checkbox"/>
da 51 a 100	<input type="checkbox"/>
da 101 a 250	<input type="checkbox"/>
oltre 250	<input type="checkbox"/>

*Come si ripartisce il personale della sua azienda?*

	<i>Di origine italiana</i>	<i>Età</i>	<i>M</i>	<i>F</i>	
Soci (imprenditore, familiari ecc.),					1
Coadiuvanti familiari non soci					2
Amministratore e Dirigenti					3
Quadri					4
Impiegati					5
Operai/manovali					6
Operai specializzati					7
Apprendisti					8
A domicilio					9
Stagionali					1
Collaboratori esterni (agenti, rappresentanti...)					

*Quanto fattura la Sue azienda? (da adattare al cambio/Paese)*

Fino a L. 150.000.000	<input type="checkbox"/>	1
Da L. 151.000.000 a L. 500.000.000	<input type="checkbox"/>	2
Da L. 501.000.000 a 1.000.000.000	<input type="checkbox"/>	3
Oltre L. 1.000.000.000	<input type="checkbox"/>	4

*La Sua azienda lavora prevalentemente*

Per altre imprese nazionali	<input type="checkbox"/>	1
Per altre imprese estere	<input type="checkbox"/>	2
Per altre imprese italiane	<input type="checkbox"/>	3
Per altre imprese italiane operanti in B/F/Gran Bretagna	<input type="checkbox"/>	4
Per il consumatore finale	<input type="checkbox"/>	5

*Su quale mercato si colloca in prevalenza il prodotto della sua impresa*

Locale	vai alla dom. 19	<input type="checkbox"/>	1
Regionale/statale		<input type="checkbox"/>	2
Nazionale		<input type="checkbox"/>	3
Estero (specificare i Paesi)		<input type="checkbox"/>	4

---



---



---

*È presente sul mercato italiano?*

Sì	% di fatturato	<input type="checkbox"/>	1
No		<input type="checkbox"/>	2

*La sua azienda affida fasi di lavorazione ad altre imprese*

Sì, nazionali	<input type="checkbox"/>	1
Sì, estere	<input type="checkbox"/>	2
Sì, italiane	<input type="checkbox"/>	3
Sì, italiane operanti in B/ F/ Gran Bretagna	<input type="checkbox"/>	4
No	<input type="checkbox"/>	5

*PROFILO DELL'IMPRENDITORE*

20. Sesso dell'imprenditore

 M 1

 F 2

*Quanti anni ha?*

Fino a 30 anni

 1

Da 31 a 50

 2

Oltre 50

 3

*Anno di trasferimento nell'attuale Paese  
(suo o della sua famiglia di origine)*

*Qual è il Suo stato civile?*

Celibe/nubile

 1

Coniugato/a

 2

separato/a divorziato/a

 3

24. *Titolo di studio conseguito:*

	<i>In Italia</i>	<i>Nell'attuale Paese</i>	
Elevato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
Medio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
Basso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3

25. *Ha figli?*

Nessuno

vai alla dom. 28

 1

Da 1 a 3

 2

Oltre 3

 3

26. *Lei incoraggia o incoraggerà qualcuno dei suoi figli a continuare la sua attività imprenditoriale?*

No

 1

Sì, li incoraggia

 2

Sì, li ha già coinvolti

 3

27. *Ritiene importante per lo sviluppo della Sua impresa la partecipazione di familiari o parenti?*

Sì, molto

 1

Mi è indifferente

 2

No, per niente

 3

28. *Prima di diventare imprenditore ha svolto altre attività?*

Sì

 1

No

 2

29. *Breve descrizione delle attività pregresse:*

---



---



---

30. *Da quanti anni è imprenditore in questo Paese?*

Artigiano	<input type="text"/>
Industriale	<input type="text"/>

31. *Qual è il motivo principale che l'ha spinto ad intraprendere l'attuale attività?*

Desiderio di svolgere un'attività autonoma	<input type="text"/>	1
Possibilità di prospettive economiche migliori	<input type="text"/>	2
Altro (specificare _____)	<input type="text"/>	3

SEZIONE PAESE

32. *Quale tipo di assistenza ha ricevuto nell'avviare la Sua attività?*

	<i>Stato</i>	<i>Regione</i>	<i>Associazio</i>	<i>Consulenti</i>	<i>Strut. di finanz.</i>	
Tecnica	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1
Finanziaria	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2
Burocratica	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	3
Nessuna	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	4
Altro (_____)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	5

33. *Che tipo difficoltà ha incontrato (fase di avvio)*

Burocratiche, ecc.	<input type="text"/>	1
Tecnologiche	<input type="text"/>	2
Finanziarie	<input type="text"/>	3
Nessuna	<input type="text"/>	4
Altro (specificare _____)	<input type="text"/>	5

34. Per svolgere la sua attività imprenditoriale a quali servizi ha fatto ricorso e chi li ha forniti?

	<i>Stato</i>	<i>Region</i>	<i>Consulent</i>	<i>Associazio</i>	<i>Strutture di fin.</i>	<i>Altro</i>	
Assistenza contabile							1
Consulenza legale							2
Consulenza aziendale							3
Progettazione							4
Tecnologie, know-how e brevetti							5
Organizzazione della produzione							6
Reperimento/formaz. del personale							7
Assistenza alla commercializzazione e servizi di marketing							8
Assistenza economico-finanziaria							9
Assistenza all'export							10
Ass. informatizzazione aziendale							11
Analisi di mercato							12
Consulenza standard tecnici e manutenzione							13
Nessuno							14
Altro (_____)							15

35. Dei servizi ricevuti si ritiene

	<i>Soddisfatto</i>	<i>Insoddisfatto</i>	
Assistenza contabile			1
Consulenza legale			2
Consulenza aziendale			3
Progettazione			4
Tecnologie, know-how e brevetti			5
Organizzazione della produzione			6
Reperimento/formaz. Del personale			7
Assistenza alla commercializzazione e servizi di marketing			8
Assistenza economico-finanziaria			9
Assistenza all'export			10
Ass. informatizzazione aziendale			11
Analisi di mercato			12
Consulenza standard tecnici e manutenzione			13

35a. *Se insoddisfatto per quali motivi?*

	<i>Off. poco</i>	<i>Costi elevati</i>	<i>Altro</i>	
Assistenza contabile				1
Consulenza legale				2
Consulenza aziendale				3
Progettazione				4
Tecnologie, know-how e brevetti				5
Organizzazione della produzione				6
Reperimento/formaz. del personale				7
Assistenza alla commercializzazione e servizi di marketing				8
Assistenza economico-finanziaria				9
Assistenza all'export				10
Ass. informatizzazione aziendale				11
Analisi di mercato				12
Consulenza standard tecnici e manutenzione				13

36. *Come ha avviato e attualmente finanzia la Sua attività?*

	<i>Start-up</i>	<i>Gestione</i>	<i>Investimenti</i>	
Autofinanziamento				1
Incentivi a fondo perduto				2
Prestiti bancari				3
Contributi fiscali				4
Contributi statali				5
Altro (specificare _____)				6

*Quali servizi innovativi ritiene essenziali?*

Nessuno  1

Specificare \_\_\_\_\_  2

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

38. *Ha mai partecipato ad un corso di formazione?*

Sì  1

No \_\_\_\_\_vai alla dom. 39  2

38a. *Su quali argomenti*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

39. *Quali argomenti sarebbe comunque interessato ad approfondire?*

---



---



---

40. *Lei aderisce a:*

Associazione di Categoria	<input type="checkbox"/>	1
Consorzi	<input type="checkbox"/>	2
Cooperative	<input type="checkbox"/>	3
Circoli	<input type="checkbox"/>	4
Altro (specificare _____)	<input type="checkbox"/>	5

41. *Come valuta la partecipazione a forme associative?*

---



---



---

42. *Ha contatti con Soggetti locali?*

	<i>Molto</i>	<i>Spesso</i>	<i>Pochi</i>	<i>Per niente</i>	
CCIAA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
Associazioni di categoria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
Società di consulenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3
Associazione culturale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4
Altre imprese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5
Altro (specificare _____)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6

43. *Ha stipulato accordi con altre imprese?*

Sì	<input type="checkbox"/>	1
No _____vai alla dom. 45	<input type="checkbox"/>	2

43a. *E in particolare con riferimento al mercato italiano si tratta di:*

Imprese non italiane	<input type="checkbox"/>	1
Imprese italiane	<input type="checkbox"/>	2
Imprese estere operanti in Italia	<input type="checkbox"/>	3
Nessun mercato	<input type="checkbox"/>	4

44. *Che tipo di accordi ha generalmente stipulato?*

Produzione	<input type="checkbox"/>	1
Commercializzazione	<input type="checkbox"/>	2
Scambi tecnologici	<input type="checkbox"/>	3
Altro (specificare _____)	<input type="checkbox"/>	4

---



44a. *Perchè?*

---



---



---

45. *Di quali informazioni dispone circa il Suo Paese di origine?*

Generiche		1
Sui consumi		2
Sul mercato		3
Sul settore in cui opera		4
Sulla normativa tecnica		5
Sulla normativa import/export		6
Nessuna _____vai alla dom. 47		7
Altro (specificare _____)		8

46. *Dove le acquisisce?*

Partecipazioni a corsi di aggiornamento e formazione		1
Partecipazione a mostre e fiere di settore		2
Interrogazioni banche dati		3
Visita siti internet		4
Abbonamento a riviste tecniche		5
Altro		6

47. *Le Sue origini italiane come hanno influenzato l'attività della Sua impresa?*

Molto		1
Poco		2
Per niente _____ vai alla dom. 48		3
Altro (specificare _____)		4

47a. *In che modo*

---



---



---

*Quali informazioni/servizi potrebbe essere interessato a ricevere dall'Italia?  
(ordine di priorità)*

---

---

---

---

---

*48a. Perché?*

---

---

---

---

---

*Nome e cognome dell'intervistatore* \_\_\_\_\_

*Osservazioni* \_\_\_\_\_

---

---

---

## Indice delle tavole

Tavola 1	Ripartizione per Stato di appartenenza	50
Tavola 2	Sede legale	50
Tavola 3	Anno di costituzione	50
Tavola 4	Forma in cui l'azienda è stata costituita	51
Tavola 5	Forma societaria	51
Tavola 6	Settore prevalente	52
Tavola 7a	Prodotti e servizi	53
Tavola 7b	Prodotti e servizi	54
Tavola 8	Sede operativa	55
Tavola 9	Proprietà dell'impresa	55
Tavola 10	Numero familiari coinvolti nell'impresa	56
Tavola 11	Numero altri soci	56
Tavola 12	Numero addetti	57
Tavola 13	Fatturato annuo	57
Tavola 14	Mercato prevalente	58
Tavola 15	Presenza sul mercato italiano	58
Tavola 16	Percentuale di fatturato sul mercato italiano	59
Tavola 17	Lavorazioni che si eseguono	59
Tavola 18	Si lavora prevalentemente per	60
Tavola 19	Si eseguono lavorazioni in prevalenza su:	60
Tavola 20	Fasi di lavorazione ad altre imprese	61
Tavola 21	Fatturato annuo ripartito per settore prevalente	62
Tavola 22	Fatturato annuo ripartito per settore prevalente	63
Tavola 23	Fatturato annuo ripartito per settore prevalente	64
Tavola 24	Fatturato annuo ripartito per settore prevalente	65
Tavola 25	Sesso dell'imprenditore	74
Tavola 26	Età dell'imprenditore	74
Tavola 27	Anno di trasferimento	75
Tavola 28a	Regione di provenienza	76
Tavola 28b	Regione di provenienza (continua da Tavola 28a)	77
Tavola 29	Area di origine	78
Tavola 30	Stato civile	78
Tavola 31	Numero di figli	79
Tavola 32	Titolo di studio e paese	79
Tavola 33	Titolo di studio	80
Tavola 34	Attività precedente	80
Tavola 35	Motivo attuale attività	81
Tavola 36	Da quanti anni è imprenditore in questo paese?	81
Tavola 37	Importanza partecipazione dei familiari allo sviluppo dell'impresa	82
Tavola 38	Incoraggia o incoraggerà i figli a proseguire l'attività imprenditoriale?	82
Tavola 39	Sesso dell'imprenditore ripartito per Settore prevalente di attività	83
Tavola 40	Sesso dell'imprenditore ripartito per Settore prevalente di attività	84
Tavola 41	Sesso dell'imprenditore ripartito per Settore prevalente di attività	85
Tavola 42	Sesso dell'imprenditore ripartito per Settore prevalente di attività	86
Tavola 43	Titolo di studio dell'imprenditore ripartito per Settore prevalente di attività	87
Tavola 44	Titolo di studio dell'imprenditore ripartito per Settore prevalente di attività	88
Tavola 45	Titolo di studio dell'imprenditore ripartito per Settore prevalente di attività	89
Tavola 46	Titolo di studio dell'imprenditore ripartito per Settore prevalente di attività	90

Tavola 47	Titolo di studio dell'imprenditore ripartito per Età	91
Tavola 48	Titolo di studio dell'imprenditore ripartito per Età	91
Tavola 49	Titolo di studio dell'imprenditore ripartito per Età	92
Tavola 50	Titolo di studio dell'imprenditore ripartito per Età	92
Tavola 51	Titolo di studio dell'imprenditore ripartito per sesso	93
Tavola 52	Titolo di studio dell'imprenditore ripartito per sesso	93
Tavola 53	Titolo di studio dell'imprenditore ripartito per sesso	94
Tavola 54	Titolo di studio dell'imprenditore ripartito per sesso	94
Tavola 55	Motivo attuale attività ripartito per titolo di studio	95
Tavola 56	Assistenza ricevuta	107
Tavola 57	Numero consulenti italiani	108
Tavola 58	Tipologia difficoltà incontrate	108
Tavola 59	Servizi utilizzati	109
Tavola 60	Assistenza offerta	110
Tavola 61	Soddisfazione Consulenza legale	110
Tavola 62	Soddisfazione Consulenza aziendale	111
Tavola 63	Soddisfazione Progettazione	111
Tavola 64	Soddisfazione Tecnologie, know how e brevetti	111
Tavola 65	Soddisfazione Organizzazione della produzione	112
Tavola 66	Soddisfazione Reperimento/formazione del personale	112
Tavola 67	Soddisfazione Assistenza e servizi di marketing	112
Tavola 68	Soddisfazione Assistenza economico finanziaria	113
Tavola 69	Soddisfazione Assistenza all'informatizzazione aziendale	113
Tavola 70	Soddisfazione Analisi di mercato	113
Tavola 71	Soddisfazione Consulenza tecnici e manutenzione	114
Tavola 72	Soddisfazione Assistenza all'export	114
Tavola 73a	Motivi insoddisfazione	115
Tavola 73b	Motivi insoddisfazione	116
Tavola 73c	Motivi insoddisfazione	117
Tavola 73d	Motivi insoddisfazione	118
Tavola 74	Finanziamenti	119
Tavola 75	Finanziamento Start up	120
Tavola 76	Finanziamento Gestione	120
Tavola 77	Finanziamento Investimenti	121
Tavola 78	Servizi essenziali	122
Tavola 79	Ha partecipato ad un corso di formazione	123
Tavola 80	Corsi frequentati	123
Tavola 81	Argomenti di interesse per corsi	124
Tavola 82	Aderisce a:	125
Tavola 83	Valutazione partecipazione a forme associative	125
Tavola 84	Contatti	126
Tavola 85a	Contatti	127
Tavola 85b	Contatti	128
Tavola 85c	Contatti	129
Tavola 86	Accordi con altre imprese?	130
Tavola 87	Accordi con riferimento al mercato italiano	130
Tavola 88	Tipologia accordi	131
Tavola 89	Motivo degli accordi	131
Tavola 90	Informazioni sull'Italia	132
Tavola 91	Informazioni sulla regione di origine	133
Tavola 92	Mezzi di acquisizione delle informazioni	134

Tavola 93	Influenza delle origini italiane	135
Tavola 94	In che modo le origini italiane influenzano l'attività	135
Tavola 95	Informazioni e servizi interessato a ricevere	136
Tavola 96	Ragione delle informazioni e servizi interessato a ricevere dall'Italia	137
Tavola 97	Assistenza ricevuta	138
Tavola 98	Servizi utilizzati	139
Tavola 99	Contatti con strutture associative	140
Tavola 100	Adesione a strutture	142
Tavola 101	Informazioni sul paese di origine	144
Tavola 102	Informazioni sulla regione di origine	145
Tavola 103	Assistenza ricevuta ripartita per titolo di studio	146
Tavola 104	Assistenza ricevuta ripartita per contatti	147
Tavola 105	Servizi utilizzati ripartiti per titolo di studio	148
Tavola 106	Servizi utilizzati ripartiti per attività precedenti	150
Tavola 107	Servizi utilizzati ripartiti per Settore prevalente	151
Tavola 108	Servizi utilizzati ripartiti per fatturato	152
Tavola 109	Servizi utilizzati ripartiti per adesione	154
Tavola 111	Difficoltà incontrate ripartite per anno di costituzione	155
Tavola 112	Informazioni ripartite per mezzi di informazione	156
Tavola 113	Servizi essenziali ripartiti per titolo di studio	157
Tavola 115	Servizi essenziali ripartiti per attività precedenti	158
Tavola 116	Contatti ripartiti per titolo di studio	159
Tavola 117	Contatti ripartiti per attività precedenti	160
Tavola 118	Corsi frequentati ripartiti per titolo di studio	161
Tavola 119	Corsi frequentati ripartiti per attività precedenti	162
Tavola 120	Indice di inserimento	164
Tavola 121	Inserimento (assistenza, servizi, contatti)	164
Tavola 122	Inserimento ripartito per valutazione partecipazione strutture	165
Tavola 123	Inserimento ripartito per valutazione partecipazione strutture	166
Tavola 124	Inserimento ripartito per valutazione partecipazione strutture	167
Tavola 125	Inserimento ripartito per valutazione partecipazione strutture	167
Tavola 126	Inserimento ripartito per servizi ritenuti essenziali	168
Tavola 127	Inserimento ripartito per servizi essenziali	169
Tavola 128	Inserimento ripartito per servizi essenziali	170
Tavola 129	Inserimento ripartito per servizi essenziali	170
Tavola 130	Informazioni	171
Tavola 131	Indice di integrazione	172
Tavola 132	Indice di integrazione ripartito per fatturato annuo	175
Tavola 133	Indice di integrazione ripartito per fatturato annuo	176
Tavola 134	Indice di integrazione ripartito per fatturato annuo	177
Tavola 135	Indice di integrazione ripartito per settore prevalente	178
Tavola 135	Indice di integrazione ripartito per settore prevalente	179
Tavola 136	Indice di integrazione ripartito per settore prevalente	180
Tavola 137	Indice di integrazione ripartito per settore prevalente	181
Tavola 138	Indice di integrazione ripartito per età dell'impresa	182
Tavola 139	Indice di integrazione ripartito per attività precedente	184
Tavola 140	Indice di integrazione ripartito per titolo di studio dell'imprenditore	185
Tavola 141a	Fabbisogni delle imprese	190
Tavola 141a	Fabbisogni delle imprese	191
Tavola 142	Indice di integrazione: comportamento nella società locale	192
Tavola 143	Indice di integrazione; possibile genesi	192

Tavola 144	Indice di integrazione ripartito per settore prevalente	195
Tavola 144	Indice di integrazione ripartito per settore prevalente	196
Tavola 145	Indice di integrazione ripartito per settore prevalente	197
Tavola 146	Indice di integrazione ripartito per settore prevalente	198
Tavola 147	Indice di integrazione ripartito per esigenza di informazioni	202
Tavola 148	Informazioni e servizi interessato a ricevere	203