

**QUESTIONARIO PER L'ANALISI DELLA DOMANDA DELLE IMPRESE**  
**Avviso 4/2017**

Il presente questionario intende rilevare le informazioni necessarie per la presentazione del piano formativo nell'ambito dell'Avviso FONDIMPRESA.

**SETTORIALE:**

- METALMECCANICO**       **COMMERCIO/SERVIZI**       **ALIMENTARE**

**SEZIONE A – DATI GENERALI DELL'AZIENDA**

**A.1 INFORMAZIONI SU AZIENDA BENEFICIARIA**

Ragione sociale	
P.IVA/ C.F.	
Data adesione a FONDIMPRESA	
Ha già partecipato ad una formazione finanziata da Fondimpresa?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Settore di attività	
CCNL prevalente	
Anno di costituzione	
Data di scadenza della firma digitale	
Numero dipendenti impresa	
Numero dipendenti stagionali	
Referente del piano formativo ( <u>nominativo ed email</u> )	

Aziende cui appartengono i lavoratori coinvolti nella formazione del Piano:

Matricole INPS	Localizzazione (Provincia)	Codice ISTAT ATECO
<p><b>N.B. Per la/e matricola/e sopra indicate l'Azienda si impegna ad effettuare richiesta di partecipazione ad un massimo di 2 Piani nell'ambito del presente Avviso.</b></p>		
<p>*Multilocalizzazione della matricola INPS (Indicare se l'azienda ha unità produttive in più province e/o regioni)</p>		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

**A.2 SEDE LEGALE**

Indirizzo	
CAP	
Comune	
Provincia	
Tel, Fax, e-mail	
e-mail posta certificata	
Sito WEB	

### A.3 UNITÀ PRODUTTIVA/E COINVOLTA/E (AZIENDA)

Indirizzo	
CAP	
Comune	
Provincia	
Tel, Fax, e-mail	

### A.4 CLASSIFICAZIONE DIMENSIONALE

<b>Dimensione dell'impresa:</b>	<input type="checkbox"/> <b>MICRO</b> Impresa con meno di 10 addetti e fatturato inferiore a 2 milioni di euro e meno del 25% del suo capitale o dei suoi diritti di voto è controllato direttamente o indirettamente da uno o più enti pubblici o da una grande impresa
	<input type="checkbox"/> <b>PICCOLA</b> Impresa con meno di 50 addetti e fatturato inferiore a 10 milioni di euro e meno del 25% del suo capitale o dei suoi diritti di voto è controllato direttamente o indirettamente da uno o più enti pubblici o da una grande impresa
	<input type="checkbox"/> <b>MEDIA</b> Impresa con meno 250 persone e fatturato inferiore a 50 milioni di euro, meno del 25% del suo capitale o dei suoi diritti di voto è controllato direttamente o indirettamente da uno o più enti pubblici o da una grande impresa
	<input type="checkbox"/> <b>GRANDE</b> Impresa con più di 250 persone oppure fatturato superiore a 50 milioni di euro, oppure più del 25% del suo capitale o dei suoi diritti di voto è controllato direttamente o indirettamente da uno o più enti pubblici o da una grande impresa

### A.5 REGIME DI AIUTI ALLA FORMAZIONE

<b>Tipologia di aiuto scelta:</b> <b>(vincolante per predisposizione del Budget)</b>	<input type="checkbox"/> 1. UE CE 651/2014 <input type="checkbox"/> 2. UE 1407/2013 (de minimis)
---	---

**2. NEL CASO L'AZIENDA OPTI PER IL REGOLAMENTO UE 1407/2013 (DE MINIMIS) compilare le 2 sezioni seguenti.**

**2.1 L'Azienda dichiara che:**

- non è controllata né controlla, direttamente o indirettamente, altre imprese.
- controlla, anche indirettamente, le imprese seguenti aventi sede legale in Italia, per ciascuna delle quali presenta questa dichiarazione:

<i>Denominazione e ragione sociale</i>	<i>Sede legale</i>	<i>Codice Fiscale</i>

--	--	--

è controllata, anche indirettamente, dalle imprese seguenti aventi sede legale o unità operativa in Italia, per ciascuna delle quali presenta questa dichiarazione:

<i>Denominazione e ragione sociale</i>	<i>Sede legale</i>	<i>Codice Fiscale</i>

**2.2** Considerando che l'esercizio finanziario dell'azienda inizia il \_\_\_\_\_ e termina il \_\_\_\_\_  
barrare una delle due seguenti opzioni:

- nell'esercizio finanziario in corso e nei due esercizi finanziari precedenti (utilizzati per scopi fiscali) NON ha avuto la concessione di contributi in regime "de minimis" ai sensi del Regolamento N. 1407/2013 o di altri regolamenti "de minimis", anche precedenti;
- nell'esercizio finanziario in corso e nei due esercizi finanziari precedenti (utilizzati per scopi fiscali) ha avuto la concessione, ai sensi del Regolamento N. 1407/2013 o di altri regolamenti "de minimis", dei seguenti contributi:

DATA DI CONCESSIONE	IMPORTO DELL'AGEVOLAZIONE		ENTE EROGATORE	DESCRIZIONE AGEVOLAZIONE
	CONCESSO	EFFETTIVO* <sup>1</sup>		
<b>TOTALE</b>				

#### A.6 DATI DEL RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'AZIENDA

<b>Nome e cognome</b>			
<b>Data di nascita</b>			
<b>Luogo di nascita</b>			
<b>Residenza</b>	Via:		
	CAP:	Comune:	Prov.:
<b>Codice fiscale</b>			
<b>Telefono</b>			
<b>e-mail</b>			
<b>Fotocopia Carta d'Identità - (da allegare al presente documento)</b>			

\*<sup>1</sup> Se il contributo è stato erogato, indicare l'importo effettivamente liquidato a saldo, se inferiore a quello concesso, e/o l'importo attribuito o assegnato all'impresa richiedente in caso di scissione e/o l'importo attribuito o assegnato al ramo d'azienda ceduto.

**A.7 INSERIRE NELLE TABELLE SUCCESSIVE IL NUMERO DI DIPENDENTI ATTUALI DELL'AZIENDA, DIVISI PER RUOLI, GENERE ED INQUADRAMENTO**

<i>Dipendenti attuali dell'azienda</i>	<i>Numero uomini</i>	<i>Numero donne</i>	<i>Totale</i>
Dirigenti			
Quadri			
Impiegati			
Operai			
<b>Totale</b>			

**A.8 PRESENZA RSU (RAPPRESENTANZE SINDACALI CGIL-CISL-UIL) INTERNE ALL'AZIENDA**

Si       No

**SEZIONE B. DESCRIZIONE ANALITICA DELL'IMPRESA**

Le domande sottostanti sono motivate dai contenuti del formulario del fondo finanziatore che chiede una **descrizione dettagliata** per ciascun impresa.

<b>Descrizione dei progetti ed iniziative dell'impresa aderente (max 50 righe)</b>	
<b>Attività aziendali: servizi/prodotti e mercato di riferimento</b>	<i>Descrivere di cosa si occupa l'impresa, i servizi/prodotti forniti e il mercato di riferimento a cui si rivolge (nazionale ed internazionale)</i>
<b>Oggetto del Progetto/Intervento aziendale</b>	<i>In relazione alla/e area/e tematiche descrivere il progetto o l'intervento già in atto che giustifica la proposta formativa prevista dal piano. Illustrare in poche righe quale cambiamento si intende ottenere in impresa al termine dell'intervento.</i>
<b>Contenuto</b>	<i>Descrivere le scelte aziendali e le strategie di sviluppo indicandone le tempistiche di realizzazione. Come l'azienda pensa di raggiungere l'obiettivo finale? Es. Introduzione di una tecnologia produttiva totalmente nuova per l'impresa; Ampliamento della gamma prodotti con articoli innovativi - non semplicemente migliorati - rispetto al passato; Dematerializzazione di processi di business o amministrativi; ecc.</i>
<b>Domanda che va a soddisfare - IMPORTANTE</b>	<i>Descrivere a quale esigenza intende rispondere il progetto (seguono alcuni esempi):</i> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Ridurre tempestivamente i costi (specificare la natura dei costi)</li> <li><input type="checkbox"/> Rispondere tempestivamente a cambiamenti del mercato che minacciano la redditività e la competitività dell'impresa</li> <li><input type="checkbox"/> Aumentare l'efficienza di uno o più processi</li> <li><input type="checkbox"/> Adeguare i processi/prodotti a standard qualitativi/ambientali di settore</li> </ul> <i>Altro (specificare).....</i>
<b>Vantaggio competitivo atteso sul mercato di riferimento (a seguito della formazione)</b>	<i>Descrivere la segmentazione del mercato di interesse, indicare gli obiettivi aziendali e i vantaggi attesi a seguito della realizzazione del progetto aziendale e della connessa attività di formazione.</i>
<b>Tecnologie e/o metodologie che si</b>	

<b>intendono utilizzare</b>	
<b>Investimenti in corso o previsti sul progetto/intervento (tipologia ed importo)</b>	<i>Descrivere il tipo di investimento e l'eventuale importo.</i>
<b>Problemi e criticità individuate in azienda (che si vogliono risolvere con la formazione)</b>	
<b>Piano operativo (fasi, tempi, risorse impegnate e stato di attuazione del progetto /intervento al momento attuale).</b>	<i>Fornire informazioni circostanziate relative alle fasi e alle tempistiche di attuazione del progetto specificando le fasi/attività già realizzate e quelle ancora da realizzare</i>
<b>Gap di competenze e fabbisogni formativi generati dal progetto/intervento (max 50 righe)</b>	
<b>Evidenziare in modo puntuale quali risorse aziendali sono interessate dal progetto/intervento</b>	
<i>Specificare quali lavoratori (profilo professionale) sono direttamente coinvolti nella realizzazione del progetto. Esempio della modalità descrittiva: Profilo professionale 1: numero di lavoratori e fasi del progetto aziendale in cui sono o saranno coinvolti (ad esempio: 2 tecnici della Qualità impegnati nei test di valutazione di conformità delle merci in ingresso) Profilo professionale 2: numero di lavoratori e fasi del progetto aziendale in cui sono o saranno coinvolti (ad esempio: 1 addetto alla manutenzione impianti nella fase di packaging)</i>	
<b>Descrivere le competenze possedute e da acquisire in relazione al progetto/intervento aziendale e fabbisogni formativi</b>	
<i>In questa sezione occorre specificare l'esigenza formativa mettendola in relazione con l'area tematica e l'attesa che l'azienda ha in termini di apporto di competenze funzionali al processo di cambiamento.</i>	
<b>Ulteriori dettagli</b>	
<i>In caso di formazione specifica su software, macchinari, etc... fornire ulteriori dettagli indicando nomi dei software/macchinari</i>	

**INDICARE IL N° DEI DESTINATARI DELLA FORMAZIONE SUDDIVISI PER GENERE E FUNZIONE:**

	Numero <b>UOMINI</b>	Numero <b>DONNE</b>	<b>TOTALE</b>
<b>Operai</b>			
<b>Impiegati</b>			
<b>Quadri</b>			
<b>TOTALE</b>			

Del totale indicato nella tabella sopra indichi le seguenti informazioni:

quanti hanno **età superiore a 50 anni** oppure **lavoratori sospesi** (cassa integrazione, contratti di solidarietà) oppure **stranieri** ( es: una persona di 52 anni, straniera viene conteggiata 1 sola volta):

N°:

quanti hanno età compresa tra i 18 e 29 anni:

N°:

**QUALE AREA/E DEL PROCESSO ORGANIZZATIVO DOVREBBE ESSERE COINVOLTA/E NELL'INTERVENTO FORMATIVO?**

- amministrativa
- commerciale
- ricerca e sviluppo
- qualità
- logistica
- manutenzione
- produzione
- assistenza tecnica clienti
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

**NEGLI ULTIMI 3 ANNI I LAVORATORI HANNO PARTECIPATO A CORSI DI FORMAZIONE?**

- Sì                       No

Se sì, specificare nella tabella seguente:

Ruoli che hanno partecipato alla formazione <i>Es: Operai generici</i>	Denominazione corso <i>Es: Formazione generale e specifica sulla sicurezza</i>	Anno

**SI TRATTAVA DI FORMAZIONE FINANZIATA SU FONDI FONDIMPRESA?**

- SÌ                       NO

**Allegare al presente documento la fotocopia della Carta d'Identità del Rappresentante Legale.**

Data di compilazione: \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE:** CON LA PRESENTE FIRMA IL REFERENTE AZIENDALE SI IMPEGNA A PRODURRE GLI ALLEGATI CHE VERRANNO RICHIESTI. TALI ALLEGATI **ANDRANNO FIRMATI DIGITALMENTE** E CONSEGNATI PERENTORIAMENTE **NEI TERMINI COMUNICATI** DAI REFERENTI DELLA FORMAZIONE