



**PROGETTO DI ANIMAZIONE TERRITORIALE PER LA PROMOZIONE  
DI NUOVE INIZIATIVE IMPRENDITORIALI IN PROVINCIA DI TRENTO**

**QUESTIONARIO DI INGRESSO**

**Il presente questionario serve a Trentino Sviluppo S.p.A. per definire al meglio quali sono i servizi che possono aiutarla ad avviare la sua nuova attività imprenditoriale o di lavoro autonomo.**

Data di compilazione questionario \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / '0\_\_

Numero progressivo questionario (a cura del rilevatore) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / VPR

**DATI GENERALI SULL'INTERVISTATO**

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Anno di nascita 19 \_\_\_\_\_ VI

*In relazione ai dati contenuti nel presente questionario, esprimo il consenso, previsto dall'articolo 23 del D.Lgs. n. 196/2003, al trattamento dei miei dati personali da parte della Vostra Società per le finalità sopra descritte, connesse o strumentali, oppure da parte di società, enti, consorzi o persone fisiche che Vi forniscono specifici servizi elaborativi o che svolgono attività funzionali a quella della Vostra Società, o attività di supporto all'esecuzione delle operazioni o dei servizi da noi richiesti o comunque resici.*

Firma \_\_\_\_\_

**IL PRESENTE QUESTIONARIO E' COMPOSTO DA N.6 PAGINE**

## DATI TERRITORIALI

1. Comune in cui si intende avviare la nuova attività:

V2

2. Il comune rientra nelle aree: (a cura del rilevatore)

- |                   |                          |   |
|-------------------|--------------------------|---|
| - obiettivo 2     | <input type="checkbox"/> | 1 |
| - phasing out     | <input type="checkbox"/> | 2 |
| - non agevolabili | <input type="checkbox"/> | 3 |

V3

3. Comunità di Valle: (a cura del rilevatore)

- |  |                          |    |
|--|--------------------------|----|
| - 1 Valle di Fiemme                            | <input type="checkbox"/> | 1  |
| - 2 Primiero                                   | <input type="checkbox"/> | 2  |
| - 3 Bassa Valsugana                            | <input type="checkbox"/> | 3  |
| - 4 Alta Valsugana                             | <input type="checkbox"/> | 4  |
| - 5 Cembra                                     | <input type="checkbox"/> | 5  |
| - 6 Val di Non                                 | <input type="checkbox"/> | 6  |
| - 7 Val di Sole                                | <input type="checkbox"/> | 7  |
| - 8 Giudicarie                                 | <input type="checkbox"/> | 8  |
| - 9 Alto Garda e Ledro                         | <input type="checkbox"/> | 9  |
| - 10 Vallagarina                               | <input type="checkbox"/> | 10 |
| - 11 Ladino di Fassa                           | <input type="checkbox"/> | 11 |
| - 12 Altopiano di Folgaria, Lavarone e Luserna | <input type="checkbox"/> | 12 |
| - 13 Rotaliana                                 | <input type="checkbox"/> | 13 |
| - 14 Paganella                                 | <input type="checkbox"/> | 14 |
| - 15 Val d'Adige                               | <input type="checkbox"/> | 15 |
| - 16 Valle dei Laghi                           | <input type="checkbox"/> | 16 |

V4

## L'IMPRENDITORE E LA SUA ESPERIENZA PROFESSIONALE

3- Qual è la sua attuale occupazione?

V5

4. Con quale modalità svolge la sua attuale attività?

- |   |                          |   |
|---|--------------------------|---|
| - dipendente con contratto a tempo indeterminato                                      | <input type="checkbox"/> | 1 |
| - dipendente con contratto a tempo determinato (co.co.co, contratti a progetto, ecc.) | <input type="checkbox"/> | 2 |
| - sono un lavoratore autonomo con partita IVA   | <input type="checkbox"/> | 3 |
| - sono titolare di impresa  | <input type="checkbox"/> | 4 |
| - sono disoccupato/a  | <input type="checkbox"/> | 5 |
| - sono uno studente   | <input type="checkbox"/> | 6 |
| - sono una casalinga  | <input type="checkbox"/> | 7 |
| - Altro (specificare) _____   | <input type="checkbox"/> | 8 |

V6

5. Ha già svolto in passato attività imprenditoriali o di lavoro autonomo?

SI  1

NO  2 v7

---

**6. Qual è il suo titolo di studio?**

---

- Licenza elementare  1
  - Licenza media  2
  - Scuola professionale  3
  - Diploma  4
  - Laurea  5
  - Master post universitario  6
- V8

---

**7. Che tipo di esperienze ha avuto nel settore nel quale intende sviluppare la sua nuova attività?**

---

- nessuna  1
  - specifiche da lavoratore dipendente/imprenditore  2
  - generiche o collaterali per collaborazioni  3
  - generiche o collaterali per passione, hobby, attività di volontariato  4
- V9

---

**8. Quale ritiene che siano le sue competenze nei principali settori di gestione della sua nuova attività?**

---

|                              | Buone                      | Sufficienti                | Scarse                         |
|------------------------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------------|
| Produzione del bene/servizio | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 V10 |
| Commercializzazione          | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 V11 |
| Amministrazione              | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 V12 |

### L' IMPRESA E IL SUO BUSINESS

---

**9. In quale settore si colloca l'attività che vuole intraprendere?**

---

- Agricoltura  1
  - Edilizia  2
  - Artigianato  3
  - Commercio  4
  - Trasporto di cose o persone  5
  - Turismo  6
  - Altri servizi (specificare)  7
  - Altro: (specificare)  8
- V13

---

**10. L'attività che intende avviare è:**

---

- un'attività che verrà svolta a tempo pieno (almeno in prospettiva)  1
  - una attività integrativa del reddito  2
- V14

---

**11. Quali sono i principali prodotti/servizi dell'attività che intende avviare?**

---

- 1) \_\_\_\_\_ V15
- 2) \_\_\_\_\_ V16
- 3) \_\_\_\_\_ V17
- 4) \_\_\_\_\_ V18

**12. Che tipo di impresa pensa di avviare?**

- |                        |                          |   |
|------------------------|--------------------------|---|
| - Impresa individuale  | <input type="checkbox"/> | 1 |
| - Impresa familiare    | <input type="checkbox"/> | 2 |
| - Impresa con soci     | <input type="checkbox"/> | 3 |
| - Impresa cooperativa  | <input type="checkbox"/> | 4 |
| - Altro (specificare): | <input type="checkbox"/> | 5 |

V19

**13. Ha già individuato la forma giuridica?**

- |  |                          |   |
|--|--------------------------|---|
| - ditta individuale                              | <input type="checkbox"/> | 1 |
| - Società cooperativa                            | <input type="checkbox"/> | 2 |
| - Società in Accomandita Semplice S.a.s.         | <input type="checkbox"/> | 3 |
| - Società in Nome Collettivo S.n.c.              | <input type="checkbox"/> | 4 |
| - Società a Responsabilità Limitata S.r.l.       | <input type="checkbox"/> | 5 |
| - S.R.L. unipersonale                            | <input type="checkbox"/> | 6 |
| - Società per Azioni S.p.A.                      | <input type="checkbox"/> | 7 |
| - Altro (specificare)                            | <input type="checkbox"/> | 8 |
| - NO, devo ancora individuare la forma giuridica | <input type="checkbox"/> | 9 |

V20

**14. Su quale mercato intende operare (dove sono localizzati i suoi potenziali clienti) ? (una sola risposta)**

- |                                       |                          |   |
|---------------------------------------|--------------------------|---|
| - Locale                              | <input type="checkbox"/> | 1 |
| - Provinciale                         | <input type="checkbox"/> | 2 |
| - Nord Italia                         | <input type="checkbox"/> | 3 |
| - Nazionale                           | <input type="checkbox"/> | 4 |
| - Internazionale                      | <input type="checkbox"/> | 5 |
| - Turisti che frequentano la località | <input type="checkbox"/> | 6 |

V21

**15. Chi sono i suoi potenziali clienti ? (una sola risposta)**

- |                                   |                          |   |
|-----------------------------------|--------------------------|---|
| - Prevalentemente persone fisiche | <input type="checkbox"/> | 1 |
| - Prevalentemente aziende         | <input type="checkbox"/> | 2 |
| - Sia aziende che persone fisiche | <input type="checkbox"/> | 3 |
| - Prevalentemente Enti pubblici   | <input type="checkbox"/> | 4 |

V22

**16. Quanti sono i potenziali clienti che ha già individuato ?**

- |                   |                          |   |
|-------------------|--------------------------|---|
| - un solo cliente | <input type="checkbox"/> | 1 |
| - meno di 10      | <input type="checkbox"/> | 2 |
| - da 10 a 100     | <input type="checkbox"/> | 3 |
| - più di 100      | <input type="checkbox"/> | 4 |

V23

**17. Quale sarà il principale canale di vendita dei suoi prodotti/servizi? (una sola risposta)**

- |                             |                          |   |
|-----------------------------|--------------------------|---|
| - Vendita diretta           | <input type="checkbox"/> | 1 |
| - Grossisti                 | <input type="checkbox"/> | 2 |
| - Negozi                    | <input type="checkbox"/> | 3 |
| - Rappresentanti/agenti     | <input type="checkbox"/> | 4 |
| - Vendita telefonica        | <input type="checkbox"/> | 5 |
| - Internet                  | <input type="checkbox"/> | 6 |
| - Altro (specificare) _____ | <input type="checkbox"/> | 7 |

V24

**18. Come pensa di promuovere o far conoscere i suoi prodotti/servizi ? (una sola risposta)**

- Rapporti personali diretti con i clienti  1
  - Attività collocata a diretto contatto con il pubblico (es. negozio o punto vendita)  2
  - Pubblicità o attività promozionali  3
  - Partecipazione a fiere  4
  - Altro: (specificare) \_\_\_\_\_  5
- V25

**19. Che tipo di concorrenza c'è nel mercato in cui intende operare?**

- Nessun concorrente  1
  - Pochi concorrenti  2
  - Molti concorrenti, ma c'è ancora spazio per nuove iniziative  3
- V26

**20. Dove sono collocati i suoi principali concorrenti? (una sola risposta)**

- Locali  1
  - Provinciali  2
  - Extraprovinciali  3
- V27

**21. Conosce i prodotti ed i prezzi fatti dai suoi potenziali concorrenti?**

- Prodotti SI  1 No  2 V28
- Prezzi SI  1 No  2 V29

**22. In cosa si differenziano i suoi prodotti/servizi rispetto a quelli dei suoi concorrenti (quale pensa sia il suo principale vantaggio competitivo) ? (una sola risposta)**

- Prezzo più contenuto  1
  - Qualità maggiore  2
  - Tempi di esecuzione/risposta più rapidi  3
  - Originalità/personalizzazione del prodotto/servizio  4
  - Innovazione tecnologica  5
  - Innovazione di prodotto/servizio  6
  - Altro :  7
- V30

**23. Ha già individuato i suoi possibili fornitori ?**

- materie prime e semilavorati SI  1 NO  2 V31
- attrezzature/beni strumentali SI  1 NO  2 V32
- consulenze/collaborazioni SI  1 NO  2 V33

**24. Dove sono collocati i suoi fornitori?**

- |                                 | Locali                     | provinciali                | extraprovinciali               |
|---------------------------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------------|
| - materie prime e semilavorati  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 V34 |
| - attrezzature/beni strumentali | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 V35 |
| - consulenze/collaborazioni     | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 V36 |

