



REGIONE AUTÓNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE
DIREZIONE GENERALE - SERVIZIO ATTIVITA' TERRITORIALI

POR FSE 2014/2020

AVVISO SERVIZI PER LA CREAZIONE D'IMPRESA
PROGRAMMA "IMPRINTING"

Mod. 7.1

QUESTIONARIO DI GRADIMENTO DEI SERVIZI EX POST

Al fine di poter valutare la qualità dei servizi offerti, La invitiamo a compilare il presente questionario esprimendo il suo grado di soddisfazione rispetto ai servizi di cui ha effettivamente fruito.
Grazie per la collaborazione

Il Servizio Attività Territoriali

ID voucher.....

Ambito d'intervento (*barrare la casella d'interesse*)

- Creazione impresa
 Trasferimento d'azienda

Tipologia del servizio

(*barrare la/e casella/e d'interesse*)

- 2.a Servizi ex post - Accompagnamento allo start up di nuove iniziative d'impresa e al trasferimento d'azienda**

Soggetto attuatore

(*indicare i dati identificativi del soggetto accreditato, denominazione, n° iscrizione elenco dei soggetti accreditati*)

.....
.....

Sede/i:

(*indicare indirizzo completo, recapiti telefonici della/e sede/i di svolgimento delle attività*)

.....

1. Globalmente il servizio ha soddisfatto le Sue aspettative?	
Non soddisfacente	<input type="checkbox"/>
Poco soddisfacente	<input type="checkbox"/>
Soddisfacente	<input type="checkbox"/>
Molto soddisfacente	<input type="checkbox"/>

2. Secondo la Sua valutazione in che misura sono stati raggiunti gli obiettivi dei servizi?

2.1 Affrontare con un supporto esperto le problematiche relative alla costituzione e all'avvio di un'impresa o al trasferimento d'azienda	
Non soddisfacente	<input type="checkbox"/>
Poco soddisfacente	<input type="checkbox"/>
Soddisfacente	<input type="checkbox"/>
Molto soddisfacente	<input type="checkbox"/>
2.2 Essere affiancato nella gestione concreta dell'azienda in fase di start up o di trasferimento d'azienda	
Non soddisfacente	<input type="checkbox"/>
Poco soddisfacente	<input type="checkbox"/>
Soddisfacente	<input type="checkbox"/>
Molto soddisfacente	<input type="checkbox"/>

3. Quanto valuta adeguati i seguenti aspetti del servizio?

3.1 L'attività di consulenza	
Non soddisfacente	<input type="checkbox"/>
Poco soddisfacente	<input type="checkbox"/>
Soddisfacente	<input type="checkbox"/>
Molto soddisfacente	<input type="checkbox"/>
3.2 Le informazioni e i contenuti trasmessi	
Non soddisfacente	<input type="checkbox"/>
Poco soddisfacente	<input type="checkbox"/>
Soddisfacente	<input type="checkbox"/>
Molto soddisfacente	<input type="checkbox"/>
3.3 Le metodologie utilizzate	
Non soddisfacente	<input type="checkbox"/>
Poco soddisfacente	<input type="checkbox"/>
Soddisfacente	<input type="checkbox"/>
Molto soddisfacente	<input type="checkbox"/>



REGIONE AUTÓNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

4. Tra le metodologie utilizzate dal soggetto attuatore, quali ritiene più utili tra quelle elencate a seguire?

4.1 Metodologie (è possibile barrare più di una casella)	
Incontri individuali	<input type="checkbox"/>
Incontri di gruppo	<input type="checkbox"/>
Coaching	<input type="checkbox"/>
Mentoring	<input type="checkbox"/>

5. Come valuta il servizio in relazione a:

5.1 Durata	
Non soddisfacente	<input type="checkbox"/>
Poco soddisfacente	<input type="checkbox"/>
Soddisfacente	<input type="checkbox"/>
Molto soddisfacente	<input type="checkbox"/>
5.2 Orari	
Non soddisfacente	<input type="checkbox"/>
Poco soddisfacente	<input type="checkbox"/>
Soddisfacente	<input type="checkbox"/>
Molto soddisfacente	<input type="checkbox"/>
5.3 Distribuzione dei tempi per argomenti	
Non soddisfacente	<input type="checkbox"/>
Poco soddisfacente	<input type="checkbox"/>
Soddisfacente	<input type="checkbox"/>
Molto soddisfacente	<input type="checkbox"/>
5.4 Utilizzo delle informazioni apprese per la propria esperienza	
Non soddisfacente	<input type="checkbox"/>
Poco soddisfacente	<input type="checkbox"/>
Soddisfacente	<input type="checkbox"/>
Molto soddisfacente	<input type="checkbox"/>

6. In quale misura ritiene che i contenuti ricevuti possano essere utilizzati o applicati per il Suo futuro lavorativo?

Non soddisfacente	<input type="checkbox"/>
Poco soddisfacente	<input type="checkbox"/>
Soddisfacente	<input type="checkbox"/>
Molto soddisfacente	<input type="checkbox"/>

7. Riterrebbe utile un ulteriore approfondimento sui temi oggetto del servizio?	
NO	<input type="checkbox"/>
SI	<input type="checkbox"/>

8. Se si, in quali campi e in che misura tra i servizi elencati a seguire?

8.1 Start up di nuove iniziative d'impresa e trasferimento d'azienda	
NO	<input type="checkbox"/>
SI	<input type="checkbox"/>
SE SI: <i>(barrare con una X la/e casella/e d'interesse)</i>	
Adempimenti burocratici e amministrativi per la costituzione dell'impresa	<input type="checkbox"/>
Predisposizione e definizione della struttura aziendale e del sistema organizzativo	<input type="checkbox"/>
Accompagnamento alla gestione organizzativa del lavoro	<input type="checkbox"/>
Programmazione di medio-lungo periodo in ambito finanziario, gestionale, di marketing	<input type="checkbox"/>
Supporto ordinario all'attività d'impresa (problematiche di tipo giuridico, fiscale, contabile etc.)	<input type="checkbox"/>
Aiuti di Stato di importanza minore (Reg.UE 1407/2013)	<input type="checkbox"/>
Altro (da specificare)	<input type="checkbox"/>
Nel caso di trasferimento d'azienda <i>(barrare con una X la/e casella/e d'interesse)</i>	
Strategie di gestione economico – fiscale – finanziaria	<input type="checkbox"/>
Strategie commerciali e di marketing per mantenere e sviluppare la competitività in un'ottica di continuità e rilancio dell'esperienza aziendale	<input type="checkbox"/>
Supporto ordinario all'attività d'impresa	<input type="checkbox"/>
Altro (da specificare)	<input type="checkbox"/>

9. Spazio per eventuali segnalazioni o suggerimenti per il miglioramento dei servizi

Luogo e data.....

