

**Rilevazione degli oneri sostenuti dalle imprese per adempiere agli obblighi informativi in materia di Ispezioni e Controlli
Anno 2011**

CODICE DITTA |

SEZIONE 1 – DATI ANAGRAFICI

Denominazione	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>
C.A.P.	<input type="text"/> Comune <input type="text"/>
Provincia (sigla)	<input type="text"/> Telefono <input type="text"/> FAX <input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>
Numero medio annuo di addetti nel 2011	<input type="text"/>

1. Verificare i dati riportati nel riquadro superiore ed indicare le variazioni o le integrazioni in quello sottostante:

Denominazione	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>
C.A.O.	<input type="text"/> Comune <input type="text"/>
Provincia (sigla)	<input type="text"/> Telefono <input type="text"/> FAX <input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>
Numero medio annuo di addetti nel 2011	<input type="text"/>

Nominativo di riferimento presso l'impresa:

Tel. _____

e-mail _____

NOMINATIVO

INTERVISTATORE _____

IL QUESTIONARIO RILEVA INFORMAZIONI SIA SUI CONTROLLI SUBITI PRESSO LA SEDE DELL'IMPRESA (SEDE AMMINISTRATIVA E SITI PRODUTTIVI), SIA SU QUELLI EFFETTUATI PRESSO INTERMEDIARI E CONSULENTI DI CUI L'IMPRESA SI E' AVVALSA NEL CORSO DEL 2011.

A. A conferma di quanto dichiarato nella precedente indagine telefonica, La preghiamo di riepilogare da quali delle seguenti autorità ha subito controlli o ispezioni e quanti controlli ha subito da ognuna di esse?

Autorità	1 L'impresa ha subito almeno un controllo nel 2011	2 Numero controlli subiti nel 2011
1. Ispettorato del Lavoro	1 _ SI 2 _ NO	_
2. INPS	1 _ SI 2 _ NO	_
3. INAIL	1 _ SI 2 _ NO	_
4. Azienda sanitaria	1 _ SI 2 _ NO	_
5. Vigili Urbani/Polizia locale	1 _ SI 2 _ NO	_
6. Agenzie fiscali	1 _ SI 2 _ NO	_
7. Guardia di Finanza	1 _ SI 2 _ NO	_
8. Polizia/Carabinieri	1 _ SI 2 _ NO	_
9. Corpo Forestale dello Stato	1 _ SI 2 _ NO	_
10. ARPA	1 _ SI 2 _ NO	_
11. Vigili del Fuoco	1 _ SI 2 _ NO	_
12. Amministrazioni o autorità diverse (specificare. 12.1 _____)	1 _ SI 2 _ NO	_
13. Amministrazioni o autorità diverse (specificare. 13.1 _____)	1 _ SI 2 _ NO	_

B. In riferimento ad ognuna delle autorità da cui l'impresa ha subito un controllo, indicare in quale dei seguenti ambiti, così descritti, si è svolto il controllo.

- 1- Lavoro (contratti di lavoro, contributi previdenziali, sicurezza sul lavoro)
- 2- Fisco – Tributi (tasse, libri contabili, ecc.)
- 3- Ambiente (emissioni in atmosfera, scarichi idrici, ecc.)
- 4- Salute e igiene (agroalimentare, cosmetica, farmaceutica, veterinaria, ecc.)
- 5- Altro ambito

(Per ciascuna autorità da cui l'impresa ha subito controlli, specificare l'ambito del controllo. Per ciascuna autorità sono possibili più risposte).

Autorità	Ambito del controllo					
	1	2	3	4	5	
					1	2
<i>(Solo se A.1.1 = 1)</i> 1. Ispettorato del Lavoro	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	(specificare) _____	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO
<i>(Solo se A.2.1 = 1)</i> 2. INPS	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	(specificare) _____	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO
<i>(Solo se A.3.1 = 1)</i> 3. INAIL	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	(specificare) _____	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO
<i>(Solo se A.4.1 = 1)</i> 4. Azienda sanitaria	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	(specificare) _____	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO
<i>(Solo se A.5.1 = 1)</i> 5. Vigili Urbani/Polizia locale	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	(specificare) _____	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO
<i>(Solo se A.6.1 = 1)</i> 6. Agenzie fiscali	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	(specificare) _____	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO
<i>(Solo se A.7.1 = 1)</i> 7. Guardia di Finanza	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	(specificare) _____	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO
<i>(Solo se A.8.1 = 1)</i> 8. Polizia/Carabinieri	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	(specificare) _____	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO
<i>(Solo se A.9.1 = 1)</i> 9. Corpo Forestale dello Stato	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	(specificare) _____	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO
<i>(Solo se A.10.1 = 1)</i> 10. ARPA	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	(specificare) _____	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO
<i>(Solo se A.11.1 = 1)</i> 11. Vigili del Fuoco	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	(specificare) _____	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO
<i>(Solo se A.12.1 = 1)</i> 12. Altra Autorità	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	(specificare) _____	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO
<i>(Solo se A.13.1 = 1)</i> 13. Altra Autorità	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	(specificare) _____	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO

C. In riferimento ad ognuna delle autorità da cui l'impresa ha subito un controllo, indichi se all'avvio del controllo sono state fornite le seguenti informazioni.

- 1- Identificazione dei soggetti controllori (tramite tesserino, lettera d'incarico, ecc.)
- 2- Oggetto del controllo (es: regolare tenuta dei libri contabili, sicurezza dei luoghi di lavoro, ecc.)
- 3- Durata prevista del controllo
- 4- Criteri e modalità seguite nel corso del controllo

Autorità	Informazioni fornite all'impresa all'avvio del controllo			
	1	2	3	4
<i>(Solo se A.1.1 = 1)</i> 1. Ispettorato del Lavoro	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO
<i>(Solo se A.2.1 = 1)</i> 2. INPS	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO
<i>(Solo se A.3.1 = 1)</i> 3. INAIL	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO
<i>(Solo se A.4.1 = 1)</i> 4. Azienda sanitaria	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO
<i>(Solo se A.5.1 = 1)</i> 5. Vigili Urbani/Polizia locale	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO
<i>(Solo se A.6.1 = 1)</i> 6. Agenzie fiscali	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO
<i>(Solo se A.7.1 = 1)</i> 7. Guardia di Finanza	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO
<i>(Solo se A.8.1 = 1)</i> 8. Polizia/Carabinieri	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO
<i>(Solo se A.9.1 = 1)</i> 9. Corpo Forestale dello Stato	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO
<i>(Solo se A.10.1 = 1)</i> 10. ARPA	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO
<i>(Solo se A.11.1 = 1)</i> 11. Vigili del Fuoco	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO
<i>(Solo se A.12.1 = 1)</i> 12. Altra Autorità	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO
<i>(Solo se A.13.1 = 1)</i> 14. Altra Autorità	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO	1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> NO

D. Per ogni autorità, indicare le modalità con le quali è avvenuto il controllo. Per ciascuna è possibile una sola risposta.

Autorità		
<i>(Solo se A.1.1 = 1)</i> 1. Ispettorato del Lavoro	1. <input type="checkbox"/>	In seguito a una richiesta da parte dell'impresa (*)
	2. <input type="checkbox"/>	Senza preavviso
	3. <input type="checkbox"/>	Con preavviso o su appuntamento
<i>(Solo se A.2.1 = 1)</i> 2. INPS	1. <input type="checkbox"/>	In seguito a una richiesta da parte dell'impresa (*)
	2. <input type="checkbox"/>	Senza preavviso
	3. <input type="checkbox"/>	Con preavviso o su appuntamento

D. segue. Per ogni autorità, indicare le modalità con le quali è avvenuto il controllo. Per ciascuna è possibile una sola risposta.

Autorità		
<i>(Solo se A.3.1 = 1)</i> 3. INAIL	1. __ 2. __ 3. __	In seguito a una richiesta da parte dell'impresa (*) Senza preavviso Con preavviso o su appuntamento
<i>(Solo se A.4.1 = 1)</i> 4. Azienda sanitaria	1. __ 2. __ 3. __	In seguito a una richiesta da parte dell'impresa (*) Senza preavviso Con preavviso o su appuntamento
<i>(Solo se A.5.1 = 1)</i> 5. Vigili Urbani/Polizia locale	1. __ 2. __ 3. __	In seguito a una richiesta da parte dell'impresa (*) Senza preavviso Con preavviso o su appuntamento
<i>(Solo se A.6.1 = 1)</i> 6. Agenzie fiscali	1. __ 2. __ 3. __	In seguito a una richiesta da parte dell'impresa (*) Senza preavviso Con preavviso o su appuntamento
<i>(Solo se A.7.1 = 1)</i> 7. Guardia di Finanza	1. __ 2. __ 3. __	In seguito a una richiesta da parte dell'impresa (*) Senza preavviso Con preavviso o su appuntamento
<i>(Solo se A.8.1 = 1)</i> 8. Polizia/Carabinieri	1. __ 2. __ 3. __	In seguito a una richiesta da parte dell'impresa (*) Senza preavviso Con preavviso o su appuntamento
<i>(Solo se A.9.1 = 1)</i> 9. Corpo Forestale dello Stato	1. __ 2. __ 3. __	In seguito a una richiesta da parte dell'impresa (*) Senza preavviso Con preavviso o su appuntamento
<i>(Solo se A.10.1 = 1)</i> 10. ARPA	1. __ 2. __ 3. __	In seguito a una richiesta da parte dell'impresa (*) Senza preavviso Con preavviso o su appuntamento
<i>(Solo se A.11.1 = 1)</i> 11. Vigili del Fuoco	1. __ 2. __ 3. __	In seguito a una richiesta da parte dell'impresa (*) Senza preavviso Con preavviso o su appuntamento
<i>(Solo se A.12.1 = 1)</i> 12. Altra Autorità	1. __ 2. __ 3. __	In seguito a una richiesta da parte dell'impresa (*) Senza preavviso Con preavviso o su appuntamento
<i>(Solo se A.13.1 = 1)</i> 13. Altra Autorità	1. __ 2. __ 3. __	In seguito a una richiesta da parte dell'impresa (*) Senza preavviso Con preavviso o su appuntamento

(*) Ad es. controlli avvenuti perché l'impresa ha presentato una domanda al fine di ottenere un'autorizzazione, una licenza o un sussidio).

E. Sempre in riferimento ad ognuna delle autorità da cui l'impresa ha subito un controllo, indichi la durata complessiva del controllo.

(La durata può essere espressa in ore, oppure in giornate lavorative di 8 ore. Se nel 2011 sono stati effettuati più controlli da parte della stessa autorità, la risposta deve essere riferita al totale dei controlli subiti).

Autorità	Il controllo è durato:	
	1 Ore	2 Giorni
<i>(Solo se A.1.1 = 1)</i> 1. Ispettorato del Lavoro	_ _ ore	_ _ giorni
<i>(Solo se A.2.1 = 1)</i> 2. INPS	_ _ ore	_ _ giorni
<i>(Solo se A.3.1 = 1)</i> 3. INAIL	_ _ ore	_ _ giorni
<i>(Solo se A.4.1 = 1)</i> 4. Azienda sanitaria	_ _ ore	_ _ giorni
<i>(Solo se A.5.1 = 1)</i> 5. Vigili Urbani/Polizia locale	_ _ ore	_ _ giorni
<i>(Solo se A.6.1 = 1)</i> 6. Agenzie fiscali	_ _ ore	_ _ giorni
<i>(Solo se A.7.1 = 1)</i> 7. Guardia di Finanza	_ _ ore	_ _ giorni
<i>(Solo se A.8.1 = 1)</i> 8. Polizia/Carabinieri	_ _ ore	_ _ giorni
<i>(Solo se A.9.1 = 1)</i> 9. Corpo Forestale dello Stato	_ _ ore	_ _ giorni
<i>(Solo se A.10.1 = 1)</i> 10. ARPA	_ _ ore	_ _ giorni
<i>(Solo se A.11.1 = 1)</i> 11. Vigili del Fuoco	_ _ ore	_ _ giorni
<i>(Solo se A.12.1 = 1)</i> 12. Altra Autorità	_ _ ore	_ _ giorni
<i>(Solo se A.13.1 = 1)</i> 13. Altra Autorità	_ _ ore	_ _ giorni

F. Indichi, per ognuna delle autorità da cui l'impresa ha subito un controllo, se il controllo ha comportato un blocco o un ritardo delle attività d'impresa.

Autorità		
<i>(Solo se A.1.1 = 1)</i> 1. Ispettorato del Lavoro	1. __	Si, il controllo ha comportato un blocco dell'attività
	2. __	Si, il controllo ha comportato un ritardo dell'attività
	3. __	No, il controllo non ha comportato blocchi o ritardi dell'attività
<i>(Solo se A.2.1 = 1)</i> 2. INPS	1. __	Si, il controllo ha comportato un blocco dell'attività
	2. __	Si, il controllo ha comportato un ritardo dell'attività
	3. __	No, il controllo non ha comportato blocchi o ritardi dell'attività
<i>(Solo se A.3.1 = 1)</i> 3. INAIL	1. __	Si, il controllo ha comportato un blocco dell'attività
	2. __	Si, il controllo ha comportato un ritardo dell'attività
	3. __	No, il controllo non ha comportato blocchi o ritardi dell'attività

F. segue. Indichi, per ognuna delle autorità da cui l'impresa ha subito un controllo, se il controllo ha comportato un blocco o un ritardo delle attività d'impresa.

Autorità		
<p><i>(Solo se A.4.1 = 1)</i> 4. Azienda sanitaria</p>	<p>1. __ 2. __ 3. __ </p>	<p>Si, il controllo ha comportato un blocco dell'attività Si, il controllo ha comportato un ritardo dell'attività No, il controllo non ha comportato blocchi o ritardi dell'attività</p>
<p><i>(Solo se A.5.1 = 1)</i> 5. Vigili Urbani/Polizia locale</p>	<p>1. __ 2. __ 3. __ </p>	<p>Si, il controllo ha comportato un blocco dell'attività Si, il controllo ha comportato un ritardo dell'attività No, il controllo non ha comportato blocchi o ritardi dell'attività</p>
<p><i>(Solo se A.6.1 = 1)</i> 6. Agenzie fiscali</p>	<p>1. __ 2. __ 3. __ </p>	<p>Si, il controllo ha comportato un blocco dell'attività Si, il controllo ha comportato un ritardo dell'attività No, il controllo non ha comportato blocchi o ritardi dell'attività</p>
<p><i>(Solo se A.7.1 = 1)</i> 7. Guardia di Finanza</p>	<p>1. __ 2. __ 3. __ </p>	<p>Si, il controllo ha comportato un blocco dell'attività Si, il controllo ha comportato un ritardo dell'attività No, il controllo non ha comportato blocchi o ritardi dell'attività</p>
<p><i>(Solo se A.8.1 = 1)</i> 8. Polizia/Carabinieri</p>	<p>1. __ 2. __ 3. __ </p>	<p>Si, il controllo ha comportato un blocco dell'attività Si, il controllo ha comportato un ritardo dell'attività No, il controllo non ha comportato blocchi o ritardi dell'attività</p>
<p><i>(Solo se A.9.1 = 1)</i> 9. Corpo Forestale dello Stato</p>	<p>1. __ 2. __ 3. __ </p>	<p>Si, il controllo ha comportato un blocco dell'attività Si, il controllo ha comportato un ritardo dell'attività No, il controllo non ha comportato blocchi o ritardi dell'attività</p>
<p><i>(Solo se A.10.1 = 1)</i> 10. ARPA</p>	<p>1. __ 2. __ 3. __ </p>	<p>Si, il controllo ha comportato un blocco dell'attività Si, il controllo ha comportato un ritardo dell'attività No, il controllo non ha comportato blocchi o ritardi dell'attività</p>
<p><i>(Solo se A.11.1 = 1)</i> 11. Vigili del Fuoco</p>	<p>1. __ 2. __ 3. __ </p>	<p>Si, il controllo ha comportato un blocco dell'attività Si, il controllo ha comportato un ritardo dell'attività No, il controllo non ha comportato blocchi o ritardi dell'attività</p>
<p><i>(Solo se A.12.1 = 1)</i> 12. Altra Autorità</p>	<p>1. __ 2. __ 3. __ </p>	<p>Si, il controllo ha comportato un blocco dell'attività Si, il controllo ha comportato un ritardo dell'attività No, il controllo non ha comportato blocchi o ritardi dell'attività</p>
<p><i>(Solo se A.13.1 = 1)</i> 13. Altra Autorità</p>	<p>1. __ 2. __ 3. __ </p>	<p>Si, il controllo ha comportato un blocco dell'attività Si, il controllo ha comportato un ritardo dell'attività No, il controllo non ha comportato blocchi o ritardi dell'attività</p>

G. Indichi se il blocco o ritardo ha determinato un aggravio dell'attività amministrativa, della produzione commerciale o di entrambe. Inoltre, indichi la durata dei blocchi o dei ritardi dell'attività.

(La durata può essere espressa in ore, oppure in giornate lavorative di 8 ore. Per ciascuna autorità è possibile una sola risposta).

Autorità	1	2
<i>(Solo se F.1 = 1 o 2)</i> 1 Ispettorato del Lavoro	1. __ Attività amministrativa 2. __ Produzione/attività commerciale 3. __ Entrambe	_ _ ore _ _ giorni
<i>(Solo se F.2 = 1 o 2)</i> 2 INPS	1. __ Attività amministrativa 2. __ Produzione/attività commerciale 3. __ Entrambe	_ _ ore _ _ giorni
<i>(Solo se F.3 = 1 o 2)</i> 3 INAIL	1. __ Attività amministrativa 2. __ Produzione/attività commerciale 3. __ Entrambe	_ _ ore _ _ giorni
<i>(Solo se F.4 = 1 o 2)</i> 4 Azienda sanitaria	1. __ Attività amministrativa 2. __ Produzione/attività commerciale 3. __ Entrambe	_ _ ore _ _ giorni
<i>(Solo se F.5 = 1 o 2)</i> 5 Vigili Urbani/Polizia locale	1. __ Attività amministrativa 2. __ Produzione/attività commerciale 3. __ Entrambe	_ _ ore _ _ giorni
<i>(Solo se F.6 = 1 o 2)</i> 6 Agenzie fiscali	1. __ Attività amministrativa 2. __ Produzione/attività commerciale 3. __ Entrambe	_ _ ore _ _ giorni
<i>(Solo se F.7 = 1 o 2)</i> 7 Guardia di Finanza	1. __ Attività amministrativa 2. __ Produzione/attività commerciale 3. __ Entrambe	_ _ ore _ _ giorni
<i>(Solo se F.8 = 1 o 2)</i> 8 Polizia/Carabinieri	1. __ Attività amministrativa 2. __ Produzione/attività commerciale 3. __ Entrambe	_ _ ore _ _ giorni
<i>(Solo se F.9 = 1 o 2)</i> 9 Corpo Forestale dello Stato	1. __ Attività amministrativa 2. __ Produzione/attività commerciale 3. __ Entrambe	_ _ ore _ _ giorni
<i>(Solo se F.10 = 1 o 2)</i> 10 ARPA	1. __ Attività amministrativa 2. __ Produzione/attività commerciale 3. __ Entrambe	_ _ ore _ _ giorni
<i>(Solo se F.11 = 1 o 2)</i> 11 Vigili del Fuoco	1. __ Attività amministrativa 2. __ Produzione/attività commerciale 3. __ Entrambe	_ _ ore _ _ giorni
<i>(Solo se F.12 = 1 o 2)</i> 12 Altra Autorità	1. __ Attività amministrativa 2. __ Produzione/attività commerciale 3. __ Entrambe	_ _ ore _ _ giorni
<i>(Solo se F.13 = 1 o 2)</i> 13 Altra Autorità	1. __ Attività amministrativa 2. __ Produzione/attività commerciale 3. __ Entrambe	_ _ ore _ _ giorni

I. segue. Indichi, per ognuna delle autorità da cui l'impresa ha subito un controllo, se all'esito del controllo è stato redatto e consegnato un verbale e se la consegna dello stesso è stata contestuale o meno al controllo.

Autorità		
(Solo se A.7.1 = 1) 7. Guardia di Finanza	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	E' stato redatto un verbale consegnato contestualmente rispetto al controllo
	2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	E' stato redatto un verbale non consegnato contestualmente rispetto al controllo
	3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Nessun verbale
(Solo se A.8.1 = 1) 8. Polizia/Carabinieri	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	E' stato redatto un verbale consegnato contestualmente rispetto al controllo
	2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	E' stato redatto un verbale non consegnato contestualmente rispetto al controllo
	3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Nessun verbale
(Solo se A.9.1 = 1) 9. Corpo Forestale dello Stato	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	E' stato redatto un verbale consegnato contestualmente rispetto al controllo
	2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	E' stato redatto un verbale non consegnato contestualmente rispetto al controllo
	3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Nessun verbale
(Solo se A.10.1 = 1) 10. ARPA	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	E' stato redatto un verbale consegnato contestualmente rispetto al controllo
	2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	E' stato redatto un verbale non consegnato contestualmente rispetto al controllo
	3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Nessun verbale
(Solo se A.11.1 = 1) 11. Vigili del Fuoco	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	E' stato redatto un verbale consegnato contestualmente rispetto al controllo
	2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	E' stato redatto un verbale non consegnato contestualmente rispetto al controllo
	3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Nessun verbale
(Solo se A.12.1 = 1) 12. Altra Autorità	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	E' stato redatto un verbale consegnato contestualmente rispetto al controllo
	2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	E' stato redatto un verbale non consegnato contestualmente rispetto al controllo
	3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Nessun verbale
(Solo se A.13.1 = 1) 13. Altra Autorità	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	E' stato redatto un verbale consegnato contestualmente rispetto al controllo
	2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	E' stato redatto un verbale non consegnato contestualmente rispetto al controllo
	3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Nessun verbale

L. Indicare se, durante il controllo, sono state riscontrate da parte degli ispettori delle irregolarità e a quali sanzioni o procedimenti hanno dato luogo.

Autorità	1	2
		Le irregolarità riscontrate hanno dato luogo a (*):
(Solo se A.1.1 = 1) 1. Ispettorato del Lavoro	1. <input type="checkbox"/> SI 2. <input type="checkbox"/> NO	(Solo se L.1.1 = 1) 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>
(Solo se A.2.1 = 1) 2. INPS	1. <input type="checkbox"/> SI 2. <input type="checkbox"/> NO	(Solo se L.2.1 = 1) 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>
(Solo se A.3.1 = 1) 3. INAIL	1. <input type="checkbox"/> SI 2. <input type="checkbox"/> NO	(Solo se L.3.1 = 1) 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>
(Solo se A.4.1 = 1) 4. Azienda sanitaria	1. <input type="checkbox"/> SI 2. <input type="checkbox"/> NO	(Solo se L.4.1 = 1) 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>
(Solo se A.5.1 = 1) 5. Vigili Urbani/Polizia locale	1. <input type="checkbox"/> SI 2. <input type="checkbox"/> NO	(Solo se L.5.1 = 1) 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>
(Solo se A.6.1 = 1) 6. Agenzie fiscali	1. <input type="checkbox"/> SI 2. <input type="checkbox"/> NO	(Solo se L.6.1 = 1) 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>
(Solo se A.7.1 = 1) 7. Guardia di Finanza	1. <input type="checkbox"/> SI 2. <input type="checkbox"/> NO	(Solo se L.7.1 = 1) 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>

L. segue. Indicare se, durante il controllo, sono state riscontrate da parte degli ispettori delle irregolarità e a quali sanzioni o procedimenti hanno dato luogo.

Autorità	1	2 Le irregolarità riscontrate hanno dato luogo a (*):
<i>(Solo se A.8.1 = 1)</i> 8. Polizia/Carabinieri	1. <input type="checkbox"/> SI 2. <input type="checkbox"/> NO	<i>(Solo se L.8.1 = 1)</i> 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>
<i>(Solo se A.9.1 = 1)</i> 9. Corpo Forestale dello Stato	1. <input type="checkbox"/> SI 2. <input type="checkbox"/> NO	<i>(Solo se L.9.1 = 1)</i> 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>
<i>(Solo se A.10.1 = 1)</i> 10. ARPA	1. <input type="checkbox"/> SI 2. <input type="checkbox"/> NO	<i>(Solo se L.10.1 = 1)</i> 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>
<i>(Solo se A.11.1 = 1)</i> 11. Vigili del Fuoco	1. <input type="checkbox"/> SI 2. <input type="checkbox"/> NO	<i>(Solo se L.11.1 = 1)</i> 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>
<i>(Solo se A.12.1 = 1)</i> 12. Altra Autorità	1. <input type="checkbox"/> SI 2. <input type="checkbox"/> NO	<i>(Solo se L.12.1 = 1)</i> 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>
<i>(Solo se A.13.1 = 1)</i> 13. Altra Autorità	1. <input type="checkbox"/> SI 2. <input type="checkbox"/> NO	<i>(Solo se L.13.1 = 1)</i> 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/>

()1 Sanzione amministrativa, 2 Procedimento penale, 3 Procedimento tributario, 4 Invito/diffida a regolarizzare, 5 Sequestro, 6 Altro specificare, 7 Nessuna sanzione o procedimento.*

M. Indichi, per ognuna delle autorità da cui l'impresa ha subito un controllo, se, in occasione del controllo, l'impresa è stata aiutata, grazie alle informazioni ottenute dai controllori, ad adeguarsi alla normativa e in che modo.

Autorità	1	2 Indicare in che modo l'impresa è stata aiutata(*)
<i>(Solo se L.1.2 = 1)</i> 1. Ispettorato del Lavoro	1. <input type="checkbox"/> SI 2. <input type="checkbox"/> NO	<i>(Solo se M.1.1=1)</i> 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/>
<i>(Solo se L.2.2 = 1)</i> 2. INPS	1. <input type="checkbox"/> SI 2. <input type="checkbox"/> NO	<i>(Solo se M.2.1=1)</i> 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/>
<i>(Solo se L.3.2 = 1)</i> 3. INAIL	1. <input type="checkbox"/> SI 2. <input type="checkbox"/> NO	<i>(Solo se M.3.1=1)</i> 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/>
<i>(Solo se L.4.2 = 1)</i> 4. Azienda sanitaria	1. <input type="checkbox"/> SI 2. <input type="checkbox"/> NO	<i>(Solo se M.4.1=1)</i> 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/>
<i>(Solo se L.5.2 = 1)</i> 5. Vigili Urbani/Polizia locale	1. <input type="checkbox"/> SI 2. <input type="checkbox"/> NO	<i>(Solo se M.5.1=1)</i> 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/>
<i>(Solo se L.6.2 = 1)</i> 6. Agenzie fiscali	1. <input type="checkbox"/> SI 2. <input type="checkbox"/> NO	<i>(Solo se M.6.1=1)</i> 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/>
<i>(Solo se L.7.2 = 1)</i> 7. Guardia di Finanza	1. <input type="checkbox"/> SI 2. <input type="checkbox"/> NO	<i>(Solo se M.7.1=1)</i> 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/>

M. segue. Indichi, per ognuna delle autorità da cui l'impresa ha subito un controllo, se, in occasione del controllo, l'impresa è stata aiutata, grazie alle informazioni ottenute dai controllori, ad adeguarsi alla normativa e in che modo.

Autorità	1	2 Indicare in che modo l'impresa è stata aiutata(*)
<i>(Solo se L.8.2 = 1)</i> 8. Polizia/Carabinieri	1. __ SI 2. __ NO	<i>(Solo se M.8.1=1)</i> 1. __ 2. __ 3. __ 4. __
<i>(Solo se L.9.2 = 1)</i> 9. Corpo Forestale dello Stato	1. __ SI 2. __ NO	<i>(Solo se M.9.1=1)</i> 1. __ 2. __ 3. __ 4. __
<i>(Solo se L.10.2 = 1)</i> 10. ARPA	1. __ SI 2. __ NO	<i>(Solo se M.10.1=1)</i> 1. __ 2. __ 3. __ 4. __
<i>(Solo se L.11.2 = 1)</i> 11. Vigili del Fuoco	1. __ SI 2. __ NO	<i>(Solo se M.11.1=1)</i> 1. __ 2. __ 3. __ 4. __
<i>(Solo se L.12.2 = 1)</i> 12. Altra Autorità	1. __ SI 2. __ NO	<i>(Solo se M.12.1=1)</i> 1. __ 2. __ 3. __ 4. __
<i>(Solo se L.13.2 = 1)</i> 13. Altra Autorità	1. __ SI 2. __ NO	<i>(Solo se M.13.1=1)</i> 1. __ 2. __ 3. __ 4. __

()1 Il personale che ha effettuato i controlli ha risposto ai dubbi dell'impresa relativi alla normativa vigente, 2 Il personale che ha effettuato i controlli ha fornito dei riferimenti specifici (uffici a cui rivolgersi, personale da contattare, siti internet istituzionali da cui ricavare informazioni, ecc.) per ottenere spiegazioni e suggerimenti, 3 Il personale che ha effettuato i controlli ha illustrato le ragioni per cui l'impresa non era in regola con le disposizioni vigenti, 4 Il personale che ha effettuato i controlli ha suggerito le modalità per mettersi in regola.*

N. In base alla sua esperienza in merito ai controlli subiti dall'impresa (non solo nell'anno 2011), indichi una o più delle seguenti criticità riscontrate.

(Al massimo 3 risposte)

- 1 |__| la scarsa trasparenza delle procedure attraverso cui si realizza il controllo
- 2 |__| l'incapacità di delineare, in modo chiaro e preciso, l'ambito del controllo
- 3 |__| la presenza di sovrapposizioni e duplicazioni tra le diverse autorità che svolgono il controllo
- 4 |__| la mancanza di chiare indicazioni preventive che possono indicare alle imprese, con chiarezza e precisione, la modalità per conformarsi agli obblighi
- 5 |__| la scarsa professionalità del personale addetto al controllo
- 6 |__| le imprese controllate sono sempre le stesse
- 7 |__| la scarsa chiarezza e frammentazione del dettato normativo
- 8 |__| il rischio di abusi, arbitrarietà e corruzione

O. Dal 2008 al 2010 la sua impresa ha subito altri controlli?

1. |_ | SI
2. |_ | NO

(Solo se O. =1)

O.1 L'impresa ha subito controlli da parte dell'Ispettorato del lavoro tra il 2008 e il 2010?

- 1 |_ | SI
- 2 |_ | NO

(Solo se O.1=1)

O.1.1 Quante volte nel corso del triennio? |_ |_ |

(Solo se O.1=1)

O.1.2 I controlli subiti sono stati:

- 1|_ | Solo di tipo documentale, senza ispezioni presso la sede dell'impresa
- 2|_ | Anche con ispezioni presso la sede dell'impresa

(N. B. rientrano in questa risposta i controlli presso i locali, i macchinari, gli autoveicoli, ecc.)

(Solo se O.1=1)

O.1.3 L'assistenza ai soggetti controllori è stata fornita da:

- 1|_ | Personale dell'impresa
- 2|_ | Consulenti dell'impresa
- 3|_ | Personale dell'impresa e consulenti
- 4|_ | Non è stata fornita alcuna assistenza

O.2 L'impresa ha subito controlli da parte dell'INPS tra il 2008 e il 2010?

- 1 |_ | SI
- 2 |_ | NO

(Solo se O.2=1)

O.2.1 Quante volte nel corso del triennio? |_ |_ |

(Solo se O.2=1)

O.2.2 I controlli subiti sono stati:

- 1|_ | Solo di tipo documentale, senza ispezioni presso la sede dell'impresa
- 2|_ | Anche con ispezioni presso la sede dell'impresa

(N. B. rientrano in questa risposta i controlli presso i locali, i macchinari, gli autoveicoli, ecc.)

(Solo se O.2=1)

O.2.3 L'assistenza ai soggetti controllori è stata fornita da:

- 1|_ | Personale dell'impresa
- 2|_ | Consulenti dell'impresa
- 3|_ | Personale dell'impresa e consulenti
- 4|_ | Non è stata fornita alcuna assistenza

O.3 L'impresa ha subito controlli da parte dell'INAIL tra il 2008 e il 2010?

- 1 |_ | SI
- 2 |_ | NO

(Solo se O.3=1)

O.3.1 Quante volte nel corso del triennio? |_||_||

(Solo se O.3=1)

O.3.2 I controlli subiti sono stati:

- 1|_| Solo di tipo documentale, senza ispezioni presso la sede dell'impresa
- 2|_| Anche con ispezioni presso la sede dell'impresa

(N. B. rientrano in questa risposta i controlli presso i locali, i macchinari, gli autoveicoli, ecc.)

(Solo se O.3=1)

O.3.3 L'assistenza ai soggetti controllori è stata fornita da:

- 1|_| Personale dell'impresa
- 2|_| Consulenti dell'impresa
- 3|_| Personale dell'impresa e consulenti
- 4|_| Non è stata fornita alcuna assistenza

O.4 L'impresa ha subito controlli da parte dell'Azienda sanitaria tra il 2008 e il 2010?

- 1|_| SI
- 2|_| NO

(Solo se O.4=1)

O.4.1 Quante volte nel corso del triennio? |_||_||

(Solo se O.4=1)

O.4.2 I controlli subiti sono stati:

- 1|_| Solo di tipo documentale, senza ispezioni presso la sede dell'impresa
- 2|_| Anche con ispezioni presso la sede dell'impresa

(N. B. rientrano in questa risposta i controlli presso i locali, i macchinari, gli autoveicoli, ecc.)

(Solo se O.4=1)

O.4.3 L'assistenza ai soggetti controllori è stata fornita da

- 1|_| Personale dell'impresa
- 2|_| Consulenti dell'impresa
- 3|_| Personale dell'impresa e consulenti
- 4|_| Non è stata fornita alcuna assistenza

O.5 L'impresa ha subito controlli da parte dei Vigili Urbani/Polizia locale tra il 2008 e il 2010?

- 1|_| SI
- 2|_| NO

(Solo se O.5=1)

O.5.1 Quante volte nel corso del triennio? |_||_||

(Solo se O.5=1)

O.5.2 I controlli subiti sono stati:

- 1|_| Solo di tipo documentale, senza ispezioni presso la sede dell'impresa
- 2|_| Anche con ispezioni presso la sede dell'impresa

(N. B. rientrano in questa risposta i controlli presso i locali, i macchinari, gli autoveicoli, ecc.)

(Solo se O.5=1)

O.5.3 L'assistenza ai soggetti controllori è stata fornita da:

- 1 | | Personale dell'impresa
- 2 | | Consulenti dell'impresa
- 3 | | Personale dell'impresa e consulenti
- 4 | | Non è stata fornita alcuna assistenza

O.6 L'impresa ha subito controlli da parte delle Agenzie fiscali (Agenzia delle entrate, Agenzia delle dogane, Agenzia del territorio/Catasto) tra il 2008 e il 2010?

- 1 | | SI
- 2 | | NO

(Solo se O.6=1)

O.6.1 Quante volte nel corso del triennio? |_||_||

(Solo se O.6=1)

O.6.2 I controlli subìti sono stati:

- 1 | | Solo di tipo documentale, senza ispezioni presso la sede dell'impresa
- 2 | | Anche con ispezioni presso la sede dell'impresa

(N. B. rientrano in questa risposta i controlli presso i locali, i macchinari, gli autoveicoli, ecc.)

(Solo se O.6=1)

O.6.3 L'assistenza ai soggetti controllori è stata fornita da

- 1 | | Personale dell'impresa
- 2 | | Consulenti dell'impresa
- 3 | | Personale dell'impresa e consulenti
- 4 | | Non è stata fornita alcuna assistenza

O.7 L'impresa ha subito controlli da parte della Guardia di Finanza tra il 2008 e il 2010?

- 1 | | SI
- 2 | | NO

(Solo se O.7=1)

O.7.1 Quante volte nel corso del triennio? |_||_||

(Solo se O.7=1)

O.7.2 I controlli subìti sono stati:

- 1 | | Solo di tipo documentale, senza ispezioni presso la sede dell'impresa
- 2 | | Anche con ispezioni presso la sede dell'impresa

(N. B. rientrano in questa risposta i controlli presso i locali, i macchinari, gli autoveicoli, ecc.)

(Solo se O.7=1)

O.7.3 L'assistenza ai soggetti controllori è stata fornita da:

- 1 | | Personale dell'impresa
- 2 | | Consulenti dell'impresa
- 3 | | Personale dell'impresa e consulenti
- 4 | | Non è stata fornita alcuna assistenza

O.8 L'impresa ha subito controlli da parte di Polizia/Carabinieri tra il 2008 e il 2010?

- 1 | | SI
- 2 | | NO

(Solo se O.8=1)

O.8.1 Quante volte nel corso del triennio? |_|_|

(Solo se O.8=1)

O.8.2 I controlli subìti sono stati:

- 1 |_| Solo di tipo documentale, senza ispezioni presso la sede dell'impresa
- 2 |_| Anche con ispezioni presso la sede dell'impresa

(N. B. rientrano in questa risposta i controlli presso i locali, i macchinari, gli autoveicoli, ecc.)

(Solo se O.8=1)

O.8.3 L'assistenza ai soggetti controllori è stata fornita da:

- 1 |_| Personale dell'impresa
- 2 |_| Consulenti dell'impresa
- 3 |_| Personale dell'impresa e consulenti
- 4 |_| Non è stata fornita alcuna assistenza

O.9 L'impresa ha subito controlli da parte del Corpo Forestale dello Stato tra il 2008 e il 2010?

- 1 |_| SI
- 2 |_| NO

(Solo se O.9=1)

O.9.1 Quante volte nel corso del triennio? |_|_|

(Solo se O.9=1)

O.9.2 I controlli subìti sono stati:

- 1 |_| Solo di tipo documentale, senza ispezioni presso la sede dell'impresa
- 2 |_| Anche con ispezioni presso la sede dell'impresa

(N. B. rientrano in questa risposta i controlli presso i locali, i macchinari, gli autoveicoli, ecc.)

(Solo se O.9=1)

O.9.3 L'assistenza ai soggetti controllori è stata fornita da:

- 1 |_| Personale dell'impresa
- 2 |_| Consulenti dell'impresa
- 3 |_| Personale dell'impresa e consulenti
- 4 |_| Non è stata fornita alcuna assistenza

O.10 L'impresa ha subito controlli da parte dell'ARPA tra il 2008 e il 2010?

- 1 |_| SI
- 2 |_| NO

(Solo se O.10=1)

O.10.1 Quante volte nel corso del triennio? |_|_|

(Solo se O.10=1)

O.10.2 I controlli subìti sono stati:

- 1 |_| Solo di tipo documentale, senza ispezioni presso la sede dell'impresa
- 2 |_| Anche con ispezioni presso la sede dell'impresa

(N. B. rientrano in questa risposta i controlli presso i locali, i macchinari, gli autoveicoli, ecc.)

Per terminare, vorremmo raccogliere i suoi suggerimenti su cosa sarebbe necessario prevedere per migliorare in generale l'attività di controllo.

Suggerimenti