

**INDAGINE SULLE NUOVE ATTIVITA' IMPRENDITORIALI**

Roma  
Prot.

RAGIONE SOCIALE  
INDIRIZZO  
CAP

Gentile Imprenditrice, gentile Imprenditore,

L'Istituto Nazionale di Statistica, per soddisfare una crescente domanda di conoscenza del sistema economico italiano ed in particolare del suo mondo imprenditoriale, ha deciso di realizzare una nuova rilevazione, a carattere campionario, che ha come oggetto le nuove attività imprenditoriali. Le caratteristiche delle nuove attività, la loro crescita, i fattori che ne determinano il successo, le caratteristiche socio-demografiche e le motivazioni dei nuovi imprenditori sono elementi necessari per garantire una informazione completa e corretta e per orientare le decisioni legislative a livello regionale e nazionale a supporto della nuova imprenditoria e dell'economia in generale.

La presente indagine è armonizzata, nei contenuti, nei tempi e nella metodologia, con l'indagine europea "FOBS" (*Factors of Business success*), alla quale partecipano, per il 2005, quindici paesi dell'Unione Europea. L'indagine europea ha l'obiettivo di fornire alla Comunità Europea, e alla sua Commissione, elementi oggettivi per guidare le scelte di politica europea a supporto della crescita economica e dell'occupazione.

La collaborazione di codesta Impresa è ritenuta fondamentale per il buon esito della suddetta rilevazione prevista dal Programma statistico nazionale 2004-2006 (codice di rilevazione IST-01672), che raccoglie l'insieme delle rilevazioni statistiche necessarie al Paese.

I dati raccolti nell'ambito della presente rilevazione, tutelati dal segreto statistico e sottoposti alla normativa sulla protezione dei dati personali, possono essere trattati esclusivamente per fini statistici nell'ambito del Sistema statistico nazionale e saranno diffusi in forma aggregata, in modo tale che non sia possibile risalire ai soggetti che li forniscono. L'obbligo di risposta per questa rilevazione è sancito dall'art. 7 del d.lgs n. 322/89 e dal D.P.R. 3 settembre 2003, che prevede sanzioni amministrative in caso di violazione di tale obbligo.

Titolare del trattamento dei dati è l'Istituto nazionale di statistica, Via Cesare Balbo, 16 – 00184 Roma; responsabile del trattamento è il Direttore centrale degli archivi e dei censimenti economici, anche per quanto riguarda l'esercizio dei diritti dell'interessato.

Nel ringraziare fin d'ora per la cortese collaborazione che codesta Impresa vorrà fornirci mi è gradita l'occasione per inviare distinti saluti.

Luigi Biggeri

**SEGRETO STATISTICO, OBBLIGO DI RISPOSTA, TUTELA DELLA RISERVATEZZA E DIRITTI DEGLI INTERESSATI**

- Regolamento CE n. 322/97 del Consiglio del 17 febbraio 1997, relativo alle statistiche comunitarie (GUCE L 52 del 22 febbraio 1997);
- Regolamento CE n. 58/97 del Consiglio del 20 dicembre 1996, relativo alle statistiche strutturali sulle imprese (GUCE L 14 del 17 gennaio 1997) e successive modifiche e integrazioni ;
- Decreto legislativo 6 settembre 1989 n. 322 e successive modifiche ed integrazioni "Norme sul Sistema statistico nazionale e sulla riorganizzazione dell'Istituto nazionale di statistica" – artt. 6bis (trattamenti di dati personali), 7 (obbligo di fornire dati statistici), 8 (segreto d'ufficio degli addetti agli uffici di statistica), 9 (disposizioni per la tutela del segreto statistico), 11 (sanzioni amministrative in caso di mancata risposta), 13 (Programma Statistico Nazionale);
- Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" – artt. 2 (finalità), 4 (definizioni), 7-10 (diritti dell'interessato), 13 (informativa), 28-30 (soggetti che effettuano il trattamento), 104-110 (trattamento per scopi statistici o scientifici);
- Codice di deontologia e buona condotta per i trattamenti di dati personali a scopi statistici e di ricerca scientifica effettuati nell'ambito del Sistema statistico nazionale (Allegato A.3. al D.lgs n. 196/2003);
- Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 23 aprile 2004 – Approvazione del Programma Statistico Nazionale 2004-2006 (Suppl. ord. n. 177 alla G.U. n. 208 del 30 luglio 2004 – Serie Generale) ;
- Decreto del Presidente della Repubblica 3 settembre 2003 – Approvazione delle rilevazioni statistiche rientranti nel Programma Statistico Nazionale per il triennio 2003-2005 che comportano l'obbligo di risposta ai sensi dell'art. 7 del decreto legislativo 6 settembre 1989 n. 322 (G.U. n. 257 del 5 novembre 2003).

## Sezione 1 – Dati identificativi dell'impresa

Verificare i dati di seguito prestampati e segnalare eventuali variazioni nella riga sottostante.

**Ragione sociale**


**Indirizzo della sede amministrativa e/o principale**


**Comune**


**C.A.P.**


**Prov.**


**Codice fiscale**


**Telefono**


**Forma giuridica**


**Attività economica principale**


**Riservato Istat**


**Data di iscrizione alle CCIAA o di acquisizione partita IVA**


mm aa


mm aa

**Data di inizio attività** (indichi l'effettiva data di inizio attività, indipendentemente da quella di iscrizione a un qualsiasi registro amministrativo)


mm aa

**E' lei l'imprenditore\* o uno degli imprenditori che ha dato origine all'impresa?**

Sì ☐

No ☐

*\* Per imprenditore si intende la persona che originariamente ha costituito l'impresa. Partecipa attivamente nella gestione dell'impresa, ne è il proprietario da solo o in associazione con altri imprenditori.*

**Se NO, andare alla Sezione 3**

## Sezione 2 – Modalità di nascita dell'impresa e profilo dell'imprenditore

### 2.1 - Come è nata l'impresa? (selezionare una risposta)

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| a) l'impresa è completamente nuova  | <input type="checkbox"/> |
| b) l'impresa è stata creata all'interno di un gruppo di imprese<br>(in quanto affiliata, sussidiaria, etc...) | <input type="checkbox"/> |
| c) l'impresa ha ripreso l'attività dopo averla sospesa per più di due anni                                    | <input type="checkbox"/> |
| d) l'impresa ha ripreso l'attività dopo averla sospesa per meno<br>di due anni                                | <input type="checkbox"/> |
| e) per subentro/acquisto di un'altra impresa già esistente  | <input type="checkbox"/> |
| f) per acquisizione di parte dell'attività di altra impresa   | <input type="checkbox"/> |
| g) per trasformazione di natura giuridica di una impresa preesistente   | <input type="checkbox"/> |
| h) nessuna di queste  | <input type="checkbox"/> |

### 2.2 - Quali sono state le motivazioni che hanno spinto alla creazione della sua impresa? (selezionare una risposta per ogni riga)

- |  | Molto                    | In parte                 | Per niente               | Non so                   |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) il desiderio di una nuova sfida   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) il desiderio di mettermi in proprio   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) il desiderio di rendere redditizio quello che era un hobby                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) la presenza di una tradizione imprenditoriale all'interno<br>della mia famiglia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) per conciliare lavoro e vita privata  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) I figli erano sufficientemente grandi da permettermi di creare<br>un'impresa    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) la prospettiva di ulteriori guadagni  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h) la realizzazione di un'idea innovativa  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| i) per raggiungere un mercato internazionale                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| j) per evitare la disoccupazione   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| k) per sfuggire a una situazione lavorativa insoddisfacente                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| l) allo scopo di lavorare in esclusiva per il mio precedente<br>datore di lavoro   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| m) è l'unica possibilità per svolgere la mia professione                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### 2.3 - Come è stata finanziata l'impresa inizialmente? (sono possibili più risposte)

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| a) con mezzi propri                                 | <input type="checkbox"/> |
| b) con l'aiuto di familiari/amici                   | <input type="checkbox"/> |
| c) con credito bancario senza richiesta di garanzie | <input type="checkbox"/> |
| d) con credito bancario con richiesta di garanzie   | <input type="checkbox"/> |
| e) con contributi finanziari di altre imprese       | <input type="checkbox"/> |
| f) con finanziamenti capital venture                | <input type="checkbox"/> |
| g) con aiuti finanziari pubblici                    | <input type="checkbox"/> |

**2.4 - Quali difficoltà ha incontrato inizialmente?** (selezionare una risposta per ogni riga)

	Molto	In parte	Per niente	Non so
a) nel reperire i finanziamenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) nello stabilire i contatti con i clienti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) nel far pagare le fatture invase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) nello stabilire il prezzo dei miei prodotti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) nel trovare immobili adeguati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) nel trovare i fornitori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) nel reperire personale idoneo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) nell'utilizzo della tecnologia informatica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) nell'affrontare aspetti giuridici, amministrativi, registrazioni, tasse, ecc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) nell'essere da solo a prendere le decisioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) nell'avere il sostegno della famiglia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) nessuna / non rilevante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**2.5 - Prima di intraprendere questa attività, la sua condizione era:** (selezionare una risposta)

a) Imprenditore/trice, lavoratore/trice in proprio	<input type="checkbox"/>
b) Libero/a professionista	<input type="checkbox"/>
c) Lavoratore/trice dipendente	<input type="checkbox"/>
d) Studente	<input type="checkbox"/>
e) Disoccupato/a o in cerca di prima occupazione	<input type="checkbox"/>
f) Non svolgeva alcuna attività remunerativa e non era in cerca di lavoro	<input type="checkbox"/>
g) Pensionato/a	<input type="checkbox"/>

**2.6 - Ha un'esperienza lavorativa precedente in questo stesso ramo di attività?**

Sì ☐  
No ☐

**2.7 - Ha mai intrapreso un'attività imprenditoriale prima di questa?**

Sì, una volta ☐  
Sì, più di una volta ☐  
No, mai ☐

**2.8 - Ha ricevuto una particolare formazione mirata ad aiutarla nell'avvio dell'attività?**

Sì, su mia iniziativa ☐  
Sì, su iniziativa di istituzioni pubbliche ☐  
No ☐

**2.9 - Le informazioni più utili nella costituzione della nuova impresa provenivano da: (selezionare fino a 3 risposte)**

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| a) la mia famiglia, amici  | <input type="checkbox"/> |
| b) corso di formazione per imprenditori  | <input type="checkbox"/> |
| c) conoscenze professionali  | <input type="checkbox"/> |
| d) consulenti professionali  | <input type="checkbox"/> |
| e) organizzazioni specializzate nell'avvio di nuove attività imprenditoriali<br>(es. Camere di Commercio, associazioni di categoria, etc.) | <input type="checkbox"/> |
| f) una istituzione finanziaria   | <input type="checkbox"/> |
| g) non ho avuto accesso ad alcun tipo di informazione rilevante  | <input type="checkbox"/> |
| h) non ho avuto bisogno di alcuna informazione   | <input type="checkbox"/> |

**2.10 - Oltre a quella in oggetto, svolge una ulteriore attività remunerativa?**

Sì ☐  
No ☐

**Se SI,**

**2.10b - Svolge questa attività in qualità di dipendente?**

Sì ☐  
No ☐

**2.11 - Qual è la sua data di nascita?**

     
mm                      aa

**2.12 - Sesso:**

M ☐  
F ☐

**2.13 - Cittadinanza:**

Italiana	<input type="checkbox"/>
Straniera: UE: <i>specificare</i> .....	<input type="checkbox"/>
Altro: <i>specificare</i> .....	<input type="checkbox"/>

**2.14 - Titolo di studio al momento della creazione dell'impresa:**

Nessuno	<input type="checkbox"/>
Elementare	<input type="checkbox"/>
Scuola media inferiore	<input type="checkbox"/>
Scuola media superiore	<input type="checkbox"/>
Diploma di laurea	<input type="checkbox"/>
Laurea	<input type="checkbox"/>

### Sezione 3 – L'impresa oggi (data della compilazione del questionario)

#### 3.1 – Da chi è amministrata l'impresa oggi? (selezionare una risposta)

- a) dal solo imprenditore
- b) dall'imprenditore in associazione con qualcun altro (es. familiari, soci, manager)
- c) esclusivamente da manager retribuiti

☐  
☐  
☐

#### 3.2 – Quante persone lavoravano nell'impresa nel 2004? (indicare la media annua\*)

- a) Numero di lavoratori indipendenti (imprenditori, titolari, soci e amministratori, familiari che partecipano Attivamente all'attività dell'impresa che non siano iscritti nei libri paga né siano remunerati con fattura)
- b) Numero di lavoratori dipendenti

  

\*Per media annua si intende la somma dei lavoratori alla fine di ciascun mese, diviso dodici

#### 3.3 – Qual è stato il fatturato dell'impresa nel 2004?

Euro

#### 3.4 – Qual è stato il fatturato dell'impresa nella prima metà del 2005 (stimarlo, se necessario)?

Euro

#### 3.5 - Il fatturato è suddiviso tra:

- a) 1 cliente ☐
- b) da 2 a 4 clienti ☐
- c) da 5 a 10 clienti ☐
- d) più di 10 clienti ☐

#### 3.6 - Per quali mercati la sua imprese vende beni/ servizi? (sono possibili più risposte)

- a) Locale /Regionale ☐
- b) Nazionale ☐
- c) Internazionale: Interno UE ☐
- d) Esterno UE ☐

#### 3.7 - Come giudica la redditività della sua impresa?

- a) molto buona ☐
- b) buona ☐
- c) appena sufficiente ☐
- d) scarsa ☐

#### 3.8 - Che tipo di cooperazione intrattiene con le altre imprese? (selezionare una risposta)

- a) collaboro con altre imprese più piccole all'interno di una rete
- b) sono un subappaltatore di un'impresa più grande
- c) sono un franchisee o un licenziatario
- d) partecipo a una joint venture
- e) nessuna / non rilevante

☐  
☐  
☐  
☐  
☐

### 3.9 – Considera la sua impresa innovativa?

Sì ☐  
No ☐

Se SI, l'innovazione si riferisce a (sono possibili più risposte):

- a) un nuovo bene o servizio introdotto nel mercato (innovazione di prodotto) ☐
- b) un nuovo processo o metodo di produzione (innovazione di processo) ☐
- c) una nuova organizzazione della gestione (innovazione organizzativa) ☐
- d) un nuovo modo di vendere beni e servizi (innovazione di marketing) ☐

### 3.10 - In che misura i seguenti fattori ostacolano la vendita dei prodotti o servizi dell'impresa? (selezionare una risposta per ogni riga)

- |   | Molto                    | In parte                 | Per niente               | Non so                   |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) la forte competizione  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) la scarsa domanda di prodotti o servizi offerti                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) la difficoltà nella determinazione dei prezzi dei prodotti o servizi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) l'assenza di necessarie professionalità di marketing                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### 3.11 – In che misura i seguenti fattori ostacolano lo sviluppo degli affari? (selezionare una risposta in ogni riga)

- |  | Molto                    | In parte                 | Per niente               | Non so                   |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) la redditività  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) la disponibilità da parte delle banche a concedere prestiti | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) la disponibilità di capitali di rischio                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) la disponibilità di credito a breve termine                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) la mancanza di personale qualificato                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) i costi del personale                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) gli oneri fiscali/amministrativi                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h) l'adeguamento a nuovi standard tecnologici                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| i) la mancanza di competenze manageriali                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| j) la difficoltà a combinare lavoro e famiglia                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| k) trovare soci  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| l) Il ritardo nei pagamenti da parte dei clienti               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

#### Sezione 4 – Progetti futuri

**4.1 - Quali sono i piani strategici che riguardano la continuazione dell'attività dell'impresa nei prossimi due anni?** (selezionare una risposta)

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| a) l'attività continuerà più o meno inalterata   | <input type="checkbox"/> |
| b) si assocerà con una o più imprese (ad esempio per fusione, ...)                               | <input type="checkbox"/> |
| c) venderà o cesserà l'attività per costituirne una nuova impresa nello stesso ramo di attività  | <input type="checkbox"/> |
| d) venderà o cesserà l'attività per costituirne una nuova impresa in un ramo di attività diverso | <input type="checkbox"/> |
| e) venderà o cesserà l'attività  | <input type="checkbox"/> |

**4.2 - Quali sono le sue aspettative circa l'evoluzione dell'attività nel prossimo anno?** (selezionare una risposta per ogni riga)

- |                              | Diminuzione              | Invariato                | Aumento                  |
|------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) Fatturato                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Numero di dipendenti      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Varietà di beni e servizi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Redditività               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**4.3 - Se i profitti aumentassero, quali, tra le seguenti, sarebbero la sua priorità?** (selezionare fino a 3 risposte)

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| a) assumere più dipendenti                   | <input type="checkbox"/> |
| b) aumentare la remunerazione dei dipendenti | <input type="checkbox"/> |
| c) investire nell'attività dell'impresa      | <input type="checkbox"/> |
| b) estinguere i debiti                       | <input type="checkbox"/> |
| e) aumentare il mio salario                  | <input type="checkbox"/> |
| f) ridurre il mio orario di lavoro           | <input type="checkbox"/> |
| g) nessuno/ non rilevante                    | <input type="checkbox"/> |

**Le farebbe piacere ricevere i risultati di questa indagine?**

Sì ☐  
No ☐

**Se SI, si assicuri di indicare nel riquadro seguente la sua e-mail**

**Il questionario è stato compilato da:**

Nome e cognome: .....

Telefono:...../..... Fax:...../.....

e-mail:.....@.....

Attività svolta all'interno dell'impresa:

Tempo impiegato per compilare il questionario:

Osservazioni: .....

.....

.....