

## QUESTIONARIO AZIENDALE SULLA FORMAZIONE

Il questionario ha l'obiettivo di raccogliere informazioni sulle attività formative svolte dall'azienda nel corso dell'anno, sugli investimenti effettuati in ambito formativo e sui fabbisogni futuri, al fine di programmare iniziative coerenti con le esigenze delle imprese.

### DATI AZIENDALI

1. Ragione sociale

---

2. Settore di attività

---

3. Sede legale / operativa

---

4. Nome e ruolo del referente che compila il questionario

---

5. Email

---

6. Telefono

---

#### 7. Numero totale dipendenti aziendali

1-9

10-49

50-249

250 o più

Compilare il questionario in ogni sezione applicabile. Le domande contrassegnate dalla condizione "Se sì" sono da compilare solo in presenza della risposta affermativa alla domanda precedente.

## SEZIONE 2 - FORMAZIONE SVOLTA NELL'ULTIMO ANNO

### 8. L'azienda ha realizzato attività formative negli ultimi 12 mesi?

*Se Sì, compilare le domande successive.*

- Sì                       No

### 9. Quanti dipendenti sono stati coinvolti nelle attività formative?

*Numero aperto.*

---

### 10. Su quali materie o aree tematiche è stata svolta la formazione?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sicurezza sul lavoro                        | <input type="checkbox"/> Formazione obbligatoria / normativa |
| <input type="checkbox"/> Competenze tecniche / professionali         | <input type="checkbox"/> Innovazione / digitalizzazione      |
| <input type="checkbox"/> Informatica / software / strumenti digitali | <input type="checkbox"/> Qualità / processi aziendali        |
| <input type="checkbox"/> Amministrazione / gestione aziendale        | <input type="checkbox"/> Lingue straniere                    |
| <input type="checkbox"/> Soft skills / comunicazione / team working  | <input type="checkbox"/> Management / leadership             |
| <input type="checkbox"/> Sostenibilità / ambiente                    | <input type="checkbox"/> Altro: _____                        |

## SEZIONE 2 - FORMAZIONE SVOLTA NELL'ULTIMO ANNO

### 11. La formazione svolta è stata finanziata o autofinanziata?

- Interamente autofinanziata
- Interamente finanziata
- In parte finanziata e in parte autofinanziata
- Non so

### 12. Con quale modalità è stata erogata prevalentemente la formazione?

- In presenza
- Online
- Mista

### 13. La formazione realizzata ha risposto alle esigenze dell'azienda?

- Per niente
- Poco
- Abbastanza
- Molto

### 14. Su quali figure aziendali è stata concentrata principalmente la formazione?

- Operai / addetti alla produzione
- Tecnici specializzati
- Dirigenti
- Tutto il personale
- Impiegati
- Quadri / responsabili
- Apprendisti
- Altro: \_\_\_\_\_

### SEZIONE 3 - INVESTIMENTI EFFETTUATI DALL'AZIENDA

**15. L'azienda ha effettuato investimenti nell'ultimo anno collegati a innovazione, sviluppo o aggiornamento organizzativo / produttivo?**

*Se Sì, compilare le domande successive.*

- Sì  No

**16. In quale ambito sono stati effettuati gli investimenti?**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nuovi macchinari / impianti                | <input type="checkbox"/> Nuove tecnologie digitali         |
| <input type="checkbox"/> Software gestionali / ERP / CRM            | <input type="checkbox"/> Automazione / industria 4.0 / 5.0 |
| <input type="checkbox"/> Sostenibilità / efficientamento energetico | <input type="checkbox"/> Sicurezza sul lavoro              |
| <input type="checkbox"/> Ricerca e sviluppo                         | <input type="checkbox"/> Riorganizzazione aziendale        |
| <input type="checkbox"/> Altro: _____                               |  |

**17. Gli investimenti effettuati hanno generato nuovi bisogni formativi?**

- Sì  No  In parte

**18. Se sì, su quali temi o competenze?**

*Risposta aperta.*

---

---

---

**19. L'azienda prevede ulteriori investimenti nei prossimi 12 mesi?**

- Sì  No  Da definire

**20. Se sì, in quali ambiti?**

*Risposta aperta.*

---

---

---

## SEZIONE 4 - FABBISOGNI FORMATIVI FUTURI

### 21. L'azienda ritiene di avere necessità di formazione nei prossimi 12 mesi?

Se Sì, compilare le domande successive.

- Sì                       No

### 22. Su quali materie o aree formative?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sicurezza sul lavoro                | <input type="checkbox"/> Formazione obbligatoria / normativa  |
| <input type="checkbox"/> Competenze tecniche / professionali | <input type="checkbox"/> Digitalizzazione / innovazione       |
| <input type="checkbox"/> Informatica / software              | <input type="checkbox"/> Gestione aziendale / amministrazione |
| <input type="checkbox"/> Lingue                              | <input type="checkbox"/> Soft skills                          |
| <input type="checkbox"/> Management / leadership             | <input type="checkbox"/> Sostenibilità / ambiente             |
| <input type="checkbox"/> Altro: _____                        |   |

### 23. Quanti dipendenti potrebbero essere coinvolti nella formazione futura?

- 1-5             6-10             11-20             21-50             Oltre 50

### 24. Quali figure professionali avrebbero maggiore necessità di formazione?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Operai / addetti alla produzione | <input type="checkbox"/> Impiegati                   |
| <input type="checkbox"/> Tecnici specializzati            | <input type="checkbox"/> Responsabili / coordinatori |
| <input type="checkbox"/> Dirigenti                        | <input type="checkbox"/> Apprendisti                 |
| <input type="checkbox"/> Neoassunti                       | <input type="checkbox"/> Altro: _____                |

## SEZIONE 4 - FABBISOGNI FORMATIVI FUTURI

**25. Qual è il livello di priorità del fabbisogno formativo?**

- Basso                       Medio                       Alto

**26. Quali obiettivi dovrebbe supportare la futura formazione?**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Aggiornamento normativo          | <input type="checkbox"/> Miglioramento delle competenze tecniche |
| <input type="checkbox"/> Introduzione di nuove tecnologie | <input type="checkbox"/> Maggiore efficienza organizzativa       |
| <input type="checkbox"/> Sviluppo manageriale             | <input type="checkbox"/> Crescita e competitività aziendale      |
| <input type="checkbox"/> Altro: _____                     |  |

## SEZIONE 5 - MODALITÀ PREFERITE

**27. Quale modalità formativa preferirebbe l'azienda?**

- In presenza                       Online sincrona                       E-learning                       Modalità mista

**28. In quale periodo sarebbe preferibile realizzare la formazione?**

- Entro 3 mesi                       Entro 6 mesi  
 Entro 12 mesi                       In base alle opportunità disponibili

**29. L'azienda è interessata a conoscere opportunità di finanziamento per la formazione?**

- Sì                       No

**30. Note o ulteriori esigenze**

*Risposta aperta.*

---

---

---

---

---