

Questionario di valutazione BANDO VOUCHER DIGITALI I4.0

Spettabile Impresa,
la preghiamo di rispondere a questo breve questionario di valutazione relativo al Bando Voucher Digitale I4.0 – Anno 2018. Le sue risposte ci permetteranno di raccogliere informazioni utili al fine di migliorare sia le procedure di accesso ai contributi, sia in generale i servizi offerti dalla Camera di Commercio del Sud Est Sicilia.

Grazie per la collaborazione

Denominazione impresa:

.....

Codice fiscale impresa: _____

QUESTIONARIO

1. In che modo siete venuti a conoscenza del bando?

Sono possibili più risposte

- Invio comunicazione mail
- Mezzo stampa
- Social
- Sito
- Altro (specificare: _____)

2. Attraverso quali soggetti siete venuti a conoscenza del bando?

Sono possibili più risposte

- Camera di Commercio del Sud Est Sicilia
- Unioncamere
- Associazioni di categoria
- Partner / consulenti / collaboratori aziendali
- Fornitori di servizi
- Altro (specificare: _____)

3. Esprimete il vostro grado di soddisfazione in riferimento ai seguenti aspetti
 Indicare una risposta per ciascuna riga

	Per niente soddisfatto	Poco soddisfatto	Mediamente soddisfatto	Piuttosto soddisfatto	Molto soddisfatto
Entità del contributo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tipologie di spese ammesse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iter procedurale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tempistica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modulistica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chiarezza bando	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comunicazione/relazione con gli uffici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grado di soddisfazione complessiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Eventuali commenti sull'attività di supporto al PID – Punto di Impresa Digitale

Il presente modulo dovrà essere firmato digitalmente dal titolare/legale rappresentante dell'impresa richiedente o da soggetto delegato e, in caso di firma digitale apposta da soggetto delegato, è richiesta anche l'apposizione della firma autografa del titolare/legale rappresentante dell'impresa.

Data

Firma del titolare/legale rappresentante
