

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 2019. 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 soddisfa tto	Mediament e soddisfatto	Piuttosto soddisfatto	Molto soddisfa tto
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
