

## Anagrafica Aziendale

Nome azienda:	
Fatturato:	
N addetti:	
Ruolo intervistato:	

### 1) Conosce il D. Lgs. 231/01?

	Sì	
	No	

### 2) All'interno della sua azienda è stato realizzato il modello organizzativo?

	Sì	
	No	

### 3) Ritiene che il modello organizzativo sia...

a) un insieme di regole	
b) un'estensione del codice etico	
c) una certificazione di qualità	
d) un sistema di prevenzione degli infortuni sul lavoro	
e) non saprei	
f) altro.... (specificare)	

### 4) Ritiene che il modello organizzativo sia obbligatorio per legge?

	Sì	
	No	

### 5) Quali aree aziendali ritiene che siano coinvolte?

a) ufficio legale o simili	
b) ufficio amministrativo	
c) area sicurezza del lavoro	
d) area sistemi informativi	
e) tutte le precedenti	
f) nessuna delle precedenti	
f) altro.... (specificare)	

### 6) E' interessato a ricevere i risultati dell'indagine via e-mail?

	Sì	
	No	

## Esiste il modello

### Anagrafica Aziendale

Nome azienda:	
Fatturato:	
N addetti:	
Ruolo intervistato:	

### 1) All'interno della sua azienda esiste il Risk Manager?

	Sì	
	No	

### 2) All'interno della sua organizzazione esiste un manager specifico per le seguenti aree?

	a) commerciale	Sì	No
	b) sicurezza	Sì	No
	c) organizzazione	Sì	No
	d) segreteria organi societari	Sì	No
	e) amministrazione	Sì	No
	f) sistemi informativi	Sì	No
	g) qualità	Sì	No
	h) gestione del personale	Sì	No

### 3) Utilizzate delle deleghe per le funzioni sopra esposte? (quali?)

Ha la delega	Commerciale	Sicurezza	Organizzazione	Org. Soc.	Amm.ne	SI	Qualità	Personale
Commerciale								
Sicurezza								
Organizzazione								
Org. Soc.								
Amm.ne								
SI								
Qualità								
Personale								

### 4) Secondo lei, quante giornate lavorative sono necessarie per realizzare il modello organizzativo ?

	a) Minore di 10 giornate	
	b) 11-20 giornate	
	c) 21-50 giornate	
	d) Maggiore di 50 giornate	

### 5) Quali aree ritiene sarebbero maggiormente coinvolte nel progetto?

	a) amministrazione	Sì	No
	b) finanza	Sì	No
	c) sistemi informativi	Sì	No
	d) sicurezza	Sì	No
	e) commerciale	Sì	No
	f) segreteria organi societari	Sì	No
	g) pianificazione/controllo	Sì	No
	h) altro (specificare)	Sì	No

