QUESTIONARIO

# per i negozi di paese

**Non compilare!**

# Version: 01.2017 N. di progetto P

**Capitolo**

I Situazione, organo responsabile

II Comune, bacino d’utenza

III Negozio, località (oggi)

IV Situazione: esercizio, assortimento (oggi)

V Prospettive/visione

**La preghiamo di allegare al questionario la documentazione seguente.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sguardo retrospettivo*** Andamento delle vendite/ del fatturato degli ultimi 3 anni
* Bilancio e conto economico degli ultimi 3 anni (all’occorrenza chiusura provvisoria)
* Bilancio e conto economico provvisori (anno corrente)
 | **Prospettiva*** Andamento delle vendite previsto dopo l’attuazione del concetto di risanamento

Obbligatorio a partire da una somma d’investimento di CHF 75‘000.-* Pianificazione finanziaria per 3 anni di esercizio
* Piano imprenditoriale / piano di risanamento(vedi catalogo di domande)
 |

1. **Situazione, organo responsabile**

|  |  |
| --- | --- |
| Comune |  |
| Indirizzo del gestore |  |
| 1. Tipo di negozio
 | [ ]  Commercio al dettaglio indipendente[ ]  Spar[ ]  Volg[ ]  Prima[ ]  Denner[ ]  Altro:  |
| 1. Personalità giuridica (cooperativa, ditta individuale, Sagl, SA ecc.)
 | [ ]  Cooperativa[ ]  Ditta individuale[ ]  Sagl[ ]  SA[ ]  Altro:  |
| 1. Direttore/responsabile del negozio (incl. indirizzo, telefono, e-mail)
 |  |
| **Se si tratta di una cooperativa/un’associazione** |  |
| 1. Presidente (persona di contatto)
 |  |
| 1. Numero di soci
 |  |
| 1. Valore nominale quote di partecipazione
 |  |
| 1. Agevolazioni per i soci
 |  |

1. **Comune, bacino d’utenza**

|  |  |
| --- | --- |
| **Bacino d’utenza (Comune, luoghi, frazioni)** |  |
| 1. Numero di abitanti bacino d’utenza
 |  |
| 1. Numero di economie domestiche
 |  |
| 1. Servizi nel bacino d’utenza
 | [ ]  Studio medico[ ]  Bancomat[ ]  Ufficio postale[ ]  Ristoranti/caffè[ ]  Negozio distributore di carburante[ ]  Punto d’informazione turistica | [ ]  Impianti di risalita[ ]  Stabilimenti balneari/infrastrutture sportive[ ]  Altro:  |
| 1. Altri negozi di alimentari nel bacino d’utenza
 |  | Distanza in km |
|  |
| **Trasporti** |  |
| 1. Numero di collegamenti giornalieri di treno, bus e autopostale
 |  |
| **Turismo** |  |
| 1. Numero di pernottamenti l’anno (alberghi/pensioni)
 |  |
| 1. Numero di abitazioni secondarie
 |  |

1. **Negozio, località (oggi)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Infrastruttura del negozio** |  |
| 1. Superficie di vendita in m2
 |  |
| 1. Età degli impianti di refrigerazione in anni
 |  |
| 1. Età del mobilio in anni
 |  |
| 1. Metodi di pagamento accettati
 | [ ]  Maestro / Postcard[ ]  Carte di credito[ ]  Altro:  |
| **Edificio** |  |
| 1. Proprietario
 |  |
| 1. Affitto annuale del negozio, incluse spese accessorie in CHF
 |  |
| 1. Altre spese annuali per l’edificio (riparazioni, manutenzione) in CHF
 |  |
| 1. Potenziali sinergie, integrazione
 | [ ]  Agenzia postale[ ]  Angolo bar[ ]  Punto d’informazione turistica[ ]  Altro:  |
| 1. Altre unità abitative e commerciali nell’edificio
 |  |

1. **Esercizio, assortimento (oggi)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Personale** |  |
| 1. Grado di occupazione personale fissoFormazione nel Commercio al Dettaglio
 |      [ ]  Si [ ]  No |
| 1. Grado di occupazione personale a tempo parziale/ausiliarioFormazione nel Commercio al Dettaglio
 | [ ]  Si [ ]  No |
| 1. Onere annuo per il personale, incluse prestazioni sociali e spese accessorie in CHF
 |  |
| **Orari di apertura** |  |
| 1. Periodo A:
 | Orari consueti | Dalle | Alle | N. di ore/settimana |
|  |  |  |
| 1. Periodo B:
 | Orari consueti | Dalle | Alle | N. di ore/settimana |
|  |  |  |
| **Cifra d’affari negozio** |  |
| 1. Cifra d’affari complessiva annua prima della riduzione dei proventi in CHF
 |  |
| 1. Ammortamenti merce in % della cifra d’affari
 | **Prodotti secchi:****Prodotti freschi:** |
| 1. Margine lordo/netto in % per tipologia di merce.
 | **Margine lordo** (Fatturato totale - Costo delle merci) | **Margine netto** (al netto dell'ammortamento dei beni) |
| **Prodotti secchi:****Prodotti freschi:****Altri:** | **Prodotti secchi:****Prodotti freschi:****Altri:** |
| 1. Dimensioni assortimento (numero di articoli)
 |  |
| **Magazzino** |  |
| 1. Valore inventario al prezzo d’acquisto in CHF
 |  |
| **Costi complessivi** |  |
| 1. Costi complessivi annui
 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Altre offerte**  |  |
| 1. Cifra d’affari annua ufficio postale in CHF
 |  |
| **Clienti/giorno** |  |
| 1. Cifra d’affari media in CHF per ogni scontrino
 |  |
| **Acquisti merce, fornitori** |  |
| 1. Acquisti fornitore principale in CHF l’anno
 |  |
| 1. Acquisti altri fornitori in CHF l’anno
 |  |
| 1. Acquisti da produttori regionali (prodotti da forno, latticini ecc.) in CHF l’anno
 |  |
| 1. Obbligo di ordinazione minima
 | [ ]  Sì, specificare: [ ]  No |
| 1. Descrizione dello stato attuale del negozio
 |  |

1. **Prospettive/visione**

|  |
| --- |
| **Prospettive del negozio** |
| Che cosa si fa ancora per la salvaguardia del negozio? | Da parte del gestore |
|  |
| Da parte degli abitanti |
|  |
| Da parte del Comune |
|  |
| **Osservazioni** |  |

Luogo/data:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome, nome: Firma:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_