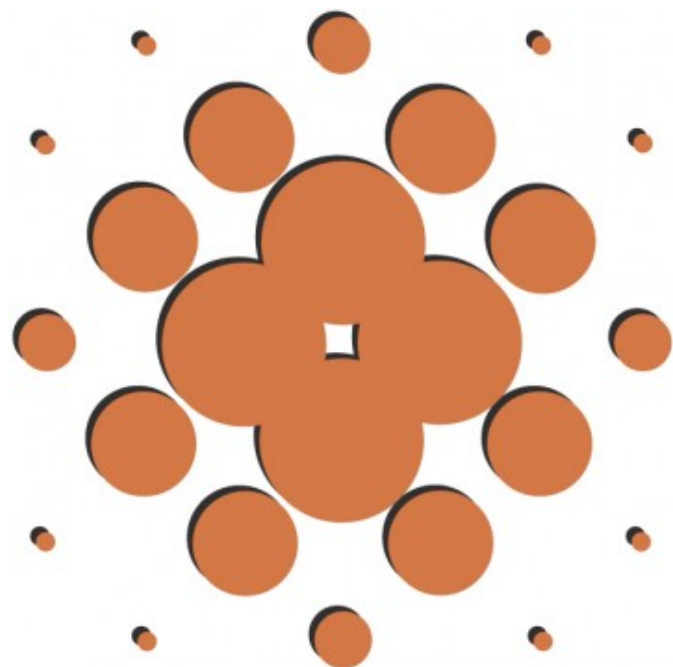


QUESTIONARIO CONOSCITIVO ASPIRANTE SOCIO ANID



A.N.I.D.
Associazione Nazionale
delle Imprese di Disinfestazione

1. Ragione sociale e/o denominazione aziendale

2. Anno di fondazione della sua azienda

3. Da quale anno la sua azienda opera nel settore del pest management?

4. Come ha conosciuto l'associazione?

Contrassegna solo un ovale.

- Tramite un disinfestatore socio
- Tramite un'azienda fornitrice
- On line
- Tramite magazine di settore
- Fiera di settore
- Altro: _____

5. Qual è la quota percentuale di fatturato del business della sua azienda relativa al pest control (disinfestazione/derattizzazione)?

Contrassegna solo un ovale.

- < 30%
- > 30% - < 50 %
- > 50 % - < 70%
- > 70 % - < 80%
- 100%

6. La sua azienda e' certificata?:

Contrassegna solo un ovale.

16636

14001

18001

22000

9001

8000

Altro: _____

7. La sua azienda e' dotata di un'assicurazione di responsabilita' civile e professionale a tutela dei suoi clienti?

8. Indicare il numero delle figure professionali che operano nella sua azienda:

9. Ufficio Amministrativo n°

10. Ufficio Commerciale n°

11. Ufficio Tecnico

Tecnico di campo n°

12. Responsabile tecnico-scientifico

Entomologo n°

13. Responsabile tecnico-scientifico

Biologo n°

14. Responsabile tecnico-scientifico

Altro:

15. Chi e' il preposto tecnico della sua azienda?

Specificare il titolo di studio

16. Chi e' il preposto tecnico della sua azienda?

Specificare che ruolo operativo ricopre all' interno dell'azienda

17. A quanti corsi di formazione ha partecipato negli ultimi 3 anni

Contrassegna solo un ovale.

- 1
- 2
- 3
- > di 3

18. Se si, specifichi il tipo di corso effettuato:

19. Quali figure professionali dello staff aziendale partecipano ai corsi di formazione?

20. Esiste un metodo aziendale per valutare le competenze degli operatori?

Se sì quale e ogni quanto tempo vengono valutate?

21. La sua azienda opera conformemente ai parametri dell'ipm?

22. Viene dimostrata con atti formali (rapportini ecc.), (digitale , cartaceo ecc.) l'efficacia del servizio eseguito ai clienti?

Se sì attraverso quale procedura?

23. Ha mai partecipato ad eventi organizzati da ANID? se sì a quali

Contrassegna solo un ovale.

- Fiera di settore
- Conferenze nazionali
- Corsi di formazione
- Convegni itineranti

24. Quale pensa sia il giusto rapporto giorni/ore di formazione annuali per la sua azienda

Contrassegna solo un ovale.

1 gg/6 h

2 gg/12 h

4 gg/24 h

Opzione 4

Altro: _____

25. E' a conoscenza dei percorsi formativi accreditati ANID?

Contrassegna solo un ovale.

Si

No

26. Sarebbe interessato a ricevere informazioni dettagliate sui percorsi formativi ANID?

Contrassegna solo un ovale.

Si

No

Powered by

 Google Forms