Stampa

FITA - CNA
Unione Nazionale Imprese di Trasporto
40127 Bologna - Viale Aldo Moro, 22
Tel. 051 6099404 - **Fax. 051 375485**
E-mail: fita@er.cna.it Sito: www.er.cna.it

Questionario Imprese Trasporto Merci Emilia Romagna 2007

La compilazione del questionario richiede un massimo di 10 minuti. Indicare le risposte barrando con una *x* il quadratino corrispondente e completare ove necessario scrivendo entro gli spazi identificati da punteggiatura. **Inviare il questionario compilato tramite fax al numero 051 375485.** Ti ringraziamo per la collaborazione, il tuo contributo è di fondamentale importanza !

Impresa:.....Codice fiscale.....
Indirizzo:.....Comune:.....Cap:.....
Tel:.....Email:.....@.....

Sezione Generale:

1.Quale tra le seguenti è la tipologia che meglio definisce la sua impresa:
- ☐ Azienda singola
- ☐ Consorzio/Azienda con al più 5 veicoli
- ☐ Consorzio/Azienda con più di 5 veicoli

2.Quale è il numero di impiegati?.....

3.Quale è il fatturato dello scorso anno (2006)?.....
....*(euro)*

4.Quale sarà approssimativamente il fatturato del prossimo anno (2007)?..... *(euro)*

Sezione Specifica:

5.Indicare quale modalità di trasporto meglio descrive la propria impresa:
- ☐ operatore del trasporto stradale
- ☐ operatore multimodale
- ☐ operatore intermodale
- ☐ operatore logistico

6.Indicare le tipologie merceologiche movimentate maggiormente e le relative percentuali :
- ☐ prodotti agricoli e animali vivi.....%
- ☐ materiali da costruzione.....%
- ☐ derrate alimentari.....%
- ☐ concimi.....%
- ☐ combustibili minerali solidi.....%
- ☐ prodotti chimici.....%
- ☐ macchine e veicoli, manufatti e merci diverse.....%
- ☐ minerali e cascami vari per la metallurgia.....%
- ☐ prodotti petroliferi.....%
- ☐ prodotti metallurgici.....%
- ☐ minerali greggi o manifatturati.....%
- ☐ altro, specificare:.....
.....,.....%

7.Indicare il principale condizionamento merce:
- ☐ merci unitizzate (container, casse mobili, etc…)
- ☐ collettame (merci rinfuse)
- ☐ general Cargo
- ☐ merce pallettizata
- ☐ cassonato
- ☐ altro:.....

8.Indicare la tipologia di vezione e la relativa percentuale:
- ☐ Subvettore.....%
- ☐ Vettore primario.....%

9.Indicare la principale regione di provenienza della merce:.....

10.Indicare la principale regione di destinazione della merce:.....

11.La sua impresa affida in subvezione servizi di trasporto?:
- ☐ sì, servizi affidati in subvezione
- ☐ no, servizio diretto

>in caso affermativo indicare quanta percentuale sul totale dei trasporti è affidata in subvezione a terze parti:.....%

12.Indicare l'origine dei trasporti (luogo di presa della merce)
- ☐ Unità industriale
- ☐ Distribuzione
- ☐ Dettaglio
- ☐ Consumo
- ☐ Azienda Agricola
- ☐ Cantiere
- ☐ Altro:.....

13.Indicare la destinazione dei trasporti
- ☐ Unità industriale
- ☐ Distribuzione
- ☐ Dettaglio
- ☐ Consumo
- ☐ Azienda Agricola
- ☐ Cantiere
- ☐ Altro:.....

14.Indicare quale caratteristica meglio descrive le consegne effettuate dalla sua impresa(barrare **una sola** risposta):
- ☐ Consegne ripetitive
- ☐ Consegne occasionali

15.Indicare il totale dei km percorsi all'anno.....km

16.Indicare la media dei km percorsi per viaggio.....km

17.Indicare il tempo complessivo medio in ore per viaggio di consegna.....(ore/viaggio)

18.Indicare la percentuale sul totale dei viaggi di Km a vuoto.....%

19.Indicare approssimativamente il numero di clienti stabili:.....

20.Quali volumi di merce sono movimentati in media al giorno?.....(m^3)

21.Quali volumi di merce vengono movimentati in media alla settimana?.....(m^3)

22.Quante UdC/pallet sono in media trasportati al giorno?.....(UdC/pallet)

23.Quante UdC/pallet sono in media trasportate alla settimana?.....(UdC/pallet)

24.Quale è il costo al km?.....(euro/km)

25.Il carico dei veicoli è effettuato tramite "groupage"?

☐ sì
☐ no

>in caso affermativo, indicare il numero medio di carichi.....

26.Indicare il tempo medio che intercorre tra la richiesta dei clienti e l'esecuzione del trasporto:

.....

27.Utilizza l'autostrada (barrare una sola risposta):

☐ Giornalmente ☐ Meno di 3 volte a settimana
☐ Occasionalmente ☐ Mai

28.Indicare quali delle seguenti descrive meglio il processo di pianificazione dei trasporti della sua impresa:

☐ Pianificazione in proprio dei viaggi
☐ Pianificazione dei viaggi da parte del personale addetto al "collocamento del traffico"
☐ Pianificazione dei viaggi da parte del personale addetto al "collocamento del traffico" tramite software ottimizzanti

29.Indicare quali delle seguenti attività ausiliarie è svolta attualmente dalla sua impresa:

☐ stoccaggio merci
> in caso affermativo: indicare la superficie del magazzino.....(m^2)
☐ preparazione e gestione degli ordini
☐ picking e preparazione delle spedizioni
☐ imballaggio/rimballaggio – cellophanatura colli termoretratta
☐ etichettatura colli con codice a barre
☐ emissione di documenti
☐ distribuzione e consegna finale
☐ altro.....

> nel caso in cui nessuna attività ausiliaria sia svolta, ritiene che l'attivazione di una o più delle attività precedenti avrebbe un influenza positiva sulla sua impresa?
se sì, quali delle precedenti attività .....
.....
.....

30.Allo scopo di ottimizzare i viaggi a vuoto ritiene che la sua azienda potrebbe condividere i trasporti con altre imprese? ☐ sì ☐ no

>in caso negativo, indicarne le motivazioni :.....
.....
.....
.....

31. Indicare quali delle seguenti attività ausiliarie è stata svolta in passato dalla sua impresa:

☐ stoccaggio merci
> in caso affermativo: indicare la superficie del magazzino in m^2 .....(m^2)
☐ preparazione e gestione degli ordini
☐ picking e preparazione delle spedizioni
☐ imballaggio/rimballaggio – cellophanatura colli termoretratta
☐ etichettatura colli con codice a barre
☐ emissione di documenti
☐ distribuzione e consegna finale
☐ altro.....

> nel caso in cui almeno una delle attività fosse svolta in passato, indicare le motivazioni che hanno determinato la cessazione dell'attività? .....
.....
.....

32.Come origine delle merci la sua impresa si appoggia a (barrare una o più risposte):

☐ CeDi
☐ transit point
☐ nessuna delle precedenti

>in caso affermativo, indicare la regione di appartenenza:.....
.....

33.Come destinazione delle merci l'impresa si appoggia a:

☐ CeDi
☐ transit point
☐ nessuna delle precedenti

>in caso affermativo, indicare la regione di appartenenza:.....
.....

34.Scegliere tra i seguenti fattori quello che ritiene essere il più importante nella consegna di merce (barrare **una sola** risposta):

☐ rapidità
☐ qualità del servizio
☐ puntualità
☐ prezzo

35.La sua impresa possiede una procedura per valutare i bisogni dei sui clienti? ☐ sì ☐ no

>se si, quale?.....
.....

36.I veicoli posseduti dall'impresa sono dotati di un sistema di navigazione satellitare? ☐ sì ☐ no

37.I veicoli sono dotati di sistema di rintracciabilità in tempo reale ☐ **sì** ☐ **no**

38.Utilizzate sistemi di connessione per lo scambio di informazioni elettroniche (esempio: EDI, internet)?

☐ sì ☐ no se sì, quale:.....

39.Indicare il numero e la tipologia dei mezzi posseduti dall'impresa (inserire il numero di mezzi posseduti nelle celle corrispondenti):

TIPOLOGIA MEZZI:	Inferiore a 35 q.li ptt	Fino a 115 q.li ptt	Superiore a 115 q.li ptt	Fino a 440 q.li ptt
Cassonato				
Portacontainer				
Centinati				
cisternati per liquidi alimentari				
Cisternati per liquidi non alimentari				
Isotermici				
Frigoriferi				
bisarche				

40.Quali sono i punti di forza della sua impresa?

.....
.....

41.Quali sono le debolezze della sua impresa?

.....
.....

In conformità al D. Leg. 196/2003, ti informiamo che i dati da te comunicati compilando questo modulo, saranno trattati e conservati in banche dati elettroniche in forma non aggregata e non anonima da Fita CNA, titolare del trattamento, con modalità automatizzate e non, per finalità statutarie (analisi statistiche dei dati, identificazione dei processi di riconversione e di innovazione). Tu potrai sempre e gratuitamente conoscere quali tuoi dati vengono trattati, farli integrare, modificare o cancellare, o opporti al loro trattamento scrivendo al responsabile del trattamento presso CNA - FITA, Via Aldo Moro 22, 40127, Bologna. (Ai sensi art. 7 D.Leg.196/03)

Stampa

Inviare il questionario compilato tramite fax allo ***051 375485***

Invia via E-mail