QUESTIONARIO

**Per i negozi di paese**

# Version: 2021.01 boc, pzo

**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 corrente * Statuti, se previsti dalla normativa vigente * Ultima notifica di tassazione (imposta sul reddito e sulla sostanza, non la dichiarazione d’imposta). * Il curriculum dell’attore principale / dei partner | **Prospettiva**   * Andamento delle vendite previsto dopo l’attuazione del concetto di risanamento (Pianificazione finanziaria per 3 anni di esercizio) * Preventivo del progetto e offerte (+/- 10%) * Piano imprenditoriale / piano di risanamento (vedi [catalogo di domande](https://www.aiutomontagna.ch/assets/files/documenti-richieste/catalogo-domande-piano-aziendale.pdf)) * Esiti delle richieste di finanziamento presso altri soggetti (si prega di allegare sia gli esiti positivi sia quelli negativi) * Elenco dei contributi propri al progetto (in termini di prestazioni lavorative, attrezzatura, materiale, ecc.) |

1. **Situazione, organo responsabile**

|  |  |
| --- | --- |
| Comune |  |
| Indirizzo del gestore |  |
| 1. Tipo di negozio | Commercio al dettaglio indipendente  Volg  Prima  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  Punto d’informazione turistica  Altro: | |
| 1. Altri negozi di alimentari nel bacino d’utenza |  | | Distanza in km |
|  |
| **Turismo** |  | | |
| 1. Numero di pernottamenti l’anno (alberghi/pensioni/industria para-alberghiera) |  | | |
| 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 |  |
| **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. Altre unità abitative e commerciali nell’edificio |  |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Personale** |  | | | | |
| 1. Grado di occupazione personale fisso in equivalente a tempo pieno (ETP) | Con formazione nel commercio al dettaglio      %  Senza formazione nel commercio al dettaglio      % | | | | |
| **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 (per tre anni scorsi) |  | | | | |
| 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. Ufficio postale | Sì  No  Compenso per anno CHF | | | | |
| 1. Cifra d’affari con prodotti regionali   Ø margine |  | | | | |
| **Magazzino** |  | | | | |
| 1. Valore inventario al prezzo d’acquisto in CHF |  | | | | |
| **Costi complessivi** |  | | | | |
| 1. Spese per il personale, comprese le prestazioni sociali e i costi accessori del personale   CHF all'anno |  | | | | |
| 1. Spese operative incluso l'affitto; prima dell'ammortamento   CHF all'anno |  | | | | |
| **Acquisti merce, fornitori** |  | | | | |
| 1. Fornitore principale |  | | | | |
| 1. Acquisti fornitore principale in CHF l’anno |  | | | | |
| 1. Altri fornitori |  | | | | |
| 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. **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 |
|  |
| **Potenziali di sinergia, integrazione** | Ufficio postale (Doppia nomina con punto 27 possibile)  Angolo caffè  Informazione turistica  altri |
| **Commenti** |  |