

MODULO SONDAGGIO – AGENZIA TERRITORIALE

1. DATI GENERALI DEL CANDIDATO

- **Denominazione**

legale: _____

- **Forma giuridica:** (Es. Ditta individuale, Associazione, SRL, ecc.)

- **Codice Fiscale / Partita IVA:**

- **Sede legale:**

- **Sede operativa (se diversa):**

- **Telefono:**

- **Email:**

- **PEC:**

- **Sito web:**

- **Persona referente:**

- Nome e Cognome

- Ruolo

- Cellulare

- Email diretta

2. PROFILO DELL'ATTIVITÀ

- **Anno di costituzione:** _____

Territori attualmente coperti (comuni, province, regioni):

- **Numero di sedi operative / punti di contatto attivi:** _____

- **Settore/i di attività prevalente/i:**

☐ Fiscale / Amministrativo

☐ Immobiliare

☐ Formazione

☐ Supporto alle imprese

☐ Consulenza tecnica

☐ Altro (specificare): _____

3. STRUTTURA ORGANIZZATIVA

- **Numero totale collaboratori:** _____

- Di cui interni: ____

- Di cui esterni / in partnership: ____

- **Professionisti con abilitazioni specifiche (es. commercialisti, avvocati, tecnici):**

- Tipo e numero: _____

- **Mezzi e strumenti a disposizione (uffici, software, sistemi di gestione documentale, ecc.):**

- _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____

○ _____

4. CLIENTI E FATTURATO

- **Numero di clienti attivi (attualmente serviti):**

- Privati: ____
- Imprese: ____
- Enti pubblici / associazioni: ____

- **Principali tipologie di clienti serviti:**

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

- **Volume d'affari medio annuo (ultimi 2 anni):**

- Anno ____: € _____
- Anno ____: € _____

- **Principali servizi erogati ai clienti:**

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

5. INFORMAZIONI ECONOMICHE SUI CLIENTI DEL CANDIDATO

Questa sezione ha lo scopo di rilevare eventuali situazioni critiche o significative relative alla posizione economico-finanziaria dei clienti del candidato rispetto a soggetti terzi (banche, fornitori, enti, ecc.). Le informazioni saranno trattate con la massima riservatezza.

a) Clienti debitori verso terzi soggetti

- ☐ Nessun caso noto
- ☐ Sì →

- Numero indicativo di clienti in questa condizione: _____
- Natura prevalente dei debiti (es. verso banche, fornitori, enti pubblici, ecc.):

-
- Eventuali criticità rilevanti (insolvenze, ritardi strutturali, ecc.):

b) Clienti creditori verso terzi soggetti

- ☐ Nessun caso noto
- ☐ Sì →
 - Numero indicativo di clienti in questa condizione: _____
 - Tipologia dei crediti (es. fatture da incassare, anticipi versati, rimborsi attesi, ecc.):

-
- Eventuali situazioni critiche note (contenziosi, recupero crediti in corso, ecc.):

c) Commenti o approfondimenti facoltativi

6. ESPERIENZA COME AGENZIA / PRESIDIO TERRITORIALE

- Esperienze pregresse come punto di riferimento sul territorio (bandi, convenzioni, reti, ecc.):

- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____

- Progetti significativi svolti a livello locale:

- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____

7. MOTIVAZIONE E PROPOSTA DI VALORE

- Perché intendete candidarvi come agenzia territoriale?

- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____

- Quali vantaggi pensate di offrire all'organizzazione centrale e al territorio?

- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____

- _____
- _____

8. ALLEGATI (FACOLTATIVI MA CONSIGLIATI)

- ☐ Curriculum professionale / presentazione aziendale
 - ☐ Certificazioni e abilitazioni
 - ☐ Visura camerale aggiornata
 - ☐ Referenze clienti
 - ☐ Copertura assicurativa
 - ☐ Bilancio o documentazione contabile semplificata (ultimi 2 anni)
-

DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a dichiara che tutte le informazioni riportate sono veritiere, complete e fornite sotto la propria responsabilità. Si impegna, inoltre, a trasmettere documentazione integrativa su richiesta dell'organizzazione promotrice.

Data: _____

Firma: _____

Timbro (se presente)