COMUNE DI NAPOLI

Assessorato all'Ambiente
Assessorato alla Mobilità e Sicurezza Urbana

Comfort MOBILITY MANAGER

LINEE GUIDA PER LA REDAZIONE DEL PIANO DEGLI SPOSTAMENTI CASA - LAVORO

ALLEGATO 3
QUESTIONARIO PER LE AZIENDE

Napoli, Settembre 2004

In collaborazione con

anea agenzia napoletana energia e ambiente
anm azienda napoletana mobilità s.p.a.
COMPAGNIA TRASPORTI PUBBLICI Napoli ctp
Università degli Studi di Napoli "Federico

Con il contributo del
Ministero dell'Ambiente e Tutela del Territorio

ASSESSORATO ALL'AMBIENTE

COMUNE DI NAPOLI

ASSESSORATO ALLA MOBILITA' E SICUREZZA URBANA

QUESTIONARIO PER L'AZIENDA

Premessa
Ai sensi della L. 675/96 in materia di privacy, Le comunichiamo che la compilazione del presente questionario ha il solo scopo di raccogliere informazioni necessarie alla realizzazione di progetti legati alla mobilità aziendale, in osservanza degli obblighi previsti dal D.M. 28/3/98. I dati rilevati rimarranno di proprietà dell'ente. Grazie per la collaborazione.

(Per favore, compilare in stampatello chiaro e leggibile)

Sezione 0: Informazioni generali

Denominazione Azienda/Ente _____

Settore di attività _____

Indirizzo sede _____

Città _____ **Prov.** _____ **CAP** _____

Telefono _____ **Fax** _____

Indirizzo e-mail _____ **Indirizzo Internet** _____

Direttore generale _____ **Tel.** _____

Responsabile mobilità _____ **Tel.** _____

Sezione 1: Informazioni sul personale

1.1 **Numero complessivo di dipendenti/addetti** _____

Di cui:

n° collaboratori esterni _____
n° dirigenti _____
n° impiegati _____
n° operai _____
n° altra qualifica _____

Di cui:

Part-time _____
Full time _____
Turnisti _____

Sezione 2: Orario di lavoro

2.1 **Qual è l'orario di attività?** _____

2.2 **Se l'attività è suddivisa in più turni, specificare gli orari, il numero di turnisti e le cadenze per ciascun turno.**

n° turno	orario inizio/fine turno	n° sett. al mese	n° turnisti
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Annotare eventuali dettagli sui turni e/o osservazioni sugli orari:

_____

2.3 **Indicare il livello di flessibilità di entrata/uscita del personale dipendente:**

❑ 15 minuti ❑ 30 minuti ❑ 45 minuti ❑ 60 minuti

Sezione 3: Servizi aziendali

3.1 **E' presente una mensa aziendale?** ❑ Si ❑ No

3.2 **Vengono distribuiti tickets-restaurant ai dipendenti?** ❑ Si ❑ No

3.3 **Esiste un sistema di comunicazione interno all'azienda?**

❑ bacheca per affissioni
❑ bollettino informativo
❑ newsletter
❑ rete intranet
❑ e-mail
❑ altro (specificare) _____

Sezione 4: Accessibilità dell'azienda

4.1 **Sono presenti parcheggi all'interno della vostra struttura?**

❑ No ❑ Si, e cioè:

n° tot posti auto _____ n° tot posti due ruote _____

di cui a pagamento: _____ di cui a pagamento: _____

❍ posti riservati ai dipendenti:
_____ n° posti auto
_____ n° posti due ruote

❍ posti riservati ai visitatori:
_____ n° posti auto
_____ n° posti due ruote

❍ posti per dipendenti e visitatori[1]:
_____ n° posti auto
_____ n° posti due ruote

[1] se non esiste una precisa divisione indicare qui il totale dei posti diponibili.

4.2 **Sono presenti fermate dei trasporti pubblici nelle vicinanze della vostra sede?**

❑ Bus urbano: linee _____

❑ Metropolitana: ❍ linea 1 (Piscinola-Dante) ❍ linea 2 (Gianturco-Pozzuoli)

❑ Funicolari: ❍ Centrale ❍ Chiaia ❍ Montesanto ❍ Mergellina

❑ Cumana:

❑ Circumflegrea:

❑ Tram/filobus: linee _____

❑ Bus extraurbano: tratta _____ azienda _____

❑ Circumvesuviana: ❍ Napoli-Sarno ❍ Napoli-Baiano ❍ Napoli-Sorrento

❑ Traghetto/aliscafo: linee _____ azienda _____

❑ Treno: tratta _____

❑ altro (specificare): _____

Sezione 5: Organizzazione degli spostamenti casa-lavoro

5.1 **I dipendenti usufruiscono di contributi per il trasporto casa-lavoro?**

❑ No. ❑ Si, e cioè:

❍ contributo all'acquisto di biglietti/abbonamenti per il trasporto pubblico
❍ buoni carburante
❍ altro (specificare) _____

5.2 **I dipendenti usufruiscono di facilitazioni per il trasporto casa-lavoro?**

❑ No. ❑ Si, e cioè:

- ❍ auto aziendale ❍ gratuita ❍ a pagamento
- ❍ bus aziendale. ❍ gratuito ❍ a pagamento
- ❍ navetta aziendale ❍ gratuito ❍ a pagamento

5.3 E' attivo un sistema di car-pooling*?

*car-pooling: colleghi che si recano quotidianamente a lavoro utilizzando l'auto privata di uno dei componenti del gruppo dividendo le spese di viaggio.

❑ No. ❑ Si, e cioè:

- ❍ l'azienda gestisce in proprio l'organizzazione del car-pooling
- ❍ l'azienda fa gestire da terzi l'organizzazione del car-pooling
- ❍ alcuni dipendenti fanno autonomamente uso del car-pooling

5.4 Sono disponibili parcheggi aziendali riservati al car-pooling? ❑ Si ❑ No

5.5 L'azienda ha avviato programmi di lavoro alternativi?

❑ No. ❑ Si, e cioè:

- ❍ flessibilità orari di ingresso/uscita dei dipendenti
- ❍ settimana lavorativa di 4 giorni
- ❍ telelavoro
- ❍ altro (specificare) _____

Sezione 6: Organizzazione degli spostamenti per affari.

6.1 Sono disponibili mezzi aziendali per gli spostamenti lavorativi dei dipendenti?

❑ No. ❑ Si, e cioè:

- ❍ n° autovetture _____ di proprietà dell'azienda
  _____ a noleggio
- ❍ n° moto/motocicli _____ di proprietà dell'azienda
  _____ a noleggio
- ❍ n° minibus _____ di proprietà dell'azienda
  _____ a noleggio
- ❍ n° bus _____ di proprietà dell'azienda
  _____ a noleggio

6.2 Vengono svolti incontri in video-conferenza? ❑ Si ❑ No

6.3 E' previsto un contributo per l'uso dei mezzi pubblici per gli spostamenti di lavoro?

❑ No. ❑ Si, e cioè:

- ❍ biglietti/abbonamenti
- ❍ buoni taxi
- ❍ rimborso fisso € _____

6.4 E' previsto un contributo per l'uso del veicolo privato per gli spostamenti di lavoro?

❑ No. ❑ Si, e cioè:

- ❍ rimborso chilometrico € _____
- ❍ buoni carburante € _____
- ❍ rimborso fisso € _____

Sezione 7: Mobility Management.

7.1 **L'azienda ha già avviato un'attività di gestione degli spostamenti casa-lavoro dei propri dipendenti?**

❑ No. ❑ Si (allegare l'attuale piano di gestione).

7.2 **L'azienda ha già avviato un'attività di gestione degli spostamenti per affari dei propri dipendenti?**

❑ No. ❑ Si (allegare l'attuale piano di gestione).

7.3 **Qual è il budget annuale per la gestione della mobilità dei dipendenti?**

_____

Sezione 8: Note.

Vuole fornire suggerimenti, informazioni, osservazioni in merito a difficoltà riguardo:

Spostamenti con i mezzi pubblici _____
_____
_____

Spostamenti con i mezzi privati _____
_____
_____

Spostamenti con i mezzi aziendali _____
_____
_____

Altro _____
_____
_____
_____
_____

Data _____ Firma _____