

RICERCA Welfare Aziendale



QUESTIONARIO



UIL

COMUNICAZIONE



UILCOM - UIL - SEGRETERIA NAZIONALE

Via di Tor Fiorenza n.35, 00199 Roma
Tel. 068622421, Fax. 0686326875
email: uilcom@uilcom.it

www.uilcom.it

Genere:

1. Maschio
2. Femmina

Classe d'età:

1. 18-24 anni
2. 25-34 anni
3. 35-44 anni
4. 45-54 anni
5. 55-64 anni
6. 65 anni ed oltre

Titolo di studio:

1. Nessun titolo/licenza elementare
2. Scuola media inferiore
3. Diploma di scuola superiore
4. Laurea
5. Master/Corso di specializzazione

Regione di residenza:

1. Abruzzo
2. Basilicata
3. Calabria
4. Campania
5. Emilia Romagna
6. Friuli Venezia Giulia
7. Lazio
8. Liguria
9. Lombardia
10. Marche
11. Molise
12. Piemonte
13. Puglia
14. Sardegna
15. Sicilia
16. Toscana
17. Trentino Alto Adige
18. Umbria
19. Veneto
20. Valle d'Aosta

Stato civile:

1. Celibe/Nubile
2. Divorziato/a
3. Coniugato/a
4. Vedovo/a

Settore aziendale:

- 1. Cartario
- 2. Cartotecnico
- 3. Emittenza
- 4. Grafico/Editoriale
- 5. Pubblicità
- 6. Quotidiani
- 7. Spettacolo
- 8. Sport e tempo libero
- 9. TLC
- 10. Altro (*specificare* _____)
- 99. Non risponde

Solo se lo si vuole è possibile specificare il nome dell'azienda:

Anni di esperienza lavorativa nell'attuale azienda:

- 1. Meno di un anno
- 2. Da 1 a 3 anni
- 3. Da 4 a 6 anni
- 4. Dai 7 a 10 anni
- 5. Da oltre 10 anni

Contratto di lavoro:

- 1. Part-time
- 2. Tempo determinato
- 3. Tempo indeterminato
- 4. A progetto
- 5. Occasionale
- 6. Altro (*specificare* _____)
- 99. Non risponde

Qualifica:

- 1. Operaio
- 2. Impiegato
- 3. Quadro
- 4. Dirigente
- 5. Altro (*specificare* _____)
- 99. Non risponde

Numero addetti azienda:

- 1. Fino a 15 dipendenti
- 2. Da 16 a 49 dipendenti
- 3. Da 50 a 250 dipendenti
- 4. Da 251 dipendenti a oltre
- 99. Non risponde

PER CHI HA FIGLI:

Numero Figli:

- 1. Sì, uno
- 2. Sì, due
- 3. Sì, tre
- 4. Sì, più di tre

Numero figli di età compresa tra 0 e 3 anni:

Numero figli di età compresa tra 4 a 14 anni:

Numero figli di età superiore ai 15 anni:

PER CHI NON HA FIGLI:

Per quale motivo?

(scegliere una sola risposta)

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. Per scelta personale e/o di coppia | <input type="checkbox"/> |
| 2. Perché il mio lavoro sarebbe stato compromesso | <input type="checkbox"/> |
| 3. Perché secondo me la legge non tutela la maternità delle donne lavoratrici | <input type="checkbox"/> |
| 4. Perché ho paura di perdere il posto di lavoro | <input type="checkbox"/> |
| 5. Per difficoltà economiche | <input type="checkbox"/> |
| 6. Perché non saprei a chi lasciare il bambino durante l'orario di lavoro | <input type="checkbox"/> |
| 7. Altro (specificare _____) | <input type="checkbox"/> |
| 99. Non risponde | <input type="checkbox"/> |

FAMILIARI ANZIANI E/O NON AUTOSUFFICIENTI:

Nella tua famiglia è presente un familiare anziano e/o non autosufficiente?

- | | |
|------------------|--------------------------|
| 1. Sì | <input type="checkbox"/> |
| 2. No | <input type="checkbox"/> |
| 3. Non so | <input type="checkbox"/> |
| 99. Non risponde | <input type="checkbox"/> |

Se sì, specifica il grado di parentela:

- | | |
|------------------|--------------------------|
| 1. Genitore | <input type="checkbox"/> |
| 2. Nonno | <input type="checkbox"/> |
| 3. Fratello | <input type="checkbox"/> |
| 4. Coniuge | <input type="checkbox"/> |
| 5. Altro _____ | <input type="checkbox"/> |
| 99. Non risponde | <input type="checkbox"/> |

Dove risiede il familiare anziano e/o non autosufficiente?

- | | |
|----------------------------------|--------------------------|
| 1. Nella mia abitazione | <input type="checkbox"/> |
| 2. In una struttura residenziale | <input type="checkbox"/> |
| 3. Altro _____ | <input type="checkbox"/> |
| 99. Non risponde | <input type="checkbox"/> |

SOLO PER CHI E' CONIUGATO/CONVIVENTE:

Il coniuge/convivente lavora?:

- | | |
|------------------|--------------------------|
| 1. Sì | <input type="checkbox"/> |
| 2. No | <input type="checkbox"/> |
| 99. Non risponde | <input type="checkbox"/> |

1. Quando pensi al “Welfare aziendale” principalmente che cosa ti viene in mente?
(scegliere una sola risposta)

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. Asilo nido/Servizi alle famiglie | <input type="checkbox"/> |
| 2. Assistenza Sanitaria (check-up, vaccinazioni, ecc.) | <input type="checkbox"/> |
| 3. Convenzioni (es. con banche, assicurazioni, ecc.) | <input type="checkbox"/> |
| 4. Formazione | <input type="checkbox"/> |
| 5. Mensa aziendale/Ticket Pasto | <input type="checkbox"/> |
| 6. Pensione integrativa | <input type="checkbox"/> |
| 7. Tempo libero (palestra aziendale, gite, ecc.) | <input type="checkbox"/> |
| 8. Altro (specificare) _____ | <input type="checkbox"/> |
| 9. Non so | <input type="checkbox"/> |
| 99. Non risponde | <input type="checkbox"/> |

2. Nella mia azienda sono presenti...:
(scegliere una risposta per riga)

- | | Sì | No | Non risponde |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Corsi di formazione | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Fondo pensionistico di categoria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Orario flessibile | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Permessi retribuiti per malattia bambino | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Permesso paternità per nascita figlio | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Premio di risultato | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Telelavoro | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Turni agevolati | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

3. Nella tua azienda sono presenti uno o più dei seguenti servizi:
(scegliere una risposta per riga)

- | | Sì | No | Non risponde |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Asilo nido aziendale | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Colonie estive/Gite aziendali | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Convenzioni (es. con banche, assicurazioni, ecc.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Convenzioni con aziende per il trasporto | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Convenzioni con asili nido/scuole | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Convenzioni con esercizi commerciali/teatri/ ag. viaggi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Maggiordomo aziendale | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Mensa aziendale | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Palestra aziendale | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Sanità integrativa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Sportelli (banca, posta, documenti, certificati, ecc.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Ticket pasto | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

SOLO PER CHI HA RISPOSTO “SÌ” AD ALMENO UNO DEI SERVIZI ELENCATI NELLA DOMANDA PRECEDENTE, LA NUMERO 3

4. Complessivamente come giudichi la qualità dei servizi di welfare offerti dalla tua azienda?
(scegliere una sola risposta)

- | | |
|------------------|--------------------------|
| 1. Scarsa | <input type="checkbox"/> |
| 2. Modesta | <input type="checkbox"/> |
| 3. Sufficiente | <input type="checkbox"/> |
| 4. Buona | <input type="checkbox"/> |
| 5. Ottima | <input type="checkbox"/> |
| 6. Non so | <input type="checkbox"/> |
| 99. Non risponde | <input type="checkbox"/> |

5. Se potessi scegliere quale/i servizio/i attualmente NON PRESENTE/I vorresti fosse attivato nella tua azienda?

(scegliere al massimo 3 risposte)

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. Asilo nido aziendale | <input type="checkbox"/> |
| 2. Colonie estive/Gite aziendali | <input type="checkbox"/> |
| 3. Convenzioni (es. con banche, assicurazioni, ecc.) | <input type="checkbox"/> |
| 4. Convenzioni con aziende per il trasporto casa/lavoro | <input type="checkbox"/> |
| 5. Convenzioni con asili nido/scuole | <input type="checkbox"/> |
| 6. Convenzioni con esercizi commerciali/teatri/ agenzie viaggi | <input type="checkbox"/> |
| 7. Maggiordomo aziendale | <input type="checkbox"/> |
| 8. Mensa aziendale | <input type="checkbox"/> |
| 9. Palestra aziendale | <input type="checkbox"/> |
| 10. Sanità integrativa | <input type="checkbox"/> |
| 11. Sportelli (banca, posta, documenti, certificati, ecc.) | <input type="checkbox"/> |
| 12. Ticket pasto | <input type="checkbox"/> |
| 13. Altro (specificare) _____ | <input type="checkbox"/> |
| 14. Non so | <input type="checkbox"/> |
| 99. Non risponde | <input type="checkbox"/> |

6. Complessivamente quanto è forte il tuo senso di appartenenza all'azienda?

(scegliere una sola risposta)

- | | |
|------------------|--------------------------|
| 1. Per nulla | <input type="checkbox"/> |
| 2. Poco | <input type="checkbox"/> |
| 3. Abbastanza | <input type="checkbox"/> |
| 4. Molto | <input type="checkbox"/> |
| 5. Non so | <input type="checkbox"/> |
| 99. Non risponde | <input type="checkbox"/> |

7. Complessivamente in che misura ti ritieni soddisfatto del tuo lavoro?

(scegliere una sola risposta)

- | | |
|------------------|--------------------------|
| 1. Per nulla | <input type="checkbox"/> |
| 2. Poco | <input type="checkbox"/> |
| 3. Abbastanza | <input type="checkbox"/> |
| 4. Molto | <input type="checkbox"/> |
| 5. Non so | <input type="checkbox"/> |
| 99. Non risponde | <input type="checkbox"/> |

8. Nello specifico, potresti indicarmi qual è il tuo grado di soddisfazione in merito a:

(scegliere una risposta per riga)

- | | Per niente | Poco | Abbastanza | Molto |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Rapporto con i colleghi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Rapporto con i superiori | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Orari di lavoro | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Ambiente di lavoro (luogo fisico, ufficio, ecc) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

9. Secondo te in che misura il welfare aziendale influisce sulla performance lavorativa?

(scegliere una sola risposta)

- | | |
|------------------|--------------------------|
| 1. Per nulla | <input type="checkbox"/> |
| 2. Poco | <input type="checkbox"/> |
| 3. Abbastanza | <input type="checkbox"/> |
| 4. Molto | <input type="checkbox"/> |
| 5. Non so | <input type="checkbox"/> |
| 99. Non risponde | <input type="checkbox"/> |

10. Secondo la tua esperienza, quali sono i temi su cui l'azienda si dimostra più sensibile al dialogo?

(scegliere una sola risposta)

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. Convenzioni | <input type="checkbox"/> |
| 2. Formazione | <input type="checkbox"/> |
| 3. Orario flessibile | <input type="checkbox"/> |
| 4. Servizi ai lavoratori presenti in azienda (mensa, palestra, sportelli, ecc.) | <input type="checkbox"/> |
| 5. Servizi alle famiglie (asilo nido aziendale, ecc.) | <input type="checkbox"/> |
| 6. Servizi sanitari | <input type="checkbox"/> |
| 7. Telelavoro | <input type="checkbox"/> |
| 8. Ticket pasto | <input type="checkbox"/> |
| 9. Non saprei | <input type="checkbox"/> |
| 10. Nessuna di queste | <input type="checkbox"/> |
| 11. Altro (_____) | <input type="checkbox"/> |
| 99. Non risponde | <input type="checkbox"/> |

11. Secondo la tua esperienza, il ruolo di "genitore" ostacola la crescita professionale?

(scegliere una sola risposta)

- | | |
|------------------|--------------------------|
| 1. Per nulla | <input type="checkbox"/> |
| 2. Poco | <input type="checkbox"/> |
| 3. Abbastanza | <input type="checkbox"/> |
| 4. Molto | <input type="checkbox"/> |
| 5. Non so | <input type="checkbox"/> |
| 99. Non risponde | <input type="checkbox"/> |

12. Nella tua azienda è stata mai effettuata una rilevazione volta a valutare le esigenze del lavoratore in merito alla conciliazione tra vita professionale e vita privata?

(scegliere una sola risposta)

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. Sì | <input type="checkbox"/> |
| 2. No (passa alla domanda 14) | <input type="checkbox"/> |
| 3. Non so (passa alla domanda 14) | <input type="checkbox"/> |
| 99. Non risponde (passa alla domanda 14) | <input type="checkbox"/> |

13. Se sì, con quale strumento?

(scegliere una sola risposta)

- | | |
|----------------------------------|--------------------------|
| 1. Riunioni | <input type="checkbox"/> |
| 2. Somministrazione questionario | <input type="checkbox"/> |
| 3. Relazioni informali | <input type="checkbox"/> |
| 4. Altro (_____) | <input type="checkbox"/> |
| 99. Non risponde | <input type="checkbox"/> |

14. Secondo te, in che modo l'azienda può facilitare la conciliazione lavoro/famiglia?

(scegliere una sola risposta)

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. Assegnando voucher spendibili in servizi | <input type="checkbox"/> |
| 2. Banca delle ore (aziendale) | <input type="checkbox"/> |
| 3. Incentivando il telelavoro | <input type="checkbox"/> |
| 4. Personalizzando gli orari di lavoro sulla base delle esigenze familiari | <input type="checkbox"/> |
| 5. Realizzando un nido aziendale | <input type="checkbox"/> |
| 6. Altro (_____) | <input type="checkbox"/> |
| 7. Non so | <input type="checkbox"/> |
| 99. Non risponde | <input type="checkbox"/> |

15. Se potessi scegliere tra contributi in denaro o servizi di welfare preferiresti...

(scegliere una sola risposta)

- 1. Servizi di Welfare
- 2. Contributo in denaro
- 3. Non so
- 99. Non risponde

16. Secondo la tua personale esperienza il welfare aziendale...

(scegliere una risposta per riga)

	Per niente	Poco	Abbastanza	Molto	Non so
1. Incrementa la produttività	<input type="checkbox"/>				
2. Riduce l'assenteismo	<input type="checkbox"/>				
3. Accresce il senso di appartenenza all'azienda	<input type="checkbox"/>				
4. Migliora il clima aziendale	<input type="checkbox"/>				

17. Secondo te qual è il principale ostacolo allo sviluppo dei servizi di welfare aziendale?

(scegliere una sola risposta)

- 1. Scarso coordinamento con i servizi territoriali
- 2. Retaggio culturale
- 3. Assenza di welfare da parte dello Stato
- 4. Personalmente non credo ci siano ostacoli
- 5. Altro (_____)
- 6. Non so
- 99. Non risponde

18. Principalmente a cosa associ il "benessere" aziendale?

(scegliere al massimo 2 risposte)

- 1. Confort sul luogo di lavoro (postazioni, luci, rumori, ecc.)
- 2. Rapporto con i colleghi
- 3. Sicurezza sul luogo di lavoro
- 4. Livello retributivo
- 5. Stabilità contrattuale
- 6. Orario flessibile (conciliazione lavoro/famiglia)
- 7. Servizi alla persona e/o famiglia (asilo nido, maggiordomo, ecc.)
- 8. Altro (specificare)_____
- 9. Non so
- 99. Non risponde

19. Secondo te a chi spetta garantire la tutela del lavoratore?

(scegliere una sola risposta)

- 1. Alle Istituzioni centrali
- 2. Alle Istituzioni locali
- 3. Ai Sindacati
- 4. Ai Partiti
- 5. Alle Imprese
- 6. Altro _____
- 7. Non so
- 99. Non risponde

20. Parliamo del ruolo della donna nel mondo del lavoro. Secondo te la donna è costretta a rinunciare o a rimandare la maternità per il lavoro?

(scegliere una sola risposta)

1. Sì
2. No
3. Non so
99. Non risponde

21. Secondo te per tutelare maggiormente la maternità delle donne lavoratrici si dovrebbe:

(scegliere una risposta per riga)

- | | Sì | No |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Ampliare l'offerta degli asili nido pubblici | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Favorire l'apertura di asili nido aziendali | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Favorire turni di lavoro flessibili | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Ridurre il cuneo fiscale per le donne in maternità | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

LA SEGUENTE SEZIONE (DOMANDE 22-26) È RISERVATA SOLO AGLI ISCRITTI UILCOM

22. Secondo la tua esperienza aziendale, in che misura il nostro sindacato si impegna per ottenere servizi di welfare?

(scegliere una sola risposta)

1. Per nulla
2. Poco
3. Abbastanza
4. Molto
5. Non so
99. Non risponde

23. In generale, le iniziative e le proposte della UIL ti risultano...

(scegliere una risposta per riga)

- | | Per niente | Poco | Abbastanza | Molto | Non so | Non risponde |
|------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Reperibili | <input type="checkbox"/> |
| 2. Esaustive | <input type="checkbox"/> |
| 3. Comprensibili | <input type="checkbox"/> |
| 4. Tempestive | <input type="checkbox"/> |

24. Secondo te, la comunicazione/informazione del sindacato è:

(scegliere al max 2 risposte)

1. Utile
2. Competente
3. Costante
4. Tempestiva
5. Parziale
6. Inutile
7. Incompetente
8. Discontinua
9. Frammentata
10. Imparziale
11. Altro (specificare) _____
12. Non so
99. Non risponde

25. Principalmente con quale mezzo ti piace essere informato dal sindacato?

(scegliere una sola risposta)

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. Assemblee sindacali | <input type="checkbox"/> |
| 2. Comunicazione personale | <input type="checkbox"/> |
| 3. E-mail | <input type="checkbox"/> |
| 4. Sito internet (forum, Social Network, blog, ecc.) | <input type="checkbox"/> |
| 5. Sms | <input type="checkbox"/> |
| 6. Stampa sindacale | <input type="checkbox"/> |
| 7. Altro (specificare) _____ | <input type="checkbox"/> |
| 8. Non so | <input type="checkbox"/> |
| 99. Non risponde | <input type="checkbox"/> |

26. Utilizzi le seguenti fonti di informazione per tenerti aggiornato sulle attività del sindacato?

(scegliere una risposta per riga)

	Sì	No	Non risponde
1. Assemblee sindacali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Comunicazioni personali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. E-mail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Sito Internet (Sociale Network, blog, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Stampa sindacale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

“I dati raccolti in forma anonima saranno utilizzati per scopi statistici o scientifici. Non saranno ceduti a terzi per fini diversi da quelli per cui sono stati raccolti e saranno trattati nel pieno rispetto della normativa vigente in materia di privacy. (art. 13 DLgs 196/2003 – Provv. Del Garante n. 2 del 16 giugno 2004 artt. 6/7/8)”.

Se lo si desidera è possibile ricevere i risultati dell’indagine anche via e-mail:

E-mail: _____

In ogni momento e per qualunque esigenza potete contattarci all’indirizzo mail:

uilcom@uilcom.it