

Buone pratiche DALIA

Individual Participant

Question

01**Inserisci il tuo nome e cognome**

The respondent skipped this question.

Participant Information

Location
ItalyResponse ID **20,185,**IP Address **77.93.2**Start Time **16th Fe**Finish Time **16th Fe**

Question

02**Ragione sociale dell'impresa/associazione**

Litografia

Question

03**Indirizzo**

Bologna

Question

04**Tel/Fax/Email**

The respondent skipped this question.

Question

05**Tipo di conciliazione effettuata** **flessibilità orari di lavoro** part time telelavoro

servizi di sollievo rispetto all'attività di cura

servizio di assistenza familiare

contributi economici per fare fronte alle spese di cura

Question

06

Descrizione delle attività svolte

•Flessibilità nell'orario e part time sono stati concessi a dipendenti che ne hanno espresso la necessità per conciliare lavoro e cura familiare part time e flessibilità negli orari.

Question

07

Risultati raggiunti

The respondent skipped this question.

Question

08

Problemi incontrati

The respondent skipped this question.

Question

09

Suggerimenti e proposte per migliorare la conciliazione per chi presta attività di cura

The respondent skipped this question.