

GERMONIO (CRISTIANA) 105/1266

196 187 VALERIA FR

1.

COD. PROGRESSIVO..... Cod. INTERVISTATORE..... Data dell'intervista 77/87 105/2151 14

PARTE PRIMA: NOTIZIE GENERALI

1051

Questa prima pagina che raccoglie notizie anagrafiche sulla Vostra Ditta, verrà separata dal resto del questionario, garantendo così l'anonimato delle successive risposte.

Ditta: S.G. di Gatti 9. 1) Natura giuridica S 2) Sede legale (Provincia e Comune) Vallerio 3) Anno inizio attività: 1977 7 3) 4) Telefono 031/91406 Totale linee 1 Telex: sì no Telefax: sì no 10717 717 5) Attività principale svolta dalla Vostra Ditta Produzione 1011 6) Ulteriori unità locali (e cioè: filiali, laboratori, uffici esterni, altri recapiti che non coincidono con la Sede legale della Vostra Ditta):

| Provincia - Comune | Attività principale | | | | |
|--|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7) Ditta iscritta a: C.C.I.A.A. di: AL Aut. P.S. di: AL qualifica: <input checked="" type="checkbox"/> PRODUTTORE <input type="checkbox"/> 4 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8) Marchio di identificazione n. 1782AL <input type="checkbox"/> 1788 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9) La Vostra Ditta è iscritta: | 1. all'A.O.V. <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> 2. <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> 3. <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> 4. <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> 5. <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (Altre Associazioni imprenditoriali) | <input checked="" type="checkbox"/> ALPIANI | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10) Percentuale di donne sul totale degli addetti (compresi imprenditori, Soci, familiari) <input checked="" type="checkbox"/> 40% <input type="checkbox"/> 40 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11) La Vostra Ditta produce e/o commercializza articoli di: | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1. oreficeria o gioielleria <input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> prev. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. argenteria <input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> prev. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. altri metalli preziosi <input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> prev. (quali? | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. altri generi <input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> prev. (quali? | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Se la Ditta non produce e/o commercializza articoli di oreficeria/gioielli:

- La Vs. Ditta ha prodotto/comm. in passato tali articoli? sì no

Se sì: l'uscita dal mercato è considerata definitiva? sì no

anno

12) La Vostra Ditta rientra in una o più di queste categorie?

| | |
|--|--------------------------|
| 1. Produttori oreficeria/gioielleria <input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no | <input type="checkbox"/> |
| 2. Commercianti oreficeria/gioielleria <input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no | <input type="checkbox"/> |
| 3. Banchi dei metalli preziosi <input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no | <input type="checkbox"/> |
| 4. Taglieria pietre preziose <input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no | <input type="checkbox"/> |
| 5. Commercianti pietre preziose <input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no | <input type="checkbox"/> |
| 6. Imprese che esercitano attività particolari collegate al ciclo orafo (designer, modellisti, incassatori, sabbiatori, ecc.) <input checked="" type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no | <input type="checkbox"/> |

PARTE SECONDA: L'IMPRESA ED IL SETTORE

Prima sezione

- 13) Insieme ad un gruppo di orafi abbiamo ricostruito i principali momenti del processo produttivo. Data la complessità di tale processo e la molteplicità delle diverse fasi che lo costituiscono, generalmente le imprese produttive ricorrono alla collaborazione di piccole ditte specializzate nell'esecuzione di particolari lavorazioni (quali la microfusione, l'incastonatura di pietre preziose, i bagni galvanici, ecc.).

Vorremmo perciò individuare con Voi quelle fasi della lavorazione che abitualmente portate a termine all'interno del Vostro laboratorio e quelle che siete soliti commissionare alle imprese collaboratrici.

N.B.: Se la Vostra attività si limita all'acquisto di oggetti finiti non siete tenuti a rispondere a questa domanda: tuttavia se acquistate oggetti semifiniti (montature, catene che poi trasformerete in girocolli o bracciali, ecc.), vogliate cortesemente indicare le fasi svolte all'interno del Vostro laboratorio.
Se invece la Vostra Impresa è specializzata nell'esecuzione di una sola fase del ciclo produttivo, sbarrate la voce "interno" in corrispondenza della sola fase in cui siete specializzati.

Vogliate cortesemente indicare per ognuna delle voci che Vi leggeremo se si tratta di una fase della lavorazione:

1. che eseguite prevalentemente all'interno della Vs. Impresa (INTERNO)
2. che prevalentemente fate eseguire all'esterno avvalendovi della collaborazione di una o più Imprese specializzate (ESTERNO)
3. che contemporaneamente eseguite all'interno della Vostra Impresa e fate eseguire all'esterno avvalendovi della collaborazione di una o più imprese specializzate (INTERNO/ESTERNO)
4. che nè svolgete nè fate svolgere (NESSUNO)

| | | | | | |
|--------------------------|---------------------|--------------------------|----------------------------------|-------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. BANCO METALLI | 1. SONO UN.. | 2. MI RIFORNISCO DA.. | 3. NESSUNA | <input type="checkbox"/> 2 |
| <input type="checkbox"/> | 2. DESIGNER | 1. INTERNO | 2. ESTERNO | 3. INT/EST | <input type="checkbox"/> 2 |
| <input type="checkbox"/> | 3. TAGLIERIA PIETRE | 1. TAGLIO | 2. FACCIO TAGLIARE | 3. ENTRAMBI | <input type="checkbox"/> 2 |
| <input type="checkbox"/> | 4. COMMERCIO PIETRE | 1. ACQ.PIETRE | 2. VENDO | 3. ENTRAMBI | <input type="checkbox"/> 1 |

CODICI: 1 INTERNO 2 ESTERNO 3 INTERNO/ESTERNO 4 NESSUNA

| VALENZA | LE VOSTRE IMPRESE COLLABORATRICI HANNO SEDE A (più riposte) | | | NUMERO DI COLLA BORATORI ABITU LI | | | |
|---------|--|-----------------|---------|---|---|-------|-------|
| | PROVINCIA di AL | PROVINCIA di PV | ALTROVE | 1 | 2 | 3 - 5 | OLIRE |
| | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----------|
| <input type="checkbox"/> | 5. SALDATURA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1100010 |
| <input type="checkbox"/> | 6. LEGHE | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1000111 |
| <input type="checkbox"/> | 7. LAVORAZIONE A MACCHINA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1111111 |
| <input type="checkbox"/> | 8. LAVORAZIONE A STAMPO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1111111 |
| <input type="checkbox"/> | 9. LAVORAZIONE A MANO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1111111 |
| <input type="checkbox"/> | 10. MICROFUSIONE | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1111111 |
| <input type="checkbox"/> | 11. RIFINITURA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1111111 |
| <input type="checkbox"/> | 12. INCASTONATURA, INCISIONE | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 11001010 |
| <input type="checkbox"/> | 13. BAGNI GALVANICI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1111111 |
| <input type="checkbox"/> | 14. BRILLANTATURA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1111111 |
| <input type="checkbox"/> | 15. SABBIAZURA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1111111 |
| <input type="checkbox"/> | 16. DIAMANTATURA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1111111 |
| <input type="checkbox"/> | 17. SATINATURA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1111111 |
| <input type="checkbox"/> | 18. SMALTATURA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1111111 |
| <input type="checkbox"/> | 19. LAPIDATURA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1111111 |
| <input type="checkbox"/> | 20. PULITURA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1111111 |
| <input type="checkbox"/> | 21. RAFFINAZIONE RESIDUI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 11001010 |
| <input type="checkbox"/> | 22. ALTRE | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1111111 |

14) Nei Vostri rapporti con le Imprese collaboratrici

- Anticipate a fornitori materie prime? (Acquisti in conto lavorazione)

1 prevalentemente 2 solo qualche volta mai 0

- Vi vengono anticipate materie prime in conto lavorazione? (vendite in conto lavorazione)

1 prevalentemente 2 solo qualche volta 0 mai 0

15) Le forniture (acquisti)

(solo per le Imprese che esercitano la produzione o il commercio di oggetti preziosi [categorie 1 e 2 della domanda n. 12]).

Vorremmo sapere dove abitualmente effettuate i seguenti acquisti con riferimento alla località ed al numero delle imprese con cui intrattenete questo tipo di rapporto.

| COMPRADE | DA IMPRESE CHE HANNO SEDE A (più risposte) | | | | NUMERO | | | |
|---|---|-------------|-------------|----------|--------|---|-------|-------|
| | VALENZA | PROV. di AL | PROV. di PV | ALTRO VE | 1 | 2 | 3 - 5 | OLTRE |
| NON COMPRATE | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Metalli prez. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| <input type="checkbox"/> Disegni | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| <input type="checkbox"/> Pietre | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| <input type="checkbox"/> Semilavorati* | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| <input type="checkbox"/> Oggetti finiti | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

(*) Da quelli di prima fusione fino ai prodotti quasi finiti

Seconda sezione

Tipologia della produzione finale; rispondono le Imprese che producono o commerciano oggetti finiti.

16) Insieme a Voi vorremmo definire le caratteristiche merceologiche del Vostro assortimento (sbarcare una o più caselle); producete e/o commercializzate articoli:

- | | | |
|--|----|---|
| <input type="checkbox"/> prodotti con macchine automatiche | NO | 0 |
| <input type="checkbox"/> in tutt'oro da microfusione | Si | 1 |
| <input type="checkbox"/> in tutt'oro da lavorazione a mano | Si | 1 |
| <input type="checkbox"/> con pietre il cui valore non superi quello dell'oro | Si | 1 |
| <input type="checkbox"/> il cui prezzo medio ex fabbrica non superi i 10 milioni | Si | 1 |
| <input type="checkbox"/> di alta gioielleria il cui prezzo medio ex fabbrica supera i 10 milioni | NO | 0 |

17) Generi che fabbricate o commercializzate.

Si desidera una classificazione in ordine di prevalenza: dare il numero 1 al genere ritenuto più importante, il numero 2 a quello immediatamente successivo, e così via.

Se eventualmente più generi sono considerati di pari importanza, assegname loro lo stesso numero.

| GENERALI FABBRICATI o TRATTATI | ORDINE DI IMPORTANZA | PRODUZIONE (una sola risposta) | | | 1 | 2 | 3 |
|-----------------------------------|----------------------|-----------------------------------|------------|-------|---|---|---|
| | | Propria | Acquistata | Mista | | | |
| Anelli | | X | 0 | 0 | 1 | | |
| Boccole | | X | 0 | 0 | 3 | | |
| Bracciali | | X | 0 | 0 | 3 | | |
| Collane | | X | 0 | 0 | 2 | | |
| Pendenti | | X | 0 | 0 | 3 | | |
| Altri | | 0 | 0 | 0 | | | |

Specificare gli altri generi trattati:

18) I canali di commercializzazione ed il mercato.

- Indicate quali di queste 4 categorie costituiscono il Vostro mercato abituale (se più di una, segnate un ordine di importanza).

- PRODUTTORI (altri fabbricanti)
- GROSSISTI E COMMERCIAINTI
- DETTAGLIANTI
- PRIVATI (vendita diretta al pubblico)

- Indicate attraverso quali canali commercializzate il Vostro articolo:

| MERCATI | CANALI DI COMERCIALIZZAZIONE USATI PER RAGGIUNGERLI | | | | | | |
|---------------|---|---------------------------|---|----------------------|--------|--------------|--|
| | Rappresentanti esclus. | Uffici in pro- prio | Uffici vendite esterni alla se- de leg. | Fiere e Mostre | Negozi | Altro (1) | Diretta in labora- torio (2) |
| 1. PRODUTTORI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2. GROSSISTI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | X |
| 3. DETTAGL. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4. PRIVATI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

(1) Altro (specificare) :

(2) Uffici Vendite Interni.

indirettamente
fiere e
(export)

19) La localizzazione geografica dei canali da Voi utilizzati per commercializzare il Vostro assortimento.

| CANALI DI COMMERCIALIZZAZIONE | LOCALIZZATI A/IN | | | |
|----------------------------------|------------------|-------------|-------------|---------|
| | Valenza | Prov. di AL | Prov. di PV | Altrove |
| Rappresentanti esclus. (resid.) | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Rappresentanti in proprio (res.) | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Uffici vendita | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Fiere e Mostre | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Negozi | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Altro | 0 | 0 | 0 | 0 |

20) La localizzazione geografica dei Vostri mercati

| MERCATI | LOCALIZZATI A/IN | | | |
|--------------|------------------|-------------|-------------|---------|
| | Valenza | Prov. di AL | Prov. di PV | Altrove |
| Produttori | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Grossisti | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Dettaglianti | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Privati | 0 | 0 | 0 | 0 |

21) I mercati esteri

- Vogliate gentilmente indicare la percentuale di vendite da Voi effettuate nell'ultimo anno

in ITALIA 25%

all'ESTERO 25%

25

- Elencate i quattro principali mercati esteri della Vostra Ditta:

1. ... Francia
2. ... Germania
3. ... Italia
4.

06

03

05

01

PARTE TERZA: L'IMPRENDITORE

22) La formazione dell'Imprenditore.

- Attuale comune di residenza: *Velletri* 1 177
- Anno di nascita: 19*47* - Titolo di studio: *liceo* 47 02
- In che anno ha iniziato a lavorare nel settore?: 19*62* *vedi* 62
- Ha lavorato come dipendente presso imprese del settore?

| no | 1 | 2 | 3-5 | oltre |
|----|---|---|-----|-------|
|----|---|---|-----|-------|

| | | | | |
|-------------------------------------|---|---|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 0 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> | 0 |
|-------------------------------------|---|---|-------------------------------------|---|

Se ha risposto sì: - per quanti anni in totale? *7* 3 07

- In che anno si è messo in proprio? *68* 69

23) Mi può indicare le due Ditte che ritiene abbiano contribuito maggiormente alla Sua formazione professionale:

| Nome della Ditta | Prima Ditta | Seconda Ditta | | |
|--------------------------------|-----------------|-----------------|------------------------------|---|
| Età al momento dell'assunzione | <i>15</i> | <i>14</i> | <input type="checkbox"/> 115 | <input checked="" type="checkbox"/> 117 |
| Mansione svolta | <i>giovane</i> | <i>giovane</i> | <input type="checkbox"/> 1 | <input checked="" type="checkbox"/> 1 |
| Località | <i>Velletri</i> | <i>Velletri</i> | <input type="checkbox"/> 1 | <input checked="" type="checkbox"/> 1 |
| Anni di permanenza | <i>3</i> | <i>2</i> | <input type="checkbox"/> 02 | <input checked="" type="checkbox"/> 02 |

24) Nella sua vita ha interrotto l'attività nel settore con esperienze professionali in settori diversi?

| | |
|----|-------------------------------------|
| si | <input checked="" type="checkbox"/> |
|----|-------------------------------------|

- Se ha risposti sì:

- In che settore (indicare il prodotto/servizio)?
- Per quanti anni?
- In quale posizione?

25) Indichi quali di questi fattori ritiene importanti per mettersi in proprio.

(1 = molto importante; 2 = abbastanza importante;
3 = poco importante; 4 = trascurabile)

1. Elevata abilità artistica in una delle fasi della produzione (quale? *modelli*) 1
2. Buona conoscenza di tutto il ciclo produttivo. 2
3. Ottima conoscenza personale dei produttori che anticipano le materie prime. 2
4. Buona conoscenza dei commercianti e viaggiatori. 2
5. Buona conoscenza delle tecniche di commercio. 2
6. Capacità di raggiungere direttamente il dettaglio. 2

26) In base alla Sua conoscenza della situazione attuale del settore, dopo quanti anni di esperienza lavorativa come dipendente ritiene sia possibile mettersi in proprio? *67* 07

PARTE QUARTA

Nei prossimi due anni:

- 27) Prevedete di mutare la forma giuridica? sì no
- 28) (Se non già iscritti) Prevedete di iscriverVi all'A.O.V.? sì no
- 29) Prevedete di mutare/ampliare la Vostra attività? sì no
- Se avete risposto sì: 0 sviluppando l'aspetto commerciale.
 0 sviluppando la capacità produttiva.
 0 in altre direzioni (Quali?.....)
- 30) Mi può indicare la distribuzione per figure professionali delle assunzioni effettuate negli ultimi due anni.
- (1) Per sostituire collaboratori che hanno abbandonato il posto di lavoro per limiti di età, per mettersi in proprio, per altri motivi.
- (2) Per effettiva espansione dell'attività.
- 31) Indicare le necessità prevedibili in termini di manodopera qualificata nei prossimi 2 anni
- (3) Future assunzioni di manodopera per rimpiazzare posti attualmente occupati (abbandono del posto di lavoro per pensionamento o per altri motivi)
- (4) Future assunzioni di manodopera per effettiva espansione dell'attività.

*Non ho
mai assunto*

*NO, mai
assunto*

Figure professionali

(1)

(2)

(3)

(4)

OPERAII

| | | | | | | | |
|------------------------------|-----|-----|-----|-----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Disegnatore | ... | ... | ... | ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Modelista | ... | ... | ... | ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Preparatore/Fonditore | ... | ... | ... | ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Cerista | ... | ... | ... | ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Orafo specializzato | ... | ... | ... | ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Orafo | ... | ... | ... | ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Meccanico specializzato | ... | ... | ... | ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Incassatore | ... | ... | ... | ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Incisore/Cesellatore | ... | ... | ... | ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Operatore galvanico | ... | ... | ... | ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Smaltatore | ... | ... | ... | ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Lapidari pietre preziose | ... | ... | ... | ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Chimico | ... | ... | ... | ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Altri | ... | ... | ... | ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

IMPIEGATI

| | | | | | | | |
|-------------------------|-----|-----|-----|-----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Contabilità | ... | ... | ... | ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Rappresentanti | ... | ... | ... | ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Interpreti | ... | ... | ... | ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Segretaria aziendale | ... | ... | ... | ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Interpreti | ... | ... | ... | ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

32) La localizzazione dell'Impresa

- La sede della Vostra Impresa è sempre stata sin dall'origine nello stesso comune?

81 (no) 200

... se no quale era il Comune precedente.

. in quale anno è avvenuto il trasferimento? 19...

- Prevedete di spostare nei prossimi due anni la Vostra azienda in un altro comune.

si no

• se si: dove?

- Secondo Voi un'azienda orafa trae più vantaggi o svantaggi dall'aver se de a Valenza?

più vantaggi più svantaggi non saprei

Mi vuole indicare i principali.

Quali sono secondo Lei i motivi che hanno portato ad una crescita delle unità che operano fuori dal Comune di Valenza?

.....salte politiche

33) La domanda latente di servizi.

- Quali servizi secondo Lei dovrebbe offrire l'Associazione Orafa

.....first...the...move

.....

¹⁰ See, for example, the discussion of the 1992 Constitutional Convention in the *Constitutional Convention of 1992: The Final Report* (1993).

.....

34) La congiuntura economica

- Quale fase economica sta ora attraversando il settore.

ottima buona nè buona nè cattiva cattiva

passiva

131

- Ritiene che nel prossimo futuro l'attuale situazione possa

rimanere immutata nascita morte

124

111214161

U

U