

CRISTIANA GERMANIO 10510265

4 lug 12 VALENTE ARGO

1.

COD. PROGRESSIVO..... Cod. INTERVISTATORE... 05 Data dell'intervista 8.7.87

0151919 17

PARTE PRIMA: NOTIZIE GENERALI

0151

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

Ditta: APSOR di Ruzzon 1) Natura giuridica: SNC 31 76
2) Sede legale (Provincia e Comune): Vallizzo 3) Anno inizio attività: 1976 11771
4) Telefono 0131/992205 Totale linee 1 Telex: sì no Telefax: sì no 10 19
5) Attività principale svolta dalla Vostra Ditta CONTAZIONE 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"/>
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	<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: antiquari 10 10
8) Marchio di identificazione AL 2229 2229
9) La Vostra Ditta è iscritta:

1. all'A.O.V.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
(Altre Associazioni imprese editoriali)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

10) Percentuale di donne sul totale degli addetti (comprpeso imprenditori, Soci, familiari): 10% 10 10
11) La Vostra Ditta produce e/o commercializza articoli di:

1. oreficeria o gioielleria sì no prev. 11 11
2. argenteria sì no prev. 0
3. altri metalli preziosi sì no prev. (quali?)
4. altri generi sì no prev. (quali?)

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

- La Vs. Ditta ha prodotto/comm. in passato tali articoli? sì no 0

Se sì: l'uscita dal mercato è considerata definitiva? sì no 0

anno 0

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

1. Produttori oreficeria/gioielleria	<u>sì</u>	<u>no</u>	<u>0</u>
2. Commercianti oreficeria/gioielleria	<u>sì</u>	<u>no</u>	<u>0</u>
3. Banchi dei metalli preziosi	<u>sì</u>	<u>no</u>	<u>0</u>
4. Taglieria pietre preziose	<u>sì</u>	<u>no</u>	<u>0</u>
5. Commercianti pietre preziose	<u>sì</u>	<u>no</u>	<u>0</u>
6. Imprese che esercitano attività particolari collegate al ciclo orafa (designer, modelli sti, incassatori, sabbiatori, ecc.)	<u>sì</u>	<u>no</u>	<u>0</u>

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

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

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

<input type="checkbox"/>	5. SALDATURA int.	0	0	0	0	0	0	0	111111111111
<input type="checkbox"/>	6. LEGHE int.	0	0	0	0	0	0	0	111111111111
<input type="checkbox"/>	7. LAVORAZIONE A MACCHINA /	0	0	0	0	0	0	0	111111111111
<input type="checkbox"/>	8. LAVORAZIONE A STAMPO /	0	0	0	0	0	0	0	111111111111
<input type="checkbox"/>	9. LAVORAZIONE A MANO int.	0	0	0	0	0	0	0	111111111111
<input type="checkbox"/>	10. MICROFUSIONE int.	0	0	0	0	0	0	0	111111111111
<input type="checkbox"/>	11. RIFINITURA int.	0	0	0	0	0	0	0	111111111111
<input type="checkbox"/>	12. INCASTONATURA, INCISIONE /	0	0	0	0	0	0	0	111111111111
<input type="checkbox"/>	13. BAGNI GALVANICI /	0	0	0	0	0	0	0	111111111111
<input type="checkbox"/>	14. BRILLANTATURA /	0	0	0	0	0	0	0	111111111111
<input type="checkbox"/>	15. SABBIATURA /	0	0	0	0	0	0	0	111111111111
<input type="checkbox"/>	16. DIAMANTATURA /	0	0	0	0	0	0	0	111111111111
<input type="checkbox"/>	17. SATINATURA /	0	0	0	0	0	0	0	111111111111
<input type="checkbox"/>	18. SMALTATURA /	0	0	0	0	0	0	0	111111111111
<input type="checkbox"/>	19. LAPIDATURA /	0	0	0	0	0	0	0	111111111111
<input type="checkbox"/>	20. PULITURA int.	0	0	0	0	0	0	0	111111111111
<input type="checkbox"/>	21. RAFFINAZIONE RESIDUI int.	0	0	0	0	0	0	0	111111111111
<input type="checkbox"/>	22. ALTRE	0	0	0	0	0	0	0	111111111111

14) Nei Vostri rapporti con le Imprese collaboratrici

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

1 prevalentemente 2 solo qualche volta mai 10

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

prevalentemente 2 solo qualche volta 0 mai 11

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.

COMPRATE	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 checked="" 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 cominciano oggetti finiti.

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

- prodotti con macchine automatiche NO 0
- in tutt'oro da microfusione a solte 1
- in tutt'oro da lavorazione a mano Si 1
- con pietre il cui valore non superi quello dell'oro NON USANO pietre 0
- il cui prezzo medio ex fabbrica non superi i 10 milioni Sì 0
- 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 IM- PORTANZA	PRODUZIONE (una sola risposta)			
		Propria	Acquistata	Mista	
Anelli	1	0	0	0	<input checked="" type="checkbox"/>
Boccole	1	0	0	0	<input checked="" type="checkbox"/>
Bracciali	1	0	0	0	<input checked="" type="checkbox"/>
Collane	1	0	0	0	<input checked="" type="checkbox"/>
Pendenti	1	0	0	0	<input checked="" type="checkbox"/>
Altri	.....	0	0	0	<input checked="" type="checkbox"/>

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. 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	<input checked="" type="checkbox"/>
2. GROSSISTI	0	0	0	0	0	<input checked="" type="checkbox"/>
3. DETTAGL.	0	0	0	0	0	0
4. PRIVATI	0	0	0	0	0	0

(1) Altro (specificare) : contatti diretti (conto Terzi)
(2) Uffici Vendite Interni.

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
Rappresentnati 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	X	0	0	X
Grossisti	X	0	0	X
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%

~~solo mercato~~

100

all'ESTERO%

- Elencate i quattro principali mercati esteri della Vostra Ditta:

1.
2.
3.
4.

□

□

□

□

PARTE TERZA: L'IMPRENDITORE

22) La formazione dell'Imprenditore.

- Attuale comune di residenza: *Dolcevita* **11717**
- Anno di nascita: *1952* - Titolo di studio: *52* **011**
- In che anno ha iniziato a lavorare nel settore?: *1958* **68**
- Ha lavorato come dipendente presso imprese del settore?

no	1	2	3-5	oltre
	0	0	<input checked="" type="checkbox"/>	0

Se ha risposto sì: - per quanti anni in totale? *4,5* **13**

- In che anno si è messo in proprio? *1974* **74**

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

Nome della Ditta	Prima Ditta	Seconda Ditta
Età al momento dell'assunzione	<i>18</i>	<i>23</i> <input type="checkbox"/> 18
Mansione svolta	<i>ufficio</i>	<i>ufficio</i> <input type="checkbox"/> 23
Località	<i>Dolcevita</i>	<i>Sorrelle</i> <input type="checkbox"/> 11
Anni di permanenza	<i>3 anni</i>	<i>2 anni</i> <input type="checkbox"/> 11

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

sì

no

10

- Se ha risposti sì:

- . In che settore (indicare il prodotto/servizio)?
- . Per quanti anni? **11**
- . In quale posizione? **11**

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 (quali? *ogni volta*) **11**
- 2.* Buona conoscenza di tutto il ciclo produttivo. **11**
- 3.* Ottima conoscenza personale dei produttori che anticipano le materie prime. **11**
- 4.* Buona conoscenza dei commercianti e viaggiatori. **11**
- 5.* Buona conoscenza delle tecniche di commercio. **14**
- 6.* Capacità di raggiungere direttamente il dettaglio. **14**

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? *dipende*

PARTE QUARTA

Nei prossimi due anni:

- 27) Prevedete di mutare la forma giuridica? sì no 10

28) (Se non già iscritti) Prevedete di iscrivervi all'A.O.V.? sì no 12

29) Prevedete di mutare/ampliare la Vostra attività? sì no 10

- Se avete risposto sì:
 sviluppando l'aspetto commerciale.
 sviluppando la capacità produttiva.
 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.

Figure professionali	(1)	(2)	(3)	(4)			
<u>OPERAII</u>							
1. Disegnatore			
2. Modelista			
3. Preparatore/Fonditore			
4. Cerista			
5. Orafo specializzato			
6. <u>Orafo</u>	✓	01		
7. Meccanico specializzato			
8. Incassatore			
9. Incisore/Cesellatore			
10. Operatore galvanico			
11. Smaltatore			
12. Lapidari pietre preziose			
13. Chimico			
14. Altri			

IMPIEGATI

1. Contabilità	...	...	...	...
2. Rappresentanti	...	...	...	...
3. Interpreti	...	...	...	...
4. Segreteria aziendale	...	...	...	...
5. Interpreti	...	...	...	...

32) La localizzazione dell'Impresa

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

sì no

1	2
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

sì no

1	2
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

più vantaggi più svantaggi non saprei

12

Mi vuole indicare i principali.....

.....troppo conoscendo, in una....altro
.....potrebbe più facile avere
imposto... oh chiede (e vuol ricevere)

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

.....le...troppe...concessioni...) e...messo costi
e...attivitie...per...la...le...za

33) La domanda latente di servizi.

- Quali servizi secondo Lei dovrebbe offrire l'Associazione Orafa

.....
.....
.....
.....

34) La congiuntura economica

- Quale fase economica sta ora attraversando il settore.

ottima buona nè buona nè cattiva cattiva
 pessima

15

- Ritiene che nel prossimo futuro l'attuale situazione possa

rimanere immutata migliorare peggiorare

10

Speriamo che non cambii in peggio! 10121615