

CRISTIANA GIOIA 108/0660
127 1/8 5 VALMADRERA

1.

COD. PROGRESSIVO. 13. Cod. INTERVISTATORE. 08 Data dell'intervista 24.06.87

10315171 131

PARTE PRIMA: NOTIZIE GENERALI

10181

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

- Ditta: De Rumi & F.P. 1) Natura giuridica S.n.c. 131
- 2) Sede legale (Provincia e Comune) Verona 3) Anno inizio attività: 1977 11 11771 1771
- 4) Telefono 91555 Totale linee 1 Telex: si no Telefax: si no 11 0 0
- 5) Attività principale svolta dalla Vostra Ditta Produttore oraf. 011
- 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: Felluca orferia 11 11 11
- 8) Marchio di identificazione n. 2350 AL 231510
- 9) La Vostra Ditta è iscritta:
- | | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. all'A.O.V. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. <u>Unione orf. gemi</u> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. <u>Conf. orf. det. det. orf. CNA</u> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
- 10) Percentuale di donne sul totale degli addetti (compreso imprenditori, Soci, familiari) 10% 110
- 11) La Vostra Ditta produce e/o commercializza articoli di:
- | | | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. oreficeria o gioielleria | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | prev. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. argenteria | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | prev. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. altri metalli preziosi | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | prev. (quali? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. altri generi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | prev. (quali? | <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"/> | <input type="checkbox"/> | no | <input type="checkbox"/> |
| 2. Commercianti oreficeria/gioielleria | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | no | <input type="checkbox"/> |
| 3. Banche dei metalli preziosi | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | no | <input type="checkbox"/> |
| 4. Taglieria pietre preziose | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | no | <input type="checkbox"/> |
| 5. Commercianti pietre preziose | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | no | <input type="checkbox"/> |
| 6. Imprese che esercitano attività particolari collegate al ciclo orafa (designer, modellisti, incassatori, sabbiatori, ecc.) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" 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)

- 2 1. BANCO METALLI 1. SONO UN.. 2. MI RIFORNISCO DA.. 3. NESSUNA 2
- 1 2. DESIGNER 1. INTERNO 2. ESTERNO 3. INT/EST 4. NESSUNA 1
- 9 3. TAGLIERIA PIETRE 1. TAGLIO 2. FACCIO TAGLIARE 3. ENTRAMBI 4. NESSUNA 0
- 1 4. COMMERCIO PIETRE 1. ACQ.PIETRE 2. VENDO 3. ENTRAMBI 4. NESSUNA 1

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

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

<input type="checkbox"/> 1	5. SALDATURA	0	0	0	0	0	0	0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 1	6. LEGHE	0	0	0	0	0	0	0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 9	7. LAVORAZIONE A MACCHINA	0	0	0	0	0	0	0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 9	8. LAVORAZIONE A STAMPO	0	0	0	0	0	0	0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 1	9. LAVORAZIONE A MANO	0	0	0	0	0	0	0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 1	10. MICROFUSIONE	0	0	0	0	0	0	0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 1	11. RIFINITURA	0	0	0	0	0	0	0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 1	12. INCASTONATURA, INCISIONE	0	0	0	0	0	0	0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 1	13. BAGNI GALVANICI	0	0	0	0	0	0	0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 9	14. BRILLANTATURA	0	0	0	0	0	0	0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 9	15. SABBIAIATURA	0	0	0	0	0	0	0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 9	16. DIAMANTATURA	0	0	0	0	0	0	0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 9	17. SATINATURA	0	0	0	0	0	0	0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 9	18. SMALTATURA	0	0	0	0	0	0	0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 9	19. LAPIDATURA	0	0	0	0	0	0	0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 1	20. PULITURA	0	0	0	0	0	0	0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2	21. RAFFINAZIONE RESIDUI	<input checked="" type="checkbox"/>	0	0	0	<input checked="" type="checkbox"/>	0	0	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	22. ALTRE	0	0	0	0	0	0	0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14) Nei Vostri rapporti con le Imprese collaboratrici

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

1 prevalentemente 2 solo qualche volta 0 mai 0 0

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

1 prevalentemente 2 solo qualche volta 0 mai 1 1

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

(*) 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 (sbarrare una o più caselle); produce e/o commercializzate articoli:

- | | | |
|-------------------------------------|--|--------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | prodotti con macchine automatiche | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | in tutt'oro da microfusione | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | in tutt'oro da lavorazione a mano | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | con pietre il cui valore non superi quello dell'oro | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | il cui prezzo medio ex fabrica non superi i 10 milioni | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | di alta gioielleria il cui prezzo medio ex fabrica supera i 10 milioni | <input type="checkbox"/> |

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, assegnate loro lo stesso numero.

GENERI FABBRICATI o TRATTATI	ORDINE DI IM PORTANZA	PRODUZIONE (una sola risposta)				
		Propria	Acquistata	Mista		
Anelli	1	<input checked="" type="checkbox"/>	0	0	1	1
Boccole	3	<input checked="" type="checkbox"/>	0	0	3	1
Bracciali	5	<input checked="" type="checkbox"/>	0	0	5	1
Collane	2	<input checked="" type="checkbox"/>	0	0	2	1
Pendenti	4	<input checked="" type="checkbox"/>	0	0	4	1
Altri		0	0	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).

- ...²... PRODUTTORI (altri fabbricanti)
 ...¹... GROSSISTI E COMMERCIANTI
 DETTAGLIANTI
 PRIVATI (vendita diretta al pubblico)

2
1
0
0

- Indicate attraverso quali canali commercializzate il Vostro articolo:

MERCATI	CANALI DI COMMERCIALIZZAZIONE USATI PER RAGGIUNGERLI						
	Rappresentanti		Uffici	Fiere	Negozi	Altro	Diretta
	esclus.	in pro- prio	vendite esterni alla se- de leg.	e Mostre		(1)	in labora- torio (2)
1. PRODUTTORI	0	0	0	0	0	0	<input checked="" type="checkbox"/>
2. GROSSISTI	0	<input checked="" type="checkbox"/>	0	0	0	0	<input checked="" type="checkbox"/>
3. DETTAGL.	0	0	0	0	0	0	0
4. PRIVATI	0	0	0	0	0	0	0

000000011
010000011
| | | | | | | |
| | | | | | | |

- (1) Altro (specificare) :
 (2) Uffici Vendite Interni.

-) 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	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Rappresentanti in proprio (res.)	0	0	0	0	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Uffici vendita	0	0	0	0	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Fiere e Mostre	0	0	0	0	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Negozi	0	0	0	0	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Altro	0	0	0	0	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

- 20) La localizzazione geografica dei Vostri mercati

MERCATI	LOCALIZZATI A/IN				
	Valenza	Prov. di AL	Prov. di PV	Altrove	
Produttori	0	0	0	0	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Grossisti	0	0	0	0	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Dettaglianti	0	0	0	0	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Privati	0	0	0	0	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

- 21) I mercati esteri

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

in ITALIA 100%

all'ESTERO%

- Elencate i quattro principali mercati esteri della Vostra Ditta:

1.
2.
3.
4.

