

COD. PROGRESSIVO..... Cod. INTERVISTATORE..... Data dell'intervista/../..

0455 4

PARTE PRIMA: NOTIZIE GENERALI

05

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

- Ditta: 1) Natura giuridica 2) Sede legale (Provincia e Comune) 3) Anno inizio attività: 19. 4) Telefono Totale linee Telex: sì no Telefax: sì no 5) Attività principale svolta dalla Vostra Ditta 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.
2.
3.
4.

-
.....
.....
.....

7) Ditta iscritta a: C.C.I.A.A. di: Aut. P.S. di: qualifica:

8) Marchio di identificazione n.

9) La Vostra Ditta è iscritta:

1. all'A.O.V.

(Altre Associazioni imprenditoriali)

2. sì no
3. sì no
4. sì no
5. sì no

10) Percentuale di donne sul totale degli addetti (compreso imprenditori, Soci, familiari) ..%

11) La Vostra Ditta produce e/o commercializza articoli di:

| |
|--|
| 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)

- ☐ 1. BANCO METALLI 1. SONO UN.. ~~2. MI RIFORNISCO DA..~~ 3. NESSUNA 2
- ☐ 2. DESIGNER 1. ~~INTERNO~~ 2. ESTERNO 3. INT/EST 4. NESSUNA 1
- ☐ 3. TAGLIERIA PIETRE 1. TAGLIO 2. FACCIO TAGLIARE 3. ENTRAMBI 4. NESSUNA 0
- ☐ 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 risposte) | | | | NUMERO DI COLLA BORATORI ABITUA LI | | | |
|---|-----------------|-----------------|---------|--|---|-------|-------|
| VALENZA | PROVINCIA di AL | PROVINCIA di PV | ALTROVE | 1 | 2 | 3 - 5 | OLTRE |

- | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---------|----|
| <input type="checkbox"/> 5. SALDATURA | COMPRATI LORO | <input checked="" type="checkbox"/> | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1101010 | 12 |
| <input type="checkbox"/> 6. LEGHE | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1111111 | 1 |
| <input type="checkbox"/> 7. LAVORAZIONE A MACCHINA | NO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1111111 | 1 |
| <input type="checkbox"/> 8. LAVORAZIONE A STAMPO | NO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1111111 | 1 |
| <input type="checkbox"/> 9. LAVORAZIONE A MANO | LORO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1111111 | 1 |
| <input type="checkbox"/> 10. MICROFUSIONE | LORO | 0 | 0 | | | | | | | | | |

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 | | | |
|--|---|-------------------|-------------------|-------------|--------|---|-------|-------|
| | VALEN ZA | PROV. di AL | PROV. di PV | ALTRO VE | 1 | 2 | 3 - 5 | OLTRE |
| <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Pietre | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| <input type="checkbox"/> Semilavorati* | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Oggetti finiti | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| | | |
|---|-------|---|
| 0 | 11000 | 1 |
| 1 | 11111 | 1 |
| 0 | 11001 | 3 |
| 0 | 11000 | 1 |
| 0 | 11000 | 3 |

(*) 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); producite e/o commercializzate articoli:

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 | | 0 | 0 | 0 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Boccole | | 0 | 0 | 0 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Bracciali | | 0 | 0 | 0 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Collane | | 0 | 0 | 0 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pendenti | | 0 | 0 | 0 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Altri | | 0 | 0 | 0 | <input type="checkbox"/> | <input 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 fabbric

- 9) 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 type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Grossisti | 0 | 0 | 0 | 0 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> < |

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.

Figure professionali (1) (2) (3) (4)

OPERAI

| | | | | | | | | |
|--------------------------|-----|-----|-----|-----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Disegnatore | ... | ... | ... | ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Modellista | ... | ... | ... | ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Preparatore/Fonditore | ... | ... | ... | ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Cerista | ... | ... | ... | ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Orafo specializzato | ... | ... | ... | ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

32) La localizzazione dell'Impresa

- si no

U U U U

1 1 1

- si no

10

- ☒ più vantaggi ☐ più svantaggi ☐ non saprei

11

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- COMPLETA

33) La domanda latente di servizi.

- ... dare garanzie sui dettami
risultati problemi tecnici
del settore

- all aboard

34) La congiuntura economica

- ☐ ottima ☐ buona ☒ nè buona nè cattiva ☐ cattiva

13

- ☐
- rimanere immutata
- ☐
- migliorare
- ☒
- peggiorare

131

1051481

1

U