

1.

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

0 3 5 6      3

## PARTE PRIMA: NOTIZIE GENERALI

105

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

2) Sede legale (Provincia e Comune)..... Valle d'Aosta 3) Anno inizio attività: 19... 82 11

4) Telefono ...../..... Totale linee ..... Telex: sì no Telefax: sì no

5) Attività principale svolta dalla Vostra Ditta ..... PRODUTTORI ..... 11

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. ~~0.000.000~~ 2631

9) La Vostra Ditta è iscritta:

1. all'A.O.V.

(Altre Associazioni impre  
ditoriali)

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:

1. orficeria o gioielleria ~~si~~ no prev.

2. argenteria      sì      no      prev.

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

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 ~~si~~ no

2. Commerciantioreficierygioielleria sì no

3. Banchi dei metalli preziosi	si	no
--------------------------------	----	----

4. Taglieria pietr preziose sì no

5. Commercianti pietre preziose sì no

6. Imprese che esercitano attività particolari

collegate al ciclo orafo (designer, modelli  
sti, incassatori, sabbiatori, ecc.) sì no

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      **12**  
☐ 2. DESIGNER      ~~1. INTERNO~~      2. ESTERNO      3. INT/EST      4. NESSUNA      **11**  
☐ 3. TAGLIERIA PIETRE      1. TAGLIO      2. FACCIO TAGLIARE      3. ENTRAMBI      4. NESSUNA      **10**  
☐ 4. COMMERCIO PIETRE      1. ACQ. PIETRE      2. VENDO      3. ENTRAMBI      4. NESSUNA      **11**

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	int.	0	0	0	0	0	0	0	0	1					
<input type="checkbox"/>	6. LEGHE	int.	0	0	0	0	0	0	0	0	1					
<input type="checkbox"/>	7. LAVORAZIONE A MACCHINA	NON FUSIONE	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0
<input type="checkbox"/>	8. LAVORAZIONE A STAMPO	N.O.	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
<input type="checkbox"/>	9. LAVORAZIONE A MANO	int.	0	0	0	0	0	0	0	0	1					
<input type="checkbox"/>	10. MICROFUSIONE	NO	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
<input type="checkbox"/>	11. RIFINITURA	int.	0	0	0	0	0	0	0	0	1					
<input type="checkbox"/>	12. INCASTONATURA, INCISIONE		0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0
<input type="checkbox"/>	13. BAGNI GALVANICI	POCO	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0
<input type="checkbox"/>	14. BRILLANTATURA	NO	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
<input type="checkbox"/>	15. SABBIAIATURA	NO	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
<input type="checkbox"/>	16. DIAMANTATURA	NO	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
<input type="checkbox"/>	17. SATINATURA	NO	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
<input type="checkbox"/>	18. SMALTATURA	NO	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
<input type="checkbox"/>	19. LAPIDATURA	NO	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
<input type="checkbox"/>	20. PULITURA	int.	0	0	0	0	0	0	0	0	1					
<input type="checkbox"/>	21. RAFFINAZIONE RESIDUI		0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0
<input type="checkbox"/>	22. ALTRE .....		0	0	0	0	0	0	0	0	0					

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      ☐      **10**

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

1 prevalentemente      2 solo qualche volta      ~~0~~ mai      ☐      **10**

## 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 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 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

<input checked="" type="checkbox"/>	110000	12
<input checked="" type="checkbox"/>	111111	1
<input checked="" type="checkbox"/>	110000	13
<input checked="" type="checkbox"/>	110000	13
<input checked="" type="checkbox"/>	110000	12

(\*) 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:

- |   |    |                                     |
|---|----|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> prodotti con macchine automatiche                                      | NO | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> in tutt'oro da microfusione  | NO | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> in tutt'oro da lavorazione a mano                                      | SI | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> con pietre il cui valore non superi quello dell'oro                    | SI | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> il cui prezzo medio ex fabrica non superi i 10 milioni                 | SI | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> di alta gioielleria il cui prezzo medio ex fabrica supera i 10 milioni | NO | <input checked="" 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	0	0	0	1	3
Boccole	2	0	0	0	2	3
Bracciali	3	0	0	0	2	3
Collane	4	0	0	0	2	3
Pendenti	5	0	0	0	2	3
Altri	6	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)	0
1	GROSSISTI E COMMERCianti	1
2	DETTAGLIANTI	2
.....	PRIVATI (vendita diretta al pubblico)	0

- Indicate attraverso quali canali commercializzate il Vostro articolo:

MERCATI	CANALI DI COMERCIALIZZAZIONE 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	0
2. GROSSISTI	0	0	0	0	0	0	0
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.

- 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	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Rappresentanti in proprio (res.)	<del>0</del>	0	0	0	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" 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	<del>0</del> NO	0	0	<del>0</del> NO	<del><input checked="" type="checkbox"/><input checked="" type="checkbox"/><input checked="" type="checkbox"/><input checked="" type="checkbox"/></del> NO
Grossisti	<del>0</del>	0	0	<del>0</del>	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Dettaglianti	<del>0</del>	0	0	<del>0</del>	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" 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 0.0%

all'ESTERO ....%

0.0

- 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: ..... 3.8 ..... 1154
- Anno di nascita: 19... 3.8 - Titolo di studio: Elementare 319 011
- In che anno ha iniziato a lavorare nel settore?: 19... 50 510
- Ha lavorato come dipendente presso imprese del settore?
- | no | 1            | 2 | 3-5 | oltre |           |
|----|--------------|---|-----|-------|-----------|
| 0  | <del>0</del> | 0 | 0   | 0     | <u>11</u> |
- Se ha risposto sì: - per quanti anni in totale? ..... 10 anni 110
- In che anno si è messo in proprio? 50 ..... 1611

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

	Prima Ditta	Seconda Ditta		
Nome della Ditta	F.lli Agnelli		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Età al momento dell'assunzione	14 anni		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mansione svolta	operaio		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Località	S. Salvatore		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anni di permanenza	12 anni		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

61

no

- Se ha risposto 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)

- .... Elevata abilità artistica in una delle fasi della produzione (qual-  
le? ..... *produzione* .....)
- .... Buona conoscenza di tutto il ciclo produttivo.
- .... Ottima conoscenza personale dei produttori che anticipano le mate-  
rie prime.
- .... Buona conoscenza dei commercianti e viaggiatori.
- .... Buona conoscenza delle tecniche di commercio.
- .... Capacità di raggiungere direttamente il dettaglio.

26) In base alla Sua conoscenza della situazione attuale del settore, dopo quanti annidi esperienza lavorativa come dipendente ritiene sia possibile mettersi in proprio? .....

1110

## PARTE QUARTA

Nei prossimi due anni:

- 27) Prevedete di mutare la forma giuridica? sì ~~no~~ ☒ <sup>può</sup>
- 28) (Se non già iscritti) Prevedete di iscriverVi all'A.O.V.? sì ~~no~~ ☒ ☒ <sup>12</sup>
- 29) Prevedete di mutare/ampliare la Vostra attività? ☒ sì ~~no~~ ☒ <sup>11</sup>
- 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. NO
- (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) NO
- (4) Future assunzioni di manodopera per effettiva espansione dell'attività.

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

OPERAI

Figure professionali	(1)	(2)	(3)	(4)				
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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Orafo	...	...	...	...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Meccanico specializzato	...	...	...	...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Incassatore	...	...	...	...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Incisore/Cesellatore	...	...	...	...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Operatore galvanico	...	...	...	...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Smaltatore	...	...	...	...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Lapidari pietre preziose	...	...	...	...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Chimico	...	...	...	...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Altri	...	...	...	...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IMPIEGATI

Figure professionali	(1)	(2)	(3)	(4)				
1. Contabilità	...	...	...	...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Rappresentanti	...	...	...	...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Interpreti	...	...	...	...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Segretaria aziendale	...	...	...	...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Interpreti	...	...	...	...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



