

BENZI MARCO /12/0142

216 vjg g PRO-SAL

[SCRIEDA DOPPIA]

1.

COD. PROGRESSIVO..... Cod. INTERVISTATORE..... Data dell'intervista 22/7/87

01174 121

## **PARTE PRIMA: NOTIZIE GENERALI**

117

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

Ditta: ..... <u>Fogagnola Alfredo</u> .....	1) Natura giuridica <u>SOCI</u> .....	<u>U</u>	<u>71</u>	
2) Sede legale (Provincia e Comune)..... <u>Pescara</u> .....	3) Anno inizio attività: <u>19.70</u> .....	<u>U</u>	<u>128</u>	<u>70</u>
4) Telefono <u>0131/1970351</u> Totale linee <u>3</u> ....	Telex: si <u>X</u> no <u></u> Telefax: si <u>X</u> no <u></u>	<u>2</u>	<u>0</u>	<u>0</u>
5) Attività principale svolta dalla Vostra Ditta ..... <u>Produzione...ref. srls</u> .....	<u>1011</u>			
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: A2 Aut. P.S. di: A.L. qualifica: Produttore Istruzioni

8) Marchio di identificazione n. AL-1418 1418

9) La Vostra Ditta è iscritta: 1. all'A.O.V.

(Altre Associazioni imprese) ..... si no

4. .....  si  no

(2) Report of the Committee established by the Secretary of State in Section 111 of the Act of 1875, 17 U.S.C. 1310.

11) În cadrul unei vizite de urgență, în urma căreia se face o analiză a pacientului, se poate constata că:

11) La vostra ditta produce e/o commercializza articoli di:

1. Oficina de geología 94 no prev.  
2. argentería si no prev.

3. altri metalli preziosi      si      no      prev. (quali? .....)  
4. altri generi      si      no      prev. (quali? .....)

Se la Ditta non produce e/o commercializza articoli di prefabbricazione/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 ..... U

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

1. Produttori oreficeria/gioielleria  si  no  sì  no

2. Commercianti arericieria/gioielleria  sì  no  
3. Banchi dei metalli preziosi  sì  no

4. Taglieria pietr preziose si no

5. Commercianti pietre preziose      si      no

collegate al ciclo orafa (designer, modellista, programmatore, testatore).

sci, incassatori, sabbiatori, ecc.)

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

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

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

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

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  10

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

1 prevalentemente 2 solo qualche volta 0 mai  3  12

## 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				10	110000	12
	VALENZA	PROV. di AL	PROV. di PV	ALTRO VE	1	2	3 - 5	OLTRE			
NON COMPRATE											
<input type="checkbox"/> Metalli prez.	X	0	0	0	X	X	0	0	10	110000	12
<input checked="" type="checkbox"/> Disegni	0	0	0	0	0	0	0	0	11	111111	11
<input type="checkbox"/> Pietre	X	0	0	0	0	0	X	0	10	110000	13
<input type="checkbox"/> Semilavorati*	X	0	0	0	0	X	0	0	10	110000	12
<input checked="" type="checkbox"/> Oggetti finiti	0	0	0	0	0	0	0	0	11	111111	11

(\*) 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                                       | 10 |
| <input checked="" type="checkbox"/> in tutt'oro da microfusione                                  | 11 |
| <input checked="" type="checkbox"/> in tutt'oro da lavorazione a mano                            | 11 |
| <input checked="" type="checkbox"/> con pietre il cui valore non superi quello dell'oro          | 11 |
| <input checked="" type="checkbox"/> il cui prezzo medio ex fabbrica non superi i 10 milioni      | 11 |
| <input type="checkbox"/> di alta gioielleria il cui prezzo medio ex fabbrica supera i 10 milioni | 10 |

## 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.

GENERI FABBRICATI o TRATTATI	ORDINE DI IM- PORTANZA	PRODUZIONE (una sola risposta)			1	2	3
		Propria	Acquistata	Mista			
Anelli	....f...	0	0	0	1	1	1
Boccole	....g...	0	0	0	2	1	1
Bracciali	....g...	0	0	0	2	1	1
Collane	.....	0	0	0	2	1	1
Pendenti	.....	0	0	0	2	1	1
Altri	.....	0	0	0	1	1	1

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 COMMERCianti
- ...!.. DETTAGLIANTI
- ...f.. 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	Fiere vendite esterni alla se- de leg.	Negozi e Mostre	Altro (1)	Diretta in labora- torio (2)	
1. PRODUTTORI	0	0	0	0	0	0	1
2. GROSSISTI	0	0	0	0	0	0	2
3. DETTAGL.	0	0	0	0	0	0	2
4. PRIVATI	0	0	0	0	0	0	1

(1) Altro (specificare) : ...*negozio... direttamente*...

(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
		N.D.		N.D.

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 ....%

in ITALIA ....%  
all'ESTERO 10%

- Elencate i quattro principali mercati esteri della Vostra Ditta:

1. GERM.....
2. KUWAIT.....
3. .....
4. .....

103

24

11

11

### **PARTE TERZA: L'IMPRENDITORE**

## 22) La formazione dell'Imprenditore.

- Attuale comune di residenza:.... *Tecatto* .....

- Anno di nascita: 1944 - Titolo di studio: ... primi ... 144 101 11

- In che anno ha iniziato a lavorare nel settore?: 1962

- Ha lavorato come dipendente presso imprese del settore?

no	1	2	3-5	oltre
0	0	0	0	0

Se ha risposto sì: - per quanti anni in totale? .4...

In che anno si è messo in proprio? 1965

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

	Prima Ditta	Seconda Ditta		
Nome della Ditta	CERCHIETTA.....		III	III
Età al momento dell'assunzione	.....16.....		16	III
Mansione svolta	.....Dra.....		III	□
Località	.....Val.....		III	□
Anni di permanenza	.....1.....		01	□

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

si  no

- 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)

.... Elevata abilità artistica in una delle fasi della produzione (quali? .....)

3 Buona conoscenza di tutto il ciclo produttivo

... Ottima conoscenza personale dei produttori che anticipano le materie prime.

*l* Buona conoscenza dei commercianti e viaggiatori

*L* Buona conoscenza delle tecniche di sommossa

Capacità di raggiungere direttamente il dettaglio

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? *... anni*

1018

## 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: 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               | ... | ... | ... |
| 2. Modellista                | ... | ... | ... |
| 3. Preparatore/Fonditore     | ... | ... | ... |
| 4. Cerista                   | ... | ... | ... |
| 5. Orafo specializzato       | ... | ... | ... |
| 6. Orafo                     | ... | ... | ... |
| 7. Meccanico specializzato   | ... | ... | ... |
| 8. Incassatore               | ... | ... | ... |
| 9. Incisore/Cesellatore      | ... | ... | ... |
| 10. Operatore galvanico      | ... | ... | ... |
| 11. Smaltatore               | ... | ... | ... |
| 12. Lapidari pietre preziose | ... | ... | ... |
| 13. Chimico                  | ... | ... | ... |
| 14. Altri                    | ... | ... | ... |

Four vertical columns of 10 empty 2x2 boxes each, intended for handwriting practice. The columns are evenly spaced and aligned vertically.

## IMPIEGATI

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

		01	

