

STEFANIA 118/0880  
126 V. 5 VALENZA PR

1.

COD. PROGRESSIVO..... Cod. INTERVISTATORE..18. Data dell'intervista 16.9.87

0141871

141

PARTE PRIMA: NOTIZIE GENERALI

1181

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

- Ditta: MENON GIORGIO..... 1) Natura giuridica DI  
2) Sede legale (Provincia e Comune) AL VALENZA..... 3) Anno inizio attività: 1973  
4) Telefono 0131/91565. Totale linee 1. Telex: sì ☒ no ☒ Telefax: sì ☒ no ☒  
5) Attività principale svolta dalla Vostra Ditta produttore orafi  
6) Ulteriori unità locali (e cioè: filiali, laboratori, uffici esterni, altri recapiti che non coincidono con la Sede legale della Vostra Ditta):

11  
11 11717 1713  
11 10 10  
1011

Provincia - Comune

Attività principale

1. ....  
2. ....  
3. ....  
4. ....

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

11 11 11  
11 11 11  
11 11 11  
11 11 11

- 7) Ditta iscritta a: C.C.I.A.A. di: AL. Aut. P.S. di: AL. qualifica: produttore orafi  
8) Marchio di identificazione n. 2132.....

11 11 11  
211321

- 9) La Vostra Ditta è iscritta: 1. all'A.O.V. sì ☒ no ☒  
(Altre Associazioni imprenditoriali) 2. .... sì ☒ no ☒  
3. .... sì ☐ no ☐  
4. .... sì ☐ no ☐  
5. .... sì ☐ no ☐

11  
11  
11  
11  
11

- 10) Percentuale di donne sul totale degli addetti (compreso imprenditori, Soci, familiari) 33%

1313

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

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

11 11  
11 11  
11 11  
11 11

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

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

11

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

11

anno .....

11

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

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

11  
11  
11  
11  
11  
11

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      ☒ 3  
☒ 3. TAGLIERIA PIETRE    1. TAGLIO      2. FACCIO TAGLIARE          3. ENTRAMBI    4. NESSUNA      ☒ 2  
☒ 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 checked="" type="checkbox"/> 5. SALDATURA	<input checked="" type="checkbox"/>	0	0	0	0	0	<input checked="" type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input checked="" type="checkbox"/> 3
<input checked="" type="checkbox"/> 6. LEGHE	<input checked="" type="checkbox"/>	0	0	0	0	0	<input checked="" type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input checked="" type="checkbox"/> 3
<input checked="" type="checkbox"/> 7. LAVORAZIONE A MACCHINA	0	0	0	0	0	0	0	0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
<input checked="" type="checkbox"/> 8. LAVORAZIONE A STAMPO	0	0	0	0	0	0	0	0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
<input checked="" type="checkbox"/> 9. LAVORAZIONE A MANO	0	0	0	0	0	0	0	0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
<input checked="" type="checkbox"/> 10. MICROFUSIONE	0	0	0	0	0	0	0	0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
<input checked="" type="checkbox"/> 11. RIFINITURA	0	0	0	0	0	0	0	0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
<input checked="" type="checkbox"/> 12. INCASTONATURA, INCISIONE	<input checked="" type="checkbox"/>	0	0	0	<input checked="" type="checkbox"/>	0	0	0	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
<input checked="" type="checkbox"/> 13. BAGNI GALVANICI	<input checked="" type="checkbox"/>	0	0	0	<input checked="" type="checkbox"/>	0	0	0	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
<input checked="" type="checkbox"/> 14. BRILLANTATURA	0	0	0	0	0	0	0	0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
<input checked="" type="checkbox"/> 15. SABBIAATURA	0	0	0	0	0	0	0	0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
<input checked="" type="checkbox"/> 16. DIAMANTATURA	0	0	0	0	0	0	0	0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
<input checked="" type="checkbox"/> 17. SATINATURA	0	0	0	0	0	0	0	0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
<input checked="" type="checkbox"/> 18. SMALTATURA	<input checked="" type="checkbox"/>	0	0	0	<input checked="" type="checkbox"/>	0	0	0	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
<input checked="" type="checkbox"/> 19. LAPIDATURA	0	0	0	0	0	0	0	0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
<input checked="" type="checkbox"/> 20. PULITURA	0	0	0	0	0	0	0	0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
<input checked="" type="checkbox"/> 21. RAFFINAZIONE RESIDUI	<input checked="" type="checkbox"/>	0	0	0	<input checked="" type="checkbox"/>	0	0	0	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 22. ALTRE .....	0	0	0	0	0	0	0	0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1

14) Nei Vostri rapporti con le Imprese collaboratrici

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

☒ prevalentemente      2 solo qualche volta      0 mai      ☐

☐ 1

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

1 prevalentemente      2 solo qualche volta      ☒ mai      ☐

☐ 0

## 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	ALTROVE	1	2	3 - 5	OLTRE
<input type="checkbox"/> Metalli prez.	<input checked="" type="checkbox"/>	0	0	0	0	0	<input checked="" type="checkbox"/>	0
<input type="checkbox"/> Disegni	<input checked="" type="checkbox"/>	0	0	0	0	<input checked="" type="checkbox"/>	0	0
<input type="checkbox"/> Pietre	<input checked="" type="checkbox"/>	0	0	0	0	0	<input checked="" type="checkbox"/>	0
<input type="checkbox"/> Semilavorati*	<input checked="" type="checkbox"/>	0	0	0	0	<input checked="" type="checkbox"/>	0	0
<input checked="" type="checkbox"/> Oggetti finiti	0	0	0	0	0	0	0	0

<input checked="" type="checkbox"/>	110000	13
<input checked="" type="checkbox"/>	110000	12
<input checked="" type="checkbox"/>	110000	13
<input checked="" type="checkbox"/>	110000	12
<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                                      | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> in tutt'oro da microfusione                                 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> in tutt'oro da lavorazione a mano                           | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> con pietre il cui valore non superi quello dell'oro                    | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> il cui prezzo medio ex fabrica non superi i 10 milioni      | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> di alta gioielleria il cui prezzo medio ex fabrica supera i 10 milioni | <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	<del>0</del>	1	3
Boccole	3	<del>0</del>	0	0	3	1
Bracciali	4	<del>0</del>	0	0	4	1
Collane	4	<del>0</del>	0	0	4	1
Pendenti	...	0	0	0		
Altri	2	0	<del>0</del>	<del>0</del>	2	3

NO

Specificare gli altri generi trattati: CHIUSURE

## 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 ☐
- 1... DETTAGLIANTI ☐
- ..... PRIVATI (vendita diretta al pubblico) ☐

- 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	0
2. GROSSISTI	0	0	0	0	0	0	0
3. DETTAGL.	0	<del>0</del>	0	0	0	0	<del>0</del>
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	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"/> <input type="checkbox"/>
Dettaglianti	0	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 100%

all'ESTERO 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: VALENZA  
 - Anno di nascita: 19.1932 - Titolo di studio: ELEMENTARE  
 - In che anno ha iniziato a lavorare nel settore?: 1946  
 - Ha lavorato come dipendente presso imprese del settore?  
     no      1      2      3-5      oltre  
     0      X      0      0      0  
 Se ha risposto sì: - per quanti anni in totale? ..... 27  
 - In che anno si è messo in proprio? ... 73.

1	1	7	7
3	2	0	1
4	6		

1
27
73

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

	Prima Ditta	Seconda Ditta
Nome della Ditta	MENB. UGO	
Età al momento dell'assunzione	14	
Mansione svolta	OPERAI ORAF	
Località	VALENZA	
Anni di permanenza	24	

11	11
114	11
11	11
11	11
127	11

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

Si

~~no~~

10

- Se ha risposto sì:

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

U  
LL  
U

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 (quale? TUTTE IN CASATURA)
- ..2. Buona conoscenza di tutto il ciclo produttivo.
- ..3. Ottima conoscenza personale dei produttori che anticipano le materie prime.
- ..4. Buona conoscenza dei commercianti e viaggiatori.
- ..3. Buona conoscenza delle tecniche di commercio.
- ..1. Capacità di raggiungere direttamente il dettaglio.

1  
1  
2  
4  
3  
1

26) In base alla Sua conoscenza della situazione attuale del settore, dopo quanti annidi esperienza lavorativa come dipendente ritiene sia possibile mettersi in proprio? 15...

115

27)	Prevedete di mutare la forma giuridica?	sì	<del>no</del>	<input checked="" type="checkbox"/>
28)	(Se non già iscritti) Prevedete di iscriverVi all'A.O.V.?	sì	<del>no</del>	<input checked="" type="checkbox"/>
29)	Prevedete di mutare/ampliare la Vostra attività?	sì	<del>no</del>	<input checked="" type="checkbox"/>
-	Se avete risposto sì:	0	sviluppando l'aspetto commerciale.	
		0	sviluppando la capacità produttiva.	
		0	in altre direzioni (Quali?.....)	

- (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.

- (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.

OPERA I

IMPIEGATI

Four empty 2x4 grids are provided for drawing. Each grid consists of two rows and four columns of squares.



## 32) La localizzazione dell'Impresa

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

☒ sì      ☐ no

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

. se no quale era il Comune precedente. ....

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

. in quale anno è avvenuto il trasferimento? 19...

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

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

☐ sì      ☐ no

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

. se sì: dove? .....

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

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

☒ più vantaggi      ☐ più svantaggi      ☐ non saprei

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Mi vuole indicare i principali. ....

*comodità di adquirir per il materiale che serve per la lavorazione orafa. luogo dove ho il maggior numero di conoscenze*

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

*Per non essere pendolari e per l'esenzione tasse*

## 33) La domanda latente di servizi.

- Quali servizi secondo Lei dovrebbe offrire l'Associazione Orafa non so

*Formazione professionale molto più ricca con contributi alle imprese perché i ragazzi dell'apprendista*

## 34) La congiuntura economica

- Quale fase economica sta ora attraversando il settore.

☐ ottima      ☐ buona      ☐ nè buona nè cattiva      ☒ cattiva

☐ pessima

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

- Ritieni che nel prossimo futuro l'attuale situazione possa

☒ rimanere immutata      ☐ migliorare      ☐ peggiorare

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

101818101

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐ ☐ ☐