

GIOIA CRISTIANA 108/0560

M. 142 leg - 5 - 1.

COD. PROGRESSIVO. 877 Cod. INTERVISTATORE. 08. Data dell'intervista 15.07.87

101419161

14

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: *Orsini Memo*1) Natura giuridica *D.I.*☐

73

2) Sede legale (Provincia e Comune) *Verona*

3) Anno inizio attività: 1973

☐

1177

100

4) Telefono *91296* Totale linee *1*Telex: sì ☒ noTelefax: sì ☒ no☐

10

10

5) Attività principale svolta dalla Vostra Ditta *Prod. gioielli*☐

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.

-
-
-
-

| | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <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: *laboratore di*☐ ☐ ☐8) Marchio di identificazione n. *2123 AL*

2123

9) La Vostra Ditta è iscritta:

1. all'A.O.V.

si

(Altre Associazioni imprenditoriali)

2. *ASCOF* *si* no
3. si no
4. si no
5. si no

☐
☐
☐
☐

10) Percentuale di donne sul totale degli addetti (compreso imprenditori, Soci, familiari) 25%

25

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

1. ☒ oreficeria o gioielleria *si* no prev.
2. ☒ argenteria *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 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. Commercianti oreficeria/gioielleria *si* ☒ no
3. Banchi dei metalli preziosi *si* ☒ no
4. Taglieria pietre preziose *si* ☒ no
5. Commercianti pietre preziose *si* ☒ no
6. Imprese che esercitano attività particolari collegate al ciclo orafa (designer, modellisti, incassatori, sabbiatori, ecc.) *si* ☒ 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 ☒ 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 checked="" type="checkbox"/> 5. SALDATURA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> 6. LEGHE | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> 7. LAVORAZIONE A MACCHINA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> 8. LAVORAZIONE A STAMPO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> 9. LAVORAZIONE A MANO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> 10. MICROFUSIONE | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> 11. RIFINITURA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> 12. INCASTONATURA, INCISIONE | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> 13. BAGNI GALVANICI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> 14. BRILLANTATURA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> 15. SABBIAIATURA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> 16. DIAMANTATURA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> 17. SATINATURA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> 18. SMALTATURA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> 19. LAPIDATURA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> 20. PULITURA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> 21. RAFFINAZIONE RESIDUI | <input checked="" type="checkbox"/> 0 | 0 | 0 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> 0 | 0 | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 22. ALTRE | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | <input checked="" 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 ☒ 2 ☒ 2

- | | | |
|-------------------------------------|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | prodotti con macchine automatiche | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | in tutt'oro da microfusione | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | in tutt'oro da lavorazione a mano | <input checked="" 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 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 | <input checked="" type="checkbox"/> | 0 | 0 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Boccole | ² | <input checked="" type="checkbox"/> | 0 | 0 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Bracciali | | 0 | 0 | 0 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Collane | ³ | <input checked="" type="checkbox"/> | 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 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. | <input checked="" type="checkbox"/> | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4. PRIVATI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

(1) Altro (specificare) :

(2) Uffici Vendite Interni.

- 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 | 01100 |
| Rappresentanti in proprio (res.) | 0 | 0 | 0 | 0 | 1111 |
| Uffici vendita | 0 | 0 | 0 | 0 | 1111 |
| Fiere e Mostre | 0 | 0 | 0 | 0 | 1111 |
| Negozi | 0 | 0 | 0 | 0 | 1111 |
| Altro | 0 | 0 | 0 | 0 | 1111 |

- 20) La localizzazione geografica dei Vostri mercati

| MERCATI | LOCALIZZATI A/IN | | | | |
|--------------|------------------|----------------|----------------|--------------|------|
| | Valenza | Prov. di AL | Prov. di PV | Altrove | |
| Produttori | 0 | 0 | 0 | 0 | 1111 |
| Grossisti | 0 | 0 | 0 | 0 | 1111 |
| Dettaglianti | 0 | 0 | 0 | 0 | 0001 |
| Privati | 0 | 0 | 0 | 0 | 1111 |

- 21) I mercati esteri

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

in ITALIA 100%

all'ESTERO 0%

00

- Elencate i quattro principali mercati esteri della Vostra Ditta:

1.
2.
3.
4.

□
□
□
□

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 10
- 29) Prevedete di mutare/ampliare la Vostra attività? ~~sì~~ no 13
- 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 | ... | 1 | ... | 1 | | | | |
| 2. Modellista | ... | 1 | ... | 1 | | | | |
| 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 | ... | ... | ... | ... | | | | |

IMPIEGATI

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

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.

.....
Memoria dei fornitori

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

.....
*Si possono dire sono molti in rapporto al proprio paese; esperienza
 fedeli -*

33) La domanda latente di servizi.

- Quali servizi secondo Lei dovrebbe offrire l'Associazione Orafa

Creazione di polveri, le aste televisive;

protezione per i prodotti valenziani;

fora delle reti stesche, settore

restaurare l'immagine di Valenza.

34) La congiuntura economica

- Quale fase economica sta ora attraversando il settore.

☒ ottima ☐ buona ☐ né buona né cattiva ☐ cattiva

☒ pessima

- Ritieni che nel prossimo futuro l'attuale situazione possa

☐ rimanere immutata ☐ migliorare ☒ peggiorare

15

3

09/6/01

U
U