

5101A CRISTIANA / 08 / 0979  
143 PG 6 VALENZANO

1.

COD. PROGRESSIVO.....<sup>67</sup> Cod. INTERVISTATORE...<sup>08</sup> Data dell'intervista <sup>08/07/87</sup>

0131619 3

**PARTE PRIMA: NOTIZIE GENERALI**

0181

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

- Ditta: Perpignani Giuseppe 1) Natura giuridica B.I.
- 2) Sede legale (Provincia e Comune) Valenzano 3) Anno inizio attività: 1970  1177 70
- 4) Telefono ...../..... Totale linee no Telex: si no Telefax: si no
- 5) Attività principale svolta dalla Vostra Ditta Prod. oraf.  01
- 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. .... <u>Valenzano</u>	<u>Prod.</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ....	.....	<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: ext. oraf.
- 8) Marchio di identificazione n. 2017 AL AL  20117

- 9) La Vostra Ditta è iscritta:
- |                                      |                                     |                                     |                          |
|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. all'A.O.V.                        | <input checked="" type="checkbox"/> | no                                  | <input type="checkbox"/> |
| (Altre Associazioni imprenditoriali) | <u>CNA</u>                          | <input checked="" type="checkbox"/> | no                       |
| 2. ....                              | <input type="checkbox"/>            | si                                  | no                       |
| 3. ....                              | <input type="checkbox"/>            | si                                  | no                       |
| 4. ....                              | <input type="checkbox"/>            | si                                  | no                       |
| 5. ....                              | <input type="checkbox"/>            | si                                  | no                       |

10) Percentuale di donne sul totale degli addetti (compreso imprenditori, Soci, familiari) 0%  010

- 11) La Vostra Ditta produce e/o commercializza articoli di:
- |                             |                                     |    |                                     |                          |                          |
|-----------------------------|-------------------------------------|----|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. oreficeria o gioielleria | <input checked="" type="checkbox"/> | no | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. argenteria               | <input checked="" type="checkbox"/> | no | prev.                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. altri metalli preziosi   | <input checked="" type="checkbox"/> | no | prev. (quali? .....                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. altri generi             | <input checked="" type="checkbox"/> | no | prev. (quali? .....                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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

- La Vs. Ditta ha prodotto/comm. in passato tali articoli?  si  no
- Se sì: l'uscita dal mercato è considerata definitiva?  si  no
- anno .....

- 12) La Vostra Ditta rientra in una o più di queste categorie?
- |   |                                     |    |                          |
|---|-------------------------------------|----|--------------------------|
| 1. Produttori oreficeria/gioielleria  | <input checked="" type="checkbox"/> | no | <input type="checkbox"/> |
| 2. Commercianti oreficeria/gioielleria  | <input type="checkbox"/>            | si | no                       |
| 3. Banchi dei metalli preziosi  | <input type="checkbox"/>            | si | no                       |
| 4. Taglieria pietre preziose  | <input type="checkbox"/>            | si | no                       |
| 5. Commercianti pietre preziose   | <input type="checkbox"/>            | si | no                       |
| 6. Imprese che esercitano attività particolari collegate al ciclo orafa (designer, modellisti, incassatori, sabbiatori, ecc.) | <input type="checkbox"/>            | 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  3
3. TAGLIERIA PIETRE 1. TAGLIO 2. FACCIO TAGLIARE 3. ENTRAMBI 4. NESSUNA  3
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 riposte)				NUMERO DI COLLA BORATORI ABITUA LI			
VALENZA	PROVINCIA di AL	PROVINCIA di PV	ALTROVE	1	2	3 - 5	OLTRE

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

## 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						
	VALENZA	PROV. di AL	PROV. di PV	ALTRO VE	1	2	3-5	OLTRE			
<input type="checkbox"/> Metalli prez.	0	0	0	<del>0</del>	0	<del>0</del>	0	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Disegni	0	0	0	0	0	0	0	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Pietre	<del>0</del>	0	0	<del>0</del>	0	0	0	<del>0</del>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Semilavorati*	0	0	0	0	0	0	0	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Oggetti finiti	0	0	0	0	0	0	0	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(\*) 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); produce e/o commercializzate articoli:

- prodotti con macchine <sup>semi</sup> automatiche
- in tutt'oro da microfusione
- in tutt'oro da lavorazione a mano
- con pietre il cui valore non superi quello dell'oro
- il cui prezzo medio ex fabrica non superi i 10 milioni
- di alta gioielleria il cui prezzo medio ex fabrica supera i 10 milioni

## 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	.. <sup>2</sup> ....	<input checked="" type="checkbox"/>	0	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Boccole	.. <sup>3</sup> ....	<input checked="" type="checkbox"/>	0	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bracciali	.. <sup>4</sup> ....	<input checked="" type="checkbox"/>	0	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Collane	.. <sup>4</sup> ....	<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)	<input type="checkbox"/>
.. <sup>1</sup> ..	GROSSISTI E COMMERCianti	<input type="checkbox"/>
.....	DETTAGLIANTI	<input type="checkbox"/>
.....	PRIVATI (vendita diretta al pubblico)	<input type="checkbox"/>

- 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	<input type="checkbox"/>
2. GROSSISTI	0	0	0	0	0	0	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. DETTAGL.	0	0	0	0	0	0	0	<input type="checkbox"/>
4. PRIVATI	0	0	0	0	0	0	0	<input type="checkbox"/>

(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.)	0	0	0	0	<input 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	<del>0</del>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Dettaglianti	0	0	0	0	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input 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. ....





32) La localizzazione dell'Impresa

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

~~si~~ no

11

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

11

1111

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

111

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

si ~~no~~

10

. se si: dove? .....

11

1111

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

più vantaggi  più svantaggi  non saprei

11

Mi vuole indicare i principali. ....

.....  
..... *Valenza è un centro commerciale affermato* .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

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

..... *Mancanza degli operatori (i problemi)* .....

33) La domanda latente di servizi.

- Quali servizi secondo Lei dovrebbe offrire l'Associazione Orafa .....

..... *promuovere il prod. italiani; fornire direttamente* .....  
..... *il materiale lavorativo. Creare una agenzia* .....  
..... *specie per le vendite di pietre particolari* .....

34) La congiuntura economica

- Quale fase economica sta ora attraversando il settore.

ottima  buona  nè buona nè cattiva  cattiva

pessima

12

- Ritieni che nel prossimo futuro l'attuale situazione possa

rimanere immutata  migliorare  peggiorare

13

10/9/79

11  
11