

GERMONIO ANDREA/H/N.

104 PROVAL

184

1.

COD. PROGRESSIVO.....15 Cod. INTERVISTATORE.....11 Data dell'intervista 29/6/87

01/2/2

2

PARTE PRIMA: NOTIZIE GENERALI

1111

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

- Ditta: SACCOMANDI MAURO 1) Natura giuridica D.I.
- 2) Sede legale (Provincia e Comune) VAL MADONNA 3) Anno inizio attività: 19.86
- 4) Telefono 523940 Totale linee Telex: sì no Telefax: sì no
- 5) Attività principale svolta dalla Vostra Ditta PRODUTTORE
- 6) Ulteriori unità locali (e cioè: filiali, laboratori, uffici esterni, altri recapiti che non coincidono con la Sede legale della Vostra Ditta):

11

11

0103

86

11

01

01

01

Provincia - Comune

Attività principale

1.
2.
3.
4.

-
-
-
-

11

11

11

- 7) Ditta iscritta a: C.C.I.A.A. di: AL Aut. P.S. di: AL qualifica: PRODUTTORE ORAFO

11

11

11

- 8) Marchio di identificazione n. 2906 AL

2906

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

01

01

01

01

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

010

- 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

01

01

01

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. Commercialisti oreficeria/gioielleria sì no ✓
3. Banchi dei metalli preziosi sì no ✓
4. Taglieria pietre preziose sì no ✓
5. Commercialisti pietre preziose sì no ✓
6. Imprese che esercitano attività particolari collegate al ciclo orafa (designer, modellisti, incassatori, sabbiatori, ecc.) sì no ✓

11

01

01

01

01

01

01

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

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

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

1 prevalentemente 2 solo qualche volta 0 mai ☐ ☐ 1

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						
	VALEN ZA	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	0	11000	3
<input type="checkbox"/> Disegni	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11000	2
<input type="checkbox"/> Pietre	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11000	2
<input checked="" type="checkbox"/> Semilavorati*	0	0	0	0	0	0	0	0	1		
<input checked="" type="checkbox"/> Oggetti finiti	0	0	0	0	0	0	0	0	1		

(*) 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 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	0	0	0
Boccole	0	0	0
Bracciali	0	0	0
Collane	0	0	0
Pendenti	0	0	0
Altri	0	0	0

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<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
 DETTAGLIANTI
 PRIVATI (vendita diretta al pubblico)

<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" 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
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

<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>	<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"/>	<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	<u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>
Rappresentanti in proprio (res.)	0	0	0	0	<u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>
Uffici vendita	0	0	0	0	<u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>
Fiere e Mostre	0	0	0	0	<u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>
Negozi	0	0	0	0	<u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>
Altro	0	0	0	0	<u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>

- 20) La localizzazione geografica dei Vostri mercati

MERCATI	LOCALIZZATI A/IN				
	Valenza	Prov. di AL	Prov. di PV	Altrove	
Produttori	0	0	0	0	<u>1</u> <u>0</u> <u>0</u> <u>0</u>
Grossisti	0	0	0	0	<u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>
Dettaglianti	0	0	0	0	<u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>
Privati	0	0	0	0	<u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>

- 21) I mercati esteri

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

in ITALIA%

all'ESTERO%

100

- 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: *Valmadrera*
 - Anno di nascita: 19. *57* - Titolo di studio: *Venezia*
 - In che anno ha iniziato a lavorare nel settore?: 19. *73*
 - Ha lavorato come dipendente presso imprese del settore?

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

Se ha risposto sì: - per quanti anni in totale? *12*

- In che anno si è messo in proprio? *1988*

1 *003*
57 *02*
73

3
12
86

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

	Prima Ditta	Seconda Ditta
Nome della Ditta	<i>CAGNINI</i>	<i>RAFFELLI</i>
Età al momento dell'assunzione	<i>22</i>	<i>17</i>
Mansione svolta	<i>OFFICE</i>	<i>OFFICE</i>
Località	<i>VALENZA</i>	<i>VALENZA</i>
Anni di permanenza	<i>2</i>	<i>5</i>

1 *1*
22 *17*
1 *1*
1 *1*
02 *05*

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

sì

no *X**0*

- Se ha risposto sì:

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

1
1
1

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?)
 ... *2* Buona conoscenza di tutto il ciclo produttivo.
 ... *3* Ottima conoscenza personale dei produttori che anticipano le materie prime.
 ... *2* Buona conoscenza dei commercianti e viaggiatori.
 ... *2* Buona conoscenza delle tecniche di commercio.
 ... *3* Capacità di raggiungere direttamente il dettaglio.

1
2
3
2
2
3

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?

10 *10*

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?.....)

(2) Per effettiva espansione dell'attività.

(4) Future assunzioni di manodopera per effettiva espansione dell'attività.

Figure professionali	(1)	(2)	(3)	(4)				
<u>OPERAI</u>								
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				
<u>IMPIEGATI</u>								
1. Contabilità				
2. Rappresentanti				
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

111

se no quale era il Comune precedente.

L

U U U

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

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

sì no

10

. se sì: dove?

L

- 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 RISULTA ESSERE IL CENTRO
DELL'ATTIVITA' ORAFA

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

COMODITAS

33) La domanda latente di servizi.

- Quali servizi secondo Lei dovrebbe offrire l'Associazione Orafa

.....

-

.....

34) La congiuntura economica

- Quale fase economica sta ora attraversando il settore.

☐ ottima ☐ buona ☒ nè buona nè cattiva ☐ cattiva

☐ pessima

131

- Ritene che nel prossimo futuro l'attuale situazione possa

☐ rimanere immutata ☒ migliorare ☐ peggiorare

121

191919191

14

44