

GERMONIO GANNA 1061 1223

142 6 VALENZANO

1.

COD. PROGRESSIVO..... Cod. INTERVISTATORE..... Data dell'intervista 3.9.82

10137121

131

## PARTE PRIMA: NOTIZIE GENERALI

10161

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

Ditta: ..... VAPP. VALENZANO IRL .....

1) Natura giuridica SRL

141

2) Sede legale (Provincia e Comune) ..... VAL .....

3) Anno inizio attività: 1973

111

11717

17131

4) Telefono 0131/951921/22 Totale linee 2.

Telex: sì no

Telefax: sì no

121

1010

5) Attività principale svolta dalla Vostra Ditta ..... COMM. vend. x comm. sp.

10121

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: AL Aut. P.S. di: AL qualifica: COMM.

111121

8) Marchio di identificazione n. ....

11111

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

(Altre Associazioni imprenditoriali)

2. .... sì no X  
3. .... sì no  
4. .... sì no  
5. .... sì no

111  
000  
000

10) Percentuale di donne sul totale degli addetti (compreso imprenditori, Soci, familiari) 30

1501

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

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

111  
111  
000  
000

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

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

111

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

111

anno .....

111

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

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

000  
111  
000  
000  
000  
111

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. DESIGNER            1. INTERNO      2. ESTERNO            3. INT/EST    4. NESSUNA    ☐  
☐ 3. TAGLIERIA PIETRE    1. TAGLIO        2. FACCIO TAGLIARE    3. ENTRAMBI   4. NESSUNA    ☐  
☒ 4. COMMERCIO PIETRE   1. ACQ.PIETRE   2. VENDO            3. ENTRAMBI   4. NESSUNA    ☒  
*si montano sui semilavorati*

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

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

1 prevalentemente      2 solo qualche volta      0 mai    ☐    ☐

## 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	<input checked="" type="checkbox"/>	0	0	0
<input checked="" type="checkbox"/> Disegni	0	0	0	0	0	0	0	0
<input type="checkbox"/> Pietre	<input checked="" type="checkbox"/>	0	0	0	<input checked="" type="checkbox"/>	0	0	0
<input type="checkbox"/> Semilavorati*	<input checked="" type="checkbox"/>	0	0	0	0	0	<input checked="" type="checkbox"/>	0
<input type="checkbox"/> Oggetti finiti	<input checked="" type="checkbox"/>	0	0	0	0	0	0	<input checked="" type="checkbox"/>

☒ 110000 11  
☒ 111111 11  
☒ 110000 11  
☒ 110000 3  
☒ 110000 4

(\*) 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:

- ☐ prodotti con macchine 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	..... 1	0	0	0	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Boccole	..... 2	0	0	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bracciali	..... 3	0	0	0	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Collane	..... 2	0	0	0	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pendenti	.....	0	0	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altri	..... 4	0	0	0	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Specificare gli altri generi trattati: *Sf. 16* .....

## 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) ☒

- 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	<input checked="" type="checkbox"/>	0

(1) Altro (specificare): *X GROSSISTI* .....

(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	0	<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 400%

all'ESTERO 400%

- Elencate i quattro principali mercati esteri della Vostra Ditta:

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

☐☐

☐

☐

☐

☐



PARTE TERZA: L'IMPRENDITORE

8.  
Bazzoni Carlo  
è uno dei soci  
che fa l'artigiano

22) La formazione dell'Imprenditore.

- Attuale comune di residenza: ..... Varese ..... 11 1177
- Anno di nascita: 1952 - Titolo di studio: licenza med 52 102
- In che anno ha iniziato a lavorare nel settore?: 1968 (1-2 ist) 68
- Ha lavorato come dipendente presso imprese del settore?
- |    |   |   |     |       |           |
|----|---|---|-----|-------|-----------|
| no | 1 | 2 | 3-5 | oltre |           |
| 0  | 0 | 0 | 0   | 0     | <u>10</u> |
- Se ha risposto sì: - per quanti anni in totale? ..... 100
- In che anno si è messo in proprio? ..... 68

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

	Prima Ditta	Seconda Ditta		
Nome della Ditta	.....	.....	<u>11</u>	<u>11</u>
Età al momento dell'assunzione	.....	.....	<u>11</u>	<u>11</u>
Mansione svolta	.....	.....	<u>1</u>	<u>1</u>
Località	.....	.....	<u>1</u>	<u>1</u>
Anni di permanenza	.....	.....	<u>11</u>	<u>11</u>

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

sì

~~no~~

10

- Se ha risposto sì:

- . In che settore (indicare il prodotto/servizio)? ..... 1
- . Per quanti anni? ..... 11
- . In quale posizione? ..... 1

25) Indichi quali di questi fattori ritiene importanti per mettersi in proprio.

(1 = molto importante; 2 = abbastanza importante;  
3 = poco importante; 4 = trascurabile)

- 4 Elevata abilità artistica in una delle fasi della produzione (quali? ..... ) 4
- 4 Buona conoscenza di tutto il ciclo produttivo. 4
- 4 Ottima conoscenza personale dei produttori che anticipano le materie prime. 4
- 4 Buona conoscenza dei commercianti e viaggiatori. 4
- 1 Buona conoscenza delle tecniche di commercio. 1
- 1 Capacità di raggiungere direttamente il dettaglio. 1

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? .....

11

dup.





