ISTAT

Indagine multiscopo sulle famiglie
Aspetti della vita quotidiana

2012

Codice SN120

ADPSS-SOCIODATA
Archivio Dati e Programmi
per le Scienze Sociali

www.sociologiadip.unimib.it/sociodata
E-mail: Adpss.sociologia@unimib.it
Tel.: 02 64487513
Fax: 02 64487561

La presente documentazione è distribuita da ADPSS-Sociodata.
La sua utilizzazione è consentita esclusivamente per finalità didattiche o di ricerca scientifica. In caso di pubblicazione si richiede sempre di citare sia la fonte originaria di provenienza della documentazione sia l'archivio dati italiano che l'ha resa disponibile.

Università degli Studi di Milano-Bicocca
Dipartimento di Sociologia e Ricerca Sociale

INFORMATIVA PER L'INTERVISTATO

Ogni anno l'Istat conduce questa ricerca per capire i problemi del vivere quotidiano, la soddisfazione sui principali servizi pubblici: le file, l'orario dei servizi, l'affollamento dei mezzi pubblici, insomma, le abitudini di tutti. È importante raccogliere dalla viva voce dei cittadini questi aspetti del vivere quotidiano, perché possano essere utilizzati anche per migliorare la situazione.

La ricerca è inserita nel Programma statistico nazionale 2011-2013 (cod. IST-00204), che comprende l'insieme di rilevazioni statistiche che sono ritenute necessarie al Paese. L'Istat è tenuto per legge a svolgere queste attività di ricerca e i cittadini sono tenuti a parteciparvi. Come previsto dalla normativa vigente, i cittadini potranno comunque decidere se rispondere o meno alle domande presenti nelle sezioni 6, 7, 8 e 10 del questionario ISTAT/IMF-7/A.12 (questionario individuale di colore rosa) e alle domande contrassegnate con i numeri: 6.1, 6.2, 6.3, 6.4, 16.1, 18.2, 18.3 del questionario ISTAT/IMF-7/B.12 (questionario per autocompilazione di colore verde), riguardanti dati di natura sensibile. Le informazioni raccolte, tutelate dal segreto statistico e sottoposte alla normativa sulla protezione dei dati personali, potranno essere utilizzate, anche per successivi trattamenti, dai soggetti del Sistema statistico nazionale esclusivamente per fini statistici, nonché essere comunicate per fini di ricerca scientifica ai sensi dell'art. 7 del Codice di deontologia per i trattamenti di dati personali effettuati nell'ambito del Sistema statistico nazionale, e saranno diffuse in forma aggregata in modo tale che non sia possibile risalire alle persone che le forniscono, assicurando così la massima riservatezza.

La invito, quindi, molto vivamente, a collaborare con noi insieme alle altre 24.000 famiglie che sono state estratte casualmente come la Sua e ad accogliere, con cortese disponibilità, l'incaricato del Comune, il quale, munito di cartellino identificativo, verrà presso la Sua abitazione per rivolgere alcune domande a Lei e ai Suoi familiari. L'intervistatore, che opera in qualità di incaricato del trattamento dei dati personali, è tenuto al più rigoroso rispetto della riservatezza e degli altri diritti tutelati dal Codice in materia di protezione dei dati personali (d.lgs. n. 196/2003).

Il titolare del trattamento dei dati personali oggetto della presente indagine è l'Istituto nazionale di statistica, Via Cesare Balbo, 16 – 00184 Roma, responsabile del trattamento è il Direttore della Direzione centrale delle statistiche socio-demografiche e ambientali, al quale è possibile rivolgersi per conoscere l'elenco completo dei responsabili.

Sarà possibile, per il diretto interessato, esercitare i diritti di cui agli artt. 7-10 del d.lgs 196/2003, inviando apposita richiesta a: Istat – Direzione centrale delle statistiche socio-demografiche e ambientali , viale Liegi, 13 – 00198 Roma.

SEGRETO STATISTICO, OBBLIGO DI RISPOSTA, PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI E DIRITTI DEGLI INTERESSATI

- Decreto legislativo 6 settembre 1989, n. 322, e successive modificazioni ed integrazioni, "Norme sul Sistema statistico nazionale e sulla riorganizzazione dell'Istituto nazionale di statistica" – art. 6-*bis*, art. 7 (obbligo di fornire dati statistici), art. 8 (segreto d'ufficio degli addetti agli uffici di statistica), art. 9 (disposizioni per la tutela del segreto statistico), art. 13 (Programma statistico nazionale);
- Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" – art. 2 (finalità), art. 4 (definizioni), artt. 7-10 (diritti dell'interessato), art. 13 (informativa), artt. 28-30 (soggetti che effettuano il trattamento), artt. 104-110 (trattamento per scopi statistici o scientifici);
- "Codice di deontologia e di buona condotta per i trattamenti di dati personali a scopi statistici e di ricerca scientifica effettuati nell'ambito del Sistema statistico nazionale" (all. A.3 del Codice in materia di protezione dei dati personali – d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196), in particolare art. 7 (comunicazione a soggetti non facenti parte del Sistema statistico nazionale) e art. 8 (comunicazione dei dati tra i soggetti del Sistan);
- Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 31 marzo 2011 – "Approvazione del Programma statistico nazionale per il triennio 2011-2013" (Supplemento ordinario n. 181 alla Gazzetta ufficiale del 2 agosto 2011 – serie generale).

Rubbettino print

MOD. ISTAT/IMF-7/A.12

Istat
SISTEMA STATISTICO NAZIONALE
ISTITUTO NAZIONALE DI STATISTICA

INDAGINE STATISTICA MULTISCOPO SULLE FAMIGLIE

ASPETTI DELLA VITA QUOTIDIANA ANNO 2012

1
Provincia
..... ☐☐☐
Comune
..... ☐☐☐
Sezione di Censimento
..... ☐☐☐☐ ☐☐☐

2
(a cura del Comune)
Numero progressivo della famiglia intervistata
☐☐☐☐
Da 0001 al totale delle famiglie intervistate

3
Numero d'ordine della famiglia nell'elenco
Mod. ISTAT/IMF/2 Elenco
☐☐☐☐☐
Da 00001 al totale delle famiglie nell'elenco

4
Numero dei componenti la famiglia anagrafica
☐☐
(Colonna 4 del Mod. ISTAT/IMF/2 Elenco)

5
Numero dei componenti la famiglia attuale
☐☐

6
RISERVATO ISTAT ☐

7
CODICE INTERVISTATORE ☐☐☐☐

8
Data di consegna all'ufficio del Comune
☐☐ Giorno ☐☐ Mese ☐☐☐☐ Anno

L'INTERVISTATORE
.....
(Cognome e nome leggibili)

Visto per la revisione
IL CAPO DELL'UFFICIO
ADDETTO ALLA RILEVAZIONE
.....

SCHEDA GENERALE

N. d'ordine dei componenti	Posizione con riferimento all'indirizzo della famiglia anagrafica	**Relazione di parentela o di convivenza con la persona di riferimento (PR) del questionario**	Solo per le persone con meno di 18 anni: Minore in affido temporaneo	Sesso	Anno di nascita	**6 ANNI E PIÙ**: Stato civile	**6 ANNI E PIÙ**: Titolo di studio più alto conseguito	**15 ANNI E PIÙ**: Condizione unica o prevalente	**15 ANNI E PIÙ**: Fonte principale di reddito	**Situazione alla stessa data dell'anno precedente** – 7 ANNI E PIÙ: Stato civile	**Situazione alla stessa data dell'anno precedente** – 7 ANNI E PIÙ: Titolo di studio più alto conseguito	**Solo per le persone coniugate coabitanti con il coniuge (codice 2 a colonna 7)**: Anno del matrimonio attuale	**Solo per le persone coniugate coabitanti con il coniuge (codice 2 a colonna 7)**: Stato civile prima del matrimonio attuale
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
0 1		PR 0 1											

CODICI DA UTILIZZARE PER LA SCHEDA GENERALE

Col. 1 Numero d'ordine dei componenti
N° d'ordine progressivo per tutte le persone che vengono elencate nella scheda (codice a due cifre)

Col. 2 Posizione con riferimento all'indirizzo della famiglia anagrafica
Dimorante
- abitualmente presente..... 1
- temporaneamente assente..... 2

Col. 3 Relazione di parentela con PR
PR (persona di riferimento del questionario) 01
Coniuge di 01 02
Convivente (coniugalmente) di 01 03
Genitore (coniuge del genitore, convivente del genitore) di 01 04
Genitore (coniuge del genitore, convivente del genitore) del coniuge o del convivente di 01 05
Figlio di 01 nato dall'ultimo matrimonio o convivenza 06
Figlio di 01 o del coniuge convivente nato da precedente matrimonio o convivenza (a) 07
Coniuge del figlio di 01 (o del coniuge o convivente di 01) 08
Convivente del figlio di 01 (o del coniuge o convivente di 01)..... 09
Nipote (=figlio del figlio) di 01 (o del coniuge o convivente di 01) 10
Nipote (=figlio del fratello/sorella) di 01 (o del coniuge o convivente di 01) 11
Fratello/sorella di 01 12
Fratello/sorella del coniuge o convivente di 01 13
Coniuge del fratello/sorella di 01(o del coniuge o convivente di 01) 14
Convivente del fratello/sorella di 01(o del coniuge o convivente di 01) 15
Altro parente di 01(o del coniuge o convivente di 01) 16
Persona legata da amicizia 17

Col. 4 Minore in affido temporaneo (solo per le persone con meno di 18 anni)
NO 1
SÌ..... 2

Col. 5 Sesso
Maschio 1
Femmina 2

Col. 6 Anno di nascita
Indicare l'anno di nascita con 4 cifre (es. 1952)

Coll. 7 e 11 Stato civile attuale (6 anni e più) e dell'anno precedente (7 anni e più)
Celibe o nubile 1
Coniugato/a coabitante col coniuge 2
Coniugato/a non coabitante col coniuge (separato/a di fatto) 3
Separato/a legalmente 4
Divorziato/a 5
Vedovo/a 6

Coll. 8 e 12 Titolo di studio più alto conseguito (6 anni e più)
Dottorato di ricerca..... 01
Laurea di 4 anni o più (nuova laurea specialistica/magistrale a ciclo unico o vecchio ordinamento), Master di secondo livello o Scuola di specializzazione post-laurea..... 02
Laurea specialistica/magistrale di 2 anni di secondo livello (nuovo ordinamento)..... 03
Laurea di 3 anni di primo livello (nuovo ordinamento) o Master di primo livello 04
Diploma universitario, (incluso diploma di Scuola diretta a fini speciali o di Scuola Parauniversitaria) 05
Diploma terziario extrauniversitario:
(Diploma accademico di I e II livello di Alta Formazione Artistica e Musicale, Accademia di danza/belle arti/arte drammatica, Conservatori/Istituti musicali, Istituti per le industrie artistiche; Diploma di Scuola superiore per mediatori linguistici/interpreti e traduttori, Scuola di archivistica paleografica e diplomatica). 06
Diploma di scuola superiore di 4-5 anni 07
Diploma di qualifica di scuola superiore di 2-3 anni (incluso attestato di qualifica professionale di 2-3 anni)..... 08
Licenza media (o avviamento professionale) 09
Licenza elementare (o valutazione finale equivalente)..... 10
Nessun titolo - sa leggere e scrivere..... 11
Nessun titolo - non sa leggere e/o scrivere..... 12

Col. 9 Condizione (15 anni e più)
Occupato 1
In cerca di nuova occupazione 2
In cerca di prima occupazione 3
Casalinga 4
Studente 5
Inabile al lavoro 6
Persona ritirata dal lavoro 7
In altra condizione 8

Col. 10 Fonte principale di reddito (15 anni e più)
Reddito da lavoro dipendente 1
Reddito da lavoro autonomo 2
Pensione 3
Indennità e provvidenze varie 4
Redditi patrimoniali 5
Mantenimento da parte dei familiari 6

Col. 13 Anno matrimonio attuale
Indicare l'anno di matrimonio con 4 cifre (es. 1952)

Col. 14 Stato civile precedente al matrimonio attuale
Celibe o nubile 1
Divorziato/a 5
Vedovo/a 6

(a) *A colonna 3 il cod. 07 va utilizzato solo nel caso di due o più matrimoni* (o convivenze). Nel caso di un solo matrimonio (o convivenza) anche se cessato utilizzare cod. 06.

Scheda Individuale del componente n. 01 (col. 1 della Scheda Generale)

1. DATI ANAGRAFICI *(PER TUTTI)*

1.1 Data di nascita ☐☐ Giorno ☐☐ Mese ☐☐☐☐ Anno

1.2 Sesso Maschio .....1 ☐
Femmina .....2 ☐

1.3 Età (in anni compiuti) ..... ☐☐☐

1.4 Luogo di nascita

Stesso Comune di residenza.....1 ☐
Altro Comune italiano..... 2 ☐
Stato estero .....3 ☐
(specificare)
CODICE STATO ESTERO ..... ☐☐☐
Vedi Appendice E

1.5 Qual è la sua cittadinanza?

Italiana.....1 ☐
Apolide..... 2 ☐
Straniera .....3 ☐
(specificare)
CODICE STATO ESTERO. ☐☐☐
Vedi Appendice E
} **andare a domanda 2.1**

(Se la cittadinanza è italiana, codice 1 a dom. 1.5)

1.6 Ha la cittadinanza italiana dalla nascita?

NO .....1 ☐
Sì .....2 ☐→ **andare a domanda 2.1**

(Se NO)

1.7 In che modo ha avuto la cittadinanza italiana?

Per matrimonio, adozione, residenza prolungata, naturalizzazione.....1 ☐

Per discendenza (da parente italiano).....2 ☐

1.8 In che anno ha avuto la cittadinanza italiana?

☐☐☐☐

Non so, non ricordo.....9999 ☐

2. FORMAZIONE *(PER TUTTI)*

2.1 E' attualmente iscritto ad una delle scuole, dei corsi o istituti sottoelencati?

NO.....01 ☐→ **andare a domanda 2.4**

SÌ, specificare quale:

Dottorato di ricerca .....02 ☐

Corso di laurea di 4 anni o più, laurea specialistica/magistrale di 2 anni, master di secondo livello e scuola di specializzazione post laurea .....03 ☐

Corso di laurea di 3 anni (nuovo ordinamento), master di I livello, corso di diploma universitario (incluse scuole dirette a fini speciali).....04 ☐

Corso terziario extra-universitario:
(*corso accademico di I e II livello di Alta Formazione Artistica e Musicale, Accademia di danza/belle arti/arte drammatica, Conservatori/Istituti musicali, Istituti per le industrie artistiche, Scuola superiore per mediatori linguistici/interpreti e traduttori, Scuola di archivistica paleografica e diplomatica*) ..... 05 ☐

Scuola secondaria di secondo grado:
- Istituto professionale .....06 ☐
- Istituto tecnico .....07 ☐
- Liceo classico, scientifico, linguistico musicale, delle scienze umane.....08 ☐
- Liceo socio-psico-pedagogico o Istituto magistrale .....09 ☐
- Liceo o istituto d'arte ..... 10 ☐

Corso di formazione professionale..11 ☐

Scuola secondaria di primo grado (media inferiore) .....12 ☐
Scuola primaria (scuola elementare).....13 ☐
Scuola dell'infanzia (ex scuola materna)...14 ☐
Asilo nido .....15 ☐

(Se è iscritto, altrimenti andare a domanda 2.4)

2.2 L'asilo, la scuola o l'università a cui è iscritto è pubblica o privata?

Pubblica .....1 ☐

Privata .....2 ☐

(Se studente della scuola dell'obbligo o scuola secondaria superiore, altrimenti andare a domanda 2.4)

2.3 A quale classe è attualmente iscritto?

Classe ..... ☐

Segue **Scheda Individuale del componente n. 01** **(col. 1 della Scheda Generale)**

(Per le persone da 0 a 13 anni compresi altrimenti andare a domanda 3.1)

2.4 A quali tra le seguenti persone adulte è abitualmente affidato quando non è con i genitori o a scuola?
(possibili più risposte)

- Nonni conviventi.....1 ☐
- Nonni non conviventi .....2 ☐
- Fratelli o sorelle (maggiorenni) .....3 ☐
- Altri parenti conviventi .....4 ☐
- Altri parenti non conviventi .....5 ☐
- Vicini di casa, amici, altri non retribuiti .....6 ☐
- Persone retribuite (baby sitter) .....7 ☐
- Non è affidato a un adulto .....8 ☐
- Di solito non si verifica la necessità di affidarlo a qualcuno .....9 ☐

(Per le persone da 0 a 3 anni compresi altrimenti andare a domanda 2.6)

2.5 Negli ultimi 12 mesi ha fatto ricorso a qualcuno dei seguenti servizi rivolti a bambini fino a 3 anni di età?
(una risposta per ogni riga)

	NO	Si, forniti da strutture pubbliche	Si, forniti da strutture private	Si, forniti da oratori, volontariato
Micro nido, centri prima infanzia.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Nidi famiglia, casa nido (tagesmutter).....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Servizi integrativi al nido (centri per bambini/genitori, spazi gioco, ludo-teca).....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐

(Per le persone da 3 a 13 anni compresi, altrimenti andare a domanda 3.1)

2.6 Negli ultimi 12 mesi ha fatto ricorso a qualcuno dei seguenti servizi rivolti a bambini e ragazzi?
(una risposta per ogni riga)

	NO	Si, forniti da strutture pubbliche	Si, forniti da strutture private	Si, forniti da oratori, volontariato
Centri per attività sportive.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Centri per attività ricreative, culturali o educative.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Prescuola, doposcuola.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Centri estivi, invernali diurni.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Colonie, campeggi, case vacanza.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Ludoteche	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐

ATTENZIONE!

Le persone da 0 a 5 anni iscritte al nido o a scuola vanno a domanda 4.1.

Le persone da 0 a 5 anni non iscritte vanno a domanda 6.1.

Continuare per gli altri!

3. CORSI E LEZIONI PRIVATE

(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)

3.1 Negli ultimi 12 mesi ha frequentato lezioni private o corsi a spese sue o della famiglia ?
(una risposta per ogni riga)

	NO	Solo in alcuni mesi dell'anno	Solo alcune settimane durante le vacanze estive	Per tutto l'anno
Recupero scolastico.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Informatica	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Lingue	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Attività artistiche e/o culturali	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐

Segue **Scheda Individuale del componente n. 0 1** **(col. 1 della Scheda Generale)**

4. SPOSTAMENTI QUOTIDIANI

(PER I BAMBINI DELL'ASILO E DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA, GLI STUDENTI E GLI OCCUPATI)

4.1 A che ora esce di casa abitualmente per andare al lavoro o a scuola (compresi asilo nido, scuola dell'infanzia e università)?

Orario abituale .....ora ☐☐ minuti ☐☐

Orario variabile a causa di turni ..... 7777 ☐

Orario variabile per altra ragione ..... 8888 ☐

Non esco perché lavoro in casa ..... 9999 ☐

↓

andare a domanda 5.1

(Se esce per andare al lavoro o a scuola)

4.2 Quanto tempo impiega complessivamente per andare al lavoro o a scuola?

Tempo impiegato abitualmente .....ore ☐☐ minuti ☐☐

Tempo impiegato variabile .....9999 ☐

4.3 Per motivi di lavoro o di studio lei abita con una certa regolarità prevalentemente in un Comune diverso da questo?

NO .....1 ☐

SÌ .....2 ☐

4.4 Dove lavora o studia abitualmente?
(possibili più risposte)

Nello stesso Comune in cui risiede .....1 ☐

In un altro Comune della stessa Provincia ....2 ☐

In un'altra Provincia della stessa Regione.... .3 ☐

In un'altra Regione italiana .....4 ☐

All'Estero ..... 5 ☐

4.5 Per andare al lavoro o a scuola o all'asilo usa abitualmente qualche mezzo di trasporto pubblico e/o privato?

NO, vado a piedi .....1 ☐ → **andare a domanda 5.1**

SÌ, un solo mezzo .....2 ☐

SÌ, due o più mezzi .....3 ☐

(Se SÌ)

4.6 Quale dei seguenti mezzi usa abitualmente per andare al lavoro o a scuola?
(possibili più risposte)

Treno .....01 ☐

Tram .....02 ☐

Metropolitana ..... 03 ☐

Autobus, filobus (all'interno del Comune)... 04 ☐

Pullman, corriera (tra Comuni diversi) ..... 05 ☐

Pullman aziendale o scolastico ..... 06 ☐

Auto privata (come conducente) ..... 07 ☐

Auto privata (come passeggero) ..... 08 ☐

Motocicletta o ciclomotore .....09 ☐

Bicicletta ..... 10 ☐

Altro mezzo ..... 11 ☐

4.7 Qual è il mezzo utilizzato per il tratto più lungo?
(indicare un solo codice fra quelli barrati alla domanda 4.6)

Mezzo di trasporto ..... ☐☐

ATTENZIONE!

Le persone da 0 a 13 anni vanno a domanda 6.1.

Continuare per gli altri!

Segue **Scheda Individuale del componente n. 01** **(col. 1 della Scheda Generale)**

5. ATTIVITÀ SETTIMANALI

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

5.1 Quanto tempo in ore e minuti dedica mediamente alla settimana a:

a) Lavoro domestico e familiare (faccende di casa, fare la spesa, cura di altri componenti)

Non svolge attività..... 0000 ☐

N. ore ☐☐ minuti ☐☐ a settimana

b) Attività lavorativa

Non svolge attività..... 0000 ☐

N. ore ☐☐ minuti ☐☐ a settimana

(Se svolge lavoro domestico e familiare e/o attività lavorativa)

5.2 Il suo lavoro domestico ed extradomestico è prevalentemente caratterizzato da attività fisica scarsa, moderata o pesante?

(una risposta per ogni riga)

	Scarsa	Moderata	Pesante
Lavoro domestico e familiare	1 ☐	2 ☐	3 ☐
Attività lavorativa	4 ☐	5 ☐	6 ☐

6. CONDIZIONI DI SALUTE

(PER TUTTI)

6.1 Nelle ultime 4 settimane ha avuto qualche malattia o qualche disturbo di salute?

Rispondendo tenga presente che siamo interessati a tutte le cause che hanno eventualmente disturbato la sua salute in tale periodo, sia gravi (come polmonite, appendicite...) sia meno gravi (come raffreddore, mal di testa, tosse, mal di denti, disturbi intestinali, reumatismi...).

Le eventuali malattie croniche vanno considerate, anche se insorte prima delle quattro settimane, purché abbiano dato luogo a disturbi di salute durante queste 4 settimane

NO .....1 ☐

SÌ .....2 ☐

6.2 Oltre a quanto eventualmente indicato in risposta al quesito precedente, nelle ultime 4 settimane le sue condizioni di salute sono state compromesse da ferite, fratture, contusioni, lussazioni, distorsioni, ustioni o altri disturbi dovuti a traumatismi, avvelenamenti, soffocamenti, ecc?

NO .....1 ☐

SÌ.....2 ☐

(Se lavora, codice 1 a col. 9 della scheda generale, e SÌ a dom. 6.1 o 6.2, gli altri vanno a domanda 7.1)

6.3 Durante le ultime 4 settimane ha fatto assenze dal lavoro per motivi di salute?

NO.....00 ☐

SÌ, assenze dal lavoro, per quanti giorni? N. ☐☐

7. SERVIZI SANITARI E SOCIO ASSISTENZIALI

(PER TUTTI)

7.1 Negli ultimi 3 mesi ha fatto ricorso a:

	NO	SÌ	Quante volte N.
Pronto soccorso	1 ☐	2 ☐ →	☐☐
Guardia medica	3 ☐	4 ☐ →	☐☐
Assistenza domiciliare	5 ☐	6 ☐ →	☐☐
Consultorio familiare	7 ☐	8 ☐ →	☐☐
Centri di assistenza psichiatrica (Centri Igiene Mentale)	1 ☐	2 ☐ →	☐☐
Servizi assistenza ai tossicodipendenti	3 ☐	4 ☐ →	☐☐

7.2 Negli ultimi 3 mesi ha fatto ricorso a servizi di day hospital?
(Per day hospital si intende il ricovero o il ciclo di ricoveri programmati limitato ad una sola parte della giornata, ovvero senza pernottamento)

NO ..... 1 ☐ → **andare a domanda 8.1**

SÌ .....2 ☐

(Se SÌ)

7.3 Quante giornate ha effettuato complessivamente in day hospital?

N° giornate..... ☐☐

Non ricordo, non so..... 99 ☐

Segue **Scheda Individuale del componente n. 0 1** **(col. 1 della Scheda Generale)**

7.4 In quanti cicli sono state organizzate le giornate?

N° cicli..... ☐☐

Non ricordo, non so..... 99 ☐

7.5 Per il ricovero o i ricoveri in day hospital sono state aperte una o più cartelle cliniche?

NO ..... 1 ☐

SÌ .....2 ☐

Non ricordo, non so.....3 ☐

8. SERVIZI OSPEDALIERI *(PER TUTTI)*

8.1 Negli ultimi 3 mesi è stato ricoverato in un ospedale, in un istituto di cura accreditato (convenzionato) o in una casa di cura privata?
(considerare anche i ricoveri per parto o nascita con o senza complicazioni)

NO .....1 ☐ → **andare a domanda 9.1**

SÌ .....2 ☐

(Se SÌ)
8.2 Quante volte è stato ricoverato negli ultimi 3 mesi?

N. ☐☐

8.3 Per quante notti complessivamente, è stato ricoverato negli ultimi 3 mesi

N. ☐☐

(Con riferimento all'ultimo ricovero)
8.4 In quale tipo di struttura è avvenuto il ricovero?

Ospedale o istituto di cura pubblico .....1 ☐

Casa di cura privata accreditata (convenzionata).....2 ☐

Casa di cura privata a pagamento intero....3 ☐

8.5 Ha contribuito, direttamente o tramite un'assicurazione privata, al pagamento delle spese sanitarie e/o a quelle per altri servizi relativi al ricovero?

NO .....1 ☐ → **andare a domanda 8.7**

SÌ .....2 ☐

(Se SÌ)
8.6 Il contributo ha riguardato:
(possibili più risposte)

	Direttamente	Tramite assicurazione privata
Spese sanitarie.....	1 ☐	2 ☐
Altre spese (stanza, Tv, ecc.)....	3 ☐	4 ☐
Entrambe.....	5 ☐	6 ☐

(Con riferimento all'ultimo ricovero)
8.7 É rimasto soddisfatto dei seguenti aspetti del ricovero?
(una risposta per ogni riga)

	Molto	Abbastanza	Poco	Per niente	Non so
Assistenza medica	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Assistenza infermieristica	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Vitto	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Servizi igienici	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐

9. ASSICURAZIONE *(PER TUTTI)*

9.1 Lei ha (da solo o insieme ad altri componenti della famiglia):
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Un'assicurazione sulla salute o sugli infortuni	1 ☐	2 ☐
Un'assicurazione sulla vita o per pensione integrativa.....	3 ☐	4 ☐

10. INCIDENTI IN AMBIENTE DOMESTICO *(PER TUTTI)*

10.1 Negli ultimi 12 mesi ha subito uno o più incidenti in ambiente domestico che hanno compromesso le sue condizioni di salute con ferite, fratture, ustioni, contusioni, lussazioni o altre lesioni?

NO .....1 ☐ → **andare a domanda 11.1**

SÌ .....2 ☐→ Quante volte? N. ☐

(Se SÌ)
10.2 È successo negli ultimi 3 mesi?

NO ..... 1 ☐ → **andare a domanda 11.1**

SÌ .....2 ☐→ Quante volte? N. ☐

Segue **Scheda Individuale del componente n.** **01** **(col. 1 della Scheda Generale)**

11. VACANZE E MOTIVI DELLA NON VACANZA

(PER TUTTI)

11.1 Negli ultimi 12 mesi si è recato in vacanza per un periodo di almeno 4 notti consecutive?

NO ……..…...00 ☐ → andare a domanda 11.3

SÌ, quante volte? ……N. ☐☐

(Se SÌ)

11.2 Potrebbe indicare se è stato in vacanza solo in Italia, solo all'estero o sia in Italia sia all'estero ?
Faccia riferimento a vacanze di almeno 4 notti consecutive

Solo in Italia……..1 ☐
Solo all'estero……....2 ☐
Sia in Italia, sia all'estero …3 ☐

andare a domanda 12.1

(Se non si è recato in vacanza)

11.3 Per quali motivi?
(possibili più risposte)

Per ragioni economiche …….1 ☐
Per motivi di lavoro o di studio...2 ☐
Per mancanza di abitudine ……3 ☐
Perché già residente in località di villeggiatura ……..4 ☐
Per motivi di famiglia ……....5 ☐
Per motivi di salute ……....6 ☐
Per l'età ……..…..7 ☐
Per altri motivi ……..... 8 ☐
(specificare)

12. ATTIVITA' FISICA E SPORTIVA

(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)

12.1 Nel suo tempo libero pratica con carattere di continuità uno o più sport?

NO .....…..1 ☐
SÌ.....……..2 ☐ → andare a domanda 12.4

(Se NO)

12.2 Nel suo tempo libero pratica saltuariamente uno o più sport?

NO .....…..1 ☐
SÌ ……..... 2 ☐ → andare a domanda 12.4

(Se non pratica sport, altrimenti andare a domanda 12.4)

12.3 Le capita di svolgere nel tempo libero qualche attività fisica come fare passeggiate di almeno 2 chilometri, nuotare, andare in bicicletta o altro almeno qualche volta nell'anno?

NO ……..1 ☐
SÌ, una volta o più volte alla settimana……..2 ☐
SÌ, una volta o più volte al mese … 3 ☐
SÌ, più raramente ……..…4 ☐

andare a domanda 13.1

(Se pratica sport con continuità o saltuariamente, altrimenti andare a domanda 13.1)

12.4 Negli ultimi 12 mesi ha fatto sport in luoghi a pagamento?

NO .....1 ☐
SÌ .....2 ☐

12.5 Negli ultimi 12 mesi ha frequentato lezioni private o corsi di sport a spese sue o della famiglia?

NO .....1 ☐
SÌ .....2 ☐

12.6 Paga una retta annua o periodica per un circolo o club sportivo?

NO .....1 ☐
SÌ .....2 ☐

13. AMICI

(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)

13.1 Con che frequenza si vede con amici nel tempo libero?

Tutti i giorni .....…..1 ☐
Più di una volta alla settimana … 2 ☐
Una volta alla settimana .....…… 3 ☐
Qualche volta al mese (meno di 4) ….4 ☐
Qualche volta durante l'anno .....5 ☐
Mai .....6 ☐
Non ho amici .....…… 7 ☐

ATTENZIONE!

Qui finisce il questionario per le persone da 0 a 14 anni. Continuare per gli altri!

Segue **Scheda Individuale del componente n. 0 1** **(col. 1 della Scheda Generale)**

14. SITUAZIONE LAVORATIVA *(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)*

14.1 Da lunedì a domenica della settimana scorsa ha svolto almeno un'ora di lavoro? Consideri il lavoro da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso l'azienda di un familiare.
(Consideri qualsiasi attività lavorativa in proprio o alle dipendenze, con o senza contratto)

NO ..... 1 ☐

SÌ ..... 2 ☐ → N. ore ☐☐ → **andare a domanda 14.3**

Permanentemente inabile al lavoro ..... 3 ☐ → **andare a domanda 16.1**

(Se non ha lavorato da lunedì a domenica della scorsa settimana, codice 1 a dom. 14.1)

14.2 Sempre da lunedì a domenica della settimana scorsa, aveva comunque un lavoro che non ha svolto (ad esempio: per ridotta attività, per malattia, per vacanza, per cassa integrazione guadagni, ecc.)? Consideri il lavoro da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso l' azienda di un familiare.
(Consideri qualsiasi attività lavorativa in proprio o alle dipendenze, con o senza contratto)

NO..... 1 ☐ → **andare a domanda 15.1**

SÌ……..2 ☐

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, codice 2 a dom. 14.1 o dom. 14.2)

14.3 Facendo riferimento all'unica o alla principale attività lavorativa, lei svolge:

Un lavoro alle dipendenze ..... 1 ☐ → **andare a domanda 14.6**

Un lavoro di:

collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto)..... 2 ☐
prestazione d'opera occasionale..... 3 ☐
} **andare a domanda 14.12**

Un lavoro autonomo come:

Imprenditore ..... 4 ☐
Libero professionista..... 5 ☐
Lavoratore in proprio..... 6 ☐
Coadiuvante nell'azienda di un familiare ..... 7 ☐
Socio di cooperativa..... 8 ☐
} **andare a domanda 14.12**

(Se imprenditori, liberi professionisti e lavoratori in proprio)

14.4 Ha dei dipendenti?
(se l'aiutano dei familiari senza essere pagati non li consideri)

NO..... 1 ☐

SÌ……..2 ☐ → N ☐☐☐

(Se libero professionista, gli altri vanno a domanda 14.12)

14.5 Lei è iscritto ad un albo o ordine professionale?

NO..... 1 ☐
SÌ..... 2 ☐
andare a domanda 14.12

(Per tutti coloro che lavorano alle dipendenze, codice 1 a dom. 14.3)

14.6 Si tratta di un lavoro a termine?

NO, non ha scadenza (a tempo indeterminato) ..... 1 ☐

SÌ, terminerà con la fornitura di un particolare prodotto, servizio, con la realizzazione di un progetto (a tempo determinato)..... 2 ☐

SÌ, ha una scadenza temporale prefissata (a tempo determinato) ..... 3 ☐

14.7 Il suo rapporto di lavoro è regolato da un contratto o da un accordo verbale con il datore di lavoro?

Contratto..... 1 ☐

Accordo verbale..... 2 ☐

Non so ..... 3 ☐

14.8 Lei riceve mensilmente dal Suo datore di lavoro dei buoni pasto? Se SÌ, può indicare quanti normalmente ne riceve ogni mese?

NO ..... 1 ☐ → **andare a domanda 14.11**

SÌ..... 2 ☐ → N. ☐☐

(Se SÌ)

14.9 Quanto è il valore del singolo buono pasto?

☐☐, ☐☐ Euro

14.10 In che tipo di esercizi pubblici usa i suoi buoni pasto?
(possibili più risposte)

Al bar, rosticceria, tavola calda.... 1 ☐

In negozi, supermercati…….. 2 ☐

Al ristorante…….. 3 ☐

Segue **Scheda Individuale del componente n.** **01** **(col. 1 della Scheda Generale)**

14.11 Lei è:

Dirigente ..... 1 ☐
Quadro ..... 2 ☐
Impiegato ..... 3 ☐
Operaio ..... 4 ☐
Apprendista ..... 5 ☐
Lavoratore presso il proprio domicilio per conto di un'impresa ..... 6 ☐

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, codice 2 a dom. 14.1 o dom. 14.2)

14.12 Può dirmi il nome della sua professione?
Nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale ed indichi nel modo più dettagliato possibile qual è il lavoro, la professione o il mestiere svolto (es.: commercialista, professore di lettere, camionista, ecc.) evitando termini generici come impiegato od operaio.

Specificare .....
..... ……
.....

CODICE..... ..... ☐☐☐☐
Vedi Classificazione delle professioni

14.13 In quale settore di attività economica lavora?
(nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale)

Agricoltura, caccia, pesca ..... 01 ☐
Estrazione, energia ..... 02 ☐
Industria e attività manifatturiere .... 03 ☐
Costruzioni ..... 04 ☐
Commercio all'ingrosso e al dettaglio ... 05 ☐
Alberghi e ristoranti ..... 06 ☐
Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni 07 ☐
Intermediazioni monetarie e finanziarie ..... 08 ☐
Attività immobiliari, noleggio, informatica, ricerca ed altre attività professionali o imprenditoriali .. 09 ☐
Pubblica amministrazione e difesa ..... 10 ☐
Istruzione ..... 11 ☐
Sanità ed altri servizi sociali ..... 12 ☐
Altri servizi…… 13 ☐

ATTENZIONE!
Qui finisce il questionario per le persone che lavorano o hanno un lavoro. Continuare per gli altri!

15. RICERCA DI LAVORO ***(PER TUTTE LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ CHE NON LAVORANO)***

15.1 Lei cerca lavoro?

NO ..... 1 ☐ → **andare a domanda 15.3**
SÌ …… 2 ☐

(Se SÌ)

15.2 Nelle ultime 4 settimane ha fatto qualcosa per cercare lavoro?

NO ..... 1 ☐
SÌ ..... 2 ☐ → **andare a domanda 15.4**

(Se NO a domanda 15.1 o 15.2)

15.3 Per quale motivo?

Ha già trovato un lavoro che avrà inizio al massimo fra 3 mesi…. 1 ☐ → **andare a domanda 15.5**
Altro ..... 2 ☐
↓
andare a domanda 16.1

(Se SÌ a domanda 15.2)

15.4 Nelle ultime 4 settimane ha fatto qualcuna delle seguenti azioni di ricerca di lavoro?
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Ha avuto contatti con un centro pubblico per l'impiego (l'ex ufficio di collocamento) per cercare lavoro ……..	1 ☐	2 ☐
Ha sostenuto un colloquio di lavoro, una selezione presso privati ……	3 ☐	4 ☐
Ha sostenuto le prove scritte e/o orali di un concorso pubblico ……..	5 ☐	6 ☐
Ha inviato una domanda per partecipare ad un concorso pubblico	7 ☐	8 ☐
Ha esaminato offerte di lavoro sui giornali…	1 ☐	2 ☐
Ha messo inserzioni sui giornali o ha risposto ad annunci ……	3 ☐	4 ☐
Ha fatto una domanda di lavoro o ha inviato/consegnato un curriculum a privati…	5 ☐	6 ☐
Si è rivolto a parenti, amici, conoscenti, sindacati per trovare lavoro……	7 ☐	8 ☐
Ha cercato lavoro su Internet ……	1 ☐	2 ☐
Ha avuto contatti con una agenzia interinale o con una struttura di intermediazione (pubblica o privata) diversa da un Centro pubblico per l'impiego per cercare lavoro……..	3 ☐	4 ☐
Ha cercato terreni, locali, attrezzature per avviare una attività autonoma ……	5 ☐	6 ☐
Ha chiesto permessi, licenze, finanziamenti per avviare una attività autonoma ……	7 ☐	8 ☐
Ha fatto altre azioni di ricerca di lavoro, non comprese tra quelle precedenti ……..	1 ☐	2 ☐

Segue **Scheda Individuale del componente n. 0 1** **(col. 1 della Scheda Generale)**

15.5 Sarebbe disposto ad iniziare a lavorare entro 2 settimane?

NO.....1 ☐

SÌ.....2☐

16. LAVORO IN PASSATO

(PER TUTTE LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ CHE NON LAVORANO)

16.1 Nel corso della sua vita ha mai svolto un lavoro? Consideri il lavoro da cui ha ricavato un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso l'azienda di un familiare

NO .....1 ☐→ **fine del questionario**

SÌ .....2 ☐

Permanentemente inabile al lavoro .....3 ☐→ **fine del questionario**

(Per tutte le persone che non lavorano, ma hanno lavorato in passato, codice 2 a dom. 16.1)

16.2 Facendo riferimento all'ultimo lavoro, lei svolgeva:

Un lavoro alle dipendenze .....1 ☐→ **andare a domanda 16.4**

Un lavoro di:

Collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto).....2 ☐

Prestazione d'opera occasionale .....3 ☐

} **andare a domanda 16.5**

Un lavoro autonomo come:

Imprenditore .....4 ☐

Libero professionista.....5 ☐

Lavoratore in proprio.....6 ☐

Coadiuvante nell'azienda di un familiare .....7 ☐

Socio di cooperativa.....8 ☐

} **andare a domanda 16.5**

(Se imprenditori, liberi professionisti e lavoratori in proprio)

16.3 Aveva dei dipendenti?
(se l'aiutavano dei familiari senza essere pagati non li consideri)

NO..... 1 ☐

SÌ.....2 ☐ N ☐☐☐ **andare a domanda 16.5**

(Per tutte le persone che lavoravano alle dipendenze, codice 1 a dom. 16.2)

16.4 Lei era:

Dirigente .....1 ☐

Quadro.....2 ☐

Impiegato .....3 ☐

Operaio .....4 ☐

Apprendista.....5 ☐

Lavoratore presso il proprio domicilio per conto di un'impresa.....6 ☐

16.5 In quale settore di attività economica lavorava?
(faccia riferimento all'ultimo lavoro svolto)

Agricoltura, caccia, pesca .....01 ☐

Estrazione, energia.....02 ☐

Industria e attività manifatturiere ..03 ☐

Costruzioni.....04 ☐

Commercio all'ingrosso e al dettaglio.. 05 ☐

Alberghi e ristoranti.....06 ☐

Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni..... 07 ☐

Intermediazioni monetarie e finanziarie ..... 08 ☐

Attività immobiliari, noleggio, informatica, ricerca ed altre attività professionali o imprenditoriali .....09 ☐

Pubblica amministrazione e difesa ..... 10 ☐

Istruzione.....11 ☐

Sanità ed altri servizi sociali ....12 ☐

Altri servizi.....13 ☐

LA PERSONA HA RISPOSTO DIRETTAMENTE AI QUESITI?

SÌ, senza la presenza di altre persone ..... 1 ☐

SÌ, con la presenza di altre persone .....2 ☐

NO, ma era presente ..... 3 ☐

NO, e non era presente ..... .4 ☐

Se NO, indicare il numero d'ordine del componente che ha dato le notizie (cfr. col.1 della Scheda Generale), se esterno alla famiglia indicare 99..... N ☐☐

Scheda Individuale del componente n. 0 2 **(col. 1 della Scheda Generale)**

1. DATI ANAGRAFICI *(PER TUTTI)*

1.1 Data di nascita ☐☐ Giorno ☐☐ Mese ☐☐☐☐ Anno

1.2 Sesso Maschio .....1 ☐

Femmina .....2 ☐

1.3 Età (in anni compiuti) ..... ☐☐☐

1.4 Luogo di nascita

Stesso Comune di residenza.....1 ☐

Altro Comune italiano..... 2 ☐

Stato estero ..... 3 ☐
(specificare)

CODICE STATO ESTERO ..... ☐☐☐
Vedi Appendice E

1.5 Qual è la sua cittadinanza?

Italiana.....1 ☐

Apolide..... 2 ☐

Straniera .....3 ☐
(specificare)

CODICE STATO ESTERO. ☐☐☐
Vedi Appendice E

} **andare a domanda 2.1**

(Se la cittadinanza è italiana, codice 1 a dom. 1.5)

1.6 Ha la cittadinanza italiana dalla nascita?

NO .....1 ☐

Sì .....2 ☐→ **andare a domanda 2.1**

(Se NO)

1.7 In che modo ha avuto la cittadinanza italiana?

Per matrimonio, adozione, residenza prolungata, naturalizzazione.....1 ☐

Per discendenza (da parente italiano).....2 ☐

1.8 In che anno ha avuto la cittadinanza italiana?

☐☐☐☐

Non so, non ricordo.....9999 ☐

2. FORMAZIONE *(PER TUTTI)*

2.1 E' attualmente iscritto ad una delle scuole, dei corsi o istituti sottoelencati?

NO.....01 ☐→ **andare a domanda 2.4**

SÌ, specificare quale:

Dottorato di ricerca ..... 02 ☐

Corso di laurea di 4 anni o più, laurea specialistica/magistrale di 2 anni, master di secondo livello e scuola di specializzazione post laurea .....03 ☐

Corso di laurea di 3 anni (nuovo ordinamento), master di I livello, corso di diploma universitario (incluse scuole dirette a fini speciali).....04 ☐

Corso terziario extra-universitario:
(corso accademico di I e II livello di Alta Formazione Artistica e Musicale, Accademia di danza/belle arti/arte drammatica, Conservatori/Istituti musicali, Istituti per le industrie artistiche, Scuola superiore per mediatori linguistici/interpreti e traduttori, Scuola di archivistica paleografica e diplomatica) ..... 05 ☐

Scuola secondaria di secondo grado:

- Istituto professionale .....06 ☐
- Istituto tecnico .....07 ☐
- Liceo classico, scientifico, linguistico musicale, delle scienze umane.....08 ☐
- Liceo socio-psico-pedagogico o Istituto magistrale .....09 ☐
- Liceo o istituto d'arte ..... 10 ☐

Corso di formazione professionale..11 ☐

Scuola secondaria di primo grado (media inferiore) .....12 ☐

Scuola primaria (scuola elementare).....13 ☐

Scuola dell'infanzia (ex scuola materna)...14 ☐

Asilo nido .....15 ☐

(Se è iscritto, altrimenti andare a domanda 2.4)

2.2 L'asilo, la scuola o l'università a cui è iscritto è pubblica o privata?

Pubblica .....1 ☐

Privata .....2 ☐

(Se studente della scuola dell'obbligo o scuola secondaria superiore, altrimenti andare a domanda 2.4)

2.3 A quale classe è attualmente iscritto?

Classe ..... ☐

Segue **Scheda Individuale del componente n. 0 2** **(col. 1 della Scheda Generale)**

(Per le persone da 0 a 13 anni compresi altrimenti andare a domanda 3.1)

2.4 A quali tra le seguenti persone adulte è abitualmente affidato quando non è con i genitori o a scuola?
(possibili più risposte)

Nonni conviventi.....1 ☐

Nonni non conviventi .....2 ☐

Fratelli o sorelle (maggiorenni) .....3 ☐

Altri parenti conviventi .....4 ☐

Altri parenti non conviventi .....5 ☐

Vicini di casa, amici, altri non retribuiti .....6 ☐

Persone retribuite (baby sitter) .....7 ☐

Non è affidato a un adulto .....8 ☐

Di solito non si verifica la necessità di affidarlo a qualcuno .....9 ☐

(Per le persone da 0 a 3 anni compresi altrimenti andare a domanda 2.6)

2.5 Negli ultimi 12 mesi ha fatto ricorso a qualcuno dei seguenti servizi rivolti a bambini fino a 3 anni di età?
(una risposta per ogni riga)

	NO	Si, forniti da strutture pubbliche	Si, forniti da strutture private	Si, forniti da oratori, volontariato
Micro nido, centri prima infanzia.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Nidi famiglia, casa nido (tagesmutter).....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Servizi integrativi al nido (centri per bambini/genitori, spazi gioco, ludoteca).....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐

(Per le persone da 3 a 13 anni compresi, altrimenti andare a domanda 3.1)

2.6 Negli ultimi 12 mesi ha fatto ricorso a qualcuno dei seguenti servizi rivolti a bambini e ragazzi?
(una risposta per ogni riga)

	NO	Si, forniti da strutture pubbliche	Si, forniti da strutture private	Si, forniti da oratori, volontariato
Centri per attività sportive.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Centri per attività ricreative, culturali o educative.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Prescuola, doposcuola.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Centri estivi, invernali diurni.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Colonie, campeggi, case vacanza.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Ludoteche	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐

ATTENZIONE!

Le persone da 0 a 5 anni iscritte al nido o a scuola vanno a domanda 4.1.

Le persone da 0 a 5 anni non iscritte vanno a domanda 6.1.

Continuare per gli altri!

3. CORSI E LEZIONI PRIVATE

(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)

3.1 Negli ultimi 12 mesi ha frequentato lezioni private o corsi a spese sue o della famiglia ?
(una risposta per ogni riga)

	NO	Solo in alcuni mesi dell'anno	Solo alcune settimane durante le vacanze estive	Per tutto l'anno
Recupero scolastico.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Informatica	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Lingue	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Attività artistiche e/o culturali	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐

Segue **Scheda Individuale del componente n. 02** **(col. 1 della Scheda Generale)**

4. SPOSTAMENTI QUOTIDIANI

(PER I BAMBINI DELL'ASILO E DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA, GLI STUDENTI E GLI OCCUPATI)

4.1 A che ora esce di casa abitualmente per andare al lavoro o a scuola (compresi asilo nido, scuola dell'infanzia e università)?

Orario abituale .....ora ☐☐ minuti ☐☐

Orario variabile a causa di turni ..... 7777 ☐

Orario variabile per altra ragione ..... 8888 ☐

Non esco perché lavoro in casa ..... 9999 ☐

↓

andare a domanda 5.1

(Se esce per andare al lavoro o a scuola)

4.2 Quanto tempo impiega complessivamente per andare al lavoro o a scuola?

Tempo impiegato abitualmente .....ore ☐☐ minuti ☐☐

Tempo impiegato variabile .....9999 ☐

4.3 Per motivi di lavoro o di studio lei abita con una certa regolarità <u>prevalentemente in un Comune diverso da questo</u>?

NO .....1 ☐

SÌ .....2 ☐

4.4 Dove lavora o studia abitualmente?
<u>(possibili più risposte)</u>

Nello stesso Comune in cui risiede .....1 ☐

In un altro Comune della stessa Provincia ....2 ☐

In un'altra Provincia della stessa Regione.... .3 ☐

In un'altra Regione italiana .....4 ☐

All'Estero ..... 5 ☐

4.5 Per andare al lavoro o a scuola o all'asilo usa abitualmente qualche mezzo di trasporto pubblico e/o privato?

NO, vado a piedi .....1 ☐ → **andare a domanda 5.1**

SÌ, un solo mezzo .....2 ☐

SÌ, due o più mezzi .....3 ☐

(Se SÌ)

4.6 Quale dei seguenti mezzi usa abitualmente per <u>andare al lavoro o a scuola?</u>
<u>(possibili più risposte)</u>

Treno .....01 ☐

Tram .....02 ☐

Metropolitana ..... 03 ☐

Autobus, filobus (all'interno del Comune)…04 ☐

Pullman, corriera (tra Comuni diversi) ..... 05 ☐

Pullman aziendale o scolastico ..... 06 ☐

Auto privata (come conducente) .....07 ☐

Auto privata (come passeggero) ..... 08 ☐

Motocicletta o ciclomotore .....09 ☐

Bicicletta ..... 10 ☐

Altro mezzo ..... 11 ☐

4.7 Qual è il mezzo utilizzato per il tratto più lungo?
<u>(indicare un solo codice fra quelli barrati alla domanda 4.6</u>)

Mezzo di trasporto ..... ☐☐

ATTENZIONE!

Le persone da 0 a 13 anni vanno a domanda 6.1.

Continuare per gli altri!

Segue **Scheda Individuale del componente n. 0 2** **(col. 1 della Scheda Generale)**

5. ATTIVITÀ SETTIMANALI

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

5.1 Quanto tempo in ore e minuti dedica mediamente alla settimana a:

a) Lavoro domestico e familiare (faccende di casa, fare la spesa, cura di altri componenti)

Non svolge attività..... 0000 ☐

N. ore ☐☐ minuti ☐☐ a settimana

b) Attività lavorativa

Non svolge attività..... 0000 ☐

N. ore ☐☐ minuti ☐☐ a settimana

(Se svolge lavoro domestico e familiare e/o attività lavorativa)

5.2 Il suo lavoro domestico ed extradomestico è prevalentemente caratterizzato da attività fisica scarsa, moderata o pesante?

(una risposta per ogni riga)

	Scarsa	Moderata	Pesante
Lavoro domestico e familiare	1 ☐	2 ☐	3 ☐
Attività lavorativa	4 ☐	5 ☐	6 ☐

6. CONDIZIONI DI SALUTE

(PER TUTTI)

6.1 Nelle ultime 4 settimane ha avuto qualche malattia o qualche disturbo di salute?

Rispondendo tenga presente che siamo interessati a tutte le cause che hanno eventualmente disturbato la sua salute in tale periodo, sia gravi (come polmonite, appendicite...) sia meno gravi (come raffreddore, mal di testa, tosse, mal di denti, disturbi intestinali, reumatismi...).

Le eventuali malattie croniche vanno considerate, anche se insorte prima delle quattro settimane, purché abbiano dato luogo a disturbi di salute durante queste 4 settimane

NO .....1 ☐

SÌ .....2 ☐

6.2 Oltre a quanto eventualmente indicato in risposta al quesito precedente, nelle ultime 4 settimane le sue condizioni di salute sono state compromesse da ferite, fratture, contusioni, lussazioni, distorsioni, ustioni o altri disturbi dovuti a traumatismi, avvelenamenti, soffocamenti, ecc?

NO .....1 ☐

SÌ.....2 ☐

(Se lavora, codice 1 a col. 9 della scheda generale, e SÌ a dom. 6.1 o 6.2, gli altri vanno a domanda 7.1)

6.3 Durante le ultime 4 settimane ha fatto assenze dal lavoro per motivi di salute?

NO.....00 ☐

SÌ, assenze dal lavoro, per quanti giorni? N. ☐☐

7. SERVIZI SANITARI E SOCIO ASSISTENZIALI

(PER TUTTI)

7.1 Negli ultimi 3 mesi ha fatto ricorso a:

	NO	SÌ	Quante volte N.
Pronto soccorso	1 ☐	2 ☐ →	☐☐
Guardia medica	3 ☐	4 ☐ →	☐☐
Assistenza domiciliare	5 ☐	6 ☐ →	☐☐
Consultorio familiare	7 ☐	8 ☐ →	☐☐
Centri di assistenza psichiatrica (Centri Igiene Mentale).....	1 ☐	2 ☐ →	☐☐
Servizi assistenza ai tossicodipendenti	3 ☐	4 ☐ →	☐☐

7.2 Negli ultimi 3 mesi ha fatto ricorso a servizi di day hospital?
(Per day hospital si intende il ricovero o il ciclo di ricoveri programmati limitato ad una sola parte della giornata, ovvero senza pernottamento)

NO ..... 1 ☐ → **andare a domanda 8.1**

SÌ .....2 ☐

(Se SÌ)

7.3 Quante giornate ha effettuato complessivamente in day hospital?

N° giornate..... ☐☐

Non ricordo, non so..... 99 ☐

Segue **Scheda Individuale del componente n. 0 2** **(col. 1 della Scheda Generale)**

7.4 In quanti cicli sono state organizzate le giornate?

N° cicli..... ☐☐

Non ricordo, non so..... 99 ☐

7.5 Per il ricovero o i ricoveri in day hospital sono state aperte una o più cartelle cliniche?

NO ..... 1 ☐

SÌ .....2 ☐

Non ricordo, non so.....3 ☐

8. SERVIZI OSPEDALIERI *(PER TUTTI)*

8.1 Negli ultimi 3 mesi è stato ricoverato in un ospedale, in un istituto di cura accreditato (convenzionato) o in una casa di cura privata?
(considerare anche i ricoveri per parto o nascita con o senza complicazioni)

NO .....1 ☐ → **andare a domanda 9.1**

SÌ .....2 ☐

(Se SÌ)
8.2 Quante volte è stato ricoverato negli ultimi 3 mesi?

N. ☐☐

8.3 Per quante notti complessivamente, è stato ricoverato negli ultimi 3 mesi

N. ☐☐

(Con riferimento all'ultimo ricovero)
8.4 In quale tipo di struttura è avvenuto il ricovero?

Ospedale o istituto di cura pubblico .....1 ☐

Casa di cura privata accreditata (convenzionata).....2 ☐

Casa di cura privata a pagamento intero....3 ☐

8.5 Ha contribuito, direttamente o tramite un'assicurazione privata, al pagamento delle spese sanitarie e/o a quelle per altri servizi relativi al ricovero?

NO .....1 ☐ → **andare a domanda 8.7**

SÌ .....2 ☐

(Se SÌ)
8.6 Il contributo ha riguardato:
(possibili più risposte)

	Direttamente	Tramite assicurazione privata
Spese sanitarie.....	1 ☐	2 ☐
Altre spese (stanza, Tv, ecc.)....	3 ☐	4 ☐
Entrambe.....	5 ☐	6 ☐

(Con riferimento all'ultimo ricovero)
8.7 É rimasto soddisfatto dei seguenti aspetti del ricovero?
(una risposta per ogni riga)

	Molto	Abbastanza	Poco	Per niente	Non so
Assistenza medica	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Assistenza infermieristica	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Vitto	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Servizi igienici	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐

9. ASSICURAZIONE *(PER TUTTI)*

9.1 Lei ha (da solo o insieme ad altri componenti della famiglia):
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Un'assicurazione sulla salute o sugli infortuni	1 ☐	2 ☐
Un'assicurazione sulla vita o per pensione integrativa.....	3 ☐	4 ☐

10. INCIDENTI IN AMBIENTE DOMESTICO *(PER TUTTI)*

10.1 Negli ultimi 12 mesi ha subito uno o più incidenti in ambiente domestico che hanno compromesso le sue condizioni di salute con ferite, fratture, ustioni, contusioni, lussazioni o altre lesioni?

NO .....1 ☐ → **andare a domanda 11.1**

SÌ .....2 ☐→ Quante volte? N. ☐

(Se SÌ)
10.2 È successo negli ultimi 3 mesi?

NO ..... 1 ☐ → **andare a domanda 11.1**

SÌ .....2 ☐→ Quante volte? N. ☐

Segue **Scheda Individuale del componente n. 0 2** **(col. 1 della Scheda Generale)**

11. VACANZE E MOTIVI DELLA NON VACANZA

(PER TUTTI)

11.1 Negli ultimi 12 mesi si è recato in vacanza per un periodo di almeno 4 notti consecutive?

NO ……..…....00 ☐ → **andare a domanda 11.3**

SÌ, quante volte? ……N. ☐☐

(Se SÌ)

11.2 Potrebbe indicare se è stato in vacanza solo in Italia, solo all'estero o sia in Italia sia all'estero ?
Faccia riferimento a vacanze di almeno 4 notti consecutive

Solo in Italia……..1 ☐

Solo all'estero……....2 ☐

Sia in Italia, sia all'estero …3 ☐

andare a domanda 12.1

(Se non si è recato in vacanza)

11.3 Per quali motivi?
(possibili più risposte)

Per ragioni economiche …….1 ☐
Per motivi di lavoro o di studio...2 ☐
Per mancanza di abitudine ……3 ☐
Perché già residente in località di villeggiatura ……...4 ☐
Per motivi di famiglia ……....5 ☐
Per motivi di salute …….....6 ☐
Per l'età ……...…..7 ☐
Per altri motivi ……..... 8 ☐
(specificare)

12. ATTIVITA' FISICA E SPORTIVA

(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)

12.1 Nel suo tempo libero pratica con carattere di continuità uno o più sport?

NO .....…..1 ☐

SÌ.....……..2 ☐ → **andare a domanda 12.4**

(Se NO)

12.2 Nel suo tempo libero pratica saltuariamente uno o più sport?

NO .....…..1 ☐

SÌ ……..... 2 ☐ → **andare a domanda 12.4**

(Se non pratica sport, altrimenti andare a domanda 12.4)

12.3 Le capita di svolgere nel tempo libero qualche attività fisica come fare passeggiate di almeno 2 chilometri, nuotare, andare in bicicletta o altro almeno qualche volta nell'anno?

NO ……...1 ☐

SÌ, una volta o più volte alla settimana……..2 ☐

SÌ, una volta o più volte al mese … 3 ☐

SÌ, più raramente ……4 ☐

andare a domanda 13.1

(Se pratica sport con continuità o saltuariamente, altrimenti andare a domanda 13.1)

12.4 Negli ultimi 12 mesi ha fatto sport in luoghi a pagamento?

NO .....1 ☐

SÌ .....2 ☐

12.5 Negli ultimi 12 mesi ha frequentato lezioni private o corsi di sport a spese sue o della famiglia?

NO .....1 ☐

SÌ .....2 ☐

12.6 Paga una retta annua o periodica per un circolo o club sportivo?

NO .....1 ☐

SÌ .....2 ☐

13. AMICI

(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)

13.1 Con che frequenza si vede con amici nel tempo libero?

Tutti i giorni .....…..1 ☐
Più di una volta alla settimana … 2 ☐
Una volta alla settimana ..... 3 ☐
Qualche volta al mese (meno di 4) ….4 ☐
Qualche volta durante l'anno .....5 ☐
Mai .....6 ☐
Non ho amici .....…… 7 ☐

ATTENZIONE!

Qui finisce il questionario per le persone da 0 a 14 anni. Continuare per gli altri!

Segue **Scheda Individuale del componente n. 0 2** **(col. 1 della Scheda Generale)**

14. SITUAZIONE LAVORATIVA *(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)*

14.1 Da lunedì a domenica della settimana scorsa ha svolto almeno un'ora di lavoro? Consideri il lavoro da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso l'azienda di un familiare.
(Consideri qualsiasi attività lavorativa in proprio o alle dipendenze, con o senza contratto)

NO ..... 1 ☐

SÌ ..... 2 ☐→ N. ore ☐☐ → **andare a domanda 14.3**

Permanentemente inabile al lavoro ..... 3 ☐→ **andare a domanda 16.1**

(Se non ha lavorato da lunedì a domenica della scorsa settimana, codice 1 a dom. 14.1)

14.2 Sempre da lunedì a domenica della settimana scorsa, aveva comunque un lavoro che non ha svolto (ad esempio: per ridotta attività, per malattia, per vacanza, per cassa integrazione guadagni, ecc.)? Consideri il lavoro da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso l' azienda di un familiare.
(Consideri qualsiasi attività lavorativa in proprio o alle dipendenze, con o senza contratto)

NO..... 1 ☐ → **andare a domanda 15.1**

SÌ……..2 ☐

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, codice 2 a dom. 14.1 o dom. 14.2)

14.3 Facendo riferimento all'unica o alla principale attività lavorativa, lei svolge:

Un lavoro alle dipendenze .....1 ☐→ **andare a domanda 14.6**

Un lavoro di:

collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto).....2 ☐
prestazione d'opera occasionale.....3 ☐
} **andare a domanda 14.12**

Un lavoro autonomo come:

Imprenditore .....4 ☐
Libero professionista.....5 ☐
Lavoratore in proprio.....6 ☐
Coadiuvante nell'azienda di un familiare .....7 ☐
Socio di cooperativa.....8 ☐
} **andare a domanda 14.12**

(Se imprenditori, liberi professionisti e lavoratori in proprio)

14.4 Ha dei dipendenti?
(se l'aiutano dei familiari senza essere pagati non li consideri)

NO.....1 ☐

SÌ……..2 ☐ → N ☐☐☐

(Se libero professionista, gli altri vanno a domanda 14.12)

14.5 Lei è iscritto ad un albo o ordine professionale?

NO..... 1 ☐
SÌ.....2 ☐
→ **andare a domanda 14.12**

(Per tutti coloro che lavorano alle dipendenze, codice 1 a dom. 14.3)

14.6 Si tratta di un lavoro a termine?

NO, non ha scadenza (a tempo indeterminato) ..... 1 ☐

SÌ, terminerà con la fornitura di un particolare prodotto, servizio, con la realizzazione di un progetto (a tempo determinato).....2 ☐

SÌ, ha una scadenza temporale prefissata (a tempo determinato) .....3 ☐

14.7 Il suo rapporto di lavoro è regolato da un contratto o da un accordo verbale con il datore di lavoro?

Contratto.....1 ☐

Accordo verbale.....2 ☐

Non so .....3 ☐

14.8 Lei riceve mensilmente dal Suo datore di lavoro dei buoni pasto? Se SÌ, può indicare quanti normalmente ne riceve ogni mese?

NO .....1 ☐ → **andare a domanda 14.11**

SÌ.....2 ☐ → N. ☐☐

(Se SÌ)

14.9 Quanto è il valore del singolo buono pasto?

☐☐, ☐☐ Euro

14.10 In che tipo di esercizi pubblici usa i suoi buoni pasto?
(possibili più risposte)

Al bar, rosticceria, tavola calda....1 ☐

In negozi, supermercati…….. 2 ☐

Al ristorante…….. 3 ☐

Segue **Scheda Individuale del componente n. 0 2** **(col. 1 della Scheda Generale)**

14.11 Lei è:

Dirigente ..... 1 ☐
Quadro ..... 2 ☐
Impiegato ..... 3 ☐
Operaio ..... 4 ☐
Apprendista ..... 5 ☐
Lavoratore presso il proprio domicilio per conto di un'impresa ..... 6 ☐

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, codice 2 a dom. 14.1 o dom. 14.2)

14.12 Può dirmi il nome della sua professione?
Nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale ed indichi nel modo più dettagliato possibile qual è il lavoro, la professione o il mestiere svolto (es.: commercialista, professore di lettere, camionista, ecc.) evitando termini generici come impiegato od operaio.

Specificare .....
.....
.....

CODICE .... ☐☐☐☐
Vedi Classificazione delle professioni

14.13 In quale settore di attività economica lavora?
(nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale)

Agricoltura, caccia, pesca ..... 01 ☐
Estrazione, energia ..... 02 ☐
Industria e attività manifatturiere .... 03 ☐
Costruzioni ..... 04 ☐
Commercio all'ingrosso e al dettaglio ... 05 ☐
Alberghi e ristoranti ..... 06 ☐
Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni 07 ☐
Intermediazioni monetarie e finanziarie ..... 08 ☐
Attività immobiliari, noleggio, informatica, ricerca ed altre attività professionali o imprenditoriali .. 09 ☐
Pubblica amministrazione e difesa ..... 10 ☐
Istruzione ..... 11 ☐
Sanità ed altri servizi sociali ..... 12 ☐
Altri servizi ..... 13 ☐

ATTENZIONE!
Qui finisce il questionario per le persone che lavorano o hanno un lavoro. Continuare per gli altri!

15. RICERCA DI LAVORO ***(PER TUTTE LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ CHE NON LAVORANO)***

15.1 Lei cerca lavoro?

NO ..... 1 ☐ → **andare a domanda 15.3**
SÌ ..... 2 ☐

(Se SÌ)

15.2 Nelle ultime 4 settimane ha fatto qualcosa per cercare lavoro?

NO ..... 1 ☐
SÌ ..... 2 ☐ → **andare a domanda 15.4**

(Se NO a domanda 15.1 o 15.2)

15.3 Per quale motivo?

Ha già trovato un lavoro che avrà inizio al massimo fra 3 mesi.... 1 ☐ → **andare a domanda 15.5**
Altro ..... 2 ☐ ↓ **andare a domanda 16.1**

(Se SÌ a domanda 15.2)

15.4 Nelle ultime 4 settimane ha fatto qualcuna delle seguenti azioni di ricerca di lavoro?
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Ha avuto contatti con un centro pubblico per l'impiego (l'ex ufficio di collocamento) per cercare lavoro	1 ☐	2 ☐
Ha sostenuto un colloquio di lavoro, una selezione presso privati	3 ☐	4 ☐
Ha sostenuto le prove scritte e/o orali di un concorso pubblico	5 ☐	6 ☐
Ha inviato una domanda per partecipare ad un concorso pubblico	7 ☐	8 ☐
Ha esaminato offerte di lavoro sui giornali...	1 ☐	2 ☐
Ha messo inserzioni sui giornali o ha risposto ad annunci	3 ☐	4 ☐
Ha fatto una domanda di lavoro o ha inviato/consegnato un curriculum a privati...	5 ☐	6 ☐
Si è rivolto a parenti, amici, conoscenti, sindacati per trovare lavoro.....	7 ☐	8 ☐
Ha cercato lavoro su Internet	1 ☐	2 ☐
Ha avuto contatti con una agenzia interinale o con una struttura di intermediazione (pubblica o privata) diversa da un Centro pubblico per l'impiego per cercare lavoro.....	3 ☐	4 ☐
Ha cercato terreni, locali, attrezzature per avviare una attività autonoma	5 ☐	6 ☐
Ha chiesto permessi, licenze, finanziamenti per avviare una attività autonoma	7 ☐	8 ☐
Ha fatto altre azioni di ricerca di lavoro, non comprese tra quelle precedenti	1 ☐	2 ☐

Segue **Scheda Individuale del componente n. 0 2** **(col. 1 della Scheda Generale)**

15.5 Sarebbe disposto ad iniziare a lavorare entro 2 settimane?

NO.....1 ☐

SÌ.....2☐

16. LAVORO IN PASSATO

(PER TUTTE LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ CHE NON LAVORANO)

16.1 Nel corso della sua vita ha mai svolto un lavoro? Consideri il lavoro da cui ha ricavato un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso l'azienda di un familiare

NO ..... 1 ☐→ **fine del questionario**

SÌ ..... 2 ☐

Permanentemente inabile al lavoro ..... 3 ☐→ **fine del questionario**

(Per tutte le persone che non lavorano, ma hanno lavorato in passato, codice 2 a dom. 16.1)

16.2 Facendo riferimento all'ultimo lavoro, lei svolgeva:

Un lavoro alle dipendenze .....1 ☐→ **andare a domanda 16.4**

Un lavoro di:

Collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto).....2 ☐

Prestazione d'opera occasionale .....3 ☐

} **andare a domanda 16.5**

Un lavoro autonomo come:

Imprenditore .....4 ☐

Libero professionista.....5 ☐

Lavoratore in proprio.....6 ☐

Coadiuvante nell'azienda di un familiare .....7 ☐

Socio di cooperativa.....8 ☐

} **andare a domanda 16.5**

(Se imprenditori, liberi professionisti e lavoratori in proprio)

16.3 Aveva dei dipendenti?
(se l'aiutavano dei familiari senza essere pagati non li consideri)

NO..... 1 ☐

SÌ.....2 ☐ N ☐☐☐

andare a domanda 16.5

(Per tutte le persone che lavoravano alle dipendenze, codice 1 a dom. 16.2)

16.4 Lei era:

Dirigente .....1 ☐

Quadro.....2 ☐

Impiegato ..... 3 ☐

Operaio .....4 ☐

Apprendista.....5 ☐

Lavoratore presso il proprio domicilio per conto di un'impresa.....6 ☐

16.5 In quale settore di attività economica lavorava?
(faccia riferimento all'ultimo lavoro svolto)

Agricoltura, caccia, pesca .....01 ☐

Estrazione, energia.....02 ☐

Industria e attività manifatturiere ..03 ☐

Costruzioni.....04 ☐

Commercio all'ingrosso e al dettaglio.. 05 ☐

Alberghi e ristoranti.....06 ☐

Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni..... 07 ☐

Intermediazioni monetarie e finanziarie ..... 08 ☐

Attività immobiliari, noleggio, informatica, ricerca ed altre attività professionali o imprenditoriali .....09 ☐

Pubblica amministrazione e difesa ..... 10 ☐

Istruzione.....11 ☐

Sanità ed altri servizi sociali ....12 ☐

Altri servizi.....13 ☐

LA PERSONA HA RISPOSTO DIRETTAMENTE AI QUESITI?

SÌ, senza la presenza di altre persone ..... 1 ☐

SÌ, con la presenza di altre persone .....2 ☐

NO, ma era presente ..... 3 ☐

NO, e non era presente ..... .4 ☐

Se NO, indicare il numero d'ordine del componente che ha dato le notizie (cfr. col.1 della Scheda Generale), se esterno alla famiglia indicare 99..... N ☐☐

Scheda Individuale del componente n. 0 3 **(col. 1 della Scheda Generale)**

1. DATI ANAGRAFICI *(PER TUTTI)*

1.1 Data di nascita ☐☐ Giorno ☐☐ Mese ☐☐☐☐ Anno

1.2 Sesso Maschio .....1 ☐
Femmina .....2 ☐

1.3 Età (in anni compiuti) ..... ☐☐☐

1.4 Luogo di nascita

Stesso Comune di residenza.....1 ☐
Altro Comune italiano..... 2 ☐
Stato estero .....3 ☐
(specificare)
CODICE STATO ESTERO ..... ☐☐☐
Vedi Appendice E

1.5 Qual è la sua cittadinanza?

Italiana.....1 ☐
Apolide..... 2 ☐
Straniera .....3 ☐
(specificare)
CODICE STATO ESTERO. ☐☐☐
Vedi Appendice E
} **andare a domanda 2.1**

(Se la cittadinanza è italiana, codice 1 a dom. 1.5)

1.6 Ha la cittadinanza italiana dalla nascita?

NO .....1 ☐
Sì .....2 ☐→ **andare a domanda 2.1**

(Se NO)

1.7 In che modo ha avuto la cittadinanza italiana?

Per matrimonio, adozione, residenza prolungata, naturalizzazione.....1 ☐

Per discendenza (da parente italiano).....2 ☐

1.8 In che anno ha avuto la cittadinanza italiana?

☐☐☐☐

Non so, non ricordo.....9999 ☐

2. FORMAZIONE *(PER TUTTI)*

2.1 E' attualmente iscritto ad una delle scuole, dei corsi o istituti sottoelencati?

NO.....01 ☐→ **andare a domanda 2.4**

SÌ, specificare quale:

Dottorato di ricerca .....02 ☐

Corso di laurea di 4 anni o più, laurea specialistica/magistrale di 2 anni, master di secondo livello e scuola di specializzazione post laurea .....03 ☐

Corso di laurea di 3 anni (nuovo ordinamento), master di I livello, corso di diploma universitario (incluse scuole dirette a fini speciali).....04 ☐

Corso terziario extra-universitario:
(*corso accademico di I e II livello di Alta Formazione Artistica e Musicale, Accademia di danza/belle arti/arte drammatica, Conservatori/Istituti musicali, Istituti per le industrie artistiche, Scuola superiore per mediatori linguistici/interpreti e traduttori, Scuola di archivistica paleografica e diplomatica*) ..... 05 ☐

Scuola secondaria di secondo grado:
- Istituto professionale .....06 ☐
- Istituto tecnico .....07 ☐
- Liceo classico, scientifico, linguistico musicale, delle scienze umane.....08 ☐
- Liceo socio-psico-pedagogico o Istituto magistrale .....09 ☐
- Liceo o istituto d'arte ..... 10 ☐

Corso di formazione professionale..11 ☐

Scuola secondaria di primo grado (media inferiore) .....12 ☐
Scuola primaria (scuola elementare).....13 ☐
Scuola dell'infanzia (ex scuola materna)...14 ☐
Asilo nido .....15 ☐

(Se è iscritto, altrimenti andare a domanda 2.4)

2.2 L'asilo, la scuola o l'università a cui è iscritto è pubblica o privata?

Pubblica .....1 ☐

Privata .....2 ☐

(Se studente della scuola dell'obbligo o scuola secondaria superiore, altrimenti andare a domanda 2.4)

2.3 A quale classe è attualmente iscritto?

Classe ..... ☐

Segue **Scheda Individuale del componente n. 0 3** **(col. 1 della Scheda Generale)**

(Per le persone da 0 a 13 anni compresi altrimenti andare a domanda 3.1)

2.4 A quali tra le seguenti persone adulte è abitualmente affidato quando non è con i genitori o a scuola?
(possibili più risposte)

Nonni conviventi.....1 ☐

Nonni non conviventi .....2 ☐

Fratelli o sorelle (maggiorenni) .....3 ☐

Altri parenti conviventi .....4 ☐

Altri parenti non conviventi .....5 ☐

Vicini di casa, amici, altri non retribuiti .....6 ☐

Persone retribuite (baby sitter) .....7 ☐

Non è affidato a un adulto .....8 ☐

Di solito non si verifica la necessità di affidarlo a qualcuno .....9 ☐

(Per le persone da 0 a 3 anni compresi altrimenti andare a domanda 2.6)

2.5 Negli ultimi 12 mesi ha fatto ricorso a qualcuno dei seguenti servizi rivolti a bambini fino a 3 anni di età?
(una risposta per ogni riga)

	NO	Si, forniti da strutture pubbliche	Si, forniti da strutture private	Si, forniti da oratori, volontariato
Micro nido, centri prima infanzia.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Nidi famiglia, casa nido (tagesmutter).....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Servizi integrativi al nido (centri per bambini/genitori, spazi gioco, ludoteca).....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐

(Per le persone da 3 a 13 anni compresi, altrimenti andare a domanda 3.1)

2.6 Negli ultimi 12 mesi ha fatto ricorso a qualcuno dei seguenti servizi rivolti a bambini e ragazzi?
(una risposta per ogni riga)

	NO	Si, forniti da strutture pubbliche	Si, forniti da strutture private	Si, forniti da oratori, volontariato
Centri per attività sportive.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Centri per attività ricreative, culturali o educative.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Prescuola, doposcuola.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Centri estivi, invernali diurni.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Colonie, campeggi, case vacanza.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Ludoteche	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐

ATTENZIONE!

Le persone da 0 a 5 anni iscritte al nido o a scuola vanno a domanda 4.1.

Le persone da 0 a 5 anni non iscritte vanno a domanda 6.1.

Continuare per gli altri!

3. CORSI E LEZIONI PRIVATE

(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)

3.1 Negli ultimi 12 mesi ha frequentato lezioni private o corsi a spese sue o della famiglia ?
(una risposta per ogni riga)

	NO	Solo in alcuni mesi dell'anno	Solo alcune settimane durante le vacanze estive	Per tutto l'anno
Recupero scolastico.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Informatica	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Lingue	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Attività artistiche e/o culturali	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐

Segue **Scheda Individuale del componente n. 0 3** **(col. 1 della Scheda Generale)**

4. SPOSTAMENTI QUOTIDIANI *(PER I BAMBINI DELL'ASILO E DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA, GLI STUDENTI E GLI OCCUPATI)*

4.1 A che ora esce di casa abitualmente per andare al lavoro o a scuola (compresi asilo nido, scuola dell'infanzia e università)?

Orario abituale .....ora ☐☐ minuti ☐☐

Orario variabile a causa di turni ..... 7777 ☐

Orario variabile per altra ragione ..... 8888 ☐

Non esco perché lavoro in casa ..... 9999 ☐

↓

andare a domanda 5.1

(Se esce per andare al lavoro o a scuola)

4.2 Quanto tempo impiega complessivamente per andare al lavoro o a scuola?

Tempo impiegato abitualmente .....ore ☐☐ minuti ☐☐

Tempo impiegato variabile .....9999 ☐

4.3 Per motivi di lavoro o di studio lei abita con una certa regolarità prevalentemente in un Comune diverso da questo?

NO .....1 ☐

SÌ .....2 ☐

4.4 Dove lavora o studia abitualmente?
(possibili più risposte)

Nello stesso Comune in cui risiede .....1 ☐

In un altro Comune della stessa Provincia ....2 ☐

In un'altra Provincia della stessa Regione.... .3 ☐

In un'altra Regione italiana .....4 ☐

All'Estero ..... 5 ☐

4.5 Per andare al lavoro o a scuola o all'asilo usa abitualmente qualche mezzo di trasporto pubblico e/o privato?

NO, vado a piedi .....1 ☐ → **andare a domanda 5.1**

SÌ, un solo mezzo .....2 ☐

SÌ, due o più mezzi .....3 ☐

(Se SÌ)

4.6 Quale dei seguenti mezzi usa abitualmente per andare al lavoro o a scuola?
(possibili più risposte)

Treno .....01 ☐

Tram .....02 ☐

Metropolitana ..... 03 ☐

Autobus, filobus (all'interno del Comune)... 04 ☐

Pullman, corriera (tra Comuni diversi) ..... 05 ☐

Pullman aziendale o scolastico ..... 06 ☐

Auto privata (come conducente) ..... 07 ☐

Auto privata (come passeggero) ..... 08 ☐

Motocicletta o ciclomotore .....09 ☐

Bicicletta ..... 10 ☐

Altro mezzo ..... 11 ☐

4.7 Qual è il mezzo utilizzato per il tratto più lungo?
(indicare un solo codice fra quelli barrati alla domanda 4.6)

Mezzo di trasporto ..... ☐☐

ATTENZIONE!

Le persone da 0 a 13 anni vanno a domanda 6.1.

Continuare per gli altri!

Segue **Scheda Individuale del componente n. 0 3** **(col. 1 della Scheda Generale)**

5. ATTIVITÀ SETTIMANALI

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

5.1 Quanto tempo in ore e minuti dedica mediamente alla settimana a:

a) Lavoro domestico e familiare (faccende di casa, fare la spesa, cura di altri componenti)

Non svolge attività..... 0000 ☐

N. ore ☐☐ minuti ☐☐ a settimana

b) Attività lavorativa

Non svolge attività..... 0000 ☐

N. ore ☐☐ minuti ☐☐ a settimana

(Se svolge lavoro domestico e familiare e/o attività lavorativa)

5.2 Il suo lavoro domestico ed extradomestico è prevalentemente caratterizzato da attività fisica scarsa, moderata o pesante?

(una risposta per ogni riga)

	Scarsa	Moderata	Pesante
Lavoro domestico e familiare	1 ☐	2 ☐	3 ☐
Attività lavorativa	4 ☐	5 ☐	6 ☐

6. CONDIZIONI DI SALUTE

(PER TUTTI)

6.1 Nelle ultime 4 settimane ha avuto qualche malattia o qualche disturbo di salute?

Rispondendo tenga presente che siamo interessati a tutte le cause che hanno eventualmente disturbato la sua salute in tale periodo, sia gravi (come polmonite, appendicite...) sia meno gravi (come raffreddore, mal di testa, tosse, mal di denti, disturbi intestinali, reumatismi...).

Le eventuali malattie croniche vanno considerate, anche se insorte prima delle quattro settimane, purché abbiano dato luogo a disturbi di salute durante queste 4 settimane

NO .....1 ☐

SÌ .....2 ☐

6.2 Oltre a quanto eventualmente indicato in risposta al quesito precedente, nelle ultime 4 settimane le sue condizioni di salute sono state compromesse da ferite, fratture, contusioni, lussazioni, distorsioni, ustioni o altri disturbi dovuti a traumatismi, avvelenamenti, soffocamenti, ecc?

NO .....1 ☐

SÌ.....2 ☐

(Se lavora, codice 1 a col. 9 della scheda generale, e SÌ a dom. 6.1 o 6.2, gli altri vanno a domanda 7.1)

6.3 Durante le ultime 4 settimane ha fatto assenze dal lavoro per motivi di salute?

NO.....00 ☐

SÌ, assenze dal lavoro, per quanti giorni? N. ☐☐

7. SERVIZI SANITARI E SOCIO ASSISTENZIALI

(PER TUTTI)

7.1 Negli ultimi 3 mesi ha fatto ricorso a:

	NO	SÌ	Quante volte N.
Pronto soccorso	1 ☐	2 ☐ →	☐☐
Guardia medica	3 ☐	4 ☐ →	☐☐
Assistenza domiciliare	5 ☐	6 ☐ →	☐☐
Consultorio familiare	7 ☐	8 ☐ →	☐☐
Centri di assistenza psichiatrica (Centri Igiene Mentale).....	1 ☐	2 ☐ →	☐☐
Servizi assistenza ai tossicodipendenti	3 ☐	4 ☐ →	☐☐

7.2 Negli ultimi 3 mesi ha fatto ricorso a servizi di day hospital?
(Per day hospital si intende il ricovero o il ciclo di ricoveri programmati limitato ad una sola parte della giornata, ovvero senza pernottamento)

NO ..... 1 ☐ → **andare a domanda 8.1**

SÌ .....2 ☐

(Se SÌ)

7.3 Quante giornate ha effettuato complessivamente in day hospital?

N° giornate..... ☐☐

Non ricordo, non so..... 99 ☐

Segue **Scheda Individuale del componente n. 0 3** **(col. 1 della Scheda Generale)**

7.4 In quanti cicli sono state organizzate le giornate?

N° cicli..... ☐☐

Non ricordo, non so..... 99 ☐

7.5 Per il ricovero o i ricoveri in day hospital sono state aperte una o più cartelle cliniche?

NO ..... 1 ☐

SÌ .....2 ☐

Non ricordo, non so.....3 ☐

8. SERVIZI OSPEDALIERI *(PER TUTTI)*

8.1 Negli ultimi 3 mesi è stato ricoverato in un ospedale, in un istituto di cura accreditato (convenzionato) o in una casa di cura privata?
(considerare anche i ricoveri per parto o nascita con o senza complicazioni)

NO .....1 ☐ → **andare a domanda 9.1**

SÌ .....2 ☐

(Se SÌ)
8.2 Quante volte è stato ricoverato negli ultimi 3 mesi?

N. ☐☐

8.3 Per quante notti complessivamente, è stato ricoverato negli ultimi 3 mesi

N. ☐☐

(Con riferimento all'ultimo ricovero)
8.4 In quale tipo di struttura è avvenuto il ricovero?

Ospedale o istituto di cura pubblico .....1 ☐

Casa di cura privata accreditata (convenzionata).....2 ☐

Casa di cura privata a pagamento intero....3 ☐

8.5 Ha contribuito, direttamente o tramite un'assicurazione privata, al pagamento delle spese sanitarie e/o a quelle per altri servizi relativi al ricovero?

NO .....1 ☐ → **andare a domanda 8.7**

SÌ .....2 ☐

(Se SÌ)
8.6 Il contributo ha riguardato:
(possibili più risposte)

	Direttamente	Tramite assicurazione privata
Spese sanitarie.....	1 ☐	2 ☐
Altre spese (stanza, Tv, ecc.)....	3 ☐	4 ☐
Entrambe.....	5 ☐	6 ☐

(Con riferimento all'ultimo ricovero)
8.7 É rimasto soddisfatto dei seguenti aspetti del ricovero?
(una risposta per ogni riga)

	Molto	Abbastanza	Poco	Per niente	Non so
Assistenza medica	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Assistenza infermieristica	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Vitto	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Servizi igienici	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐

9. ASSICURAZIONE *(PER TUTTI)*

9.1 Lei ha (da solo o insieme ad altri componenti della famiglia):
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Un'assicurazione sulla salute o sugli infortuni	1 ☐	2 ☐
Un'assicurazione sulla vita o per pensione integrativa.....	3 ☐	4 ☐

10. INCIDENTI IN AMBIENTE DOMESTICO *(PER TUTTI)*

10.1 Negli ultimi 12 mesi ha subito uno o più incidenti in ambiente domestico che hanno compromesso le sue condizioni di salute con ferite, fratture, ustioni, contusioni, lussazioni o altre lesioni?

NO .....1 ☐ → **andare a domanda 11.1**

SÌ .....2 ☐→ Quante volte? N. ☐

(Se SÌ)
10.2 È successo negli ultimi 3 mesi?

NO ..... 1 ☐ → **andare a domanda 11.1**

SÌ .....2 ☐→ Quante volte? N. ☐

Segue **Scheda Individuale del componente n. 0 3** **(col. 1 della Scheda Generale)**

11. VACANZE E MOTIVI DELLA NON VACANZA

(PER TUTTI)

11.1 Negli ultimi 12 mesi si è recato in vacanza per un periodo di almeno 4 notti consecutive?

NO ……..…...00 ☐ → andare a domanda 11.3

SÌ, quante volte? ……N. ☐☐

(Se SÌ)

11.2 Potrebbe indicare se è stato in vacanza solo in Italia, solo all'estero o sia in Italia sia all'estero ?
Faccia riferimento a vacanze di almeno 4 notti consecutive

Solo in Italia……..1 ☐
Solo all'estero……....2 ☐
Sia in Italia, sia all'estero …3 ☐

andare a domanda 12.1

(Se non si è recato in vacanza)

11.3 Per quali motivi?
(possibili più risposte)

Per ragioni economiche …….1 ☐
Per motivi di lavoro o di studio...2 ☐
Per mancanza di abitudine ……3 ☐
Perché già residente in località di villeggiatura ……..4 ☐
Per motivi di famiglia ……....5 ☐
Per motivi di salute ……....6 ☐
Per l'età ……..…..7 ☐
Per altri motivi ……..... 8 ☐
(specificare)

12. ATTIVITA' FISICA E SPORTIVA

(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)

12.1 Nel suo tempo libero pratica con carattere di continuità uno o più sport?

NO .....…..1 ☐
SÌ.....……..2 ☐ → andare a domanda 12.4

(Se NO)

12.2 Nel suo tempo libero pratica saltuariamente uno o più sport?

NO .....…..1 ☐
SÌ ……..... 2 ☐ → andare a domanda 12.4

(Se non pratica sport, altrimenti andare a domanda 12.4)

12.3 Le capita di svolgere nel tempo libero qualche attività fisica come fare passeggiate di almeno 2 chilometri, nuotare, andare in bicicletta o altro almeno qualche volta nell'anno?

NO ……..1 ☐
SÌ, una volta o più volte alla settimana……..2 ☐
SÌ, una volta o più volte al mese … 3 ☐
SÌ, più raramente ……..…4 ☐

andare a domanda 13.1

(Se pratica sport con continuità o saltuariamente, altrimenti andare a domanda 13.1)

12.4 Negli ultimi 12 mesi ha fatto sport in luoghi a pagamento?

NO .....1 ☐
SÌ .....2 ☐

12.5 Negli ultimi 12 mesi ha frequentato lezioni private o corsi di sport a spese sue o della famiglia?

NO .....1 ☐
SÌ .....2 ☐

12.6 Paga una retta annua o periodica per un circolo o club sportivo?

NO .....1 ☐
SÌ .....2 ☐

13. AMICI

(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)

13.1 Con che frequenza si vede con amici nel tempo libero?

Tutti i giorni .....…..1 ☐
Più di una volta alla settimana … 2 ☐
Una volta alla settimana .....…… 3 ☐
Qualche volta al mese (meno di 4) ….4 ☐
Qualche volta durante l'anno .....5 ☐
Mai .....6 ☐
Non ho amici .....…… 7 ☐

ATTENZIONE!

Qui finisce il questionario per le persone da 0 a 14 anni. Continuare per gli altri!

Segue **Scheda Individuale del componente n. 0 3** **(col. 1 della Scheda Generale)**

14. SITUAZIONE LAVORATIVA *(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)*

14.1 Da lunedì a domenica della settimana scorsa ha svolto almeno un'ora di lavoro? Consideri il lavoro da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso l'azienda di un familiare.
(Consideri qualsiasi attività lavorativa in proprio o alle dipendenze, con o senza contratto)

NO ..... 1 ☐

SÌ ..... 2 ☐ → N. ore ☐☐ → **andare a domanda 14.3**

Permanentemente inabile al lavoro ..... 3 ☐ → **andare a domanda 16.1**

(Se non ha lavorato da lunedì a domenica della scorsa settimana, codice 1 a dom. 14.1)

14.2 Sempre da lunedì a domenica della settimana scorsa, aveva comunque un lavoro che non ha svolto (ad esempio: per ridotta attività, per malattia, per vacanza, per cassa integrazione guadagni, ecc.)? Consideri il lavoro da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso l' azienda di un familiare.
(Consideri qualsiasi attività lavorativa in proprio o alle dipendenze, con o senza contratto)

NO..... 1 ☐ → **andare a domanda 15.1**

SÌ……..2 ☐

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, codice 2 a dom. 14.1 o dom. 14.2)

14.3 Facendo riferimento all'unica o alla principale attività lavorativa, lei svolge:

Un lavoro alle dipendenze ..... 1 ☐ → **andare a domanda 14.6**

Un lavoro di:

collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto)..... 2 ☐
prestazione d'opera occasionale..... 3 ☐
} **andare a domanda 14.12**

Un lavoro autonomo come:

Imprenditore ..... 4 ☐
Libero professionista..... 5 ☐
Lavoratore in proprio..... 6 ☐
Coadiuvante nell'azienda di un familiare ..... 7 ☐
Socio di cooperativa..... 8 ☐
} **andare a domanda 14.12**

(Se imprenditori, liberi professionisti e lavoratori in proprio)

14.4 Ha dei dipendenti?
(se l'aiutano dei familiari senza essere pagati non li consideri)

NO..... 1 ☐

SÌ……..2 ☐ → N ☐☐☐

(Se libero professionista, gli altri vanno a domanda 14.12)

14.5 Lei è iscritto ad un albo o ordine professionale?

NO..... 1 ☐
SÌ..... 2 ☐
andare a domanda 14.12

(Per tutti coloro che lavorano alle dipendenze, codice 1 a dom. 14.3)

14.6 Si tratta di un lavoro a termine?

NO, non ha scadenza (a tempo indeterminato) ..... 1 ☐

SÌ, terminerà con la fornitura di un particolare prodotto, servizio, con la realizzazione di un progetto (a tempo determinato)..... 2 ☐

SÌ, ha una scadenza temporale prefissata (a tempo determinato) ..... 3 ☐

14.7 Il suo rapporto di lavoro è regolato da un contratto o da un accordo verbale con il datore di lavoro?

Contratto..... 1 ☐

Accordo verbale..... 2 ☐

Non so ..... 3 ☐

14.8 Lei riceve mensilmente dal Suo datore di lavoro dei buoni pasto? Se SÌ, può indicare quanti normalmente ne riceve ogni mese?

NO ..... 1 ☐ → **andare a domanda 14.11**

SÌ..... 2 ☐ → N. ☐☐

(Se SÌ)

14.9 Quanto è il valore del singolo buono pasto?

☐☐, ☐☐ Euro

14.10 In che tipo di esercizi pubblici usa i suoi buoni pasto?
(possibili più risposte)

Al bar, rosticceria, tavola calda....1 ☐

In negozi, supermercati…….. 2 ☐

Al ristorante…….. 3 ☐

Segue **Scheda Individuale del componente n. 0 3** **(col. 1 della Scheda Generale)**

14.11 Lei è:

Dirigente ..... 1 ☐
Quadro ..... 2 ☐
Impiegato ..... 3 ☐
Operaio ..... 4 ☐
Apprendista ..... 5 ☐
Lavoratore presso il proprio domicilio per conto di un'impresa ..... 6 ☐

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, codice 2 a dom. 14.1 o dom. 14.2)

14.12 Può dirmi il nome della sua professione?
Nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale ed indichi nel modo più dettagliato possibile qual è il lavoro, la professione o il mestiere svolto (es.: commercialista, professore di lettere, camionista, ecc.) evitando termini generici come impiegato od operaio.

Specificare .....
....
.....

CODICE..... ..... ☐☐☐☐
Vedi Classificazione delle professioni

14.13 In quale settore di attività economica lavora?
(nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale)

Agricoltura, caccia, pesca ..... 01 ☐
Estrazione, energia ..... 02 ☐
Industria e attività manifatturiere .... 03 ☐
Costruzioni ..... 04 ☐
Commercio all'ingrosso e al dettaglio ... 05 ☐
Alberghi e ristoranti ..... 06 ☐
Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni 07 ☐
Intermediazioni monetarie e finanziarie ..... 08 ☐
Attività immobiliari, noleggio, informatica, ricerca ed altre attività professionali o imprenditoriali .. 09 ☐
Pubblica amministrazione e difesa ..... 10 ☐
Istruzione ..... 11 ☐
Sanità ed altri servizi sociali ..... 12 ☐
Altri servizi ..... 13 ☐

ATTENZIONE!
Qui finisce il questionario per le persone che lavorano o hanno un lavoro. Continuare per gli altri!

15. RICERCA DI LAVORO ***(PER TUTTE LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ CHE NON LAVORANO)***

15.1 Lei cerca lavoro?

NO ..... 1 ☐ → **andare a domanda 15.3**
SÌ ..... 2 ☐

(Se SÌ)

15.2 Nelle ultime 4 settimane ha fatto qualcosa per cercare lavoro?

NO ..... 1 ☐
SÌ ..... 2 ☐ → **andare a domanda 15.4**

(Se NO a domanda 15.1 o 15.2)

15.3 Per quale motivo?

Ha già trovato un lavoro che avrà inizio al massimo fra 3 mesi.... 1 ☐ → **andare a domanda 15.5**
Altro ..... 2 ☐
↓
andare a domanda 16.1

(Se SÌ a domanda 15.2)

15.4 Nelle ultime 4 settimane ha fatto qualcuna delle seguenti azioni di ricerca di lavoro?
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Ha avuto contatti con un centro pubblico per l'impiego (l'ex ufficio di collocamento) per cercare lavoro	1 ☐	2 ☐
Ha sostenuto un colloquio di lavoro, una selezione presso privati	3 ☐	4 ☐
Ha sostenuto le prove scritte e/o orali di un concorso pubblico	5 ☐	6 ☐
Ha inviato una domanda per partecipare ad un concorso pubblico	7 ☐	8 ☐
Ha esaminato offerte di lavoro sui giornali...	1 ☐	2 ☐
Ha messo inserzioni sui giornali o ha risposto ad annunci	3 ☐	4 ☐
Ha fatto una domanda di lavoro o ha inviato/consegnato un curriculum a privati...	5 ☐	6 ☐
Si è rivolto a parenti, amici, conoscenti, sindacati per trovare lavoro.....	7 ☐	8 ☐
Ha cercato lavoro su Internet	1 ☐	2 ☐
Ha avuto contatti con una agenzia interinale o con una struttura di intermediazione (pubblica o privata) diversa da un Centro pubblico per l'impiego per cercare lavoro.....	3 ☐	4 ☐
Ha cercato terreni, locali, attrezzature per avviare una attività autonoma	5 ☐	6 ☐
Ha chiesto permessi, licenze, finanziamenti per avviare una attività autonoma	7 ☐	8 ☐
Ha fatto altre azioni di ricerca di lavoro, non comprese tra quelle precedenti	1 ☐	2 ☐

Segue **Scheda Individuale del componente n. 0 3** **(col. 1 della Scheda Generale)**

15.5 Sarebbe disposto ad iniziare a lavorare entro 2 settimane?

NO.....1 ☐

SÌ.....2☐

16. LAVORO IN PASSATO

(PER TUTTE LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ CHE NON LAVORANO)

16.1 Nel corso della sua vita ha mai svolto un lavoro? Consideri il lavoro da cui ha ricavato un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso l'azienda di un familiare

NO .....1 ☐→ **fine del questionario**

SÌ .....2 ☐

Permanentemente inabile al lavoro .....3 ☐→ **fine del questionario**

(Per tutte le persone che non lavorano, ma hanno lavorato in passato, codice 2 a dom. 16.1)

16.2 Facendo riferimento all'ultimo lavoro, lei svolgeva:

Un lavoro alle dipendenze .....1 ☐→ **andare a domanda 16.4**

Un lavoro di:

Collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto).....2 ☐

Prestazione d'opera occasionale .....3 ☐

} **andare a domanda 16.5**

Un lavoro autonomo come:

Imprenditore .....4 ☐

Libero professionista.....5 ☐

Lavoratore in proprio.....6 ☐

Coadiuvante nell'azienda di un familiare .....7 ☐

Socio di cooperativa.....8 ☐

} **andare a domanda 16.5**

(Se imprenditori, liberi professionisti e lavoratori in proprio)

16.3 Aveva dei dipendenti?
(se l'aiutavano dei familiari senza essere pagati non li consideri)

NO..... 1 ☐

SÌ.....2 ☐ N ☐☐☐ **andare a domanda 16.5**

(Per tutte le persone che lavoravano alle dipendenze, codice 1 a dom. 16.2)

16.4 Lei era:

Dirigente .....1 ☐

Quadro.....2 ☐

Impiegato .....3 ☐

Operaio .....4 ☐

Apprendista.....5 ☐

Lavoratore presso il proprio domicilio per conto di un'impresa.....6 ☐

16.5 In quale settore di attività economica lavorava?
(faccia riferimento all'ultimo lavoro svolto)

Agricoltura, caccia, pesca .....01 ☐

Estrazione, energia.....02 ☐

Industria e attività manifatturiere ..03 ☐

Costruzioni.....04 ☐

Commercio all'ingrosso e al dettaglio.. 05 ☐

Alberghi e ristoranti.....06 ☐

Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni..... 07 ☐

Intermediazioni monetarie e finanziarie ..... 08 ☐

Attività immobiliari, noleggio, informatica, ricerca ed altre attività professionali o imprenditoriali .....09 ☐

Pubblica amministrazione e difesa ..... 10 ☐

Istruzione.....11 ☐

Sanità ed altri servizi sociali ....12 ☐

Altri servizi.....13 ☐

LA PERSONA HA RISPOSTO DIRETTAMENTE AI QUESITI?

SÌ, senza la presenza di altre persone ..... 1 ☐

SÌ, con la presenza di altre persone .....2 ☐

NO, ma era presente ..... 3 ☐

NO, e non era presente ..... .4 ☐

Se NO, indicare il numero d'ordine del componente che ha dato le notizie (cfr. col.1 della Scheda Generale), se esterno alla famiglia indicare 99..... N ☐☐

Scheda Individuale del componente n. 0 4 **(col. 1 della Scheda Generale)**

1. DATI ANAGRAFICI *(PER TUTTI)*

1.1 Data di nascita ☐☐ Giorno ☐☐ Mese ☐☐☐☐ Anno

1.2 Sesso Maschio .....1 ☐
Femmina .....2 ☐

1.3 Età (in anni compiuti) ..... ☐☐☐

1.4 Luogo di nascita

Stesso Comune di residenza.....1 ☐
Altro Comune italiano..... 2 ☐
Stato estero .....3 ☐
(specificare)
CODICE STATO ESTERO ..... ☐☐☐
Vedi Appendice E

1.5 Qual è la sua cittadinanza?

Italiana.....1 ☐
Apolide..... 2 ☐
Straniera .....3 ☐
(specificare)
CODICE STATO ESTERO. ☐☐☐
Vedi Appendice E
} **andare a domanda 2.1**

(Se la cittadinanza è italiana, codice 1 a dom. 1.5)

1.6 Ha la cittadinanza italiana dalla nascita?

NO .....1 ☐
Sì .....2 ☐→ **andare a domanda 2.1**

(Se NO)

1.7 In che modo ha avuto la cittadinanza italiana?

Per matrimonio, adozione, residenza prolungata, naturalizzazione.....1 ☐

Per discendenza (da parente italiano).....2 ☐

1.8 In che anno ha avuto la cittadinanza italiana?

☐☐☐☐

Non so, non ricordo.....9999 ☐

2. FORMAZIONE *(PER TUTTI)*

2.1 E' attualmente iscritto ad una delle scuole, dei corsi o istituti sottoelencati?

NO.....01 ☐→ **andare a domanda 2.4**

SÌ, specificare quale:

Dottorato di ricerca .....02 ☐

Corso di laurea di 4 anni o più, laurea specialistica/magistrale di 2 anni, master di secondo livello e scuola di specializzazione post laurea .....03 ☐

Corso di laurea di 3 anni (nuovo ordinamento), master di I livello, corso di diploma universitario (incluse scuole dirette a fini speciali).....04 ☐

Corso terziario extra-universitario:
(corso accademico di I e II livello di Alta Formazione Artistica e Musicale, Accademia di danza/belle arti/arte drammatica, Conservatori/Istituti musicali, Istituti per le industrie artistiche, Scuola superiore per mediatori linguistici/interpreti e traduttori, Scuola di archivistica paleografica e diplomatica) ..... 05 ☐

Scuola secondaria di secondo grado:
- Istituto professionale .....06 ☐
- Istituto tecnico .....07 ☐
- Liceo classico, scientifico, linguistico musicale, delle scienze umane.....08 ☐
- Liceo socio-psico-pedagogico o Istituto magistrale .....09 ☐
- Liceo o istituto d'arte ..... 10 ☐

Corso di formazione professionale..11 ☐

Scuola secondaria di primo grado (media inferiore) .....12 ☐
Scuola primaria (scuola elementare).....13 ☐
Scuola dell'infanzia (ex scuola materna)...14 ☐
Asilo nido .....15 ☐

(Se è iscritto, altrimenti andare a domanda 2.4)

2.2 L'asilo, la scuola o l'università a cui è iscritto è pubblica o privata?

Pubblica .....1 ☐

Privata .....2 ☐

(Se studente della scuola dell'obbligo o scuola secondaria superiore, altrimenti andare a domanda 2.4)

2.3 A quale classe è attualmente iscritto?

Classe ..... ☐

Segue **Scheda Individuale del componente n. 0 4** **(col. 1 della Scheda Generale)**

(Per le persone da 0 a 13 anni compresi altrimenti andare a domanda 3.1)

2.4 A quali tra le seguenti persone adulte è abitualmente affidato quando non è con i genitori o a scuola?
(possibili più risposte)

Nonni conviventi.....1 ☐

Nonni non conviventi .....2 ☐

Fratelli o sorelle (maggiorenni) .....3 ☐

Altri parenti conviventi .....4 ☐

Altri parenti non conviventi .....5 ☐

Vicini di casa, amici, altri non retribuiti .....6 ☐

Persone retribuite (baby sitter) .....7 ☐

Non è affidato a un adulto .....8 ☐

Di solito non si verifica la necessità di affidarlo a qualcuno .....9 ☐

(Per le persone da 0 a 3 anni compresi altrimenti andare a domanda 2.6)

2.5 Negli ultimi 12 mesi ha fatto ricorso a qualcuno dei seguenti servizi rivolti a bambini fino a 3 anni di età?
(una risposta per ogni riga)

	NO	Si, forniti da strutture pubbliche	Si, forniti da strutture private	Si, forniti da oratori, volontariato
Micro nido, centri prima infanzia.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Nidi famiglia, casa nido (tagesmutter).....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Servizi integrativi al nido (centri per bambini/genitori, spazi gioco, ludoteca).....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐

(Per le persone da 3 a 13 anni compresi, altrimenti andare a domanda 3.1)

2.6 Negli ultimi 12 mesi ha fatto ricorso a qualcuno dei seguenti servizi rivolti a bambini e ragazzi?
(una risposta per ogni riga)

	NO	Si, forniti da strutture pubbliche	Si, forniti da strutture private	Si, forniti da oratori, volontariato
Centri per attività sportive.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Centri per attività ricreative, culturali o educative.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Prescuola, doposcuola.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Centri estivi, invernali diurni.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Colonie, campeggi, case vacanza.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Ludoteche	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐

ATTENZIONE!

Le persone da 0 a 5 anni iscritte al nido o a scuola vanno a domanda 4.1.

Le persone da 0 a 5 anni non iscritte vanno a domanda 6.1.

Continuare per gli altri!

3. CORSI E LEZIONI PRIVATE

(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)

3.1 Negli ultimi 12 mesi ha frequentato lezioni private o corsi a spese sue o della famiglia ?
(una risposta per ogni riga)

	NO	Solo in alcuni mesi dell'anno	Solo alcune settimane durante le vacanze estive	Per tutto l'anno
Recupero scolastico.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Informatica	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Lingue	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Attività artistiche e/o culturali	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐

Segue **Scheda Individuale del componente n.** **04** **(col. 1 della Scheda Generale)**

4. SPOSTAMENTI QUOTIDIANI

(PER I BAMBINI DELL'ASILO E DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA, GLI STUDENTI E GLI OCCUPATI)

4.1 A che ora esce di casa abitualmente per andare al lavoro o a scuola (compresi asilo nido, scuola dell'infanzia e università)?

Orario abituale .....ora ☐☐ minuti ☐☐

Orario variabile a causa di turni ..... 7777 ☐

Orario variabile per altra ragione ..... 8888 ☐

Non esco perché lavoro in casa ..... 9999 ☐

↓

andare a domanda 5.1

(Se esce per andare al lavoro o a scuola)

4.2 Quanto tempo impiega complessivamente per andare al lavoro o a scuola?

Tempo impiegato abitualmente .....ore ☐☐ minuti ☐☐

Tempo impiegato variabile .....9999 ☐

4.3 Per motivi di lavoro o di studio lei abita con una certa regolarità <u>prevalentemente in un Comune diverso da questo</u>?

NO .....1 ☐

SÌ .....2 ☐

4.4 Dove lavora o studia abitualmente?
<u>(possibili più risposte)</u>

Nello stesso Comune in cui risiede .....1 ☐

In un altro Comune della stessa Provincia ....2 ☐

In un'altra Provincia della stessa Regione.... .3 ☐

In un'altra Regione italiana .....4 ☐

All'Estero ..... 5 ☐

4.5 Per andare al lavoro o a scuola o all'asilo usa abitualmente qualche mezzo di trasporto pubblico e/o privato?

NO, vado a piedi .....1 ☐ → **andare a domanda 5.1**

SÌ, un solo mezzo .....2 ☐

SÌ, due o più mezzi .....3 ☐

(Se SÌ)

4.6 Quale dei seguenti mezzi usa abitualmente per <u>andare al lavoro o a scuola?</u>
<u>(possibili più risposte)</u>

Treno .....01 ☐

Tram .....02 ☐

Metropolitana ..... 03 ☐

Autobus, filobus (all'interno del Comune)…04 ☐

Pullman, corriera (tra Comuni diversi) ..... 05 ☐

Pullman aziendale o scolastico ..... 06 ☐

Auto privata (come conducente) .....07 ☐

Auto privata (come passeggero) ..... 08 ☐

Motocicletta o ciclomotore .....09 ☐

Bicicletta ..... 10 ☐

Altro mezzo ..... 11 ☐

4.7 Qual è il mezzo utilizzato per il tratto più lungo?
<u>(indicare un solo codice fra quelli barrati alla domanda 4.6</u>)

Mezzo di trasporto ..... ☐☐

ATTENZIONE!

Le persone da 0 a 13 anni vanno a domanda 6.1.

Continuare per gli altri!

Segue **Scheda Individuale del componente n. 04** **(col. 1 della Scheda Generale)**

5. ATTIVITÀ SETTIMANALI *(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)*

5.1 Quanto tempo in ore e minuti dedica mediamente alla settimana a:

a) Lavoro domestico e familiare (faccende di casa, fare la spesa, cura di altri componenti)

Non svolge attività..... 0000 ☐

N. ore ☐☐ minuti ☐☐ a settimana

b) Attività lavorativa

Non svolge attività..... 0000 ☐

N. ore ☐☐ minuti ☐☐ a settimana

(Se svolge lavoro domestico e familiare e/o attività lavorativa)

5.2 Il suo lavoro domestico ed extradomestico è prevalentemente caratterizzato da attività fisica scarsa, moderata o pesante?

(una risposta per ogni riga)

	Scarsa	Moderata	Pesante
Lavoro domestico e familiare	1 ☐	2 ☐	3 ☐
Attività lavorativa	4 ☐	5 ☐	6 ☐

6. CONDIZIONI DI SALUTE *(PER TUTTI)*

6.1 Nelle ultime 4 settimane ha avuto qualche malattia o qualche disturbo di salute?

Rispondendo tenga presente che siamo interessati a tutte le cause che hanno eventualmente disturbato la sua salute in tale periodo, sia gravi (come polmonite, appendicite...) sia meno gravi (come raffreddore, mal di testa, tosse, mal di denti, disturbi intestinali, reumatismi...).

Le eventuali malattie croniche vanno considerate, anche se insorte prima delle quattro settimane, purché abbiano dato luogo a disturbi di salute durante queste 4 settimane

NO .....1 ☐

SÌ .....2 ☐

6.2 Oltre a quanto eventualmente indicato in risposta al quesito precedente, nelle ultime 4 settimane le sue condizioni di salute sono state compromesse da ferite, fratture, contusioni, lussazioni, distorsioni, ustioni o altri disturbi dovuti a traumatismi, avvelenamenti, soffocamenti, ecc?

NO .....1 ☐

SÌ.....2 ☐

(Se lavora, codice 1 a col. 9 della scheda generale, e SÌ a dom. 6.1 o 6.2, gli altri vanno a domanda 7.1)

6.3 Durante le ultime 4 settimane ha fatto assenze dal lavoro per motivi di salute?

NO.....00 ☐

SÌ, assenze dal lavoro, per quanti giorni? N. ☐☐

7. SERVIZI SANITARI E SOCIO ASSISTENZIALI *(PER TUTTI)*

7.1 Negli ultimi 3 mesi ha fatto ricorso a:

	NO	SÌ	Quante volte N.
Pronto soccorso	1 ☐	2 ☐ →	☐☐
Guardia medica	3 ☐	4 ☐ →	☐☐
Assistenza domiciliare	5 ☐	6 ☐ →	☐☐
Consultorio familiare	7 ☐	8 ☐ →	☐☐
Centri di assistenza psichiatrica (Centri Igiene Mentale).....	1 ☐	2 ☐ →	☐☐
Servizi assistenza ai tossicodipendenti	3 ☐	4 ☐ →	☐☐

7.2 Negli ultimi 3 mesi ha fatto ricorso a servizi di day hospital?
(Per day hospital si intende il ricovero o il ciclo di ricoveri programmati limitato ad una sola parte della giornata, ovvero senza pernottamento)

NO ..... 1 ☐ → **andare a domanda 8.1**

SÌ .....2 ☐

(Se SÌ)

7.3 Quante giornate ha effettuato complessivamente in day hospital?

N° giornate..... ☐☐

Non ricordo, non so..... 99 ☐

Segue **Scheda Individuale del componente n. 0 4** **(col. 1 della Scheda Generale)**

7.4 In quanti cicli sono state organizzate le giornate?

N° cicli..... ☐☐

Non ricordo, non so..... 99 ☐

7.5 Per il ricovero o i ricoveri in day hospital sono state aperte una o più cartelle cliniche?

NO ..... 1 ☐

SÌ .....2 ☐

Non ricordo, non so.....3 ☐

8. SERVIZI OSPEDALIERI *(PER TUTTI)*

8.1 Negli ultimi 3 mesi è stato ricoverato in un ospedale, in un istituto di cura accreditato (convenzionato) o in una casa di cura privata?
(considerare anche i ricoveri per parto o nascita con o senza complicazioni)

NO .....1 ☐ → **andare a domanda 9.1**

SÌ .....2 ☐

(Se SÌ)
8.2 Quante volte è stato ricoverato negli ultimi 3 mesi?

N. ☐☐

8.3 Per quante notti complessivamente, è stato ricoverato negli ultimi 3 mesi

N. ☐☐

(Con riferimento all'ultimo ricovero)
8.4 In quale tipo di struttura è avvenuto il ricovero?

Ospedale o istituto di cura pubblico .....1 ☐

Casa di cura privata accreditata (convenzionata).....2 ☐

Casa di cura privata a pagamento intero....3 ☐

8.5 Ha contribuito, direttamente o tramite un'assicurazione privata, al pagamento delle spese sanitarie e/o a quelle per altri servizi relativi al ricovero?

NO .....1 ☐ → **andare a domanda 8.7**

SÌ .....2 ☐

(Se SÌ)
8.6 Il contributo ha riguardato:
(possibili più risposte)

	Direttamente	Tramite assicurazione privata
Spese sanitarie.....	1 ☐	2 ☐
Altre spese (stanza, Tv, ecc.)....	3 ☐	4 ☐
Entrambe.....	5 ☐	6 ☐

(Con riferimento all'ultimo ricovero)
8.7 É rimasto soddisfatto dei seguenti aspetti del ricovero?
(una risposta per ogni riga)

	Molto	Abbastanza	Poco	Per niente	Non so
Assistenza medica	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Assistenza infermieristica	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Vitto	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Servizi igienici	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐

9. ASSICURAZIONE *(PER TUTTI)*

9.1 Lei ha (da solo o insieme ad altri componenti della famiglia):
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Un'assicurazione sulla salute o sugli infortuni	1 ☐	2 ☐
Un'assicurazione sulla vita o per pensione integrativa.....	3 ☐	4 ☐

10. INCIDENTI IN AMBIENTE DOMESTICO *(PER TUTTI)*

10.1 Negli ultimi 12 mesi ha subito uno o più incidenti in ambiente domestico che hanno compromesso le sue condizioni di salute con ferite, fratture, ustioni, contusioni, lussazioni o altre lesioni?

NO .....1 ☐ → **andare a domanda 11.1**

SÌ .....2 ☐→ Quante volte? N. ☐

(Se SÌ)
10.2 È successo negli ultimi 3 mesi?

NO ..... 1 ☐ → **andare a domanda 11.1**

SÌ .....2 ☐→ Quante volte? N. ☐

Segue **Scheda Individuale del componente n. 0 4** **(col. 1 della Scheda Generale)**

11. VACANZE E MOTIVI DELLA NON VACANZA

(PER TUTTI)

11.1 Negli ultimi 12 mesi si è recato in vacanza per un periodo di almeno 4 notti consecutive?

NO ……..…....00 ☐ → **andare a domanda 11.3**

SÌ, quante volte? ……N. ☐☐

(Se SÌ)

11.2 Potrebbe indicare se è stato in vacanza solo in Italia, solo all'estero o sia in Italia sia all'estero ?
Faccia riferimento a vacanze di almeno 4 notti consecutive

Solo in Italia……..1 ☐

Solo all'estero……....2 ☐

Sia in Italia, sia all'estero …3 ☐

andare a domanda 12.1

(Se non si è recato in vacanza)

11.3 Per quali motivi?
(possibili più risposte)

Per ragioni economiche …….1 ☐
Per motivi di lavoro o di studio...2 ☐
Per mancanza di abitudine ……3 ☐
Perché già residente in località di villeggiatura ……...4 ☐
Per motivi di famiglia ……....5 ☐
Per motivi di salute ……....6 ☐
Per l'età ……...…..7 ☐
Per altri motivi ……..... 8 ☐
(specificare)

12. ATTIVITA' FISICA E SPORTIVA

(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)

12.1 Nel suo tempo libero pratica con carattere di continuità uno o più sport?

NO .....…..1 ☐

SÌ.....……..2 ☐ → **andare a domanda 12.4**

(Se NO)

12.2 Nel suo tempo libero pratica saltuariamente uno o più sport?

NO .....…..1 ☐

SÌ ……..... 2 ☐ → **andare a domanda 12.4**

(Se non pratica sport, altrimenti andare a domanda 12.4)

12.3 Le capita di svolgere nel tempo libero qualche attività fisica come fare passeggiate di almeno 2 chilometri, nuotare, andare in bicicletta o altro almeno qualche volta nell'anno?

NO ……...1 ☐

SÌ, una volta o più volte alla settimana……..2 ☐

SÌ, una volta o più volte al mese … 3 ☐

SÌ, più raramente ……4 ☐

andare a domanda 13.1

(Se pratica sport con continuità o saltuariamente, altrimenti andare a domanda 13.1)

12.4 Negli ultimi 12 mesi ha fatto sport in luoghi a pagamento?

NO .....1 ☐

SÌ .....2 ☐

12.5 Negli ultimi 12 mesi ha frequentato lezioni private o corsi di sport a spese sue o della famiglia?

NO .....1 ☐

SÌ .....2 ☐

12.6 Paga una retta annua o periodica per un circolo o club sportivo?

NO .....1 ☐

SÌ .....2 ☐

13. AMICI

(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)

13.1 Con che frequenza si vede con amici nel tempo libero?

Tutti i giorni .....…..1 ☐
Più di una volta alla settimana … 2 ☐
Una volta alla settimana .....…… 3 ☐
Qualche volta al mese (meno di 4) ….4 ☐
Qualche volta durante l'anno .....5 ☐
Mai .....6 ☐
Non ho amici .....…… 7 ☐

ATTENZIONE!

Qui finisce il questionario per le persone da 0 a 14 anni. Continuare per gli altri!

Segue **Scheda Individuale del componente n. 04** **(col. 1 della Scheda Generale)**

14. SITUAZIONE LAVORATIVA *(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)*

14.1 Da lunedì a domenica della settimana scorsa ha svolto almeno un'ora di lavoro? Consideri il lavoro da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso l'azienda di un familiare.
(Consideri qualsiasi attività lavorativa in proprio o alle dipendenze, con o senza contratto)

NO ..... 1 ☐

SÌ ..... 2 ☐→ N. ore ☐☐ → **andare a domanda 14.3**

Permanentemente inabile al lavoro ..... 3 ☐→ **andare a domanda 16.1**

(Se non ha lavorato da lunedì a domenica della scorsa settimana, codice 1 a dom. 14.1)

14.2 Sempre da lunedì a domenica della settimana scorsa, aveva comunque un lavoro che non ha svolto (ad esempio: per ridotta attività, per malattia, per vacanza, per cassa integrazione guadagni, ecc.)? Consideri il lavoro da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso l' azienda di un familiare.
(Consideri qualsiasi attività lavorativa in proprio o alle dipendenze, con o senza contratto)

NO..... 1 ☐ → **andare a domanda 15.1**

SÌ……..2 ☐

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, codice 2 a dom. 14.1 o dom. 14.2)

14.3 Facendo riferimento all'unica o alla principale attività lavorativa, lei svolge:

Un lavoro alle dipendenze .....1 ☐→ **andare a domanda 14.6**

Un lavoro di:

collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto).....2 ☐
prestazione d'opera occasionale.....3 ☐
} **andare a domanda 14.12**

Un lavoro autonomo come:

Imprenditore .....4 ☐
Libero professionista.....5 ☐
Lavoratore in proprio.....6 ☐
Coadiuvante nell'azienda di un familiare .....7 ☐
Socio di cooperativa.....8 ☐
} **andare a domanda 14.12**

(Se imprenditori, liberi professionisti e lavoratori in proprio)

14.4 Ha dei dipendenti?
(se l'aiutano dei familiari senza essere pagati non li consideri)

NO.....1 ☐

SÌ……..2 ☐ → N ☐☐☐

(Se libero professionista, gli altri vanno a domanda 14.12)

14.5 Lei è iscritto ad un albo o ordine professionale?

NO..... 1 ☐
SÌ.....2 ☐
→ **andare a domanda 14.12**

(Per tutti coloro che lavorano alle dipendenze, codice 1 a dom. 14.3)

14.6 Si tratta di un lavoro a termine?

NO, non ha scadenza (a tempo indeterminato) ..... 1 ☐

SÌ, terminerà con la fornitura di un particolare prodotto, servizio, con la realizzazione di un progetto (a tempo determinato).....2 ☐

SÌ, ha una scadenza temporale prefissata (a tempo determinato) .....3 ☐

14.7 Il suo rapporto di lavoro è regolato da un contratto o da un accordo verbale con il datore di lavoro?

Contratto.....1 ☐

Accordo verbale.....2 ☐

Non so .....3 ☐

14.8 Lei riceve mensilmente dal Suo datore di lavoro dei buoni pasto? Se SÌ, può indicare quanti normalmente ne riceve ogni mese?

NO .....1 ☐ → **andare a domanda 14.11**

SÌ.....2 ☐ → N. ☐☐

(Se SÌ)

14.9 Quanto è il valore del singolo buono pasto?

☐☐, ☐☐ Euro

14.10 In che tipo di esercizi pubblici usa i suoi buoni pasto?
(possibili più risposte)

Al bar, rosticceria, tavola calda....1 ☐

In negozi, supermercati…….. 2 ☐

Al ristorante…….. 3 ☐

Segue **Scheda Individuale del componente n. 04** **(col. 1 della Scheda Generale)**

14.11 Lei è:

Dirigente ..... 1 ☐
Quadro ..... 2 ☐
Impiegato ..... 3 ☐
Operaio ..... 4 ☐
Apprendista ..... 5 ☐
Lavoratore presso il proprio domicilio per conto di un'impresa ..... 6 ☐

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, codice 2 a dom. 14.1 o dom. 14.2)

14.12 Può dirmi il nome della sua professione?
Nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale ed indichi nel modo più dettagliato possibile qual è il lavoro, la professione o il mestiere svolto (es.: commercialista, professore di lettere, camionista, ecc.) evitando termini generici come impiegato od operaio.

Specificare .....
.....
.....

CODICE ..... ☐☐☐☐
Vedi Classificazione delle professioni

14.13 In quale settore di attività economica lavora?
(nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale)

Agricoltura, caccia, pesca ..... 01 ☐
Estrazione, energia ..... 02 ☐
Industria e attività manifatturiere .... 03 ☐
Costruzioni ..... 04 ☐
Commercio all'ingrosso e al dettaglio ... 05 ☐
Alberghi e ristoranti ..... 06 ☐
Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni 07 ☐
Intermediazioni monetarie e finanziarie ..... 08 ☐
Attività immobiliari, noleggio, informatica, ricerca ed altre attività professionali o imprenditoriali .. 09 ☐
Pubblica amministrazione e difesa ..... 10 ☐
Istruzione ..... 11 ☐
Sanità ed altri servizi sociali ..... 12 ☐
Altri servizi ..... 13 ☐

ATTENZIONE!
Qui finisce il questionario per le persone che lavorano o hanno un lavoro. Continuare per gli altri!

15. RICERCA DI LAVORO ***(PER TUTTE LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ CHE NON LAVORANO)***

15.1 Lei cerca lavoro?

NO ..... 1 ☐ → **andare a domanda 15.3**
SÌ ..... 2 ☐

(Se SÌ)

15.2 Nelle ultime 4 settimane ha fatto qualcosa per cercare lavoro?

NO ..... 1 ☐
SÌ ..... 2 ☐ → **andare a domanda 15.4**

(Se NO a domanda 15.1 o 15.2)

15.3 Per quale motivo?

Ha già trovato un lavoro che avrà inizio al massimo fra 3 mesi.... 1 ☐ → **andare a domanda 15.5**
Altro ..... 2 ☐ ↓ **andare a domanda 16.1**

(Se SÌ a domanda 15.2)

15.4 Nelle ultime 4 settimane ha fatto qualcuna delle seguenti azioni di ricerca di lavoro?
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Ha avuto contatti con un centro pubblico per l'impiego (l'ex ufficio di collocamento) per cercare lavoro	1 ☐	2 ☐
Ha sostenuto un colloquio di lavoro, una selezione presso privati	3 ☐	4 ☐
Ha sostenuto le prove scritte e/o orali di un concorso pubblico	5 ☐	6 ☐
Ha inviato una domanda per partecipare ad un concorso pubblico	7 ☐	8 ☐
Ha esaminato offerte di lavoro sui giornali...	1 ☐	2 ☐
Ha messo inserzioni sui giornali o ha risposto ad annunci	3 ☐	4 ☐
Ha fatto una domanda di lavoro o ha inviato/consegnato un curriculum a privati...	5 ☐	6 ☐
Si è rivolto a parenti, amici, conoscenti, sindacati per trovare lavoro.....	7 ☐	8 ☐
Ha cercato lavoro su Internet	1 ☐	2 ☐
Ha avuto contatti con una agenzia interinale o con una struttura di intermediazione (pubblica o privata) diversa da un Centro pubblico per l'impiego per cercare lavoro.....	3 ☐	4 ☐
Ha cercato terreni, locali, attrezzature per avviare una attività autonoma	5 ☐	6 ☐
Ha chiesto permessi, licenze, finanziamenti per avviare una attività autonoma	7 ☐	8 ☐
Ha fatto altre azioni di ricerca di lavoro, non comprese tra quelle precedenti	1 ☐	2 ☐

Segue **Scheda Individuale del componente n. 04** **(col. 1 della Scheda Generale)**

15.5 Sarebbe disposto ad iniziare a lavorare entro 2 settimane?

NO.....1 ☐

SÌ.....2☐

16. LAVORO IN PASSATO ***(PER TUTTE LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ CHE NON LAVORANO)***

16.1 Nel corso della sua vita ha mai svolto un lavoro? Consideri il lavoro da cui ha ricavato un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso l'azienda di un familiare

NO ..... 1 ☐→ **fine del questionario**

SÌ ..... 2 ☐

Permanentemente inabile al lavoro ..... 3 ☐→ **fine del questionario**

(Per tutte le persone che non lavorano, ma hanno lavorato in passato, codice 2 a dom. 16.1)

16.2 Facendo riferimento all'ultimo lavoro, lei svolgeva:

Un lavoro alle dipendenze .....1 ☐→ **andare a domanda 16.4**

Un lavoro di:

Collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto).....2 ☐

Prestazione d'opera occasionale .....3 ☐

} **andare a domanda 16.5**

Un lavoro autonomo come:

Imprenditore .....4 ☐

Libero professionista.....5 ☐

Lavoratore in proprio.....6 ☐

Coadiuvante nell'azienda di un familiare .....7 ☐

Socio di cooperativa.....8 ☐

} **andare a domanda 16.5**

(Se imprenditori, liberi professionisti e lavoratori in proprio)

16.3 Aveva dei dipendenti?
(se l'aiutavano dei familiari senza essere pagati non li consideri)

NO..... 1 ☐

SÌ.....2 ☐ N ☐☐☐

andare a domanda 16.5

(Per tutte le persone che lavoravano alle dipendenze, codice 1 a dom. 16.2)

16.4 Lei era:

Dirigente .....1 ☐

Quadro.....2 ☐

Impiegato ..... 3 ☐

Operaio .....4 ☐

Apprendista.....5 ☐

Lavoratore presso il proprio domicilio per conto di un'impresa.....6 ☐

16.5 In quale settore di attività economica lavorava?
(faccia riferimento all'ultimo lavoro svolto)

Agricoltura, caccia, pesca .....01 ☐

Estrazione, energia.....02 ☐

Industria e attività manifatturiere ..03 ☐

Costruzioni.....04 ☐

Commercio all'ingrosso e al dettaglio.. 05 ☐

Alberghi e ristoranti.....06 ☐

Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni..... 07 ☐

Intermediazioni monetarie e finanziarie ..... 08 ☐

Attività immobiliari, noleggio, informatica, ricerca ed altre attività professionali o imprenditoriali .....09 ☐

Pubblica amministrazione e difesa ..... 10 ☐

Istruzione.....11 ☐

Sanità ed altri servizi sociali ....12 ☐

Altri servizi.....13 ☐

LA PERSONA HA RISPOSTO DIRETTAMENTE AI QUESITI?

SÌ, senza la presenza di altre persone ..... 1 ☐

SÌ, con la presenza di altre persone .....2 ☐

NO, ma era presente ..... 3 ☐

NO, e non era presente ..... .4 ☐

Se NO, indicare il numero d'ordine del componente che ha dato le notizie (cfr. col.1 della Scheda Generale), se esterno alla famiglia indicare 99..... N ☐☐

Scheda Individuale del componente n. 0 5 (col. 1 della Scheda Generale)

1. DATI ANAGRAFICI *(PER TUTTI)*

1.1 Data di nascita Giorno ___ Mese ___ Anno ____

1.2 Sesso Maschio .....1 ☐
Femmina .....2 ☐

1.3 Età (in anni compiuti) ..... ___

1.4 Luogo di nascita

Stesso Comune di residenza.....1 ☐
Altro Comune italiano..... 2 ☐
Stato estero .....3 ☐
(specificare)
CODICE STATO ESTERO ..... ___
Vedi Appendice E

1.5 Qual è la sua cittadinanza?

Italiana.....1 ☐
Apolide..... 2 ☐
Straniera .....3 ☐
(specificare)
CODICE STATO ESTERO. ___
Vedi Appendice E
} **andare a domanda 2.1**

(Se la cittadinanza è italiana, codice 1 a dom. 1.5)

1.6 Ha la cittadinanza italiana dalla nascita?

NO .....1 ☐
Sì .....2 ☐→ **andare a domanda 2.1**

(Se NO)

1.7 In che modo ha avuto la cittadinanza italiana?

Per matrimonio, adozione, residenza prolungata, naturalizzazione.....1 ☐

Per discendenza (da parente italiano).....2 ☐

1.8 In che anno ha avuto la cittadinanza italiana?

___

Non so, non ricordo.....9999 ☐

2. FORMAZIONE *(PER TUTTI)*

2.1 E' attualmente iscritto ad una delle scuole, dei corsi o istituti sottoelencati?

NO.....01 ☐→ **andare a domanda 2.4**

SÌ, specificare quale:

Dottorato di ricerca .....02 ☐

Corso di laurea di 4 anni o più, laurea specialistica/magistrale di 2 anni, master di secondo livello e scuola di specializzazione post laurea .....03 ☐

Corso di laurea di 3 anni (nuovo ordinamento), master di I livello, corso di diploma universitario (incluse scuole dirette a fini speciali).....04 ☐

Corso terziario extra-universitario:
(*corso accademico di I e II livello di Alta Formazione Artistica e Musicale, Accademia di danza/belle arti/arte drammatica, Conservatori/Istituti musicali, Istituti per le industrie artistiche, Scuola superiore per mediatori linguistici/interpreti e traduttori, Scuola di archivistica paleografica e diplomatica*) ..... 05 ☐

Scuola secondaria di secondo grado:
- Istituto professionale .....06 ☐
- Istituto tecnico .....07 ☐
- Liceo classico, scientifico, linguistico musicale, delle scienze umane.....08 ☐
- Liceo socio-psico-pedagogico o Istituto magistrale .....09 ☐
- Liceo o istituto d'arte ..... 10 ☐

Corso di formazione professionale..11 ☐

Scuola secondaria di primo grado (media inferiore) .....12 ☐
Scuola primaria (scuola elementare).....13 ☐
Scuola dell'infanzia (ex scuola materna)...14 ☐
Asilo nido .....15 ☐

(Se è iscritto, altrimenti andare a domanda 2.4)

2.2 L'asilo, la scuola o l'università a cui è iscritto è pubblica o privata?

Pubblica .....1 ☐

Privata .....2 ☐

(Se studente della scuola dell'obbligo o scuola secondaria superiore, altrimenti andare a domanda 2.4)

2.3 A quale classe è attualmente iscritto?

Classe ..... ☐

Segue **Scheda Individuale del componente n. 0 5** **(col. 1 della Scheda Generale)**

(Per le persone da 0 a 13 anni compresi altrimenti andare a domanda 3.1)

2.4 A quali tra le seguenti persone adulte è abitualmente affidato quando non è con i genitori o a scuola?
(possibili più risposte)

Nonni conviventi.....1 ☐

Nonni non conviventi .....2 ☐

Fratelli o sorelle (maggiorenni) .....3 ☐

Altri parenti conviventi .....4 ☐

Altri parenti non conviventi .....5 ☐

Vicini di casa, amici, altri non retribuiti .....6 ☐

Persone retribuite (baby sitter) .....7 ☐

Non è affidato a un adulto .....8 ☐

Di solito non si verifica la necessità di affidarlo a qualcuno .....9 ☐

(Per le persone da 0 a 3 anni compresi altrimenti andare a domanda 2.6)

2.5 Negli ultimi 12 mesi ha fatto ricorso a qualcuno dei seguenti servizi rivolti a bambini fino a 3 anni di età?
(una risposta per ogni riga)

	NO	Si, forniti da strutture pubbliche	Si, forniti da strutture private	Si, forniti da oratori, volontariato
Micro nido, centri prima infanzia.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Nidi famiglia, casa nido (tagesmutter).....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Servizi integrativi al nido (centri per bambini/genitori, spazi gioco, ludo-teca).....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐

(Per le persone da 3 a 13 anni compresi, altrimenti andare a domanda 3.1)

2.6 Negli ultimi 12 mesi ha fatto ricorso a qualcuno dei seguenti servizi rivolti a bambini e ragazzi?
(una risposta per ogni riga)

	NO	Si, forniti da strutture pubbliche	Si, forniti da strutture private	Si, forniti da oratori, volontariato
Centri per attività sportive.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Centri per attività ricreative, culturali o educative.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Prescuola, doposcuola.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Centri estivi, invernali diurni.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Colonie, campeggi, case vacanza.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Ludoteche	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐

ATTENZIONE!

Le persone da 0 a 5 anni iscritte al nido o a scuola vanno a domanda 4.1.

Le persone da 0 a 5 anni non iscritte vanno a domanda 6.1.

Continuare per gli altri!

3. CORSI E LEZIONI PRIVATE

(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)

3.1 Negli ultimi 12 mesi ha frequentato lezioni private o corsi a spese sue o della famiglia ?
(una risposta per ogni riga)

	NO	Solo in alcuni mesi dell'anno	Solo alcune settimane durante le vacanze estive	Per tutto l'anno
Recupero scolastico.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Informatica	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Lingue	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Attività artistiche e/o culturali	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐

Segue **Scheda Individuale del componente n. 0 5** **(col. 1 della Scheda Generale)**

4. SPOSTAMENTI QUOTIDIANI

(PER I BAMBINI DELL'ASILO E DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA, GLI STUDENTI E GLI OCCUPATI)

4.1 A che ora esce di casa abitualmente per andare al lavoro o a scuola (compresi asilo nido, scuola dell'infanzia e università)?

Orario abituale .....ora ☐☐ minuti ☐☐

Orario variabile a causa di turni ..... 7777 ☐

Orario variabile per altra ragione ..... 8888 ☐

Non esco perché lavoro in casa ..... 9999 ☐

↓

andare a domanda 5.1

(Se esce per andare al lavoro o a scuola)

4.2 Quanto tempo impiega complessivamente per andare al lavoro o a scuola?

Tempo impiegato abitualmente .....ore ☐☐ minuti ☐☐

Tempo impiegato variabile .....9999 ☐

4.3 Per motivi di lavoro o di studio lei abita con una certa regolarità prevalentemente in un Comune diverso da questo?

NO .....1 ☐

SÌ .....2 ☐

4.4 Dove lavora o studia abitualmente?
(possibili più risposte)

Nello stesso Comune in cui risiede .....1 ☐

In un altro Comune della stessa Provincia ....2 ☐

In un'altra Provincia della stessa Regione.... .3 ☐

In un'altra Regione italiana .....4 ☐

All'Estero ..... 5 ☐

4.5 Per andare al lavoro o a scuola o all'asilo usa abitualmente qualche mezzo di trasporto pubblico e/o privato?

NO, vado a piedi .....1 ☐ → **andare a domanda 5.1**

SÌ, un solo mezzo .....2 ☐

SÌ, due o più mezzi .....3 ☐

(Se SÌ)

4.6 Quale dei seguenti mezzi usa abitualmente per andare al lavoro o a scuola?
(possibili più risposte)

Treno .....01 ☐

Tram .....02 ☐

Metropolitana ..... 03 ☐

Autobus, filobus (all'interno del Comune)... 04 ☐

Pullman, corriera (tra Comuni diversi) ..... 05 ☐

Pullman aziendale o scolastico ..... 06 ☐

Auto privata (come conducente) .....07 ☐

Auto privata (come passeggero) ..... 08 ☐

Motocicletta o ciclomotore .....09 ☐

Bicicletta ..... 10 ☐

Altro mezzo ..... 11 ☐

4.7 Qual è il mezzo utilizzato per il tratto più lungo?
(indicare un solo codice fra quelli barrati alla domanda 4.6)

Mezzo di trasporto ..... ☐☐

ATTENZIONE!

Le persone da 0 a 13 anni vanno a domanda 6.1.

Continuare per gli altri!

Segue **Scheda Individuale del componente n. 05** **(col. 1 della Scheda Generale)**

5. ATTIVITÀ SETTIMANALI

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

5.1 Quanto tempo in ore e minuti dedica mediamente alla settimana a:

a) Lavoro domestico e familiare (faccende di casa, fare la spesa, cura di altri componenti)

Non svolge attività..... 0000 ☐

N. ore ☐☐ minuti ☐☐ a settimana

b) Attività lavorativa

Non svolge attività..... 0000 ☐

N. ore ☐☐ minuti ☐☐ a settimana

(Se svolge lavoro domestico e familiare e/o attività lavorativa)

5.2 Il suo lavoro domestico ed extradomestico è prevalentemente caratterizzato da attività fisica scarsa, moderata o pesante?

(una risposta per ogni riga)

	Scarsa	Moderata	Pesante
Lavoro domestico e familiare	1 ☐	2 ☐	3 ☐
Attività lavorativa	4 ☐	5 ☐	6 ☐

6. CONDIZIONI DI SALUTE

(PER TUTTI)

6.1 Nelle ultime 4 settimane ha avuto qualche malattia o qualche disturbo di salute?

Rispondendo tenga presente che siamo interessati a tutte le cause che hanno eventualmente disturbato la sua salute in tale periodo, sia gravi (come polmonite, appendicite...) sia meno gravi (come raffreddore, mal di testa, tosse, mal di denti, disturbi intestinali, reumatismi...).

Le eventuali malattie croniche vanno considerate, anche se insorte prima delle quattro settimane, purché abbiano dato luogo a disturbi di salute durante queste 4 settimane

NO .....1 ☐

SÌ .....2 ☐

6.2 Oltre a quanto eventualmente indicato in risposta al quesito precedente, nelle ultime 4 settimane le sue condizioni di salute sono state compromesse da ferite, fratture, contusioni, lussazioni, distorsioni, ustioni o altri disturbi dovuti a traumatismi, avvelenamenti, soffocamenti, ecc?

NO .....1 ☐

SÌ.....2 ☐

(Se lavora, codice 1 a col. 9 della scheda generale, e SÌ a dom. 6.1 o 6.2, gli altri vanno a domanda 7.1)

6.3 Durante le ultime 4 settimane ha fatto assenze dal lavoro per motivi di salute?

NO.....00 ☐

SÌ, assenze dal lavoro, per quanti giorni? N. ☐☐

7. SERVIZI SANITARI E SOCIO ASSISTENZIALI

(PER TUTTI)

7.1 Negli ultimi 3 mesi ha fatto ricorso a:

	NO	SÌ	Quante volte N.
Pronto soccorso	1 ☐	2 ☐→	☐☐
Guardia medica	3 ☐	4 ☐→	☐☐
Assistenza domiciliare	5 ☐	6 ☐→	☐☐
Consultorio familiare	7 ☐	8 ☐→	☐☐
Centri di assistenza psichiatrica (Centri Igiene Mentale).....	1 ☐	2 ☐→	☐☐
Servizi assistenza ai tossicodipendenti	3 ☐	4 ☐→	☐☐

7.2 Negli ultimi 3 mesi ha fatto ricorso a servizi di day hospital?
(Per day hospital si intende il ricovero o il ciclo di ricoveri programmati limitato ad una sola parte della giornata, ovvero senza pernottamento)

NO ..... 1 ☐ → **andare a domanda 8.1**

SÌ .....2 ☐

(Se SÌ)

7.3 Quante giornate ha effettuato complessivamente in day hospital?

N° giornate..... ☐☐

Non ricordo, non so..... 99 ☐

Segue **Scheda Individuale del componente n. 05** **(col. 1 della Scheda Generale)**

7.4 In quanti cicli sono state organizzate le giornate?

N° cicli..... ☐☐

Non ricordo, non so..... 99 ☐

7.5 Per il ricovero o i ricoveri in day hospital sono state aperte una o più cartelle cliniche?

NO ..... 1 ☐

SÌ .....2 ☐

Non ricordo, non so.....3 ☐

8. SERVIZI OSPEDALIERI *(PER TUTTI)*

8.1 Negli ultimi 3 mesi è stato ricoverato in un ospedale, in un istituto di cura accreditato (convenzionato) o in una casa di cura privata?
(considerare anche i ricoveri per parto o nascita con o senza complicazioni)

NO .....1 ☐ → **andare a domanda 9.1**

SÌ .....2 ☐

(Se SÌ)
8.2 Quante volte è stato ricoverato negli ultimi 3 mesi?

N. ☐☐

8.3 Per quante notti complessivamente, è stato ricoverato negli ultimi 3 mesi

N. ☐☐

(Con riferimento all'ultimo ricovero)
8.4 In quale tipo di struttura è avvenuto il ricovero?

Ospedale o istituto di cura pubblico .....1 ☐

Casa di cura privata accreditata (convenzionata).....2 ☐

Casa di cura privata a pagamento intero....3 ☐

8.5 Ha contribuito, direttamente o tramite un'assicurazione privata, al pagamento delle spese sanitarie e/o a quelle per altri servizi relativi al ricovero?

NO .....1 ☐ → **andare a domanda 8.7**

SÌ .....2 ☐

(Se SÌ)
8.6 Il contributo ha riguardato:
(possibili più risposte)

	Direttamente	Tramite assicurazione privata
Spese sanitarie.....	1 ☐	2 ☐
Altre spese (stanza, Tv, ecc.)....	3 ☐	4 ☐
Entrambe.....	5 ☐	6 ☐

(Con riferimento all'ultimo ricovero)
8.7 É rimasto soddisfatto dei seguenti aspetti del ricovero?
(una risposta per ogni riga)

	Molto	Abbastanza	Poco	Per niente	Non so
Assistenza medica	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Assistenza infermieristica	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Vitto	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Servizi igienici	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐

9. ASSICURAZIONE *(PER TUTTI)*

9.1 Lei ha (da solo o insieme ad altri componenti della famiglia):
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Un'assicurazione sulla salute o sugli infortuni	1 ☐	2 ☐
Un'assicurazione sulla vita o per pensione integrativa.....	3 ☐	4 ☐

10. INCIDENTI IN AMBIENTE DOMESTICO *(PER TUTTI)*

10.1 Negli ultimi 12 mesi ha subito uno o più incidenti in ambiente domestico che hanno compromesso le sue condizioni di salute con ferite, fratture, ustioni, contusioni, lussazioni o altre lesioni?

NO .....1 ☐ → **andare a domanda 11.1**

SÌ .....2 ☐→ Quante volte? N. ☐

(Se SÌ)
10.2 È successo negli ultimi 3 mesi?

NO ..... 1 ☐ → **andare a domanda 11.1**

SÌ .....2 ☐→ Quante volte? N. ☐

Segue **Scheda Individuale del componente n.** **0 5** **(col. 1 della Scheda Generale)**

11. VACANZE E MOTIVI DELLA NON VACANZA

(PER TUTTI)

11.1 Negli ultimi 12 mesi si è recato in vacanza per un periodo di almeno 4 notti consecutive?

NO ……..…...00 ☐ → andare a domanda 11.3

SÌ, quante volte? ……N. ☐☐

(Se SÌ)

11.2 Potrebbe indicare se è stato in vacanza solo in Italia, solo all'estero o sia in Italia sia all'estero ?
Faccia riferimento a vacanze di almeno 4 notti consecutive

Solo in Italia……..1 ☐
Solo all'estero……....2 ☐
Sia in Italia, sia all'estero …3 ☐

andare a domanda 12.1

(Se non si è recato in vacanza)

11.3 Per quali motivi?
(possibili più risposte)

Per ragioni economiche …….1 ☐
Per motivi di lavoro o di studio...2 ☐
Per mancanza di abitudine ……3 ☐
Perché già residente in località di villeggiatura ……..4 ☐
Per motivi di famiglia ……....5 ☐
Per motivi di salute ……....6 ☐
Per l'età ……...….7 ☐
Per altri motivi ……..... 8 ☐
(specificare)

12. ATTIVITA' FISICA E SPORTIVA

(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)

12.1 Nel suo tempo libero pratica con carattere di continuità uno o più sport?

NO .....…..1 ☐
SÌ.....……..2 ☐ → andare a domanda 12.4

(Se NO)

12.2 Nel suo tempo libero pratica saltuariamente uno o più sport?

NO .....…..1 ☐
SÌ ……..... 2 ☐ → andare a domanda 12.4

(Se non pratica sport, altrimenti andare a domanda 12.4)

12.3 Le capita di svolgere nel tempo libero qualche attività fisica come fare passeggiate di almeno 2 chilometri, nuotare, andare in bicicletta o altro almeno qualche volta nell'anno?

NO ……..1 ☐
SÌ, una volta o più volte alla settimana……..2 ☐
SÌ, una volta o più volte al mese … 3 ☐
SÌ, più raramente ……..…4 ☐

andare a domanda 13.1

(Se pratica sport con continuità o saltuariamente, altrimenti andare a domanda 13.1)

12.4 Negli ultimi 12 mesi ha fatto sport in luoghi a pagamento?

NO .....1 ☐
SÌ .....2 ☐

12.5 Negli ultimi 12 mesi ha frequentato lezioni private o corsi di sport a spese sue o della famiglia?

NO .....1 ☐
SÌ .....2 ☐

12.6 Paga una retta annua o periodica per un circolo o club sportivo?

NO .....1 ☐
SÌ .....2 ☐

13. AMICI

(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)

13.1 Con che frequenza si vede con amici nel tempo libero?

Tutti i giorni .....…..1 ☐
Più di una volta alla settimana … 2 ☐
Una volta alla settimana .....…… 3 ☐
Qualche volta al mese (meno di 4) ….4 ☐
Qualche volta durante l'anno .....5 ☐
Mai .....6 ☐
Non ho amici .....…… 7 ☐

ATTENZIONE!

Qui finisce il questionario per le persone da 0 a 14 anni. Continuare per gli altri!

Segue **Scheda Individuale del componente n. 05** **(col. 1 della Scheda Generale)**

14. SITUAZIONE LAVORATIVA *(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)*

14.1 Da lunedì a domenica della settimana scorsa ha svolto almeno un'ora di lavoro? Consideri il lavoro da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso l'azienda di un familiare.
(Consideri qualsiasi attività lavorativa in proprio o alle dipendenze, con o senza contratto)

NO ..... 1 ☐

SÌ ..... 2 ☐ → N. ore ☐☐ → **andare a domanda 14.3**

Permanentemente inabile al lavoro ..... 3 ☐ → **andare a domanda 16.1**

(Se non ha lavorato da lunedì a domenica della scorsa settimana, codice 1 a dom. 14.1)

14.2 Sempre da lunedì a domenica della settimana scorsa, aveva comunque un lavoro che non ha svolto (ad esempio: per ridotta attività, per malattia, per vacanza, per cassa integrazione guadagni, ecc.)? Consideri il lavoro da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso l' azienda di un familiare.
(Consideri qualsiasi attività lavorativa in proprio o alle dipendenze, con o senza contratto)

NO..... 1 ☐ → **andare a domanda 15.1**

SÌ……..2 ☐

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, codice 2 a dom. 14.1 o dom. 14.2)

14.3 Facendo riferimento all'unica o alla principale attività lavorativa, lei svolge:

Un lavoro alle dipendenze ..... 1 ☐ → **andare a domanda 14.6**

Un lavoro di:

collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto)..... 2 ☐
prestazione d'opera occasionale..... 3 ☐
} **andare a domanda 14.12**

Un lavoro autonomo come:

Imprenditore ..... 4 ☐
Libero professionista..... 5 ☐
Lavoratore in proprio..... 6 ☐
Coadiuvante nell'azienda di un familiare ..... 7 ☐
Socio di cooperativa..... 8 ☐
} **andare a domanda 14.12**

(Se imprenditori, liberi professionisti e lavoratori in proprio)

14.4 Ha dei dipendenti?
(se l'aiutano dei familiari senza essere pagati non li consideri)

NO..... 1 ☐

SÌ……..2 ☐ → N ☐☐☐

(Se libero professionista, gli altri vanno a domanda 14.12)

14.5 Lei è iscritto ad un albo o ordine professionale?

NO..... 1 ☐
SÌ..... 2 ☐
andare a domanda 14.12

(Per tutti coloro che lavorano alle dipendenze, codice 1 a dom. 14.3)

14.6 Si tratta di un lavoro a termine?

NO, non ha scadenza (a tempo indeterminato) ..... 1 ☐

SÌ, terminerà con la fornitura di un particolare prodotto, servizio, con la realizzazione di un progetto (a tempo determinato)..... 2 ☐

SÌ, ha una scadenza temporale prefissata (a tempo determinato) ..... 3 ☐

14.7 Il suo rapporto di lavoro è regolato da un contratto o da un accordo verbale con il datore di lavoro?

Contratto..... 1 ☐

Accordo verbale..... 2 ☐

Non so ..... 3 ☐

14.8 Lei riceve mensilmente dal Suo datore di lavoro dei buoni pasto? Se SÌ, può indicare quanti normalmente ne riceve ogni mese?

NO ..... 1 ☐ → **andare a domanda 14.11**

SÌ..... 2 ☐ → N. ☐☐

(Se SÌ)

14.9 Quanto è il valore del singolo buono pasto?

☐☐, ☐☐ Euro

14.10 In che tipo di esercizi pubblici usa i suoi buoni pasto?
(possibili più risposte)

Al bar, rosticceria, tavola calda....1 ☐

In negozi, supermercati…….. 2 ☐

Al ristorante…….. 3 ☐

Segue **Scheda Individuale del componente n. 0 5** **(col. 1 della Scheda Generale)**

14.11 Lei è:

Dirigente ..... 1 ☐
Quadro ..... 2 ☐
Impiegato ..... 3 ☐
Operaio ..... 4 ☐
Apprendista ..... 5 ☐
Lavoratore presso il proprio domicilio per conto di un'impresa ..... 6 ☐

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, codice 2 a dom. 14.1 o dom. 14.2)

14.12 Può dirmi il nome della sua professione?
Nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale ed indichi nel modo più dettagliato possibile qual è il lavoro, la professione o il mestiere svolto (es.: commercialista, professore di lettere, camionista, ecc.) evitando termini generici come impiegato od operaio.

Specificare .....
....
.....

CODICE..... ..... ☐☐☐☐
Vedi Classificazione delle professioni

14.13 In quale settore di attività economica lavora?
(nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale)

Agricoltura, caccia, pesca ..... 01 ☐
Estrazione, energia ..... 02 ☐
Industria e attività manifatturiere .... 03 ☐
Costruzioni ..... 04 ☐
Commercio all'ingrosso e al dettaglio ... 05 ☐
Alberghi e ristoranti ..... 06 ☐
Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni 07 ☐
Intermediazioni monetarie e finanziarie ..... 08 ☐
Attività immobiliari, noleggio, informatica, ricerca ed altre attività professionali o imprenditoriali .. 09 ☐
Pubblica amministrazione e difesa ..... 10 ☐
Istruzione ..... 11 ☐
Sanità ed altri servizi sociali ..... 12 ☐
Altri servizi ..... 13 ☐

ATTENZIONE!
Qui finisce il questionario per le persone che lavorano o hanno un lavoro. Continuare per gli altri!

15. RICERCA DI LAVORO ***(PER TUTTE LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ CHE NON LAVORANO)***

15.1 Lei cerca lavoro?

NO ..... 1 ☐ → **andare a domanda 15.3**
SÌ ..... 2 ☐

(Se SÌ)

15.2 Nelle ultime 4 settimane ha fatto qualcosa per cercare lavoro?

NO ..... 1 ☐
SÌ ..... 2 ☐ → **andare a domanda 15.4**

(Se NO a domanda 15.1 o 15.2)

15.3 Per quale motivo?

Ha già trovato un lavoro che avrà inizio al massimo fra 3 mesi.... 1 ☐ → **andare a domanda 15.5**
Altro ..... 2 ☐
↓
andare a domanda 16.1

(Se SÌ a domanda 15.2)

15.4 Nelle ultime 4 settimane ha fatto qualcuna delle seguenti azioni di ricerca di lavoro?
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Ha avuto contatti con un centro pubblico per l'impiego (l'ex ufficio di collocamento) per cercare lavoro	1 ☐	2 ☐
Ha sostenuto un colloquio di lavoro, una selezione presso privati	3 ☐	4 ☐
Ha sostenuto le prove scritte e/o orali di un concorso pubblico	5 ☐	6 ☐
Ha inviato una domanda per partecipare ad un concorso pubblico	7 ☐	8 ☐
Ha esaminato offerte di lavoro sui giornali...	1 ☐	2 ☐
Ha messo inserzioni sui giornali o ha risposto ad annunci	3 ☐	4 ☐
Ha fatto una domanda di lavoro o ha inviato/consegnato un curriculum a privati...	5 ☐	6 ☐
Si è rivolto a parenti, amici, conoscenti, sindacati per trovare lavoro.....	7 ☐	8 ☐
Ha cercato lavoro su Internet	1 ☐	2 ☐
Ha avuto contatti con una agenzia interinale o con una struttura di intermediazione (pubblica o privata) diversa da un Centro pubblico per l'impiego per cercare lavoro.....	3 ☐	4 ☐
Ha cercato terreni, locali, attrezzature per avviare una attività autonoma	5 ☐	6 ☐
Ha chiesto permessi, licenze, finanziamenti per avviare una attività autonoma	7 ☐	8 ☐
Ha fatto altre azioni di ricerca di lavoro, non comprese tra quelle precedenti	1 ☐	2 ☐

Segue **Scheda Individuale del componente n. 0 5** **(col. 1 della Scheda Generale)**

15.5 Sarebbe disposto ad iniziare a lavorare entro 2 settimane?

NO.....1 ☐

SÌ.....2☐

16. LAVORO IN PASSATO

(PER TUTTE LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ CHE NON LAVORANO)

16.1 Nel corso della sua vita ha mai svolto un lavoro? Consideri il lavoro da cui ha ricavato un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso l'azienda di un familiare

NO .....1 ☐→ **fine del questionario**

SÌ .....2 ☐

Permanentemente inabile al lavoro .....3 ☐→ **fine del questionario**

(Per tutte le persone che non lavorano, ma hanno lavorato in passato, codice 2 a dom. 16.1)

16.2 Facendo riferimento all'ultimo lavoro, lei svolgeva:

Un lavoro alle dipendenze .....1 ☐→ **andare a domanda 16.4**

Un lavoro di:

Collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto).....2 ☐

Prestazione d'opera occasionale .....3 ☐

} **andare a domanda 16.5**

Un lavoro autonomo come:

Imprenditore .....4 ☐

Libero professionista.....5 ☐

Lavoratore in proprio.....6 ☐

Coadiuvante nell'azienda di un familiare .....7 ☐

Socio di cooperativa.....8 ☐

} **andare a domanda 16.5**

(Se imprenditori, liberi professionisti e lavoratori in proprio)

16.3 Aveva dei dipendenti?
(se l'aiutavano dei familiari senza essere pagati non li consideri)

NO..... 1 ☐

SÌ.....2 ☐ N ☐☐

andare a domanda 16.5

(Per tutte le persone che lavoravano alle dipendenze, codice 1 a dom. 16.2)

16.4 Lei era:

Dirigente .....1 ☐

Quadro.....2 ☐

Impiegato .....3 ☐

Operaio .....4 ☐

Apprendista.....5 ☐

Lavoratore presso il proprio domicilio per conto di un'impresa.....6 ☐

16.5 In quale settore di attività economica lavorava?
(faccia riferimento all'ultimo lavoro svolto)

Agricoltura, caccia, pesca .....01 ☐

Estrazione, energia.....02 ☐

Industria e attività manifatturiere ..03 ☐

Costruzioni.....04 ☐

Commercio all'ingrosso e al dettaglio.. 05 ☐

Alberghi e ristoranti.....06 ☐

Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni..... 07 ☐

Intermediazioni monetarie e finanziarie ..... 08 ☐

Attività immobiliari, noleggio, informatica, ricerca ed altre attività professionali o imprenditoriali .....09 ☐

Pubblica amministrazione e difesa ..... 10 ☐

Istruzione.....11 ☐

Sanità ed altri servizi sociali ....12 ☐

Altri servizi.....13 ☐

LA PERSONA HA RISPOSTO DIRETTAMENTE AI QUESITI?

SÌ, senza la presenza di altre persone ..... 1 ☐

SÌ, con la presenza di altre persone .....2 ☐

NO, ma era presente ..... 3 ☐

NO, e non era presente ..... .4 ☐

Se NO, indicare il numero d'ordine del componente che ha dato le notizie (cfr. col.1 della Scheda Generale), se esterno alla famiglia indicare 99..... N ☐☐

QUESTIONARIO FAMILIARE

1. ELETTRICITA' E GAS

1.1 Complessivamente, quanto è soddisfatto del servizio dell'energia elettrica?

Molto soddisfatto ..... 1 ☐

Abbastanza soddisfatto ..... 2 ☐

Poco soddisfatto..... 3 ☐

Per niente soddisfatto .....4 ☐

1.2 Che giudizio dà dei seguenti aspetti riguardanti il servizio dell'energia elettrica?
(una risposta per ogni riga)

	Molto soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Poco soddisfatto	Per niente soddisfatto
Continuità del servizio (assenza di guasti e interruzioni della fornitura)	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Assenza di sbalzi di tensione	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Comprensibilità del display del contatore elettronico.	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Comprensibilità delle bollette	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Informazione sul servizio (informazioni su tariffe, condizioni di erogazione, allacciamenti, ecc.)....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐

1.3 Come arriva il gas all'abitazione?
(una sola risposta)

L'abitazione è allacciata alla rete di distribuzione .....1 ☐

L'abitazione è allacciata alla rete di distribuzione di gas diverso da gas metano (Gpl) .....2 ☐

Il gas viene acquistato in bombole .....3 ☐

È installato un "bombolone" esterno con rifornimento periodico...4 ☐

L'abitazione non dispone di gas, né di bombola, né di "bombolone" esterno...5 ☐

andare a domanda 1.6

(Se l'abitazione è allacciata alla rete di distribuzione, altrimenti andare a domanda 1.6)

1.4 Complessivamente quanto è soddisfatto del servizio del gas?

Molto soddisfatto..... 1 ☐

Abbastanza soddisfatto .....2 ☐

Poco soddisfatto .....3 ☐

Per niente soddisfatto .....4 ☐

1.5 Che giudizio dà dei seguenti aspetti riguardanti il servizio del gas?
(una risposta per ogni riga)

	Molto soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Poco soddisfatto	Per niente soddisfatto
Adeguatezza pressione di fornitura.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Frequenza di lettura dei contatori.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Comprensibilità delle bollette	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Informazione sul servizio (informazioni su tariffe, condizioni di erogazione, allacciamenti, ecc.).....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Sicurezza della rete esterna.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Sicurezza impianto domestico	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐

(Per tutti)

1.6 Lei è al corrente della possibilità di scegliere un fornitore diverso dall'azienda che le eroga attualmente l'energia elettrica e/o il gas?

NO .....1 ☐ → **andare a domanda 1.9**

SÌ.....2 ☐

(Se SÌ)

1.7 La sua famiglia ha mai cambiato fornitore di energia elettrica o gas?
(una sola risposta)

NO, non abbiamo mai cambiato .....1 ☐

Si, il fornitore di energia elettrica .....2 ☐

Si, il fornitore di gas.....3 ☐

Si, entrambi..... 4 ☐ → **andare a domanda 1.9**

Segue **QUESTIONARIO FAMILIARE**

(Se non ha cambiato almeno un fornitore)

1.8 Per quale motivo la sua famiglia non ha cambiato l'azienda fornitrice di energia elettrica o di gas?
(possibili più risposte)

	Energia elettrica	Gas
Siamo soddisfatti del fornitore attuale	1 ☐	2 ☐
Per mancanza di informazioni	3 ☐	4 ☐
È difficile valutare la convenienza del cambiamento	5 ☐	6 ☐
Il risparmio ottenibile non è consistente	7 ☐	8 ☐
Temo un peggioramento della qualità del servizio	1 ☐	2 ☐

(Per tutti)

1.9 Negli ultimi 12 mesi, Lei o qualche componente della famiglia ha mai utilizzato il servizio di call center (numero verde) dell'azienda fornitrice di energia elettrica o di gas per richiedere informazioni, fare reclami, o altri servizi (contratti, lettura contatore, ecc.) ?
(una sola risposta)

NO.....1 ☐ → **andare a domanda 1.11**
SÌ, solo dell'azienda fornitrice di energia elettrica ..... 2 ☐
SÌ, solo dell'azienda fornitrice del gas .....3 ☐
SÌ, di entrambe.....4☐

(Se SÌ)

1.10 Complessivamente, quanto è soddisfatto del servizio di call center ?

Molto soddisfatto .....1 ☐
Abbastanza soddisfatto..... 2 ☐
Poco soddisfatto ..... 3 ☐
Per niente soddisfatto……..... 4 ☐

(Per tutti)

1.11 Negli ultimi 12 mesi, Lei o qualche componente della famiglia ha mai utilizzato il numero di pronto intervento o segnalazione guasti dell'azienda fornitrice di energia elettrica o di gas?
(una sola risposta)

NO……1 ☐ → **andare a domanda 1.13**
SÌ, il numero per i guasti elettrici .....2 ☐
SÌ, il numero per il pronto intervento gas .....3 ☐
SÌ, entrambi. .....4☐

(Se SÌ)

1.12 Complessivamente, quanto è soddisfatto del servizio di pronto intervento o segnalazione guasti?

Molto soddisfatto.....1 ☐
Abbastanza soddisfatto .....2 ☐
Poco soddisfatto .....3 ☐
Per niente soddisfatto……..... 4 ☐

(Per tutti)

1.13 Le sono mai stati offerti servizi per interventi di risparmio energetico (es.: interventi di miglioramento dell'isolamento dell'edificio, acquisto di elettrodomestici /apparecchi/impianti efficienti)?
(una sola risposta)

NO……1 ☐ → **andare a domanda 2.1**
Si, dal fornitore di energia elettrica .....2☐
Si, dal fornitore di gas ……3 ☐
Si, da entrambi……..4 ☐

(Se SÌ)

1.14 Quali servizi per il risparmio energetico Le sono stati offerti?
(possibili più risposte)

Analisi/Progetto di potenziale risparmio energetico……1 ☐
Realizzazione di interventi di risparmio energetico ……..……..2 ☐
Informazioni su come ridurre i consumi con interventi di risparmio energetico.....3 ☐
Altro .....4 ☐

1.15 Ha realizzato interventi di risparmio energetico in seguito a queste offerte?

NO .....1 ☐
SÌ, interamente a spese proprie.....2 ☐
SÌ, con finanziamento (anche parziale) da parte del fornitore di energia elettrica o gas, di una società di servizi energetici o di un altro soggetto ..... 3 ☐

Segue **QUESTIONARIO FAMILIARE**

2. LA ZONA E L'ABITAZIONE IN CUI VIVE LA FAMIGLIA

2.1 La zona in cui abita la famiglia presenta:
(una risposta per ogni riga)

	Molto	Abbastanza	Poco	Per niente	Non so
Sporcizia nelle strade	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Difficoltà di parcheggio	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Difficoltà di collegamento con mezzi pubblici	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Traffico	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Inquinamento dell'aria	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Rumore	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Rischio di criminalità	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Odori sgradevoli	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Scarsa illuminazione delle strade	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Cattive condizioni della pavimentazione stradale	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐

2.2 Nella zona in cui abita la famiglia ci sono parchi, giardini o altro verde pubblico raggiungibile a piedi in meno di 15 minuti?

NO ..... 1 ☐

SÌ ..... 2 ☐

2.3 Di quante stanze si compone l'abitazione? ***(considerare anche la cucina se ha caratteristiche di stanza)***

N. ☐☐

2.4 L'abitazione dispone di bagno o doccia?

NO ..... 0 ☐

SÌ, quanti ..... N. ☐

2.5 L'abitazione dispone di:
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Terrazzo o balcone	1 ☐	2 ☐
Giardino privato	3 ☐	4 ☐

(Se dispone di giardino privato, altrimenti andare a domanda 2.9)

2.6 Sa che è possibile per le abitazioni con il giardino effettuare il compostaggio domestico, cioè trasformare tramite un apposito contenitore (compostiera) rifiuti organici come scarti di frutta e verdura, fogliame, erba, ecc. in concime?

NO ..... 1 ☐ → **andare a domanda 2.9**

SÌ ..... 2 ☐

(Se SÌ)

2.7 La sua famiglia dispone di una compostiera?

NO ..... 1 ☐ → **andare a domanda 2.9**

SÌ ..... 2 ☐

(Se SÌ)

2.8 Ha delle agevolazioni (ad esempio uno sconto sulla tariffa rifiuti, compostiera gratuita, ecc.) dovute al fatto di effettuare il compostaggio domestico?

NO ..... 1 ☐

SÌ ..... 2 ☐

(Per tutti)

2.9 L'abitazione dispone di telefono?

NO ..... 1 ☐ → **andare a domanda 2.11**

SÌ ..... 2 ☐

(Se SÌ)

2.10 Il numero telefonico dell'abitazione principale è riportato nell'elenco telefonico del Comune in cui vive?

NO ..... 1 ☐

SÌ ..... 2 ☐

(Per tutti)

2.11 L'abitazione dispone di riscaldamento?

NO ..... 1 ☐ → **andare a domanda 2.13**

SÌ ..... 2 ☐

(Se SÌ)

2.12 Tipo di riscaldamento prevalente:
(una sola risposta)

Centralizzato ..... 1 ☐

Autonomo .....2 ☐

Solo apparecchi singoli (compresi camini e stufe) .....3 ☐

Segue **QUESTIONARIO FAMILIARE**

(Per tutti)

2.13 In che modo arriva l'acqua nell'abitazione?
(possibili più risposte)

Attraverso la rete comunale..... 1 ☐

Attraverso pozzi, sorgenti o altre fonti di approvvigionamento private .....2 ☐

Attraverso sistemi di raccolta dell'acqua piovana .....3 ☐

Attraverso autobotti.....4 ☐

Altro .....5 ☐
(specificare)

2.14 L'abitazione è allacciata alla rete fognaria pubblica?

NO .....1 ☐

SÌ .....2 ☐

2.15 Si verificano uno o più dei seguenti problemi?
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Le spese per l'abitazione sono troppo alte	1 ☐	2 ☐
L'abitazione è troppo piccola	3 ☐	4 ☐
L'abitazione è troppo distante da altri familiari	5 ☐	6 ☐
Irregolarità nella erogazione dell'acqua	7 ☐	8 ☐
L'abitazione è in cattive condizioni	1 ☐	2 ☐

(Se l'erogazione dell'acqua è irregolare, altrimenti andare a domanda 2.17)

2.16 Negli ultimi 12 mesi l'irregolarità nell'erogazione dell'acqua si è verificata:

Sporadicamente ..... 1 ☐

Solo nel periodo estivo .....2 ☐

Durante tutto l'anno ..... 3 ☐

Altro ..... 4 ☐
(specificare)

(Per tutti)

2.17 La famiglia o qualche componente beve abitualmente acqua di rubinetto in casa?
(possibili più risposte)

SÌ ..... 1 ☐

NO, perché non è bevibile o non ci fidiamo a berla (inquinata, brutto colore, cattivo sapore, ecc.) .....2 ☐

NO, per altro motivo ..... 3 ☐

2.18 A che titolo la famiglia occupa l'abitazione?

Affitto o subaffitto .....1 ☐

Proprietà .....2 ☐

Usufrutto .....3 ☐

Titolo gratuito.....4 ☐

Altro .....5 ☐

3. ACCESSIBILITÀ AI SERVIZI

3.1 In generale raggiungere i seguenti servizi crea problemi o difficoltà per la famiglia?
(una risposta per ogni riga)

	Nessuna difficoltà	Un po' di difficoltà	Molta difficoltà	Non so
Farmacie	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Pronto soccorso	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Ufficio Postale	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Polizia, Carabinieri	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Uffici comunali	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Asilo nido (a)	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Scuola materna (a)	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Scuola elementare (a)	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Scuola media inferiore (a)	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Negozi di generi alimentari, mercati	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Supermercati	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Contenitori rifiuti (cassonetti)	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Sportelli azienda gas	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Sportelli dell'Enel o dell'azienda elettrica locale	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐

(a) lasciare in bianco se non è utilizzata

Segue **QUESTIONARIO FAMILIARE**

3.2 Come giudica il costo sostenuto dalla famiglia per i seguenti servizi?
(una risposta per ogni riga)

	Elevato	Adeguato	Basso	Non so
Raccolta rifiuti	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Erogazione dell'acqua	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐

3.3 Complessivamente la sua famiglia quanto è soddisfatta del servizio di raccolta dei rifiuti nella zona in cui vive?

Molto soddisfatto ..... 1 ☐
Abbastanza soddisfatto ..... 2 ☐
Poco soddisfatto ..... 3 ☐
Per niente soddisfatto ..... 4 ☐

3.4 Sono presenti nella zona in cui vive la famiglia i contenitori per la raccolta differenziata dei rifiuti?
(una risposta per ogni riga)

	Sì, e sono facilmente raggiungibili	Sì, ma sono difficilmente raggiungibili	NO	Non so
Carta	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Vetro	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Farmaci	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Batterie usate	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Lattine di alluminio	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Contenitori in plastica per liquidi	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Rifiuti organici/umido	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Altro	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐

3.5 La sua famiglia ha l'abitudine di raccogliere i seguenti rifiuti in modo separato e di gettarli poi nei relativi contenitori?
(una risposta per ogni riga)

	Si, sempre	Sì, qualche volta	Mai
Carta	1 ☐	2 ☐	3 ☐
Vetro	1 ☐	2 ☐	3 ☐
Farmaci	1 ☐	2 ☐	3 ☐
Batterie usate	1 ☐	2 ☐	3 ☐
Lattine di alluminio	1 ☐	2 ☐	3 ☐
Contenitori in plastica per liquidi	1 ☐	2 ☐	3 ☐
Rifiuti organici	1 ☐	2 ☐	3 ☐
Altro	1 ☐	2 ☐	3 ☐

(Se non effettua la raccolta differenziata dei rifiuti, altrimenti andare a domanda 3.7)

3.6 Cosa potrebbe spingere la sua famiglia ad effettuare la raccolta differenziata dei rifiuti?
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Maggiori informazioni su come separare i rifiuti	1 ☐	2 ☐
Maggiori informazioni su dove separare i rifiuti	3 ☐	4 ☐
La raccolta a domicilio (porta a porta)	5 ☐	6 ☐
La disponibilità di appositi contenitori nelle vicinanze dell'abitazione	7 ☐	8 ☐
Centri di raccolta per i rifiuti riciclabili e compostabili migliori e più numerosi	1 ☐	2 ☐
Maggiori garanzie che i rifiuti raccolti separatamente vengano effettivamente recuperati/riciclati	3 ☐	4 ☐
Obbligo legale/multe per chi non effettua la raccolta differenziata	5 ☐	6 ☐
Detrazioni, agevolazioni fiscali o tariffarie per chi effettua regolarmente la raccolta differenziata	7 ☐	8 ☐

(Per tutti)

3.7 La zona in cui vive è servita/coinvolta dalla raccolta porta a porta dei rifiuti?

NO ..... 1 ☐→ **andare a domanda 3.10**
SÌ .....2 ☐

(Se SÌ)

3.8 Complessivamente la sua famiglia quanto è soddisfatta del servizio di raccolta dei rifiuti porta a porta nella zona in cui vive?

Molto soddisfatto ..... 1 ☐
Abbastanza soddisfatto..... 2 ☐
andare a domanda 3.10
Poco soddisfatto .....3 ☐
Per niente soddisfatto ..... 4 ☐

Segue **QUESTIONARIO FAMILIARE**

(Se poco o per niente soddisfatta del servizio di raccolta dei rifiuti porta a porta, altrimenti andare a domanda 3.10)

3.9 Per quale motivo la sua famiglia non è soddisfatta del servizio di raccolta dei rifiuti porta a porta?
(possibili più risposte)

Problemi legati agli orari di ritiro dei rifiuti ..... 1 ☐

Problemi legati ai sacchetti da utilizzare per la raccolta ..... 2 ☐

Odori causati dall'umido non raccolto quotidianamente ..... 3 ☐

Non ritiene utile raccogliere i rifiuti in modo differenziato..... 4 ☐

Non crede che i rifiuti raccolti separatamente vengano recuperati/riciclati ..... 5 ☐

Altro..... ....6 ☐
(specificare)

(Per tutti)

3.10 Nella zona in cui vive la sua famiglia ci sono stazioni ecologiche, cioè centri dove è possibile portare gratuitamente i rifiuti che non possono essere gettati nei cassonetti?

NO .....1 ☐ → **andare a domanda 4.1**

SÌ ..... 2 ☐

Non so ..... 3 ☐

(Se SÌ)

3.11 La sua famiglia ha mai portato rifiuti in questi centri di raccolta?

NO .....1 ☐ → **andare a domanda 4.1**

SÌ ..... 2 ☐

(Se SÌ)

3.12 Che tipo di rifiuti?
(possibili più risposte)

Carta/cartone.....01 ☐

Vetro (lastre, damigiane, ecc.) .....02 ☐

Plastica .....03 ☐

Pneumatici .....04 ☐

Metalli.....05 ☐

Legno .....06 ☐

Farmaci .....07 ☐

Batterie usate .....08 ☐

Rifiuti ingombranti (mobili, porte, finestre, ecc.).....09 ☐

Inerti (calcinacci, macerie, ecc.) .....10 ☐

Apparecchiature elettriche ed elettroniche (cellulari, computer, televisori, frigoriferi, lavatrici, condizionatori, ecc.).....11 ☐

Olio esausto (olio utilizzato per friggere, olio per motori, ecc.) .....12 ☐

Altro..... 13 ☐
(specificare)

4. CAMBIAMENTI DI ABITAZIONE

4.1 Negli ultimi 12 mesi uno o più dei componenti della famiglia attuale ha cambiato abitazione?

NO .....1 ☐

SÌ ..... 2 ☐→ **andare a domanda 5.1**

(Se non c'è stato cambiamento di abitazione, gli altri vanno alla domanda 5.1)

4.2 Negli ultimi 12 mesi la famiglia o qualche componente ha preso seriamente in considerazione la possibilità di cambiare abitazione?

NO ..... 1 ☐

SÌ .....2 ☐

Segue **QUESTIONARIO FAMILIARE**

5. ASSICURAZIONE CONTRO I FURTI NELL'ABITAZIONE

5.1 La famiglia è assicurata contro i furti nell'abitazione?

NO ..... 1 ☐

SÌ ..... 2 ☐

6. SERVIZI PRIVATI ALLA FAMIGLIA

6.1 La famiglia si avvale del servizio a pagamento di:
(possibili più risposte per ogni riga)

	NO	SÌ, italiano	SÌ, straniero
Collaboratore/ collaboratrice domestico/a …	1 ☐	2 ☐	3 ☐
Baby-sitter.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐
Persona che assiste un anziano o un disabile ……...	1 ☐	2 ☐	3 ☐

(Se SÌ ad almeno una delle precedenti modalità, altrimenti andare alla domanda 7.1)

6.2 Per quante ore a settimana?

Collaboratore/ collaboratrice domestico/a ☐☐ ore a settimana
00 ☐ saltuariamente

Baby-sitter ☐☐ ore a settimana
00 ☐ saltuariamente

Persona che assiste un anziano o un disabile ☐☐ ore a settimana
00 ☐ saltuariamente

ATTENZIONE!
Le famiglie senza bambini da 0 a 13 anni vanno a domanda 8.1. Continuare per le altre!

7. CURA DEI FIGLI

(PER LE FAMIGLIE CON ALMENO UN BAMBINO DA 0 A 13 ANNI)

7.1 Considerando solo le spese per i bambini da 0 a 13 anni, in famiglia quanto spendete in media al mese per servizi/prestazioni quali baby sitter, nido, ludoteche, prescuola, doposcuola, centri per attività sportive, ricreative, culturali o educative o centri estivi, ecc…?
(escluda le spese per beni quali cibo, abbigliamento, attrezzature, giochi)

Fino a 150 euro ..... 01 ☐
da 151 a 250 euro ..... 02 ☐
da 251 a 400 euro ..... 03 ☐
da 401 a 600 euro ..... 04 ☐
da 601 a 800 euro ..... 05 ☐
da 801 a 1.000 euro ..... 06 ☐
da 1.001 a 1.500 euro ..... 07 ☐
Oltre 1.500 euro ..... 08 ☐
Nulla ..... 09 ☐
Non li utilizzo ..... 10 ☐

7.2 La sua famiglia ha utilizzato negli ultimi 12 mesi agevolazioni per le famiglie con figli quali assegni familiari, voucher conciliazione, dote scuola, accesso gratuito al trasporto pubblico, voucher/bonus socio-sanitario, bonus per attività sportive dei figli minori?

NO ..... 1 ☐

SÌ ..... 2 ☐

7.3 Negli ultimi 12 mesi la sua famiglia ha avuto bisogno di ricorrere ad aiuti in denaro per sostenere spese relative ai figli?
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Aiuti da familiari, parenti	1 ☐	2 ☐
Aiuti da amici.....	3 ☐	4 ☐
Prestito, finanziamento bancario…	5 ☐	6 ☐
Altro …… (specificare)	7 ☐	8 ☐

7.4 Negli ultimi 12 mesi per poter sostenere le spese relative alla cura dei figli la sua famiglia ha dovuto fare rinunce di tipo economico?

NO..... 1 ☐

SÌ ..... 2 ☐

Segue **QUESTIONARIO FAMILIARE**

7.5 Rispetto all'anno appena trascorso, quest'anno per accudire i figli la sua famiglia dovrà?
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Utilizzare di più servizi pubblici (nido, scuola materna, ecc.).....	1 ☐	2 ☐
Utilizzare di più servizi privati (compreso baby sitter).....	3 ☐	4 ☐
Rinunciare ai servizi di cui usufruiva perché troppo costosi.....	5 ☐	6 ☐

8. RICORSO ALLA CONSULENZA DI PROFESSIONISTI E INSERZIONI

8.1 Negli ultimi 12 mesi qualcuno della famiglia ha fatto ricorso alla consulenza dei seguenti professionisti (escluso per le imprese, anche se di proprietà della famiglia)?
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Avvocato	1 ☐	2 ☐
Notaio	3 ☐	4 ☐
Commercialista	5 ☐	6 ☐

8.2 Ogni anno i cittadini sono tenuti a pagare alcune tasse; la sua famiglia come si organizza per la compilazione dei relativi modelli (per esempio per la dichiarazione dei redditi, escluso ciò che riguarda le imprese, ecc.)?
(possibili più risposte)

Non deve compilare nessun modulo ..... 1 ☐

Se ne occupano uno o più componenti della famiglia ..... 2 ☐

Se ne occupano organizzazioni o persone non a pagamento ..... 3 ☐

Se ne occupa un commercialista, una organizzazione o altra persona a pagamento..4 ☐

8.3 Qualche componente della famiglia ha effettuato nel corso dell'anno inserzioni a pagamento sui giornali per vari motivi (vendite case, annunci nozze, lutti, ecc.)?

SÌ, più volte nel corso dell'anno ..... 1 ☐

SÌ, una volta ..... 2 ☐

NO .....3 ☐

9. ELETTRODOMESTICI, MEZZI DI COMUNICAZIONE E TRASPORTO

9.1 La famiglia possiede:
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ	N.
Lavastoviglie	1 ☐	2 ☐→	☐
Lavatrice	3 ☐	4 ☐→	☐
Videoregistratore	5 ☐	6 ☐→	☐
Videocamera	7 ☐	8 ☐→	☐
Lettore DVD	1 ☐	2 ☐→	☐
Impianto stereo hi-fi per ascoltare musica	3 ☐	4 ☐→	☐
Segreteria telefonica	5 ☐	6 ☐→	☐
Fax	7 ☐	8 ☐→	☐
Televisore a colori.....	1 ☐	2 ☐→	☐
Antenna parabolica	3 ☐	4 ☐→	☐
Decoder per digitale terrestre.....	5 ☐	6 ☐→	☐
Condizionatori, climatizzatori.....	7 ☐	8 ☐→	☐
Bicicletta	1 ☐	2 ☐→	☐
Motorino, scooter	3 ☐	4 ☐→	☐
Motocicletta, moto	5 ☐	6 ☐→	☐

9.2 La famiglia possiede l'automobile?

NO ..... 1 ☐ → **andare a domanda 10.1**

SÌ ..... 2 ☐→ N. ☐

Segue **QUESTIONARIO FAMILIARE**

(Se SÌ)

9.3 La famiglia dispone di un posto macchina o di un garage di proprietà non attaccato all'abitazione in cui vive, dove tiene abitualmente una o più auto della famiglia?

NO ..... 1 ☐

SÌ .....2 ☐ → N. ☐

9.4 L'automobile o le automobili possedute dalla famiglia dispongono di navigatore satellitare?

NO .....1 ☐

SÌ ..... 2 ☐

10. LIBRI

10.1 Quanti libri possiede la Sua famiglia?

Nessuno.....1 ☐
da 1 a 10.....2 ☐
da 11 a 25.....3 ☐
da 26 a 50.....4 ☐
da 51 a 100 .....5☐
da 101 a 200 .....6☐
da 201 a 400 .....7 ☐
oltre 400 .....8 ☐

11. TELEFONO CELLULARE

11.1 La famiglia possiede telefono cellulare?

NO .....1 ☐ → **andare a domanda 12.1**

SÌ .....2 ☐ → N. ☐

(Se SÌ)

11.2 Il telefono o i telefoni cellulari posseduti dalla famiglia hanno la possibilità di collegarsi ad Internet?

NO ..... 1 ☐

SÌ ..... 2 ☐

12. APPARECCHIATURE INFORMATICHE

12.1 La famiglia dispone di personal computer a casa?
(PC da scrivania, portatile, palmare, esclusi gli smartphone)

NO..... 1 ☐

SÌ .....2 ☐ → N. ☐

12.2 La famiglia possiede:
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ	N.
Console per videogiochi ..	1 ☐	2 ☐	→ ☐
Modem.....	3 ☐	4 ☐	→ ☐

13. ACCESSO AD INTERNET

13.1 La famiglia possiede accesso ad Internet da casa?

NO..... 1 ☐ → **andare a domanda 13.3**

SÌ ..... 2 ☐ → N. ☐

(Se SÌ)

13.2 Con quale tipo di connessione la famiglia accede ad Internet da casa?
(possibili più risposte)

Linea telefonica tradizionale o ISDN. .....1 ☐
DSL (es. ADSL, SHDSL, VDSL, ecc.).....2 ☐
Connessione a banda larga via cavo (es. fibra ottica, rete locale, PLC, ecc.) .....3 ☐
Connessione senza fili fissa (satellite, rete pubblica WIFI, Wimax) .....4 ☐
Connessione senza fili mobile con palmare o telefonino (3G, UMTS, ecc.).....5 ☐
Connessione senza fili mobile con modem 3G (chiavetta USB, scheda).....6 ☐
Connessione senza fili mobile a banda stretta (GPRS, 2G+, ecc.).....7 ☐

Segue **QUESTIONARIO FAMILIARE**

(Se non possiede accesso ad Internet)

13.3 Per quale motivo la famiglia non possiede accesso ad Internet da casa?
(possibili più risposte)

Accede ad Internet da altro luogo ..... 1 ☐

Internet non è utile, non è interessante..... 2 ☐

Alto costo degli strumenti necessari per connettersi ..... 3 ☐

Alto costo del collegamento ..... 4 ☐

Mancanza di capacità..... 5 ☐

Motivi di privacy, sicurezza ..... 6 ☐

Connessione a banda larga non disponibile nella nostra zona ..... 7 ☐

Disabilità fisica ..... 8 ☐

Altro..... ....9 ☐
(specificare)

14. SITUAZIONE ECONOMICA DELLA FAMIGLIA

14.1 Confrontando la situazione economica della famiglia con quella di un anno fa, lei ritiene che sia:

Molto migliorata .....1 ☐

Un po' migliorata .....2 ☐

Rimasta più o meno la stessa .....3 ☐

Un po' peggiorata.....4 ☐

Molto peggiorata .....5 ☐

14.2 Con riferimento agli ultimi 12 mesi e tenendo presente le esigenze di tutti i componenti familiari, come sono state le risorse economiche complessive della famiglia?

Ottime .....1 ☐

Adeguate .....2 ☐

Scarse .....3 ☐

Assolutamente insufficienti .....4 ☐

14.3 La sua famiglia negli ultimi 12 mesi è riuscita a risparmiare?

NO ..... 1 ☐

SÌ .....2 ☐

Non ricordo, non so.....3 ☐

14.4 Pensa che la sua famiglia nei prossimi 12 mesi risparmierà di più, come quest'anno o di meno?

Risparmierà di più .....1 ☐

Risparmierà come quest'anno .....2 ☐

Risparmierà di meno .....3 ☐

Non so .....4 ☐

14.5 Facendo riferimento alla situazione economica della famiglia, lei la definirebbe:

Molto ricca .....1 ☐

Ricca .....2 ☐

Né ricca né povera ..... 3 ☐

Povera .....4 ☐

Molto povera ..... 5 ☐

14.6 A quanto ammonta approssimativamente il reddito netto mensile complessivo della sua famiglia?
(sommare tutte le entrate nette sue e dei suoi familiari)

|_|_|_|_|_|_|, |0|0| Euro

Non so.....9 ☐

Segue **QUESTIONARIO FAMILIARE**

(Se NON SO)

14.7 Può dirmi, almeno, a quale cifra si avvicina di più il reddito netto mensile della Sua famiglia? *(una sola risposta)*

Più di 10.000 euro.....01 ☐
9.000 euro.....02 ☐
7.000 euro.....03 ☐
6.000 euro.....04 ☐
5.000 euro.....05 ☐
4.000 euro.....06 ☐
3.000 euro.....07 ☐
2.500 euro.....08 ☐
2.000 euro.....09 ☐
1.800 euro.....10 ☐
1.600 euro.....11 ☐
1.400 euro.....12 ☐
1.200 euro.....13 ☐
1.000 euro.....14 ☐
800 euro.....15 ☐
600 euro.....16 ☐
Meno di 600 euro.....17 ☐

14.8 Lei e la sua famiglia sareste disponibili ad una intervista simile a questa, l'anno prossimo?

NO ..... 1 ☐

SÌ .....2 ☐

CHI HA RISPOSTO ALLE DOMANDE?

Per le famiglie con più di un componente.

Le notizie sulla Scheda Familiare sono state fornite da uno o più componenti?

Da un componente.....1 ☐

Da più componenti.....2 ☐

Se le risposte sono state fornite da un solo componente familiare:

Numero d'ordine del componente che ha fornito le risposte ai quesiti della Scheda familiare (cfr. col. 1 della Scheda Generale)
se estraneo alla famiglia indicare 99.....N. ☐☐

RISERVATO AL RILEVATORE

1.1 Tipo di abitazione

Villa o villino ……1 ☐

Signorile ……2 ☐

Civile ……..3 ☐

Economico o popolare ……4 ☐

Rurale ……5 ☐

Abitazione impropria ……6 ☐

Annotazioni ……

……

……

……

RISERVATO AL RILEVATORE

da compilare immediatamente dopo l'intervista

NOTIZIE SULL'INTERVISTA

DATI SULL'INTERVISTA **(nel caso in cui le informazioni siano state raccolte durante più visite, fare riferimento alla prima)**

a) giorno ……. ☐☐ **b) mese** …….. ☐☐ **c) ora di inizio** ……. ☐☐ ☐☐
ora minuti

d) durata dell'intervista

Meno di 30 minuti ……1 ☐

Da 30 minuti a meno di 45 minuti…...2 ☐

Da 45 minuti a meno di 1 ora ……3 ☐

Da 1 ora a 1 ora e mezza ……..4 ☐

Oltre 1 ora e mezza ……....5 ☐

e) disponibilità familiare verso l'intervista

Sempre scarsa ……1 ☐

Scarsa all'inizio, migliore in seguito…..2 ☐

Buona all'inizio, scarsa in seguito ……...3 ☐

Sufficiente …… 4 ☐

Buona ……..5 ☐

Molto interessata ……6 ☐

FIRMA DELL'INTERVISTATORE

_____
(COGNOME E NOME LEGGIBILI)

INFORMATIVA PER L'INTERVISTATO

Ogni anno l'Istat conduce questa ricerca per capire i problemi del vivere quotidiano, la soddisfazione sui principali servizi pubblici: le file, l'orario dei servizi, l'affollamento dei mezzi pubblici, insomma, le abitudini di tutti. È importante raccogliere dalla viva voce dei cittadini questi aspetti del vivere quotidiano, perché possano essere utilizzati anche per migliorare la situazione.

La ricerca è inserita nel Programma statistico nazionale 2011-2013 (cod. IST-00204), che comprende l'insieme di rilevazioni statistiche che sono ritenute necessarie al Paese. L'Istat è tenuto per legge a svolgere queste attività di ricerca e i cittadini sono tenuti a parteciparvi. Come previsto dalla normativa vigente, i cittadini potranno comunque decidere se rispondere o meno alle domande presenti nelle sezioni 6, 7, 8 e 10 del questionario ISTAT/IMF-7/A.12 (questionario individuale di colore rosa) e alle domande contrassegnate con i numeri: 6.1, 6.2, 6.3, 6.4, 16.1, 18.2, 18.3 del questionario ISTAT/IMF-7/B.12 (questionario per autocompilazione di colore verde), riguardanti dati di natura sensibile. Le informazioni raccolte, tutelate dal segreto statistico e sottoposte alla normativa sulla protezione dei dati personali, potranno essere utilizzate, anche per successivi trattamenti, dai soggetti del Sistema statistico nazionale esclusivamente per fini statistici, nonché essere comunicate per fini di ricerca scientifica ai sensi dell'art. 7 del Codice di deontologia per i trattamenti di dati personali effettuati nell'ambito del Sistema statistico nazionale, e saranno diffuse in forma aggregata in modo tale che non sia possibile risalire alle persone che le forniscono, assicurando così la massima riservatezza.

La invito, quindi, molto vivamente, a collaborare con noi insieme alle altre 24.000 famiglie che sono state estratte casualmente come la Sua e ad accogliere, con cortese disponibilità, l'incaricato del Comune, il quale, munito di cartellino identificativo, verrà presso la Sua abitazione per rivolgere alcune domande a Lei e ai Suoi familiari. L'intervistatore, che opera in qualità di incaricato del trattamento dei dati personali, è tenuto al più rigoroso rispetto della riservatezza e degli altri diritti tutelati dal Codice in materia di protezione dei dati personali (d.lgs. n. 196/2003).

Il titolare del trattamento dei dati personali oggetto della presente indagine è l'Istituto nazionale di statistica, Via Cesare Balbo, 16 – 00184 Roma, responsabile del trattamento è il Direttore della Direzione centrale delle statistiche socio-demografiche e ambientali, al quale è possibile rivolgersi per conoscere l'elenco completo dei responsabili.

Sarà possibile, per il diretto interessato, esercitare i diritti di cui agli artt. 7-10 del d.lgs 196/2003, inviando apposita richiesta a: Istat – Direzione centrale delle statistiche socio-demografiche e ambientali , viale Liegi, 13 – 00198 Roma.

SEGRETO STATISTICO, OBBLIGO DI RISPOSTA, PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI E DIRITTI DEGLI INTERESSATI

- Decreto legislativo 6 settembre 1989, n. 322, e successive modificazioni ed integrazioni, "Norme sul Sistema statistico nazionale e sulla riorganizzazione dell'Istituto nazionale di statistica" – art. 6-*bis*, art. 7 (obbligo di fornire dati statistici), art. 8 (segreto d'ufficio degli addetti agli uffici di statistica), art. 9 (disposizioni per la tutela del segreto statistico), art. 13 (Programma statistico nazionale);
- Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" – art. 2 (finalità), art. 4 (definizioni), artt. 7-10 (diritti dell'interessato), art. 13 (informativa), artt. 28-30 (soggetti che effettuano il trattamento), artt. 104-110 (trattamento per scopi statistici o scientifici);
- "Codice di deontologia e di buona condotta per i trattamenti di dati personali a scopi statistici e di ricerca scientifica effettuati nell'ambito del Sistema statistico nazionale" (all. A.3 del Codice in materia di protezione dei dati personali – d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196), in particolare art. 7 (comunicazione a soggetti non facenti parte del Sistema statistico nazionale) e art. 8 (comunicazione dei dati tra i soggetti del Sistan);
- Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 31 marzo 2011 – "Approvazione del Programma statistico nazionale per il triennio 2011-2013" (Supplemento ordinario n. 181 alla Gazzetta ufficiale del 2 agosto 2011 – serie generale).

Rubbettino print

MOD. ISTAT/IMF-7/B.12

Istat
SISTEMA STATISTICO NAZIONALE
ISTITUTO NAZIONALE DI STATISTICA

INDAGINE STATISTICA MULTISCOPO SULLE FAMIGLIE

1	Provincia .....
	Comune .....
	Sezione di Censimento .....

2	*(a cura del Comune)* Numero progressivo della famiglia intervistata Da 0001 al totale delle famiglie intervistate

3	Numero d'ordine della famiglia nell'elenco Mod. ISTAT/IMF/2 Elenco Da 00001 al totale delle famiglie nell'elenco

ASPETTI DELLA VITA QUOTIDIANA
ANNO 2012

PER TUTTI
Questionario per autocompilazione
(componente n.)

Siamo dell'Istituto Nazionale di Statistica.

Stiamo facendo una ricerca statistica sulla vita delle famiglie italiane.

Abbiamo bisogno della sua collaborazione.

La preghiamo di leggere con attenzione le domande che seguono e di rispondere mettendo una croce sul quadratino della risposta che ha scelto,

così: [X]

- Alcune volte troverà lo spazio per scrivere dei numeri.
Scriva il numero all'interno dello spazio,

così |2| *o così* |2|1|

Se incontra delle difficoltà a rispondere si rivolga alla persona che le ha consegnato il questionario, che gentilmente le spiegherà ciò di cui ha bisogno.

Le siamo molto grati per la sua gentile collaborazione.

Scheda Individuale del componente n. ☐☐ (col. 1 della Scheda Generale)

DATI ANAGRAFICI

Data di nascita ☐☐ Giorno ☐☐ Mese ☐☐☐☐ Anno

Sesso Maschio .....1 ☐

Femmina .....2 ☐

1. PESO E STATURA *(PER TUTTI)*

1.1 Può indicare il suo peso e la sua statura attuali?
(le donne in attesa di un bambino indichino il peso prima della gravidanza)

Peso kg ☐☐☐

Statura cm ☐☐☐

1.2 Usa controllare il suo peso?

SÌ, tutti i giorni..... .1 ☐

SÌ, almeno una volta a settimana..... 2 ☐

SÌ, almeno una volta al mese.....3 ☐

SÌ, qualche volta durante l'anno.....4 ☐

NO.....5 ☐

2. FARMACI *(PER TUTTI)*

2.1 Negli ultimi due giorni ha fatto uso di farmaci?

SÌ..... 1 ☐

NO.....2 ☐

Non ricordo..... 3 ☐

ATTENZIONE!
I bambini da 0 a 2 anni vanno a domanda 6.1. Continuare per gli altri!

3. STILI ALIMENTARI *(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)*

3.1 Qual è il suo pasto principale?

Prima colazione ..... 1 ☐

Pranzo ..... 2 ☐

Cena ..... 3 ☐

3.2 Ha l'abitudine di fare la prima colazione?
(Se la fa più di una volta consideri solo la prima)

NO .....1 ☐

SÌ, bevo solo bevande come the o caffè (escluso latte) senza mangiare niente .....2 ☐

SÌ, bevo the o caffè (escluso latte) e mangio qualcosa .....3 ☐

SÌ, bevo latte, o caffè e latte, o cappuccino senza mangiare niente ..... 4 ☐

SÌ, bevo latte, o caffè e latte, o cappuccino e mangio qualcosa .....5 ☐

SÌ, mangio solo qualcosa (biscotti, fette biscottate, pane, brioches) senza bere nulla .....6 ☐

SÌ, faccio un altro tipo di colazione (yogurt, cereali, succhi di frutta ecc.) .....7 ☐

3.3 Dove pranza abitualmente nei giorni NON festivi (di scuola o di lavoro)?
(una sola risposta)

In casa..... 1 ☐

In una mensa aziendale..... 2 ☐

In una mensa scolastica o dell'asilo..... 3 ☐

In un ristorante, trattoria, tavola calda ..... 4 ☐

In un bar ..... 5 ☐

Sul posto di lavoro ..... 6 ☐

A casa di genitori, parenti, amici..... 7 ☐

In altro luogo ..... 8 ☐
(specificare)

Non consumo pranzo.....9 ☐

(Se pranza abitualmente in mensa aziendale, altrimenti andare a domanda 3.5)

3.4 Il servizio di mensa aziendale di cui usufruisce è:

Completamente gratuito.....1 ☐

Prezzi ridotti.....2 ☐

Prezzi interi.....3 ☐

Altro.....4 ☐
(specificare)

(Per tutte le persone di 3 anni e più)

3.5 Con che frequenza consuma i seguenti gruppi di alimenti?
(una risposta per ogni riga)

	Più di una volta al giorno	Una volta al giorno	Qualche volta a settimana	Meno di una volta a settimana	Mai
Pane, pasta, riso.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Salumi.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Carne di pollo, tacchino, coniglio, vitello	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Carni bovine (manzo, vitellone, ecc.).	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Carni di maiale (escluso salumi).....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Latte.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Formaggi, latticini	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Uova	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Pesce	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Verdure in foglia cotte e crude (spinaci, insalate, cicoria, cavolo, broccoli).....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Pomodori (escluse conserve), melanzane, peperoni, finocchi, zucchine, carciofi, carote, zucche, cavolfiore, piselli e altri legumi freschi	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Frutta	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐

(Se consuma, almeno una volta al giorno, frutta, verdura o ortaggi escludendo le patate, altrimenti andare a domanda 3.7)

3.6 Quante porzioni dei seguenti alimenti consuma al giorno?

	Numero di porzioni al giorno
Insalata oppure ortaggi e/o verdura (1 porzione = 1 piatto medio, ossia una quantità che ricopre il fondo del piatto).....	☐
Frutta (1 porzione = 1 mela oppure 1 arancia, oppure 2 mandarini, ecc.).....	☐

(Per tutte le persone di 3 anni e più)

3.7 Con che frequenza consuma i seguenti gruppi di alimenti?
(una risposta per ogni riga)

	Più di una volta al giorno	Una volta al giorno	Qualche volta a settimana	Meno di una volta a settimana	Mai
Legumi secchi o in scatola.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Patate	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Snack salati (patatine, pop corn, salatini, olive)..	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Dolci (torte farcite, merendine, gelati ecc.)....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐

3.8 Quale dei seguenti grassi usa più frequentemente per la cottura dei cibi?

Olio d'oliva..... 1 ☐

Altri grassi e olii vegetali (olio di semi, margarina, ecc.)..... 2 ☐

Burro o strutto..... 3 ☐

3.9 Quale dei seguenti grassi usa più frequentemente per il condimento a crudo dei cibi (insalate, pasta, ecc.) o per panini, tartine ecc.?

Olio d'oliva..... 1 ☐

Altri grassi e olii vegetali (olio di semi, margarina, ecc.)..... 2 ☐

Burro o strutto..... 3 ☐

3.10 Fa attenzione alla quantità di sale e/o al consumo di cibi salati?

NO, non presto attenzione..... 1 ☐

SÌ, ne ho ridotto l'uso nel tempo.....2 ☐

SÌ, ho da sempre fatto attenzione.....3 ☐

3.11 Fa uso di sale arricchito con iodio?

NO..... 1 ☐

SÌ.....2 ☐

ATTENZIONE!
Le persone da 3 a 10 anni vanno a domanda 6.1. Continuare per gli altri!

4. BEVANDE *(PER LE PERSONE DI 11 ANNI E PIÙ)*

4.1 In quale quantità consuma abitualmente le bevande seguenti?
(una risposta per ogni riga)

	Oltre 1 litro al giorno	Da 1/2 litro ad 1 litro al giorno	1-2 bicchieri al giorno (meno di ½ litro)	Più raramente	Solo stagionalmente	Non ne consumo
Acqua minerale	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐	6 ☐
Bevande gassate (esclusa l'acqua minerale).....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐	6 ☐
Birra.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐	6 ☐
Vino.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐	6 ☐

(Se beve tutti i giorni birra o vino, altrimenti andare a domanda 4.3)

4.2 Quanti bicchieri di vino o birra consuma abitualmente al giorno?

	Numero di bicchieri al giorno
Birra (1 bicchiere = 1 boccale da 330 ml, una lattina).....	☐☐
Vino (1 bicchiere =125 ml)..... .	☐☐

(Per tutte le persone di 11 anni e più)

4.3 Le capita di bere vino o alcolici fuori dai pasti?

Tutti i giorni..... 1 ☐

Qualche volta alla settimana..... 2 ☐

Più raramente .....3 ☐

Mai ..... 4 ☐

andare a domanda 4.5

(Se beve vino o alcolici fuori dai pasti almeno qualche volta alla settimana, altrimenti andare a domanda 4.5)

4.4 Complessivamente in una settimana quanti bicchieri di vino o alcolici consuma abitualmente fuori dai pasti?

Numero di bicchieri a settimana ..... ☐☐

4.5 In quale quantità consuma abitualmente le bevande seguenti?
(una risposta per ogni riga)

	Più di 2 bicchierini al giorno	1-2 bicchierini al giorno	Qualche bicchierino alla settimana	Più raramente	Eccezionalmente	Non ne consumo
Aperitivi analcolici (80 ml).....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐	6 ☐
Aperitivi alcolici (80 ml).....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐	6 ☐
Amari (40 ml).....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐	6 ☐
Superalcolici o liquori (40 ml)...	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐	6 ☐

(Se beve tutti i giorni aperitivi alcolici, amari o superalcolici, altrimenti andare a domanda 4.7)

4.6 Complessivamente quanti bicchieri di aperitivi alcolici, amari o superalcolici consuma abitualmente al giorno?

Numero di bicchieri al giorno ..... ☐☐

(Per tutte le persone di 11 anni e più)

4.7 Consideri gli ultimi 12 mesi. Ha mai consumato bevande alcoliche (vino, birra, aperitivi alcolici, amari o superalcolici)?

SÌ..... ..1 ☐

NO, ma ne ho consumato in passato..... 2 ☐

NO, non ne consumo ..... 3 ☐

4.8 Consideri gli ultimi 12 mesi. Le è capitato di consumare 6 bicchieri o più di bevande alcoliche, anche diverse, in un'unica occasione (una serata, una festa, da solo, ecc.)?

NO ..... 1 ☐

SÌ ..... 2 ☐ → N.volte ☐☐☐

4.9 Lei beve almeno un litro e mezzo di acqua al giorno?

NO ..... 1 ☐

SÌ .....2 ☐

5. CONSUMO DI TABACCO

(PER LE PERSONE DI 11 ANNI E PIÙ)

5.1 Lei attualmente fuma?

SÌ.....1 ☐

NO, ma ho fumato in passato ..... 2 ☐

NO, non ho mai fumato..... 3 ☐

andare a domanda 6.1

(Se fuma)

5.2 Con quale frequenza fuma?
(una sola risposta)

Tutti i giorni .....1 ☐

Occasionalmente.....2 ☐

5.3 Che cosa fuma prevalentemente?
(una sola risposta)

Sigari ..... 1 ☐

Pipa ..... 2 ☐

Sigarette..... 3 ☐

(Se fuma prevalentemente sigarette)

5.4 Quante sigarette fuma in media al giorno?

N. ☐☐

6. SALUTE, MALATTIE CRONICHE E GRADO DI AUTONOMIA

(PER TUTTI)

6.1 Come va in generale la sua salute?

Molto bene ..... 1 ☐

Bene ..... 2 ☐

Né bene né male..... 3 ☐

Male ..... 4 ☐

Molto male ..... 5 ☐

6.2 È affetto da malattie croniche o problemi di salute di lunga durata?
(Il termine "lunga durata" si riferisce a malattie o problemi di salute che durano da almeno 6 mesi o si prevede che durino per almeno 6 mesi).

NO ..... 1 ☐

SÌ ..... 2 ☐

6.3 A causa di problemi di salute, in che misura Lei ha delle limitazioni, che durano da almeno 6 mesi, nelle attività che le persone abitualmente svolgono?
Direbbe di avere:

Limitazioni gravi ..... 1 ☐

Limitazioni non gravi .....2 ☐

Nessuna limitazione.....3 ☐

6.4 È affetto da una o più delle seguenti malattie croniche?
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Diabete	1 ☐	2 ☐
Ipertensione arteriosa	3 ☐	4 ☐
Infarto del miocardio	5 ☐	6 ☐
Angina pectoris o altre malattie del cuore	7 ☐	8 ☐
Bronchite cronica, enfisema, insufficienza respiratoria	1 ☐	2 ☐
Asma bronchiale	3 ☐	4 ☐
Malattie allergiche	5 ☐	6 ☐
Tumore (incluso linfoma o leucemia)	7 ☐	8 ☐
Ulcera gastrica o duodenale	1 ☐	2 ☐
Calcolosi del fegato e delle vie biliari	3 ☐	4 ☐
Cirrosi epatica	5 ☐	6 ☐
Calcolosi renale	7 ☐	8 ☐
Artrosi, artrite	1 ☐	2 ☐
Osteoporosi	3 ☐	4 ☐
Disturbi nervosi	5 ☐	6 ☐

ATTENZIONE!
Qui finisce il questionario per i bambini da 0 a 2 anni. Continuare per gli altri!

7. RADIO *(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)*

7.1 Ha l'abitudine di ascoltare la radio?

NO..... 1 ☐ → **andare a domanda 8.1**

SÌ, tutti i giorni..... 2 ☐

SÌ, qualche giorno..... 3 ☐

(Se SÌ)

7.2 Nei giorni in cui ascolta la radio, generalmente per quanto tempo al giorno l'ascolta?

ore ☐☐ e minuti ☐☐

non so ..... 9999 ☐

8. TV *(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)*

8.1 Ha l'abitudine di guardare la TV?

NO..... 1 ☐ → **andare a domanda 9.1**

SÌ, tutti i giorni..... 2 ☐

SÌ, qualche giorno..... 3 ☐

(Se SÌ)

8.2 Nei giorni in cui guarda la TV, generalmente per quanto tempo al giorno la guarda?

ore ☐☐ e minuti ☐☐

non so .....9999 ☐

9. VIDEOCASSETTE E DVD *(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)*

9.1 Con che frequenza Lei guarda videocassette e/o DVD?

Tutti i giorni ..... 1 ☐

Qualche volta alla settimana ..... 2 ☐

Una volta alla settimana ..... 3 ☐

Qualche volta al mese
(meno di quattro volte) ..... 4 ☐

Qualche volta all'anno..... 5 ☐

Mai ..... 6 ☐

↓

andare a domanda 10.1

(Se guarda videocassette o DVD)

9.2 Quali supporti utilizza abitualmente?

Solo Videocassette ..... 1 ☐

Solo DVD ..... 2 ☐

Videocassette e DVD ..... 3 ☐

10. VIDEOGIOCHI *(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)*

10.1 Con che frequenza Lei gioca con i videogiochi?

Tutti i giorni..... 1 ☐

Qualche volta alla settimana..... 2 ☐

Una volta alla settimana..... 3 ☐

Qualche volta al mese
(meno di quattro volte) ..... 4 ☐

Qualche volta all'anno..... 5 ☐

Mai… ..... 6 ☐

11. PERSONAL COMPUTER *(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)*

11.1 Lei ha mai usato il personal computer (a casa, sul posto di lavoro o altrove)?

SÌ, negli ultimi 3 mesi ..... 1 ☐

SÌ, da 3 mesi a 1 anno fa..... 2 ☐

SÌ, più di 1 anno fa ..... 3 ☐ → **andare a domanda 11.4**

Mai ..... 4 ☐

↓

andare a domanda 12.1

(Se ha usato il personal computer negli ultimi 12 mesi)

11.2 Negli ultimi <u>12</u> mesi, con che frequenza ha usato il personal computer?

Tutti i giorni..... 1 ☐

Qualche volta alla settimana..... 2 ☐

Una volta alla settimana..... 3 ☐

Qualche volta al mese
(meno di quattro volte) ..... 4 ☐

Meno di una volta al mese ..... 5 ☐

(Se ha usato il personal computer negli ultimi 3 mesi, altrimenti andare a domanda 11.4)

11.3 Negli ultimi 3 mesi, con che frequenza ha usato il personal computer in casa, sul posto di lavoro, sul luogo di studio, altrove?
(una risposta per ogni riga)

	Tutti i giorni	Qualche volta alla settimana	Una volta alla settimana	Qualche volta al mese	Meno di una volta al mese	Mai
A casa propria.....	1☐	2☐	3☐	4☐	5☐	6☐
Sul posto di lavoro (se diverso da casa)..	1☐	2☐	3☐	4☐	5☐	6☐
Sul luogo di studio.....	1☐	2☐	3☐	4☐	5☐	6☐
A casa di altri.....	1☐	2☐	3☐	4☐	5☐	6☐
Altrove.....	1☐	2☐	3☐	4☐	5☐	6☐

(Se usa o ha usato il personal computer)

11.4 Quale delle seguenti operazioni relative all'utilizzo del personal computer sa effettuare?
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Copiare o muovere un file o una cartella.....	1 ☐	2 ☐
Usare "copia e incolla" per copiare o muovere informazioni all'interno di un documento.....	3 ☐	4 ☐
Usare formule aritmetiche di base in un foglio elettronico (Excel, ecc.).....	5 ☐	6 ☐
Comprimere (o zippare) file.....	7 ☐	8 ☐
Connettere e installare periferiche (stampanti, modem, ecc.).....	1 ☐	2 ☐
Scrivere un programma informatico utilizzando un linguaggio di programmazione	3 ☐	4 ☐
Trasferire file tra computer e/o da altri dispositivi (macchina fotografica digitale, cellulare, lettore mp3/mp4).....	5 ☐	6 ☐
Modificare o verificare i parametri per configurare un software (escluso i browser per accedere ad Internet).....	7 ☐	8 ☐
Creare presentazioni con specifici software (es. slide), inclusi grafici, immagini, suoni o video	1 ☐	2 ☐
Installare un nuovo sistema operativo o sostituirne uno vecchio	3 ☐	4 ☐

ATTENZIONE!
Qui finisce il questionario per i bambini da 3 a 5 anni. Continuare per gli altri!

12. INTERNET *(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)*

12.1 Lei ha mai usato Internet?
(Utilizzando qualsiasi dispositivo, computer da scrivania, portatile, palmare, inclusi telefoni cellulari abilitati e smartphone)

SÌ, negli ultimi 3 mesi ..... 1 ☐

SÌ, da 3 mesi a 1 anno fa .....2 ☐

SÌ, più di 1 anno fa ..... 3 ☐ → **andare a domanda 12.21**

Mai .....4 ☐ ↓ **andare a domanda 13.1**

(Se ha usato Internet negli ultimi 12 mesi)

12.2 Negli ultimi 12 mesi, con che frequenza ha usato Internet?

Tutti i giorni.....1 ☐

Qualche volta alla settimana.....2 ☐

Una volta alla settimana.....3 ☐

Qualche volta al mese (meno di quattro volte) .....4 ☐

Meno di una volta al mese.....5 ☐

(Se ha usato Internet negli ultimi 3 mesi, altrimenti andare a domanda 12.19)

12.3 Negli ultimi 3 mesi, con che frequenza ha usato Internet in casa, sul posto di lavoro, sul luogo di studio o altrove?
(una risposta per ogni riga)

	Tutti i giorni	Qualche volta alla settimana	Una volta alla settimana	Qualche volta al mese	Meno di una volta al mese	Mai
A casa propria.....	1☐	2☐	3☐	4☐	5☐	6☐
Sul posto di lavoro (se diverso da casa)..	1☐	2☐	3☐	4☐	5☐	6☐
Sul luogo di studio.....	1☐	2☐	3☐	4☐	5☐	6☐
A casa di altri.....	1☐	2☐	3☐	4☐	5☐	6☐
Altrove.....	1☐	2☐	3☐	4☐	5☐	6☐

12.4 Negli ultimi 3 mesi, ha usato Internet per le seguenti attività di comunicazione?
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Spedire o ricevere e-mail……..	1 ☐	2 ☐
Telefonare via Internet/effettuare videochiamate (via webcam)……	3 ☐	4 ☐
Postare messaggi su chat, social network, blog, newsgroup o forum di discussione online, usare servizi di messaggeria istantanea.....	5 ☐	6 ☐
Leggere o postare opinioni su problemi sociali o politici su web (ad es. tramite blog, social network, ecc.)..	7 ☐	8 ☐
Partecipazione online a consultazioni o votazioni su problemi sociali (civici) o politici (ad es. pianificazione urbana, firmare una petizione)…….....	1 ☐	2 ☐

12.5 Negli ultimi 3 mesi, ha usato Internet per motivi personali per le seguenti attività:
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Leggere o scaricare giornali, news, riviste……..	1 ☐	2 ☐
Cercare informazioni su merci e servizi.....	3 ☐	4 ☐
Prendere un appuntamento con un medico (es. sul sito di un ospedale o di un centro di cura)…….....	5 ☐	6 ☐
Usare servizi relativi a viaggi e soggiorni.....	7 ☐	8 ☐
Vendere merci o servizi (es. aste online, eBay)	1 ☐	2 ☐
Usare servizi bancari via Internet.....	3 ☐	4 ☐

12.6 Negli ultimi 3 mesi, ha usato Internet per le seguenti attività?
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Ascoltare la radio su web……..……..	1 ☐	2 ☐
Guardare programmi televisivi su web…….....……..	3 ☐	4 ☐
Guardare film in streaming……	5 ☐	6 ☐
Guardare video in streaming……	7 ☐	8 ☐
Giocare o scaricare giochi, immagini, film, musica.....…….....……..	1 ☐	2 ☐
Partecipare a giochi in rete con altri utenti.....	3 ☐	4 ☐
Caricare contenuti di propria creazione (testi, fotografie, musica, video, software, ecc.) su siti web per condividerli.....…….....…	5 ☐	6 ☐
Creare siti web o blog.....	7 ☐	8 ☐

12.7 Negli ultimi 3 mesi, si è connesso a Internet in luoghi diversi da casa o dal posto di lavoro utilizzando un computer portatile?
(possibili più risposte)

NO..... 1 ☐ → **andare a domanda 12.11**

SÌ, laptop, notebook, netbook….. 2 ☐

SÌ, tablet pc con touch screen…… 3 ☐

(Se Sì)

12.8 Negli ultimi 3 mesi, con che frequenza si è connesso a Internet in luoghi diversi da casa o dal posto di lavoro usando un computer portatile?

Tutti i giorni.....1 ☐

Qualche volta alla settimana.....2 ☐

Una volta alla settimana.....3 ☐

Qualche volta al mese
(meno di quattro volte) .....4 ☐

Meno di una volta al mese.....5 ☐

12.9 Negli ultimi 3 mesi, quale delle seguenti reti ha utilizzato per connettere il computer portatile a Internet in luoghi diversi da casa o dal posto di lavoro?
(possibili più risposte)

Rete di telefonia mobile, mediante chiavetta USB o card (es. carta SIM integrata)..... 1 ☐

Connessione Wireless (es. WiFi)..... 2 ☐

12.10 Negli ultimi 3 mesi ha riscontrato qualcuno dei seguenti problemi utilizzando un computer portatile per accedere ad Internet in luoghi diversi da casa o dal posto di lavoro?
(possibili più risposte)

Difficoltà ad ottenere informazioni sui costi per accedere a Internet.....	1 ☐
Inaspettati costi elevati (es. dopo essere usciti dalla zona a tariffa locale o per roaming verso servizi esteri).....	2 ☐
Frequenti difficoltà con il segnale di telefonia mobile (almeno una volta a settimana impossibilità di accedere alla banda larga o collegamento lento).....	3 ☐
Difficoltà a impostare/ modificare parametri di configurazione per accedere ad Internet (es. transizione da rete mobile a WiFi, attivazione del GPS o dell'accesso ad Internet)….	4 ☐
Inconvenienti legati all'utilizzo di uno schermo piccolo o all'inserimento di un testo su un dispositivo portatile.....	5 ☐
Altro ..... (specificare)	6 ☐

(Se usa o ha usato Internet negli ultimi 3 mesi)

12.11 Negli ultimi 3 mesi, si è connesso a Internet in luoghi diversi da casa o dal posto di lavoro utilizzando un dispositivo portatile diverso dal computer?
(possibili più risposte)

NO.....1 ☐ → **andare a domanda 12.17**

SÌ, Telefono cellulare o smartphone ..... 2 ☐

SÌ, altro dispositivo portatile (es. palmare PDA, lettore MP3, lettore di e-book, console per videogiochi portatile) ..... 3 ☐

(Se Sì)

12.12 Negli ultimi 3 mesi, con che frequenza si è connesso a Internet usando un dispositivo portatile (diverso dal computer) in luoghi diversi da casa o dal posto di lavoro?

Tutti i giorni.....1 ☐

Qualche volta alla settimana..... 2 ☐

Una volta alla settimana..... 3 ☐

Qualche volta al mese (meno di quattro volte) .....4 ☐

Meno di una volta al mese..... 5 ☐

12.13 Negli ultimi 3 mesi, quali delle seguenti reti ha usato per connettere il suo dispositivo portatile (diverso dal computer) ad Internet in luoghi diversi da casa o dal posto di lavoro?
(possibili più risposte)

Rete di telefonia mobile (es. GPRS, UMTS) ..... 1 ☐

Connessione a banda larga (come minimo 3G, es. UMTS).....2 ☐

Connessione Wireless (es. WiFi) ..... 3 ☐

12.14 Negli ultimi 3 mesi, ha utilizzato applicazioni Internet su dispositivi portatili (diversi dal computer) che forniscono informazioni sulla localizzazione (es. GPS)?

NO..... 1 ☐

SÌ .....2 ☐

Non so ..... 3 ☐

12.15 Negli ultimi 3 mesi, ha usato un dispositivo portatile (diverso dal computer) per collegarsi ad Internet per uso privato per le seguenti attività di comunicazione?
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Spedire o ricevere email…….....	1 ☐	2 ☐
Leggere o scaricare giornali, news, riviste…….....	3 ☐	4 ☐
Leggere o scaricare libri online o e-book……	5 ☐	6 ☐
Giocare o scaricare giochi, immagini, video, musica…….……	7 ☐	8 ☐
Usare servizi di podcast per ricevere automaticamente file audio o video di proprio interesse.....……	1 ☐	2 ☐
Partecipare a siti di social network (creare un proprio profilo, postare messaggi o inserire altri contributi su Facebook, Twitter, ecc.).....	3 ☐	4 ☐
Altro..... (specificare)	5 ☐	6 ☐

12.16 Negli ultimi 3 mesi ha riscontrato qualcuno dei seguenti problemi utilizzando un dispositivo portatile diverso dal computer per accedere ad Internet in luoghi diversi da casa o dal posto di lavoro?
(possibili più risposte)

Difficoltà ad ottenere informazioni sui costi per accedere a Internet..... 1 ☐

Inaspettati costi elevati (es. dopo essere usciti dalla zona a tariffa locale o per roaming verso servizi esteri)..... 2 ☐

Frequenti difficoltà con il segnale di telefonia mobile (almeno una volta a settimana impossibilità di accedere alla banda larga o bassa velocità del collegamento)..... 3 ☐

Difficoltà a impostare o modificare i parametri di configurazione per accedere ad Internet (es. transizione da rete mobile a WiFi, attivazione del GPS o attivazione dell'accesso ad Internet)..... 4 ☐

Inconvenienti legati all'utilizzo di uno schermo piccolo o all'inserimento di un testo su un dispositivo portatile..... 5 ☐

Altro ..... 6 ☐
(specificare)

(Se si è connesso ad Internet tramite computer portatile o altro dispositivo portatile, altrimenti andare a domanda 12.18)

12.17 Negli ultimi 3 mesi, ha utilizzato un computer portatile o un altro dispositivo portatile per accedere ad Internet per motivi professionali in luoghi diversi da casa o dal posto di lavoro (allo scopo di esercitare mansioni in relazione al lavoro svolto)?

NO..... 1 ☐

SÌ .....2 ☐

(Se non si è connesso ad Internet tramite computer portatile o altro dispositivo portatile, altrimenti andare a domanda 12.19)

12.18 Negli ultimi 3 mesi, per quali motivi non si è connesso ad Internet, in luoghi diversi da casa o dal posto di lavoro utilizzando un computer portatile o un altro dispositivo portatile?
(possibili più risposte)

Non ho necessità di utilizzare Internet da luoghi diversi da casa o dal posto di lavoro ..... 1 ☐

Non so come si fa, è troppo complicato ..... 2 ☐

Inconvenienti legati all'utilizzo di uno schermo piccolo su un dispositivo portatile. 3 ☐

Costi elevati (del dispositivo e/o dell'abbonamento a Internet) ..... 4 ☐

Connessione troppo lenta, mancanza di collegamenti a banda larga ..... 5 ☐

Motivi di sicurezza, privacy..... 6 ☐

Altro ..... 7 ☐
(specificare)

(Se usa o ha usato Internet negli ultimi 12 mesi)

12.19 Negli ultimi 12 mesi, ha usato Internet per relazionarsi con la Pubblica Amministrazione?
(utilizzando qualsiasi dispositivo, computer da scrivania, portatile, palmare, inclusi telefoni cellulari abilitati e smartphone)
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ, negli ultimi 3 mesi	SÌ, da 3 mesi a 1 anno fa
Ottenere informazioni dai siti web della Pubblica Amministrazione.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐
Scaricare moduli ufficiali della Pubblica Amministrazione.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐
Spedire moduli compilati alla Pubblica Amministrazione.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐

(Se non ha spedito moduli compilati alla Pubblica Amministrazione negli ultimi 12 mesi altrimenti andare a domanda 12.21)

12.20 Per quale motivo negli ultimi 12 mesi non ha spedito moduli compilati alla Pubblica Amministrazione?
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Non avevo bisogno di spedire alcun modulo	1 ☐	2 ☐
Il servizio di cui avevo bisogno non era disponibile via Internet.....	3 ☐	4 ☐
Problemi tecnici durante la compilazione o l'invio dei moduli	5 ☐	6 ☐
Mancanza di capacità (non capivo come usare il sito o era troppo complicato)	7 ☐	8 ☐
Preoccupato per la privacy o per la sicurezza dei dati personali	1 ☐	2 ☐
Altro	3 ☐	4 ☐

(Se usa o ha usato Internet)

12.21 Ha mai ordinato o comprato merci e/o servizi per uso privato su Internet?
(utilizzando qualsiasi dispositivo, computer da scrivania, portatile, palmare, inclusi telefoni cellulari abilitati e smartphone; sono escluse le modalità SMS, MMS)

SÌ, negli ultimi 3 mesi .....1 ☐

SÌ, da 3 mesi a 1 anno fa.....2 ☐

SÌ, più di un anno fa .....3 ☐
Mai.....4 ☐
} **andare a domanda 13.1**

(Se ha ordinato o comprato merci e/o servizi per uso privato su Internet negli ultimi 12 mesi)

12.22 Negli ultimi 12 mesi quali tipi di merci e/o servizi ha ordinato o comprato su Internet per uso privato?
(possibili più risposte)

Prodotti alimentari..... 01 ☐

Articoli per la casa (mobili, giocattoli, ecc.)..... 02 ☐

Farmaci ..... 03 ☐

Abiti, articoli sportivi..... 04 ☐

Film, musica..... 05 ☐

Libri, giornali, riviste (inclusi e-book) ..... 06 ☐

Materiale per la formazione a distanza..... 07 ☐

Software per computer e/o aggiornamenti (escluso videogiochi) ..... 08 ☐

Videogiochi e/o loro aggiornamenti..... 09 ☐

Hardware per computer..... 10 ☐

Attrezzature elettroniche (es. macchine fotografiche, telecamere, ecc.)..... 11 ☐

Servizi di telecomunicazione (abbonamenti tv, a telecomunicazioni a banda larga, al telefono fisso o cellulare, ricariche di carte telefoniche prepagate, ecc.)..... 12 ☐

Azioni, servizi finanziari e/o assicurativi..... 13 ☐

Pernottamenti per vacanze (alberghi, pensione, ecc.)..... 14 ☐

Altre spese di viaggio per vacanza (biglietti ferroviari, aerei, noleggio auto, ecc.)..... 15 ☐

Biglietti per spettacoli..... 16 ☐

Biglietti delle lotterie o scommesse..... 17 ☐

Altro ..... 18 ☐

12.23 Negli ultimi 12 mesi ha mai ordinato o comprato merci e/o servizi per uso privato su Internet mediante un dispositivo portatile?
(tramite un browser o una applicazione web, sono escluse le modalità SMS, MMS)

NO .....1 ☐ → **andare a domanda 12.25**

SÌ .....2 ☐

(Se Sì)

12.24 Negli ultimi 12 mesi quali tipi di merci e/o servizi ha ordinato o comprato su Internet per uso privato mediante un dispositivo portatile?
(possibili più risposte)

Contenuti digitali (scaricati o accessibili da siti web o applicazioni web) es. film, musica, e-book , giornali online, giochi, applicazioni a pagamento per cellulari o altri dispositivi portatili .....1 ☐

Vestiti, giocattoli, libri, attrezzature elettroniche, CD/DVD, generi alimentari.....2 ☐

Biglietti per spettacoli, servizi assicurativi, spese per i trasporti .....3 ☐

12.25 Negli ultimi 12 mesi, da chi ha ordinato o comprato merci e/o servizi per uso privato su Internet?
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Venditore nazionale.....	1 ☐	2 ☐
Venditore da un altro paese UE....	3 ☐	4 ☐
Venditore dal resto del Mondo.....	5 ☐	6 ☐
Non so.....	7 ☐	8 ☐

13. TELEFONO CELLULARE

(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)

13.1 Lei usa un telefono cellulare:

Tutti i giorni .....1 ☐

Qualche volta alla settimana ....2 ☐

Una volta alla settimana..... 3 ☐

Qualche volta al mese (meno di quattro volte) .....4 ☐

Qualche volta all'anno.....5 ☐

Mai ..... 6 ☐

↓

andare a domanda 14.1

13.2 Negli ultimi 3 mesi ha usato un cellulare o uno smartphone?

NO.....1 ☐ → **andare a domanda 14.1**

SÌ..... ..... 2 ☐

(Se Sì)
13.3 Negli ultimi 3 mesi ha usato un cellulare o uno smartphone per motivi professionali (al fine di esercitare mansioni in relazione con il lavoro svolto)?

NO..... .....1 ☐

SÌ..... ..... 2 ☐

14. CINEMA, TEATRO, SPETTACOLI VARI

(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)

14.1 Consideri gli ultimi 12 mesi, quante volte, pressappoco, è andato a:
(una risposta per ogni riga)

	Mai	1-3 volte	4-6 volte	7-12 volte	Più di 12 volte
Teatro.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Cinema.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Musei, mostre.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Concerti di musica classica, opera.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Altri concerti di musica.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Spettacoli sportivi.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Discoteche, balere, night club o altri luoghi dove ballare.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Siti archeologici, monumenti.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐

15. LETTURE

(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)

15.1 Legge quotidiani almeno una volta alla settimana?

NO..... 1 ☐

SÌ, uno o due giorni..... 2 ☐

SÌ, tre o quattro giorni..... 3 ☐

SÌ, cinque o sei giorni..... 4 ☐

SÌ, tutti giorni..... 5 ☐

15.2 Ha letto libri negli ultimi 12 mesi?
(considerare solo i libri letti per motivi non strettamente scolastici o professionali)

NO..... 1 ☐ → **andare a domanda 15.4**

SÌ ..... 2 ☐

(Se SÌ)
15.3 Quanti libri ha letto negli ultimi 12 mesi?
(indicare solo i libri letti per motivi non strettamente scolastici o professionali)

N. ☐☐

(Per tutte le persone di 6 anni e più)
15.4 Abitualmente legge qualche rivista settimanale?

NO.....1 ☐

SÌ, una o più volte a settimana..... 2 ☐

SÌ, qualche volta al mese.....3 ☐

SÌ, più raramente.....4 ☐

15.5 Abitualmente legge qualche periodico non settimanale?

NO.....1 ☐

SÌ.....2 ☐

16. PARTECIPAZIONE RELIGIOSA

(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)

16.1 Abitualmente con che frequenza si reca in chiesa o in altro luogo di culto?

Tutti i giorni ..... 1 ☐

Qualche volta alla settimana ..... 2 ☐

Una volta alla settimana ..... 3 ☐

Qualche volta al mese
(meno di quattro volte) ..... 4 ☐

Qualche volta all'anno .....5 ☐

Mai ..... 6 ☐

ATTENZIONE!
Qui finisce il questionario per i bambini da 6 a 13 anni. Continuare per gli altri!

17. SODDISFAZIONE PER L'ANNO TRASCORSO

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

17.1 Pensi agli ultimi 12 mesi. Lei si ritiene soddisfatto dei seguenti aspetti che hanno riguardato la sua vita?
(una risposta per ogni riga)

	Molto	Abbastanza	Poco	Per niente
Situazione economica.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Salute	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Relazioni familiari	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Relazioni con amici	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Tempo libero	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐

17.2 Pensi agli ultimi 12 mesi. Lei si ritiene soddisfatto della situazione ambientale (aria, acqua, rumore, ecc.) della zona in cui vive?

Molto ..... 1 ☐

Abbastanza .....2 ☐

Poco .....3 ☐

Per niente .....4 ☐

17.3 Secondo lei, il paesaggio del luogo in cui vive è affetto da evidente degrado (edifici fatiscenti, ambiente degradato, panorama deteriorato)?

NO..... .....1 ☐

SÌ.....2 ☐

(Per gli occupati e le casalinghe, altrimenti andare a domanda 18.1)

17.4 Pensi agli ultimi 12 mesi. Lei si ritiene soddisfatto del suo lavoro?

Molto ..... 1 ☐

Abbastanza .....2 ☐

Poco .....3 ☐

Per niente .....4 ☐

18. PARTECIPAZIONE SOCIALE

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

18.1 Con quale frequenza le capita di parlare di politica?

Tutti i giorni ..... 1 ☐

Qualche volta alla settimana .....2 ☐

Una volta alla settimana ..... 3 ☐

Qualche volta al mese ..... 4 ☐

Qualche volta all'anno .....5 ☐

Mai .....6 ☐

18.2 E' iscritto a:
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Partiti politici.....	1 ☐	2 ☐
Organizzazioni sindacali (sindacati confederali, autonomi, sindacati di tutte le categorie, dei pensionati, ecc.).....	3 ☐	4 ☐
Associazioni o gruppi di volontariato	5 ☐	6 ☐
Associazioni ecologiche, per i diritti civili, per la pace.....	1 ☐	2 ☐
Associazioni culturali, ricreative o di altro tipo.....	3 ☐	4 ☐
Associazioni professionali o di categoria	5 ☐	6 ☐

18.3 Ha partecipato negli ultimi 12 mesi a riunioni di:
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Partiti politici	1 ☐	2 ☐
Organizzazioni sindacali (sindacati confederali, autonomi, sindacati di tutte le categorie, dei pensionati, ecc.)	3 ☐	4 ☐
Associazioni o gruppi di volontariato	5 ☐	6 ☐
Associazioni ecologiche, per i diritti civili, per la pace	1 ☐	2 ☐
Associazioni culturali, ricreative o di altro tipo	3 ☐	4 ☐
Associazioni professionali o di categoria	5 ☐	6 ☐

18.4 Negli ultimi 12 mesi:
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Ha partecipato a un comizio	1 ☐	2 ☐
Ha partecipato a un corteo	3 ☐	4 ☐
Ha sentito un dibattito politico	5 ☐	6 ☐
Ha dato soldi a un partito (per sottoscrizione, iscrizione, sostegno)	7 ☐	8 ☐
Ha dato soldi ad una associazione	1 ☐	2 ☐
Ha svolto attività gratuita per associazioni o gruppi di volontariato	3 ☐	4 ☐
Ha svolto attività gratuita per una associazione non di volontariato	5 ☐	6 ☐
Ha svolto attività gratuita per un partito	7 ☐	8 ☐
Ha svolto attività gratuita per un sindacato	1 ☐	2 ☐

18.5 Con che frequenza si informa dei fatti della politica italiana?

Tutti i giorni ..... 1 ☐

Qualche volta alla settimana .....2 ☐

Una volta alla settimana ..... 3 ☐

Qualche volta al mese ..... 4 ☐

Qualche volta all'anno ..... 5 ☐

Mai ..... 6 ☐

↓
andare a domanda 18.9

(Se si informa di politica, altrimenti andare a domanda 18.9)

18.6 In che modo si informa dei fatti della politica italiana? Attraverso:
(possibili più risposte)

Radio ..... 01 ☐

Televisione ..... 02 ☐

Quotidiani ..... 03 ☐

Settimanali ..... 04 ☐

Altre riviste non settimanali ..... 05 ☐

Amici ..... 06 ☐

Parenti ..... 07 ☐

Conoscenti ..... 08 ☐

Colleghi di lavoro ..... 09 ☐

Incontri o riunioni presso organizzazioni politiche ..... 10 ☐

Incontri o riunioni presso organizzazioni sindacali..... 11 ☐

Altro..... 12 ☐
(specificare)

18.7 Lei si informa dei fatti della politica anche attraverso Internet?

NO.....1 ☐→ **andare a domanda 19.1**

SÌ.....2 ☐

(Se SÌ)

18.8 In che modo si informa di politica attraverso Internet?
(possibili più risposte)

Leggo o scarico giornali, news, riviste online.....1 ☐

Ascolto radio e tv online.....2 ☐

Tramite siti di partiti politici..... 3 ☐

Tramite i social network (es: facebook, twitter, myspace, ecc.).....4 ☐

Tramite blog, newsgroup o forum di discussione online.....5 ☐

Altro..... 6 ☐
(specificare)

(Se non si informa mai di politica, altrimenti andare a domanda 19.1)

18.9 Quali sono i motivi prevalenti per cui non si informa mai di politica?
(possibili più risposte)

Non mi interessa ..... 1 ☐

Non ho tempo ..... 2 ☐

È un argomento troppo complicato ..... 3 ☐

Sono sfiduciato dalla politica italiana ..... 4 ☐

Altro..... 5 ☐
(specificare)

19. UFFICI ANAGRAFICI COMUNALI, CIRCOSCRIZIONALI

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

19.1 Negli ultimi 12 mesi le è capitato di servirsi degli Uffici anagrafici (Comune, Circoscrizione, Anagrafe) per certificati, documenti, autentiche e altre pratiche?

NO..... 1 ☐ → **andare a domanda 19.3**

SÌ ..... 2 ☐

(Se SÌ)

19.2 In genere quanto aspetta in fila prima di essere servito?

Fino a 10 minuti ..... 1 ☐

Da 11 a 20 minuti ..... 2 ☐

Da 21 a 30 minuti ..... 3 ☐

Da 31 a 45 minuti ..... 4 ☐

Più di 45 minuti ..... 5 ☐

(Per tutte le persone di 14 anni e più)

19.3 Come trova l'orario?

Molto comodo ..... 1 ☐

Abbastanza comodo ..... 2 ☐

Poco comodo ..... 3 ☐

Per niente comodo ..... 4 ☐

Non so ..... 5 ☐

19.4 Se le si desse l'opportunità di cambiare l'orario di sportello come lo vorrebbe?
(una sola risposta)

L'orario mi va bene così com'è ..... 1 ☐

Orario continuato fino alle 16/17 almeno in alcuni giorni ..... 2 ☐

Due aperture (mattino e pomeriggio) dal lunedì al venerdì ..... 3 ☐

Possibilità di una lunga apertura (es. 8/20) in alcuni periodi fissi (es. 1 volta alla settimana) ..... 4 ☐

Altro orario ..... 5 ☐

Mi è indifferente ..... 6 ☐

Non so ..... 7 ☐

ATTENZIONE!
Le persone da 14 a 17 anni vanno a domanda 21.1. Continuare per gli altri!

20. CERTIFICAZIONE E SEMPLIFICAZIONE

(PER LE PERSONE DI 18 ANNI E PIÙ)

20.1 É a conoscenza della possibilità di ricorrere all'autocertificazione, cioè di compilare Lei stesso/a una semplice dichiarazione al posto dei certificati (come stato di famiglia, residenza, ecc.) che normalmente si richiedono presso uffici pubblici?

NO..... 1 ☐ → **andare a domanda 20.3**

SÌ ..... 2 ☐

(Se SÌ)

20.2 Quante volte se ne è servito negli ultimi 12 mesi?

N. ☐☐

(Per tutte le persone di 18 anni e più)

20.3 Negli ultimi 12 mesi ha richiesto uno dei seguenti certificati o documenti?
(possibili più risposte per riga)

	NO	SÌ: Rivolgendomi direttamente all'Ufficio competente	SÌ: Rivolgendomi ad agenzia o privati
Certificati anagrafici	1 ☐	2 ☐	3 ☐
Pratiche automobilistiche	1 ☐	2 ☐	3 ☐
Documenti o certificati per l'iscrizione a scuola o all'università	1 ☐	2 ☐	3 ☐
Documenti o certificati del catasto	1 ☐	2 ☐	3 ☐
Altro	1 ☐	2 ☐	3 ☐

21. ASL: AZIENDE SANITARIE LOCALI (EX USL)

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

21.1 Negli ultimi 12 mesi si è recato in una ASL per prenotare una visita o un'analisi o per pratiche amministrative?

NO ..... 1 ☐ → **andare a domanda 21.3**

SÌ ..... 2 ☐

(Se SÌ)

21.2 In genere quanto aspetta in fila prima di essere servito?

Fino a 10 minuti ..... 1 ☐

Da 11 a 20 minuti ..... 2 ☐

Da 21 a 30 minuti ..... 3 ☐

Da 31 a 45 minuti ..... 4 ☐

Più di 45 minuti ..... 5 ☐

(Per tutte le persone di 14 anni e più)

21.3 Come trova l'orario?

Molto comodo ..... 1 ☐

Abbastanza comodo ..... 2 ☐

Poco comodo ..... 3 ☐

Per niente comodo ..... 4 ☐

Non so ..... 5 ☐

21.4 Se le si desse l'opportunità di cambiare l'orario di sportello come lo vorrebbe?
(una sola risposta)

L'orario mi va bene così com'è ..... 1 ☐

Orario continuato fino alle 16/17 almeno in alcuni giorni ..... 2 ☐

Due aperture (mattino e pomeriggio) dal lunedì al venerdì ..... 3 ☐

Possibilità di una lunga apertura (es. 8/20) in alcuni periodi fissi (es. 1 volta alla settimana) ..... 4 ☐

Altro orario ..... 5 ☐

Mi è indifferente ..... 6 ☐

Non so ..... 7 ☐

22. SERVIZI POSTALI

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

22.1 Negli ultimi 12 mesi si è recato presso un ufficio postale?

NO ..... 1 ☐ → **andare a domanda 22.4**

SÌ ..... 2 ☐

(Se SÌ)

22.2 Con quale frequenza si reca in genere presso un ufficio postale per effettuare le seguenti operazioni?
(una risposta per ogni riga)

	Una o più volte al mese	Una o più volte ogni 2 mesi	Qualche volta all'anno	Mai
Spedizione raccomandate	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Spedizione vaglia	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Versamenti in conto corrente	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Ritiro pensioni	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Ritiro pacchi o raccomandate	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Servizi di Bancoposta	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐

(Per le operazioni effettuate almeno qualche volta negli ultimi 12 mesi)

22.3 In genere quanto aspetta in fila prima di raggiungere lo sportello?
(una risposta per ogni riga)

	Fino a 10 minuti	Da 11 a 20 minuti	Da 21 a 30 minuti	Da 31 a 45 minuti	Più di 45 minuti
Spedizione raccomandate …	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Spedizione vaglia ……..	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Versamenti in conto corrente.	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Ritiro pensioni …	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Ritiro pacchi o raccomandate …	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Servizi di Bancoposta	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐

(Per tutte le persone di 14 anni e più)

22.4 Come trova l'orario?

Molto comodo ..... 1 ☐

Abbastanza comodo ..... 2 ☐

Poco comodo ..... 3 ☐

Per niente comodo ..... 4 ☐

Non so ..... 5 ☐

22.5 Se le si desse l'opportunità di cambiare l'orario di sportello come lo vorrebbe?
(una sola risposta)

L'orario mi va bene così com'è .....1 ☐

Orario continuato fino alle 16/17 almeno in alcuni giorni ..... 2 ☐

Due aperture (mattino e pomeriggio) dal lunedì al venerdì ..... 3 ☐

Possibilità di una lunga apertura (es. 8/20) in alcuni periodi fissi (es. 1 volta alla settimana) ..... 4 ☐

Altro orario ..... 5 ☐

Mi è indifferente ..... 6 ☐

Non so ..... 7 ☐

23. BANCA

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

23.1 Negli ultimi 12 mesi le è capitato di servirsi di una banca per operazioni di sportello come versamenti, assegni circolari, prelievi (escluso il Bancomat) ecc.?

NO..... 1 ☐ → **andare a domanda 23.3**

SÌ .....2 ☐

(Se SÌ)

23.2 In genere quanto aspetta in fila prima di essere servito?

Fino a 10 minuti ..... 1 ☐

Da 11 a 20 minuti ..... 2 ☐

Da 21 a 30 minuti ..... 3 ☐

Da 31 a 45 minuti ..... 4 ☐

Più di 45 minuti ..... 5 ☐

(Per tutte le persone di 14 anni e più)

23.3 Lei possiede il Bancomat?

NO..... 1 ☐

SÌ .....2 ☐

23.4 Lei possiede Carta di Credito?

NO..... 1 ☐

SÌ .....2 ☐ → N. ☐☐

24. TRASPORTI

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

24.1 Lei utilizza autobus, filobus, tram all'interno del suo Comune?
(una sola risposta)

Tutti i giorni .....1 ☐

Qualche volta alla settimana ..... 2 ☐

Qualche volta al mese.....3 ☐

Qualche volta l'anno..... 4 ☐

Mai..... 5 ☐

Non esiste il servizio ..... 6 ☐

→ **andare a domanda 24.4**

(Se utilizza autobus, filobus, tram qualche volta all'anno o più frequentemente)

24.2 Che giudizio dà dei seguenti aspetti riguardanti autobus, filobus, tram all'interno del suo Comune?
(una risposta per ogni riga)

	Molto soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Poco soddisfatto	Per niente soddisfatto
Frequenza delle corse...	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Puntualità	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Possibilità di trovare posto a sedere	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Velocità della corsa.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Pulizia delle vetture	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Comodità dell'attesa alle fermate	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Possibilità di collegamento tra zone del Comune.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Comodità di orari	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Costo del biglietto	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐

24.3 Che giudizio complessivo dà del servizio di autobus, filobus, tram nel suo Comune? Dia un voto da 0 a 10 (0 giudizio peggiore, 10 migliore)

voto ☐☐

(Per tutte le persone di 14 anni e più)

24.4 Lei utilizza pullman, corriere che collegano Comuni diversi?

Tutti i giorni ..... 1 ☐

Qualche volta alla settimana ..... 2 ☐

Qualche volta al mese ..... 3 ☐

Qualche volta l'anno ..... 4 ☐

Mai ..... 5 ☐

andare a domanda 24.7

(Se utilizza pullman, corriere qualche volta all'anno o più frequentemente)

24.5 Che giudizio dà dei seguenti aspetti riguardanti il servizio di pullman, corriere che collegano Comuni diversi?
(una risposta per ogni riga)

	Molto soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Poco soddisfatto	Per niente soddisfatto
Frequenza delle corse..	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Puntualità	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Possibilità di trovare posto a sedere	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Velocità della corsa.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Pulizia delle vetture	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Comodità dell'attesa alle fermate	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Possibilità di collegamento con altri Comuni.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Comodità di orari	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Costo del biglietto	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Informazioni sugli orari e sui servizi.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐

24.6 Che giudizio complessivo dà del servizio di pullman, corriere tra Comuni diversi? Dia un voto da 0 a 10 (0 giudizio peggiore, 10 migliore)

voto ☐☐

(Per tutte le persone di 14 anni e più)

24.7 Lei utilizza il treno?

Tutti i giorni ..... 1 ☐

Qualche volta alla settimana ..... 2 ☐

Qualche volta al mese..... 3 ☐

Qualche volta l'anno..... 4 ☐

Mai..... 5 ☐

andare a domanda 24.10

(Se utilizza il treno qualche volta all'anno o più frequentemente)

24.8 Che giudizio dà dei seguenti aspetti riguardanti il servizio ferroviario?
(una risposta per ogni riga)

	Molto soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Poco soddisfatto	Per niente soddisfatto
Frequenza delle corse..	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Puntualità	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Possibilità di trovare posto a sedere	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Velocità della corsa.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Pulizia delle vetture	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Comodità dell'attesa alle fermate	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Possibilità di collegamento con altri Comuni.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Comodità di orari	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Costo del biglietto	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Informazioni sul servizio (orari, destinazioni, punti di ristoro).....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐

24.9 Che giudizio complessivo dà del servizio ferroviario? Dia un voto da 0 a 10 (0 giudizio peggiore, 10 migliore)

voto ☐☐

(Per tutte le persone di 18 anni e più, le persone da 14 a 17 anni vanno a domanda 25.1)

24.10 Lei utilizza l'automobile come conducente?

Tutti i giorni ..... 1 ☐

Qualche volta alla settimana ..... 2 ☐

Qualche volta al mese..... 3 ☐

Qualche volta all'anno..... 4 ☐

Mai..... 5 ☐

25. AMBIENTE

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

25.1 Quali dei seguenti problemi ambientali la preoccupa maggiormente?
(massimo 5 risposte)

Effetto serra, buco dell'ozono ..... 01 ☐

Estinzione di alcune specie vegetali/animali ..... 02 ☐

Cambiamenti climatici (innalzamento temperatura, variazione del regime delle precipitazioni) ..... 03 ☐

Produzione e smaltimento rifiuti ..... 04 ☐

Rumore ..... 05 ☐

Inquinamento dell'aria ..... 06 ☐

Inquinamento del suolo (ad es. causato dai pesticidi) ..... 07 ☐

Inquinamento di fiumi, mari, laghi, falde ..... 08 ☐

Dissesto idrogeologico (terremoti, alluvioni, inondazioni, allagamenti, frane, valanghe) ..... 09 ☐

Distruzione delle foreste..... 10 ☐

Inquinamento elettromagnetico (causato da ripetitori radio-TV e telefonici, linee elettriche ad alta tensione) ..... 11 ☐

Rovina del paesaggio causata dall'eccessiva costruzione di edifici ..... 12 ☐

Esaurimento delle risorse naturali del mondo (acqua, minerali, petrolio, ecc.) ..... 13 ☐

Altro ..... 14 ☐
(specificare)

25.2 Quali dei seguenti impianti le procurerebbe maggiori preoccupazioni se posto vicino alla sua abitazione?
(massimo 3 risposte)

Centrale termoelettrica ..... 1 ☐

Inceneritore e/o discarica di rifiuti ..... 2 ☐

Industria chimica e/o farmaceutica ..... 3 ☐

Industria petrolifera e/o petrolchimica ..... 4 ☐

Ripetitori radio-TV e telefonici ..... 5 ☐

Linee elettriche ad alta tensione ..... 6 ☐

Nessuno ..... 7 ☐

Altro ..... 8 ☐
(specificare)

25.3 Con che frequenza Le capita di adottare qualcuno dei seguenti comportamenti?
(una risposta per ogni riga)

	Spesso	Qualche volta	Mai
Controllare la data di scadenza dei prodotti alimentari che acquista.....	1☐	2☐	3☐
Leggere gli ingredienti sulle etichette dei prodotti alimentari prima di acquistarli.....	1☐	2☐	3☐
Fare attenzione a non sprecare l'acqua.....	1☐	2☐	3☐
Lasciare la luce accesa nelle stanze che non utilizza.....	1☐	2☐	3☐
Gettare carte per la strada.....	1☐	2☐	3☐
Parcheggiare l'automobile in doppia fila.....	1☐	2☐	3☐
Fare attenzione a non adottare comportamenti di guida rumorosi (suonare il clacson, accelerare inutilmente).....	1☐	2☐	3☐

25.4 Lei si interessa alle tematiche ambientali?

Molto.....1 ☐
Abbastanza.....2 ☐
Poco ..... 3 ☐
Per niente.....4 ☐

} **andare a domanda 25.6**

(Se molto o abbastanza, altrimenti andare a domanda 25.6)

25.5 In che modo si interessa alle tematiche ambientali?
(possibili più risposte)

Seguo programmi televisivi o radiofonici sull'argomento..... 1 ☐
Assisto a conferenze ..... 2 ☐
Leggo notizie ambientali sui giornali ..... 3 ☐
Leggo riviste specializzate e libri sull'ambiente ..... 4 ☐
Sono iscritto ad associazioni ambientaliste.... 5 ☐
Finanzio alcune iniziative per la salvaguardia dell'ambiente ..... 6 ☐
Partecipo alle iniziative delle associazioni ambientaliste ..... 7 ☐
Altro ..... 8 ☐
(specificare)

(Per tutte le persone di 14 anni e più)

25.6 Secondo Lei per migliorare la situazione ambientale è necessario
(possibili più risposte)

Un maggior impegno delle imprese ....1 ☐
Un maggior impegno del Parlamento, Governo ed Enti Locali .....2 ☐
Un maggior impegno dei cittadini .....3 ☐
Non so ..... 4 ☐

25.7 Secondo lei è adeguata l'informazione che i mezzi di comunicazione forniscono ai cittadini sui temi ambientali?

Molto.....1 ☐
Abbastanza .....2 ☐
Poco.....3 ☐
Per niente.....4 ☐
Non so.....5 ☐

26. SICUREZZA DEI CITTADINI

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

26.1 Lei quanto si sente sicuro/a camminando per la strada quando è buio ed è solo/a nella zona in cui vive?

Molto sicuro/a .....1 ☐
Abbastanza sicuro/a .....2 ☐
Poco sicuro/a.....3 ☐
Per niente sicuro/a.....4 ☐
Non esco mai da solo/a.....5 ☐
Non esco mai..... 6 ☐

26.2 Nella zona in cui abita con che frequenza Le capita di vedere:
(una risposta per ogni riga)

	Spesso	Talvolta	Rara-mente	Mai
Persone che si drogano..	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Persone che spacciano droga.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Prostitute in cerca di clienti.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Atti di vandalismo contro il bene pubblico (cabine rotte, cassonetti bruciati, ecc.).....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Vagabondi, persone senza fissa dimora (nomadi).....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐

27. CHIROMANZIA

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

27.1 Le è capitato nel corso dell'anno di rivolgersi a pagamento ad un astrologo, chiromante, cartomante, guaritore, mago o simile?

SÌ, più volte ..... 1 ☐

SÌ, saltuariamente… ..... 2 ☐

NO.....3 ☐

28. VITA QUOTIDIANA

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

28.1 Attualmente, quanto si ritiene soddisfatto della sua vita nel complesso? Dia un punteggio da 0 a 10 (0 significa per niente soddisfatto, 10 molto soddisfatto)

☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10

28.2 Nei prossimi 5 anni, Lei pensa che la sua situazione personale:

Migliorerà..... 1 ☐

Resterà la stessa.....2 ☐

Peggiorerà.....3 ☐

Non so.....4 ☐

28.3 Lei generalmente pensa che ci si possa fidare della maggior parte della gente oppure bisogna stare molto attenti?

Gran parte della gente è degna di fiducia..... 1 ☐

Bisogna stare molto attenti..... 2 ☐

28.4 Immagini di aver perso il suo portafoglio, contenente del denaro e i suoi documenti, e che sia stato ritrovato da qualcuno. Con che probabilità pensa che il suo portafoglio Le verrebbe restituito con il denaro se fosse trovato da:
(una risposta per ogni riga)

	Molto probabile	Abbastanza probabile	Poco probabile	Per niente probabile
Un vicino di casa	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Un appartenente alle forze dell'ordine..	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Un completo sconosciuto	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐

28.5 Utilizzando un punteggio da 0 a 10 potrebbe indicare quanto, lei personalmente, si fida delle seguenti istituzioni? (0 significa che non si fida per niente, 10 che si fida completamente)
(una risposta per ogni riga)

	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
Presidente della Repubblica....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Parlamento italiano.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Parlamento Europeo.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Governo Italiano.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Governo regionale.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Governo provinciale.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Governo comunale.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Partiti politici..	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Sistema giudiziario.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Forze dell'ordine.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Forze armate.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Vigili del Fuoco.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

29. CURA DEI FIGLI

(PER LE PERSONE CON FIGLI DI 0-13 ANNI)

29.1 Negli ultimi 12 mesi, ha usufruito di uno o più periodi di congedo parentale (astensione facoltativa)?

NO, non ne ho diritto ..... 1 ☐

NO, per altro motivo ..... 2 ☐

SÌ ..... 3 ☐

29.2 Negli ultimi 12 mesi, ha smesso di lavorare o ridotto l'orario di lavoro per accudire i figli?

NO ..... 1 ☐

Si, ho smesso di lavorare ..... 2 ☐

Si, ho ridotto l'orario di lavoro ..... 3 ☐

29.3 Negli ultimi 12 mesi, ha usufruito di una delle seguenti forme di agevolazione sul lavoro in relazione alle necessità di cura dei figli?
(possibili più risposte)

NO ..... 1 ☐

Si, orario flessibile ..... 2 ☐

Si, permessi retribuiti .....3 ☐

Si, permessi non retribuiti .....4 ☐

Si, altri dispositivi di conciliazione messi a disposizione dall'azienda ..... 5 ☐

29.4 Durante gli ultimi 12 mesi Le è capitato di perdere il lavoro ?

NO ..... 1 ☐

SÌ .....2 ☐

29.5 Rispetto all'anno appena trascorso, quest'anno Lei pensa che per accudire i suoi figli dovrà:
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Impegnarsi più di persona	1 ☐	2 ☐
Chiedere più aiuto al coniuge/partner	3 ☐	4 ☐
Chiedere più aiuto agli altri familiari (conviventi)	5 ☐	6 ☐
Chiedere più aiuto ad altri parenti (non conviventi)	7 ☐	8 ☐
Chiedere più aiuto a vicini di casa, amici, conoscenti	1 ☐	2 ☐
Ridurre l'orario di lavoro	3 ☐	4 ☐
Lasciare il lavoro	5 ☐	6 ☐
Lavorare di più per guadagnare di più	7 ☐	8 ☐

RISERVATO AL RILEVATORE – QUESTIONARIO AUTOCOMPILATO
da compilare immediatamente dopo il ritiro del modello

1. Il questionario è stato compilato durante la stessa visita in cui è stata svolta l'intervista?

NO .....1 ☐

SÌ .....2 ☐

2. Quali delle seguenti situazioni si è verificata?

Il questionario è stato compilato dal rilevatore intervistando la persona …… 1 ☐
Il questionario è stato compilato dal rilevatore intervistando un familiare …….. 2 ☐
Il questionario è stato compilato personalmente dal componente ……... 3 ☐
Il questionario è stato compilato da un familiare ……. 4 ☐
Il questionario non è stato compilato per rifiuto del rispondente o della persona PROXY.....…….. 5 ☐
Il questionario non è stato compilato per assenza del rispondente ……. 6 ☐

(Se codice 3 o 4 alla domanda 2)

3. Il questionario è stato compilato

In modo completo senza difficoltà …….....1 ☐

In modo completo con difficoltà ……....2 ☐

In modo incompleto e lacunoso ……...3 ☐

FIRMA DELL'INTERVISTATORE

_____

(COGNOME E NOME LEGGIBILI)