

SN150

Indagine sui consumi delle famiglie (1998)

Istat

Versione: 1.0 - 12/04/2016



UniData

Bicocca Data Archive

Website: www.unidata.unimib.it

E-mail: unidata@unimib.it

Tel.: +39 02 6448 7513

Fax: +39 02 6448 7561

La presente documentazione è distribuita da UniData secondo la [licenza CC-BY 3.0](#).
La fonte che ha prodotto i dati e UniData che li ha distribuiti non rispondono per alcun
utilizzo improprio dei dati e delle elaborazioni pubblicate.

*This documentation is distributed by UniData under the [CC-BY 3.0 License](#).
Neither the depositor nor UniData bear any responsibility for the analysis or
interpretation of the data produced by the user.*



Università degli Studi di Milano-Bicocca
Via Bicocca degli Arcimboldi 8
20126 - Milano (Italia)

**RILEVAZIONE SUI CONSUMI
DELLE FAMIGLIE ITALIANE - 1998**

I QUESTIONARI DELL'INDAGINE

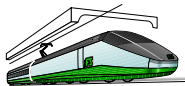
Nota: In questa Appendice è riportato soltanto il PRIMO GIORNO relativo al *Libretto degli acquisti*.
Tale scelta non è in contrasto con le finalità operative del presente opuscolo in quanto tutte le spese presenti nel file sono riferite al mese, anche se rilevate con differenti riferimenti temporali.



istat

Istituto Nazionale di Statistica

**RILEVAZIONE SUI CONSUMI
DELLE FAMIGLIE ITALIANE**



A CURA DEL COMUNE	
1	Provincia: __ __ __
	Comune: __ __ __
2	Numero generale progressivo della famiglia __ __ __ <small>(da 001 al totale dei modelli compilati dal Comune nel mese)</small>
3	Codice intervistatore __ __ __

A CURA DELL'INTERVISTATORE	
4	Numero d'ordine della famiglia __ __ __ <small>(dalla col. 1 del Mod. BF/5)</small>
5	Famiglia dell'elenco base <input type="checkbox"/> 1 Famiglia dell'elenco suppletivo <input type="checkbox"/> 2
6	Anno 1998 Mese __ __ <small>(indicare il mese su due cifre, es.: gennaio = 01)</small> dal giorno ____ al giorno ____ __ <small>(indicare il periodo di riferimento)</small>
7	Compilazione taccuino autoconsumi SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2
UBICAZIONE DELL'ABITAZIONE <small>(dal Mod. BF/5)</small>	
8	Centro abitato <input type="checkbox"/> 1 Nucleo abitato <input type="checkbox"/> 2 Case Sparse <input type="checkbox"/> 3 Sezione di Censimento __ __ __

Numero telefonico della famiglia: _____/_____ <small>(prefisso)</small>

**RIEPILOGO DELLE
SPESE FAMILIARI**

ANNO 1998

Data di consegna all'Ufficio del Comune __ __ __ __ <small>giorno mese</small>
L'INTERVISTATORE
..... <small>(Cognome e Nome leggibili)</small>
Visto per la revisione IL CAPO DELL'UFFICIO ADDETTO ALLA RILEVZIONE
.....

Caro intervistatore,

come hai già letto nelle istruzioni, appena terminato il mese nel quale sono compresi i 7 giorni di registrazione, devi ritirare il Libretto degli acquisti (e l'eventuale Taccuino degli autoconsumi) e compilare il Riepilogo delle spese familiari mediante intervista diretta alla famiglia.

L'intervista va effettuata formulando lentamente le domande e, dove previsto, elencando le voci di spesa, in modo da permettere all'intervistato di comprendere bene il quesito ed avere un adeguato tempo di riflessione.

E' necessario sottolineare alla famiglia i diversi periodi di tempo ai quali il quesito fa riferimento (un mese, tre mesi, un anno).

Terminata l'intervista e prima di lasciare la famiglia, abbi cura di verificare se la registrazione delle spese, nel Libretto degli acquisti e nell'eventuale Taccuino degli autoconsumi, sia stata effettuata correttamente. In questo modo si evitano duplicazioni rispetto al Riepilogo delle spese familiari ed anomalie di altra natura.

Esauriti i compiti specificati, compila la parte di tua competenza riportata in fondo al questionario. Essendo richieste informazioni sul comportamento della famiglia, è opportuno che la compilazione avvenga dopo aver lasciato l'abitazione degli intervistati.

Prima di consegnare i modelli compilati al Comune, è fondamentale, per consentire l'elaborazione congiunta delle informazioni da te rilevate, che tu riponga particolare cura nel controllare che in tutti i modelli relativi alla stessa famiglia vi siano le stesse notizie nei frontespizi.

Ciò che ti chiediamo è particolarmente impegnativo, ma il tuo apporto è decisivo per la buona riuscita dell'indagine, siamo convinti di poter contare su di te.

COME COMPILARE IL QUESTIONARIO

- I quesiti richiedono risposte che possono essere fornite:

- ◆ barrando la casella corrispondente:

- Centrale ad uso dell'intero fabbricato 1
- Autonomo ad uso della sola abitazione 2
- Apparecchi singoli 3

- ◆ riportando la risposta nei quadratini in bianco:

*Esempio: se la risposta è **coniugato** (codice 2)*

|_ |2

- ◆ riportando la spesa nello spazio previsto:

Esempio: se la risposta è lire 1.300.000, riportare la cifra sulla riga ad essa riservata

Lire **1.300.000**

- Il numero dopo la freccia indica il successivo quesito che si deve proporre

Esempio:

2. Nel corso degli ultimi 3 mesi avete acquistato qualcuno dei beni sopra indicati per regalarli a familiari non conviventi o amici?

SI 1 NO 2 → Q. 4



- ◆ Se la risposta è SI passare al quesito successivo
- ◆ Se la risposta è NO andare al quesito 4

SEGUIRE ATTENTAMENTE LE ISTRUZIONI FORNITE SOPRA

<p><u>Col. 2</u></p> <p>Relazione con la persona di riferimento</p> <ul style="list-style-type: none"> - PR (<i>intestataria scheda anagrafica</i>)..... 1 - Coniuge o convivente coniugalmente della PR 2 - Figlio/a della PR o del coniuge o del convivente 3 - Ascendente della PR o del coniuge o del convivente (<i>genitore, nonno</i>)4 - Altro parente (<i>nipote, cognato, ecc.</i>) 5 - Altro (<i>domestici conviventi, amici conviventi, ecc.</i>)..... 6 	<p><u>Col. 7</u></p> <p>Condizione</p> <ul style="list-style-type: none"> - Occupato 1 - Disoccupato 2 - In cerca di prima occupazione3 - Casalinga 4 - Studente 5 - Inabile al lavoro 6 - Persona ritirata dal lavoro (<i>pensionato</i>) 7 - In servizio di leva o in servizio civile sostitutivo 8 - In altra condizione 9 	<p><u>Col. 9 (solo per occupati)</u></p> <p>Posizione nella professione</p> <p>Dipendente:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dirigente 01 - Direttivo, quadro 02 - Impiegato 03 - Appartenente alle categorie speciali (<i>intermedi</i>) 04 - Capo operaio, operaio 05 - Altro lavoratore dipendente (<i>usciera, guardiano</i>) 06 - Apprendista 07 - Lavoratore a domicilio per conto di imprese 08 - Graduato o militare di carriera o dei corpi di polizia 09
<p><u>Col. 5</u></p> <p>Stato civile</p> <ul style="list-style-type: none"> - Celibe o nubile 1 - Coniugato/a 2 - Separato/a di fatto 3 - Separato/a legalmente 4 - Divorziato/a 5 - Vedovo/a 6 	<p><u>Col. 8 (solo per occupati e disoccupati)</u></p> <p>Branca di attività economica</p> <ul style="list-style-type: none"> - Agricoltura, caccia e silvicoltura 01 - Pesca, piscicoltura e servizi connessi 02 - Estrazione di minerali 03 - Attività manifatturiere 04 - Produzione e distribuzione di energia elettrica, gas e acqua 05 - Costruzioni 06 - Commercio all'ingrosso e al dettaglio; riparazione di autoveicoli, motocicli e di beni di consumo personali e per la casa . 07 - Alberghi e ristoranti 08 - Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni . 09 - Intermediazione monetaria e finanziaria 10 - Attività immobiliare, noleggio, informatica, ricerca, altre attività professionali e imprenditoriali 11 - Pubblica Amministrazione e difesa; assicurazione sociale obbligatoria 12 - Istruzione 13 - Sanità e altri servizi sociali 14 - Altri servizi pubblici, sociali e personali 15 - Servizi domestici presso famiglie e convivenze 16 - Organizzazione ed organismi internazionali 17 	<p>Indipendente:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Imprenditore 10 - Lavoratore in proprio 11 - Libero professionista 12 - Socio di cooperative di beni e/o servizi 13 - Coadiuvante 14
<p><u>Col. 6</u></p> <p>Titolo di studio</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dottorato di ricerca o specializzazione post-laurea 1 - Laurea 2 - Diploma universitario o laurea breve 3 - Diploma che permette l'accesso all'università 4 - Qualifica, licenza che non permette l'accesso all'università 5 - Licenza media 6 - Licenza elementare7 - Nessun titolo 8 		

Sezione 1- NOTIZIE SUI COMPONENTI LA FAMIGLIA

N° d'ordine dei com- ponenti	NOTIZIE PER TUTTE LE PERSONE DELLA FAMIGLIA					NOTIZIE PER LE PERSONE DI 15 ANNI O PIÙ'			NOTIZIE PER TUTTE LE PERSONE DELLA FAMIGLIA
	Relazione con la per- sona di rife- rimento	Sesso <i>1 = maschio 2 = femmina</i>	Anno di nascita	Stato civile	Titolo di stu- dio	Condizione professionale	Branca di at- tività eco- nomica pre- valente <i>(per i disoccu- pati indicare la branca dell'ultima attivi- tà svolta)</i>	Posizione nella profes- sione	Presenza in famiglia nel periodo di ri- ferimento SI =1 NO = 2
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
01	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2

Sezione 2 - NOTIZIE SULL'ABITAZIONE

A) ABITAZIONE PRINCIPALE

CARATTERISTICHE DELL'ABITAZIONE					
(riservato all'intervistatore) 1. Tipo di abitazione	Villa o villino <input type="checkbox"/> 1	Signorile <input type="checkbox"/> 2	Civile, economica e popolare <input type="checkbox"/> 3	Rurale <input type="checkbox"/> 4	Impropria <input type="checkbox"/> 5 → Q. 31
2. Tipo di fabbricato	Unifamiliare <input type="checkbox"/> 1		Plurifamiliare <input type="checkbox"/> 2		
3. In quale anno è stata costruita l'abitazione?	19 <input type="text"/> <input type="text"/> (1)	4. A quanto ammonta la superficie netta della abitazione?			m ² <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<small>(1) Prima del 1900 indicare 00</small>		5. Di quante stanze si compone l'abitazione? <i>(compresa la cucina ed esclusi i bagni)</i>			N° <input type="text"/> <input type="text"/>

SERVIZI DELL'ABITAZIONE			
6. Di quali servizi dispone l'abitazione?	SI = 1 NO = 2	8. Se l'abitazione dispone di riscaldamento, che tipo di impianto utilizza prevalentemente?	
- Cucina separata	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	- Centralizzato ad uso dell'intero fabbricato	<input type="checkbox"/> 1
- Gabinetto (WC) all'interno dell'abitazione	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	- Autonomo ad uso della sola abitazione	<input type="checkbox"/> 2
- Bagno (vasca e/o doccia)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	- Apparecchi singoli	<input type="checkbox"/> 3
- Acqua potabile	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	9. Indicare che tipo di combustibile utilizza:	
- Acqua calda	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	- Kerosene, gasolio o altri combustibili liquidi	<input type="checkbox"/> 1
- Energia elettrica	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	- Gas da rete (metano, gas manifatturato, ecc.)	<input type="checkbox"/> 2
- Riscaldamento	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	- Gas in bombole o contenitori esterni	<input type="checkbox"/> 3
- Telefono (linea telefonica abilitata)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	- Carbone, legna, coke e altri combustibili solidi	<input type="checkbox"/> 4
- Box o posto auto	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	- Altro (elettricità, pannelli solari, ecc.)	<input type="checkbox"/> 5
7. Se dispone di acqua calda, che impianto o apparecchio utilizza prevalentemente?		- Non so	<input type="checkbox"/> 9
- Scaldabagno elettrico	<input type="checkbox"/> 1		
- Scaldabagno a gas	<input type="checkbox"/> 2		
- Impianto di riscaldamento	<input type="checkbox"/> 3		
- Altro (da specificare)	<input type="checkbox"/> 4		

TITOLO DI GODIMENTO DELL'ABITAZIONE			
10. In quale anno ha occupato l'abitazione?	19 <input type="text"/> <input type="text"/>	13. Da quale tipo di contratto è regolato il suo rapporto di locazione?	
11. A che titolo la famiglia occupa l'abitazione?		- Patti in deroga	<input type="checkbox"/> 1
- Affitto o subaffitto	<input type="checkbox"/> 1 → Q. 12	- Equo canone	<input type="checkbox"/> 2
- Proprietà, comproprietà o riscatto (anche se non interamente pagata)	<input type="checkbox"/> 2 → Q. 15	- Uso foresteria	<input type="checkbox"/> 3
- Usufrutto	<input type="checkbox"/> 3 → Q. 15	- Altro	<input type="checkbox"/> 4
- Uso gratuito da parte di parenti o amici	<input type="checkbox"/> 4 → Q. 15	- Non so	<input type="checkbox"/> 9
<small>(Se in affitto o subaffitto)</small>		14. A quanto ammonta il canone mensile d'affitto? (Escluso posto macchina, riscaldamento, condominio, elettricità, ecc.)	
12. Chi è proprietario dell'abitazione?		Codice 3101 Lire <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> → Q. 16	
- Società privata (comprese Banche e compagnie di assicurazione)	<input type="checkbox"/> 1	<small>(Se in proprietà, comproprietà, usufrutto o uso gratuito)</small>	
- Ente pubblico (I.A.C.P., Comune, INPS, ecc.)	<input type="checkbox"/> 2	15. Se per ipotesi, volesse affittare questa abitazione, quale canone mensile d'affitto potrebbe ottenere?	
- Privato	<input type="checkbox"/> 3	Codice 3102 Lire <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
- Altro (da specificare)	<input type="checkbox"/> 4		
- Non so	<input type="checkbox"/> 9		

SPESE REGOLARI PER L'ABITAZIONE		
16. A quanto è ammontata l'ultima bolletta pagata per:	Codice	Lire

- Energia elettrica	3401	_____
- Gas da rete	3402	_____
- Telefono (compresa bolletta e schede per telefono cellulare)	9301	_____
17. A quanto è ammontata la spesa negli ultimi 3 mesi per:		
- Gas in bombole o contenitori esterni	3403	_____
- Kerosene, gasolio e altri combustibili liquidi (per apparecchi singoli e/o riscaldamento autonomo)	3404	_____
- Carbone e legna (per apparecchi singoli, per riscaldamento autonomo o altri usi domestici)	3405	_____
- Riscaldamento centralizzato	3406	_____
- Acqua	3301	_____
- Condominio (escluse le spese di riscaldamento, acqua, ecc. eventualmente imputate nelle voci precedenti)	3407	_____

MANUTENZIONE

18. Ha effettuato spese per manutenzione ordinaria negli ultimi 3 mesi?

SI 1 NO 2 → Q. 20



19. A quanto è ammontata la spesa per i seguenti lavori (in caso di lavori svolti personalmente, conteggiare le sole spese per materiali):

Tipo di lavoro	Codice	Lire
- Tinteggiatura e carta da parati	3201	_____
- Riparazione impianto idrico, sanitario e riscaldamento	3202	_____
- Riparazione impianto elettrico	3203	_____
- Riparazione e manutenzione di porte, infissi e pavimenti	3204	_____
- Altri lavori	3205	_____
- Non ricordo	3206	<input type="checkbox"/> 9

20. Ha effettuato spese per manutenzione straordinaria negli ultimi 3 mesi?

SI 1 NO 2 → Q. 22



21. A quanto è ammontata la spesa per i seguenti lavori (in caso di lavori svolti personalmente, conteggiare le sole spese per materiali):

Tipo di lavoro	Codice	Lire
- Rifacimenti esterni (facciata, tetti, scale, ecc.).....	3207	_____
- Rifacimenti interni (pavimenti, pareti, soffitti; escluso il costo della moquette)	3208	_____
- Rifacimento impianto idrico e/o sanitario	3209	_____
- Sostituzione di porte, finestre, infissi.....	3210	_____
- Rifacimento o installazione impianto di riscaldamento, rifacimento impianto elettrico	3211	_____
- Altri lavori	3212	_____
- Non ricordo	3213	<input type="checkbox"/> 9

B) ABITAZIONI SECONDARIE A DISPOSIZIONE DELLA FAMIGLIA

22. Oltre all'abitazione in cui risiede, dispone di altre abitazioni che utilizza durante l'anno (in montagna, in collina, al mare, ecc.)?

SI 1 NO 2 → Q. 31



23. Può indicare quante sono?

24. Può indicare a che titolo occupa le abitazioni e a quanto ammontano i canoni mensili di affitto, o se in proprietà o altro titolo quanto potrebbe ottenerne mensilmente affittandole?

Titolo di occupazione	Case a disposizione			Importo globale per tutte le abitazioni secondarie	
	1 ^a	2 ^a	3 ^a	Codice	Lire
- Affitto o subaffitto	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	3121	_____
- Proprietà (comproprietà, multiproprietà)	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	3122	_____
- Uso gratuito (compreso usufrutto)	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	3123	_____

SPESE COMPLESSIVE REGOLARI PER LE ABITAZIONI SECONDARIE

	Codice	Lire
25. A quanto è ammontata l'<u>ultima bolletta</u> pagata per:		
- Energia elettrica	3421	_____
- Gas da rete	3422	_____
- Telefono	9321	_____
26. A quanto è ammontata la spesa negli <u>ultimi 3 mesi</u> per:		
- Gas in bombole o contenitori esterni	3423	_____
- Kerosene, gasolio e altri combustibili liquidi (per apparecchi singoli e/o riscaldamento autonomo)	3424	_____
- Carbone e legna (per apparecchi singoli, per riscaldamento autonomo o altri usi domestici)	3425	_____
- Riscaldamento centralizzato	3426	_____
- Acqua	3321	_____
- Condominio (escluse le spese di riscaldamento, acqua, ecc. eventualmente imputate nelle voci precedenti) .	3427	_____

MANUTENZIONE DELLE ABITAZIONI SECONDARIE

27. Ha effettuato spese per manutenzione ordinaria negli ultimi 3 mesi?

SI 1 NO 2 → Q. 29



28. A quanto è ammontata la spesa per i seguenti lavori (in caso di lavori svolti personalmente, conteggiare le sole spese per materiali):

Tipo di lavoro	Codice	Lire
- Tinteggiatura e carta da parati	3221	_____
- Riparazione impianto idrico, sanitario e riscaldamento	3222	_____
- Riparazione impianto elettrico	3223	_____
- Riparazione e manutenzione di porte, infissi e pavimenti	3224	_____
- Altri lavori	3225	_____
- Non ricordo	3226	<input type="checkbox"/> 9

29. Ha effettuato spese per manutenzione straordinaria negli ultimi 3 mesi?

SI 1 NO 2 → Q. 31



30. A quanto è ammontata la spesa per i seguenti lavori (in caso di lavori svolti personalmente, conteggiare le sole spese per materiali):

Tipo di lavoro	Codice	Lire
- Completamenti o rifacimenti esterni (facciata, tetti, scale, ecc.)	3227	_____
- Completamenti o rifacimenti interni (pavimenti, pareti, soffitti; escluso il costo della moquette)	3228	_____
- Rifacimento o installazione impianto idrico e/o sanitario	3229	_____
- Sostituzione o installazione di porte, finestre, infissi	3230	_____
- Rifacimento o installazione impianto di riscaldamento, impianto elettrico	3231	_____
- Altri lavori	3232	_____
- Non ricordo	3233	<input type="checkbox"/> 9

C) BENI DUREVOLI

(considerando sia l'abitazione principale che le secondarie)

Mostrare SK riquadro A

31. Tra i seguenti elettrodomestici, può indicare di quali la Sua famiglia dispone (anche se ricevuti in regalo)?

Tipo di apparecchio	Codice	SI = 1 NO = 2	Per i beni acquistati negli ultimi 3 mesi indicare il costo totale (anche se acquistati a rate) - Lire
- Cucine elettriche (miste, forni elettrici, forni a microonde, ecc.)	4301	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Cucine non elettriche	4302	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Frigoriferi, congelatori o combinati	4303	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Lavastoviglie	4304	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Lavatrice	4305	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Apparecchi per la pulizia (aspirapolvere, battitappeto, ecc.)	4306	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Stufe, scaldabagni, cappe aspiranti	4307	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Condizionatori d'aria	4308	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Macchine per cucire, per maglieria	4309	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____

32. Nel corso degli ultimi 3 mesi la Sua famiglia ha acquistato (in contanti, a rate o a credito) qualcuno dei beni sopra indicati per regalarli a familiari non conviventi o amici?

SI 1 NO 2 → Sezione 3



33 - Potrebbe indicare, per ciascun bene regalato, il tipo e il costo sostenuto?

Tipo di apparecchio (specificare)	Codice	Lire
.....	□□□□	_____
.....	□□□□	_____
.....	□□□□	_____

Sezione 3 - SPESE PER MOBILI E APPARECCHIATURE

1. Nel corso dell'ultimo mese quali dei seguenti articoli la Sua famiglia ha acquistato (in contanti, a rate o a credito) per la famiglia o per regalare, per la residenza principale o secondaria?

A) MOBILI PER INTERNO O DA GIARDINO, ARREDI

Articoli	Codice	Lire
- Arredamenti completi: cucine, soggiorni, camere da letto, studi, camere da ragazzi, ecc.	4101	_____
- Mobili singoli: tavoli, sedie, credenze, poltrone, armadi, scrivanie, letti, reti, ecc.	4102	_____
- Mobili ed accessori per il bagno (esclusi i tappetini)	4103	_____
- Mobili per esterno (in legno, in ferro o in plastica).....	4104	_____
- Coperte, lenzuola, tovaglie, asciugamani, tende, materassi e tessuti d'arredamento	4201	_____
- Tappeti, moquette	4105	_____
- Quadri, soprammobili, specchi	4106	_____
- Lampade, lampadari, abat-jour	4107	_____
- Grossi utensili per la casa e per il giardino (seghe e trapani elettrici, tagliaerba, ecc.)	4501	_____
- Nessun acquisto	4198	<input type="checkbox"/> 9

B) PICCOLI APPARECCHI ELETTRICI ED ACCESSORI PER LA CASA

Articoli	Codice	Lire
- Frullatori, macinacaffè, tostapane, ferri da stiro, ventilatori, ecc.	4310	_____
- Posate (servizi o pezzi singoli, anche in argento)	4401	_____
- Bicchieri, bottiglie, piatti, tazze, ecc. (servizi completi o pezzi singoli; in ceramica, vetro, ecc.)	4402	_____
- Utensili da cucina e per la casa (pentole, padelle, ecc.)	4403	_____
- Altri oggetti per la casa: assi da stiro, bilance per alimenti, ecc.	4311	_____
- Nessun acquisto	4498	<input type="checkbox"/> 9

2. La Sua famiglia ha sostenuto spese nell'ultimo mese per servizi domestici?

SI 1 NO 2 → **Sezione 4**



Forma di collaborazione	Codice	Spesa mensile (compresi oneri sociali)
- Domestici, giardinieri, baby sitter ecc.	4601	_____
- Parenti, vicini, persone alla pari, ecc.	4602	_____
- Assistenza per disabili e per anziani non autosufficienti	4607	_____

Sezione 4 - ABBIGLIAMENTO E CALZATURE

1. Nel corso dell'ultimo mese quali dei seguenti capi di abbigliamento o calzature la Sua famiglia ha acquistato (in contanti, a rate o a credito) per sé o per regalare a familiari non conviventi o ad amici?

Articoli	Codice	Lire
- Abbigliamento per uomo: giacche, pantaloni, cappotti, impermeabili, camicie, maglioni, ecc.....	2101	_____
- Abbigliamento per donna: giacche, pantaloni, cappotti, tailleur, gonne, maglioni, ecc.	2102	_____
- Abbigliamento per ragazzi, bambini e neonati	2103	_____
- Biancheria intima (uomo, donna, ragazzi, bambini)	2104	_____
- Altri articoli ed accessori di abbigliamento (scarpe, cappelli, cravatte, guanti, cinture, ecc.)	2105	_____
- Pellicce e articoli di pellicceria; montoni	2106	_____
- Tessuti per confezioni su misura	2107	_____
- Spese per confezionare e riadattare abiti nuovi e usati	2108	_____
- Calzature da uomo (comprese calzature per lo sport, escluse quelle ortopediche)	2201	_____
- Calzature da donna (comprese calzature per lo sport, escluse quelle ortopediche).....	2202	_____
- Calzature da bambino o neonato (comprese calzature per lo sport, escluse quelle ortopediche).....	2203	_____
- Nessun acquisto	2198	<input type="checkbox"/> 9

Sezione 5 - SALUTE

1. Nel corso dell'ultimo mese qualcuno della Sua famiglia ha avuto ricoveri anche per una sola notte (ospedale, clinica, istituti geriatrici, ecc.) o ha avuto necessità di terapie (straordinarie o regolari), visite mediche, controlli, accertamenti diagnostici o altre spese sanitarie?

SI 1 NO 2 → **Sezione 6**



2. A quanto sono ammontate le spese effettivamente sostenute dalla Sua famiglia per:

Tipo di ricovero o di terapia	Codice	Lire (1)
♦ Ricoveri:		
- In cliniche o in ospedali	5301	_____
- In case di riposo, istituti di assistenza e simili	5302	_____
♦ Pronto soccorso	5303	_____
♦ Visite mediche:		
- Medico generico o specialista (a domicilio, in ambulatorio, in clinica od ospedale)	5201	_____
- Dentista	5202	_____
♦ Servizi ausiliari sanitari:		
- Infermieri, fisioterapisti, ginnastica correttiva, ecc.	5203	_____
♦ Accertamenti diagnostici:		
- Analisi cliniche (del sangue, delle urine, ecc.).....	5204	_____
- Esami radiologici, ecografici, elettrocardiogramma, ecc.	5205	_____
♦ Altre spese:		
- Occhiali da vista e lenti a contatto, apparecchi per la pressione, ecc.	5101	_____
- Protesi, apparecchi acustici, ecc.	5102	_____
- Sedie e carrozzine per invalidi, apparecchi ortopedici	5103	_____
- Cure termali	5104	_____
♦ Non è stato effettuato alcun pagamento	5198	<input type="checkbox"/> 9

(1) ATTENZIONE: indicare l'importo complessivo delle spese **effettivamente** a carico della famiglia

Sezione 6 - TRASPORTO E COMUNICAZIONI

A) MEZZI DI TRASPORTO

Mostrare SK riquadro B

1. Tra i seguenti mezzi di trasporto, può indicare quali la Sua famiglia possiede?

Tipo di veicolo	Codice	SI = 1 NO = 2	Per i beni acquistati negli ultimi 3 mesi indicare il costo totale (anche se acquistati a rate)			
			Cod.	Nuovo (Lire)	Cod.	Usato (Lire)
- Automobile	6101	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	_____	<input type="checkbox"/> 4	_____
- Motocicletta	6102	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	_____	<input type="checkbox"/> 4	_____
- Ciclomotori, scooter, motorini	6103	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	_____	<input type="checkbox"/> 4	_____
- Camper, roulotte, rimorchio	6104	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	_____	<input type="checkbox"/> 4	_____
- Bicicletta	6105	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	_____	<input type="checkbox"/> 4	_____

1.A - (Solo se barrato 1 a possesso di automobili) Quante automobili possiede la Sua famiglia? N°

2. Nel corso degli ultimi 3 mesi la Sua famiglia ha acquistato (in contanti, a rate o a credito) **qualcuno dei beni sopra indicati per regalarli a familiari non conviventi o amici?**

SI 1 NO 2



3. Potrebbe indicare, per ciascun bene regalato, il tipo e il costo sostenuto?

Tipo di veicolo (specificare)	Codice	Cod.	Nuovo (Lire)	Cod.	Usato (Lire)
.....	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	_____	<input type="checkbox"/> 2	_____
.....	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	_____	<input type="checkbox"/> 2	_____

ATTENZIONE: I quesiti 4, 5, 6 vanno posti solamente se la famiglia ha dichiarato di possedere un veicolo (un cod. 1 barrato al Q. 1), altrimenti passare a Q. 7.

4. Considerando tutti i veicoli a disposizione della Sua famiglia mi può indicare le spese sostenute?

Tipo di spesa	Codice	Lire
- Annualmente per l'assicurazione	6201	_____
- Nell'ultimo mese per:		
- Pezzi di ricambi e accessori (pneumatici, candele, batterie, ecc.)	6203	_____
- Olio ed altri lubrificanti	6204	_____
- Manutenzione e riparazioni (meccanico, carrozziere, elettrauto, lavaggio, ecc.)	6205	_____
- Nessuna spesa	6298	<input type="checkbox"/> 9

5. Nell'ultimo mese la Sua famiglia ha sostenuto spese per la custodia di veicoli?

SI 1 NO 2 → Q. 7



6. Quanto ha speso per:

Spesa	Codice	Lire
- La custodia in garage privato o l'affitto per box o posto macchina	6206	_____

7. Nell'ultimo mese qualche membro della famiglia ha sostenuto spese per pullman, treno, aereo o nave? (esclusi quelli effettuati per motivi di lavoro rimborsabili a qualsiasi titolo)?

SI 1 NO 2 → Q. 9



8. Quanto ha speso per:

Tipo di spesa	Codice	Lire
- Biglietti ed abbonamenti per pullman o corriere per collegamenti extraurbani	6301	_____
- Biglietti ed abbonamenti ferroviari	6302	_____
- Biglietti per aerei	6303	_____
- Biglietti ed abbonamenti per vaporetto, traghetti, ecc.	6304	_____

B) MEZZI DI COMUNICAZIONE

Mostrare SK riquadro C

9. Tra i seguenti apparecchi, può indicare quali la Sua famiglia possiede?

Tipo di apparecchio	Codice	SI = 1 NO = 2	Per i beni acquistati negli ultimi 3 mesi indicare il costo totale (anche se acquistati a rate) - Lire
- Apparecchio telefonico	7130	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Telefono cellulare	7131	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Segreteria telefonica	7132	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Fax	7133	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____

10. Nel corso degli ultimi 3 mesi la Sua famiglia ha acquistato (in contanti, a rate o a credito) qualcuno dei beni sopra indicati per regalarli a familiari non conviventi o amici?

SI 1 NO 2 → Sezione 7



11. Potrebbe indicare, per ciascun bene regalato, il tipo e il costo sostenuto?

Tipo di bene (specificare)	Codice	Lire
.....	□□□□	_____
.....	□□□□	_____

Sezione 7- TEMPO LIBERO, SPETTACOLI E ISTRUZIONE

A) TEMPO LIBERO

Mostrare SK riquadro D

1. Tra i seguenti beni, può indicare quali la Sua famiglia possiede?

Tipo di bene	Codice	SI = 1 NO = 2	Per i beni acquistati negli ultimi 3 mesi indicare il costo totale (anche se acquistati a rate) - Lire
- Televisore	7101	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Videoregistratore	7102	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Impianti HI-FI (registratore, lettore CD, ecc.)	7104	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Personal computer, stampanti, ecc.	7105	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Barca (a vela o a motore), gommone	7107	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Canotto, canoa, windsurf, ecc.	7108	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Strumenti musicali e loro accessori	7109	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____

2. Nel corso degli ultimi 3 mesi la Sua famiglia ha acquistato (in contanti o a rate) qualcuno dei beni sopra indicati per regalarli a familiari non conviventi o amici?

SI 1 NO 2 → Q. 4



3. Potrebbe indicare, per ciascun bene regalato, il tipo ed il costo sostenuto?

Tipo di bene (specificare)	Codice	Lire
.....	□□□□□	_____
.....	□□□□□	_____
.....	□□□□□	_____

4. Nel corso dell'ultimo mese la Sua famiglia, ha acquistato (in contanti o a credito; per la famiglia o per regalare) o noleggiato:

Tipo di spesa	Codice	Lire
- Articoli sportivi, da campeggio e svaghi all'aria aperta (<i>racchette da tennis, zaini, sacchi a pelo, ecc.</i>) .	7110	_____
- Sport: frequenza a piscine, palestre, campi da tennis, ecc.	7201	_____
- Abbonamenti a manifestazioni sportive	7202	_____
- Macchine fotografiche, videocamere, proiettori, ingranditori, microscopi, ecc.	7111	_____
- Radio, microfoni, cuffie, ecc.	7103	_____
- Calcolatrici, macchine da scrivere, accessori per personal computer (<i>CD ROM, floppy disk, ecc.</i>).....	7112	_____
- Divertimenti: corsi di pittura, di ballo, ecc.	7203	_____
- Bricolage, hobby (<i>modellismo, collezionismo, ecc.</i>)	7113	_____
- Animali domestici (<i>acquisto</i>)	7114	_____
- Altre spese (<i>specificare</i>) _____	7115	_____
- Nessuna spesa	7198	□9

B) CULTURA

5. Quanto ha speso nell'ultimo mese per:

Tipo di spesa	Codice	Lire
- Abbonamenti a giornali, riviste, dispense, enciclopedie, ecc.	7301	_____
- Abbonamenti a concerti, teatri, circoli culturali, ecc.	7204	_____
- Nessuna spesa	7298	□9

C) ISTRUZIONE

6. Nell'ultimo mese qualche componente della famiglia risulta iscritto a corsi di studio o ha frequentato corsi di formazione, lezioni private, ecc.?

SI 1 NO 2 → Q. 8



7. Quanto ha speso nell'ultimo mese per:

Tipo di spesa	Codice	Lire
- Tasse scolastiche	8101	_____
- Rette e simili (<i>compresi corsi di lingue, di computer, di formazione professionale, ecc.</i>)	8102	_____
- Trasporto scolastico con scuolabus	8103	_____
- Libri scolastici o di testo	8201	_____
- Lezioni private e ripetizioni	8104	_____
- Spese per alloggio e mantenimento (<i>per i componenti della famiglia che studiano fuori dal Comune di residenza</i>)	8105	_____
- Nessuna spesa	8298	□9

D) VACANZE E SOGGIORNI

8. Nell'ultimo mese almeno uno dei componenti la famiglia ha sostenuto spese per vacanze, pernottando fuori casa almeno una notte?

SI 1 NO 2 → **Sezione 8**
↓

9. La vacanza si è svolta all'estero?

SI 1 NO 2 → **Q. 12**
↓

10. Quanto è stato speso complessivamente dalla Sua famiglia per la vacanza all'estero? Codice 9904 Lire

□□□□□□□□□□

11. In particolare, quanto è stato speso per le seguenti voci?

Tipo di spesa	Codice	Lire
- Gite o viaggi organizzati tutto compreso	9901	_____
- Pensione completa (in albergo, residence, villaggi turistici, camping, ecc.)	9902	_____
- Pernottamento (in albergo, residence, villaggi turistici, camping, case private, ecc.)	9903	_____

12. La vacanza si è svolta in Italia?

SI 1 NO 2 → **Sez. 8**
↓

13. Quanto è stato speso complessivamente dalla Sua famiglia per la vacanza in Italia? Codice 9914 Lire □□□□□□□□□□

14. In particolare, quanto è stato speso per le seguenti voci?

Tipo di spesa	Codice	Lire
- Gite o viaggi organizzati tutto compreso	9911	_____
- Pensione completa (in albergo, residence, villaggi turistici, camping, ecc.)	9912	_____
- Pernottamento (in albergo, residence, villaggi turistici, camping, case private, ecc.)	9913	_____

Sezione 8 - ALTRI BENI E SERVIZI

A) EFFETTI PERSONALI NON ALTROVE CLASSIFICATI

1. Quanto ha speso la Sua famiglia nell'ultimo mese per acquisti (compresi regali a familiari non conviventi o amici) **e riparazioni relative a:**

	Codice	Lire
- Borse, valigie ed altri articoli da viaggio (bauli, sacchi da viaggio, portafogli, ecc.)	9201	_____
- Argenteria, gioielleria, orologi, ecc.	9202	_____
- Bigiotteria	9203	_____
- Altri articoli personali (articoli da fumatori, ombrelli, occhiali da sole, ecc.)	9204	_____
- Articoli per l'infanzia (carrozine ed articoli simili, seggiolini per auto)	9205	_____
- Apparecchi elettrici per la cura della persona (rasoi, asciugacapelli, depilatori, ecc.)	9103	_____
- Altre spese (specificare) _____	9297	_____
- Nessuna spesa	9298	<input type="checkbox"/> 9

B) SPESE PERIODICHE ED ECCEZIONALI

2. Quali delle seguenti spese ha sostenuto la Sua famiglia nel corso degli ultimi 3 mesi?

Tipo di spesa	Codice	SI = 1 NO = 2	Lire
- Assicurazione malattie (escluse trattenute di legge)	5401	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Assicurazione abitazione principale (furto, incendio, danni, ecc.)	3302	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Assicurazione abitazioni secondarie (furto, incendio, danni, ecc.)	3322	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Assicurazione natanti e rimessaggio natanti, caravan, roulotte, ecc.....	6207	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Lezioni di guida (per autoveicoli, natanti, aerei)	6208	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Abbonamento radio o TV, Pay-TV, Internet	7205	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Onorari per commercialisti, consulenti fiscali	9403	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Onorari per avvocati, notai, architetti, ecc. (esclusi quelli per medici)	9404	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Cerimonie religiose	9405	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Traslochi, trasporto oggetti, noleggio mezzi senza autista	6305	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Spese per altri servizi (avvisi sui giornali, certificati, servizi funebri, ecc.)	9406	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Altro (specificare) _____	9497	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____

3. La Sua famiglia ha sostenuto, nel corso degli ultimi 12 mesi, spese per:

Tipo di spesa	Codice	SI = 1 NO = 2	Lire
- Assicurazione vita, rendite vitalizie	9411	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Mutuo per acquisto di abitazioni	9412	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Restituzione di prestiti contratti con banche, società finanziarie, ecc.	9413	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____

Sezione 9 - ABITUDINI DI SPESA

1. La Sua famiglia dove, con maggiore frequenza, effettua acquisti per:

Generi	Hard discount	Supermercato Ipermercato Negozio self-service	Negozio tradizionale	Mercato comunale, ambulante, bancarella
GENERI ALIMENTARI				
- Pane	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Pasta, biscotti, ecc.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Carne e pesce	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Frutta e verdura	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Prodotti in barattoli o in scatole	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Prodotti surgelati	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
GENERI NON ALIMENTARI				
- Prodotti per la pulizia della casa	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Abbigliamento	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Prodotti per la cura e l'igiene della persona	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

ATTENZIONE: per ogni genere indicato barrare un solo luogo di acquisto.

2. Prevalentemente la Sua famiglia con quali modalità effettua i pagamenti?

Contanti <input type="checkbox"/> 1	Bancomat <input type="checkbox"/> 2	Carta di credito <input type="checkbox"/> 3	Assegno di c/c <input type="checkbox"/> 4	Rate <input type="checkbox"/> 5
-------------------------------------	-------------------------------------	---	---	---------------------------------

ATTENZIONE: barrare al massimo 2 Codici.

Sezione 10 - REDDITO E RISPARMIO

1. Potrebbe indicare quante persone della Sua famiglia percepiscono un reddito da lavoro, da pensione, rendite, ecc.

2. Potrebbe indicare in quale delle seguenti classi è approssimativamente compreso il **reddito medio mensile della Sua famiglia?** (considerando tutte le entrate Sue e dei Suoi familiari: salari e stipendi, proventi professionali o d'impresa, pensioni, rendite, indennità, sussidi, ecc., comprese 13^e, 14^e ed altri premi annuali, al netto di imposte e contributi sociali).

da	Fino a	600.000	lire	<input type="checkbox"/> 01	da	4.000.001	a	5.000.000	lire	<input type="checkbox"/> 08	
da	600.001	a	1.000.000	"	<input type="checkbox"/> 02	da	5.000.001	a	6.000.000	"	<input type="checkbox"/> 09
da	1.000.001	a	1.500.000	"	<input type="checkbox"/> 03	da	6.000.001	a	7.000.000	"	<input type="checkbox"/> 10
da	1.500.001	a	2.000.000	"	<input type="checkbox"/> 04	da	7.000.001	a	8.000.000	"	<input type="checkbox"/> 11
da	2.000.001	a	2.500.000	"	<input type="checkbox"/> 05	da	8.000.001	a	10.000.000	"	<input type="checkbox"/> 12
da	2.500.001	a	3.000.000	"	<input type="checkbox"/> 06	da	10.000.001	a	12.000.000	"	<input type="checkbox"/> 13
da	3.000.001	a	4.000.000	"	<input type="checkbox"/> 07				oltre 12.000.000	"	<input type="checkbox"/> 14

3. Fatto 100 il reddito totale familiare, potrebbe indicare quanto incide in percentuale sul reddito totale ognuna delle seguenti componenti di reddito?

Componenti di reddito	Incidenza percentuale sul reddito totale
Reddito da lavoro e da attività in proprio	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %
Reddito da pensione	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %
Reddito da beni immobili	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %
Altri redditi	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %
REDDITO TOTALE NETTO FAMILIARE	1 0 0 %

4. Normalmente, la Sua famiglia come utilizza il reddito complessivo nell'arco di un intero anno?

Lo spende tutto per i consumi familiari 1 → Q. 7

Ne risparmia una parte (compresa quella da destinare a mutui) 2

5. Quanto riesce approssimativamente a risparmiare la Sua famiglia nell'arco di un anno?

Lire

Non so/non ricordo 9

(Se codice 9 al Quesito 5)

6. Per aiutarLa Le leggo alcune fasce di risparmio; può indicarmi quale è la più vicina alla Sua situazione familiare?

da	Fino a	2.000.000	lire	<input type="checkbox"/> 01	da	10.000.001	a	12.000.000	lire	<input type="checkbox"/> 06	
da	2.000.001	a	4.000.000	"	<input type="checkbox"/> 02	da	12.000.001	a	16.000.000	"	<input type="checkbox"/> 07
da	4.000.001	a	6.000.000	"	<input type="checkbox"/> 03	da	16.000.001	a	18.000.000	"	<input type="checkbox"/> 08
da	6.000.001	a	8.000.000	"	<input type="checkbox"/> 04	da	18.000.001	a	20.000.000	"	<input type="checkbox"/> 09
da	8.000.001	a	10.000.000	"	<input type="checkbox"/> 05				oltre 20.000.000	"	<input type="checkbox"/> 10

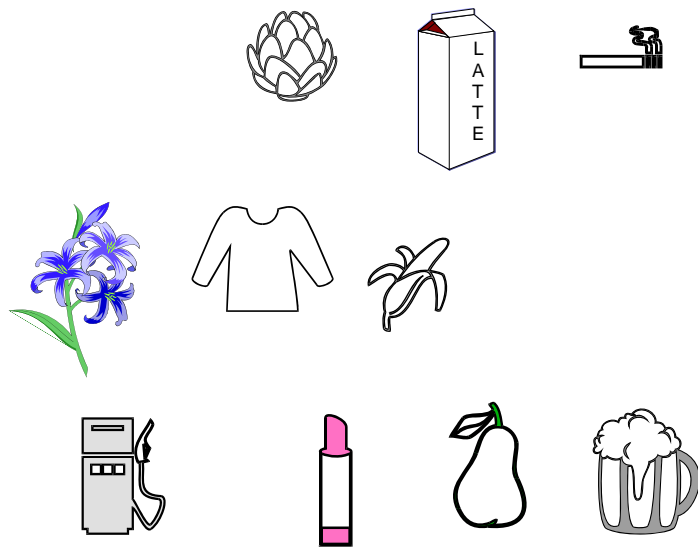
7. A suo giudizio, quale è il reddito medio mensile di cui dovrebbe disporre la Sua famiglia per vivere senza preoccupazioni economiche? Lire



RILEVAZIONE SUI CONSUMI
DELLE FAMIGLIE ITALIANE



A CURA DEL COMUNE	
1	Provincia:
	Comune:
2	Numero generale progressivo della famiglia (da 001 al totale dei modelli compilati dal Comune nel mese)
3	Codice intervistatore



A CURA DELL'INTERVISTATORE	
4	Numero d'ordine della famiglia (dalla col. 1 del Mod. BF/5)
5	Famiglia dell'elenco base <input type="checkbox"/> 1
	Famiglia dell'elenco suppletivo <input type="checkbox"/> 2
6	Anno 1998 Mese (indicare il mese su due cifre, es.: gennaio = 01)
	dal giorno ____ al giorno ____ (indicare il periodo di riferimento)

Numero verde: 167-230886

**LIBRETTO DEGLI
ACQUISTI**

ANNO 1998

Data di consegna all'Ufficio del Comune giorno mese
L'INTERVISTATORE
..... (Cognome e Nome leggibili)
Visto per la revisione IL CAPO DELL'UFFICIO ADDETTO ALLA RILEVAZIONE
.....

L'indagine sui consumi delle famiglie: un viaggio alla scoperta della vita quotidiana

Gentile famiglia,

con questa indagine, ogni anno, vengono raccolte informazioni molto importanti relative alla vita quotidiana delle famiglie italiane.

Quanto spendono le famiglie per mangiare, vestirsi, divertirsi, andare in vacanza? E quanto spendono per la casa, l'assicurazione, i trasporti, la salute? Ci sono differenze di spesa tra le famiglie delle diverse regioni, tra famiglie di zone urbane e zone rurali, tra anziani e giovani, tra famiglie con numero diverso di componenti?

Le risposte a questi interrogativi, date dall'**ISTAT** mediante lo studio delle informazioni che le famiglie intervistate forniscono, sono molto importanti ed i mezzi pubblici di informazione come la televisione e i giornali vi danno ampio spazio e risalto.

Le informazioni verranno raccolte in tre modelli: **Libretto degli acquisti**, **Taccuino degli autoconsumi** e **Riepilogo delle spese**. Il *primo* Le verrà lasciato e sarà sua cura compilarlo seguendo i consigli dell'intervistatore e le istruzioni più avanti. Riceverà il Taccuino degli autoconsumi solo se avrà dichiarato all'intervistatore di consumare beni non acquistati presso mercati o negozi, ma prodotto autonomamente. Il Riepilogo delle spese, infine, verrà compilato insieme all'intervistatore durante l'incontro finale, al momento del ritiro dei modelli da Lei compilati.

Mediante l'elaborazione dei dati raccolti sarà possibile osservare come cambiano le abitudini di spesa e l'Istat potrà fornire un quadro sempre più preciso sull'attuale realtà delle famiglie italiane.

◆ Chi deve compilare IL LIBRETTO DEGLI ACQUISTI ?

Il Libretto dovrà essere compilato dalla persona che normalmente effettua la maggior parte delle spese familiari, riportando giorno per giorno, tutte le spese sostenute dalla persona stessa e dagli altri componenti della famiglia.






◆ Cosa registrare sul LIBRETTO DEGLI ACQUISTI ?

Vanno registrate tutte le spese di qualsiasi natura e entità, effettuate nei sette giorni di registrazione trascrivendo nelle prime due pagine di ciascun giorno, *l'importo della spesa per i generi alimentari*; nelle due pagine successive *l'importo della spesa per articoli e servizi correnti*.

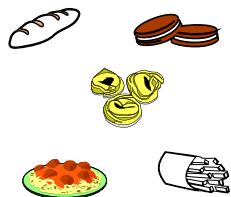
◆ IL NUMERO VERDE

Se dovesse sorgere qualche problema nella compilazione del Libretto può **telefonare gratuitamente al numero verde 167- 230886** in funzione presso l'ISTAT **dalle ore 9.30 alle ore 13.30 dal lunedì al venerdì** di ogni settimana, oppure può annotarlo e risolverlo in occasione della successiva visita dell'intervistatore.

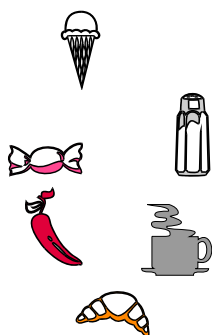
SUGGERIMENTI

-  Per individuare facilmente il giorno di registrazione può utilizzare il lembo pieghevole come segna pagina.
-  Le spese per i generi non elencati nel presente modello, vanno appuntate sul lembo pieghevole e segnalate al rilevatore al momento dell'intervista finale.
-  Nel riquadro PASTI E CONSUMAZIONI FUORI CASA devono essere annotate tutte le spese effettuate per generi alimentari (ad esempio pizza, dolci, gelati, pastarelle, ecc.) effettivamente consumate al di fuori della propria abitazione. Sono inclusi i **piatti pronti a portar via**, qualunque sia il luogo del consumo, e tutti i prodotti acquistati presso **Distributori automatici**.
Per le mense va indicato il costo realmente sostenuto dalla famiglia, al netto, quindi, di ticket o integrazioni monetarie.
-  Poiché nel caso di **grosse spese** per generi alimentari è necessario registrare le singole voci separatamente e non per grandi categorie (per esempio, registrare: banane, mele, uva e non frutta), è utile conservare gli scontrini dei negozi.
-  Fra le spese da registrare debbono essere incluse anche quelle sostenute per generi regalati a persone non facenti parte della famiglia. Al contrario i generi ricevuti in regalo non devono essere annotati.

Generi alimentari e bevande



PANE E CEREALI	Codice	Spesa (lire)
Pane, grissini e crackers	1101	_____
Biscotti, fette biscottate, ecc.	1102	_____
Pasta comune, all'uovo, preparata e ripiena	1103	_____
Riso	1104	_____
Farina	1105	_____
Altri cereali e prodotti preparati (<i>mais, pizze, torte salate, pop-corn, alimenti dietetici e per bambini, ecc.</i>)	1106	_____



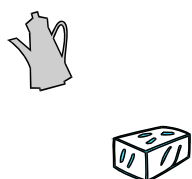
GELATI, DOLCIUMI E DROGHERIA	Codice	Spesa (lire)
Zucchero	1701	_____
Confetture, marmellate, miele, cioccolato, ecc. ...	1702	_____
Gelati	1703	_____
Pasticceria e dolci	1107	_____
Caffè	1801	_____
Tè, orzo, cacao, camomilla, ecc.	1802	_____
Sale, spezie, salse e condimenti	1704	_____
Zuppe, preparati, lievito, ecc.	1705	_____



CARNI (<i>fresche e surgelate</i>) E SALUMI	Codice	Spesa (lire)
Carne di: vitello e vitellone	1201	_____
manzo	1202	_____
maiale	1203	_____
cavallo	1204	_____
pecora e agnello	1205	_____
Pollame	1206	_____
Conigli, tacchini, selvaggina	1207	_____
Salumi (<i>salsicce, pancetta, prosciutto, wurstel, ecc.</i>)	1208	_____
Carni preparate e in scatola (<i>alimenti dietetici</i>)	1209	_____
Altre carni (<i>specificare</i>)	1297	_____



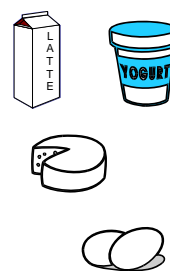
PESCE	Codice	Spesa (lire)
Pesce: fresco o surgelato.....	1301	_____
conservato, secco, affumicato	1302	_____
Crostacei ed altri frutti di mare (<i>freschi o surgelati</i>)	1303	_____
Altri prodotti a base di pesce (<i>pasta di acciughe, creme a base pesce, caviale, ecc.</i>)	1304	_____



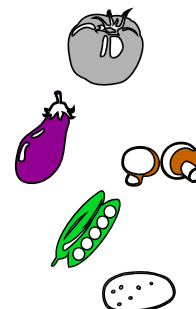
OLI E GRASSI	Codice	Spesa (lire)
Olio di: oliva	1501	_____
semi (<i>girasole, arachidi, soia, ecc.</i>) e sansa	1502	_____
Burro	1503	_____
Margarina e altri grassi vegetali.....	1504	_____
Lardo, strutto ed altri grassi animali	1505	_____

Generi alimentari e bevande

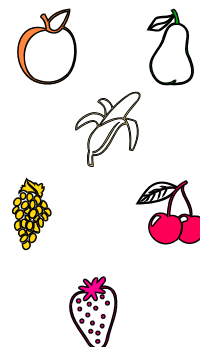
LATTE, FORMAGGI E UOVA	Codice	Spesa (lire)
Latte: intero o scremato	1401	_____
in polvere o concentrato	1402	_____
Yogurt	1403	_____
Formaggi freschi e stagionati	1404	_____
Uova	1405	_____
Altri prodotti derivati dal latte (<i>bevande e dessert a base di latte, creme fresche, panna, ecc.</i>)	1406	_____



LEGUMI E ORTAGGI	Codice	Spesa (lire)
Pomodori: freschi.....	1621	_____
in scatola e conserve	1622	_____
Patate o patatine fritte (<i>anche surgelate</i>)	1631	_____
Legumi: freschi o surgelati (<i>fagioli, fave, piselli, ecc.</i>) ..	1623	_____
secchi o conservati (<i>fagioli, ceci, lenticchie, ecc.</i>)	1624	_____
.....	1625	_____
Ortaggi: freschi o surgelati (<i>insalata, cavoli, bieta, ecc.</i>)	1626	_____
.....	1627	_____
secchi o conservati (<i>carciofini, funghi, ecc.</i>)....		_____
Altri prodotti preparati a base di legumi e ortaggi		_____



FRUTTA	Codice	Spesa (lire)
Agrumi (<i>arance, limoni, pompelmi, kiwi, ecc.</i>)	1601	_____
Banane	1602	_____
Mele	1603	_____
Pere	1604	_____
Frutta con nocciolo (<i>pesche, ciliegie, avocado, ecc.</i>)	1605	_____
Uva e fragole	1606	_____
Altra frutta fresca (<i>meloni, ananas, ecc.</i>).....	1607	_____
Frutta secca (<i>nocci, castagne, prugne, ecc.</i>).....	1608	_____
Frutta conservata o surgelata	1609	_____



BEVANDE	Codice	Spesa (lire)
Vino.....	1803	_____
Birra	1804	_____
Liquori, champagne, aperitivi alcolici, ecc.	1805	_____
Acqua minerale	1806	_____
Succhi di frutta, di pomodoro, ecc.	1807	_____
Chinotti, cole e altre bevande non alcoliche	1808	_____




PASTI E CONSUMAZIONI FUORI CASA	Codice	Spesa (lire)
Bar, pasticcerie, chioschi, ecc.	9801	_____
Ristoranti, trattorie, tavole calde, ecc.	9802	_____
Mense aziendali, scolastiche, ecc.	9803	_____











(segue primo giorno)





Spese per articoli e servizi correnti



TABACCHI		Codice	Spesa lire
Sigarette, sigari, tabacco (esclusi accendini e fiammiferi)		1901	_____

ARTICOLI DI MERCERIA		Codice	Spesa lire
Bottoni, fili, passamaneria e gomitolini di lana		2109	_____
Aghi, uncinetti, spille di sicurezza, ecc.		4503	_____





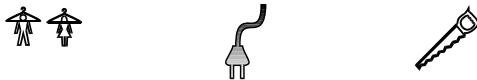
OGGETTI PER LA CASA	  	Codice	Spesa lire
Tovaglioli, piatti, bicchieri di carta o plastica ecc.		4404	_____
Carta per cucina, contenitori di alluminio, ecc.		4603	_____
Scope, guanti di gomma, fiammiferi, ecc.		4604	_____
Detersivi, cere per mobili, insetticidi, ecc.		4605	_____
Piccoli utensili ed accessori (forbici, batterie, ecc.)		4502	_____
Altre (da specificare) _____		4697	_____

CURA E IGIENE PERSONALE	    	Codice	Spesa lire
Saponette, dentifrici, articoli di profumeria, (shampoo, deodoranti, ecc.)		9101	_____
Barbiere, parrucchiere, istituto di bellezza ecc. ...		9102	_____
Fazzoletti di carta, pannolini per neonati, carta igienica, ovatta, ecc.....		9104	_____

GIORNALI, LIBRI E CANCELLERIA	   	Codice	Spesa lire
Giornali, riviste, fumetti		7302	_____
Quaderni, cancelleria, fotocopie e fax		7303	_____
Libri non scolastici		7304	_____

TELEFONI PUBBLICI E SPESE POSTALI	 	Codice	Spesa lire
Schede e gettoni telefonici		9306	_____
Francobolli e altre spese postali		9307	_____

Spese per articoli e servizi correnti

	Codice	Spesa <i>lire</i>	
Benzina per auto e moto	6209	_____	TRASPORTI
Gasolio ed altri combustibili per auto e moto	6210	_____	
Biglietti e abbonamenti per bus, metro e tram	6306	_____	
Taxi	6307	_____	
Parcheggi, pedaggi per autostrade, ponti, gallerie, ecc.	6211	_____	
	Codice	Spesa <i>lire</i>	SALUTE
Medicinali (<i>costo totale o ticket</i>)	5105	_____	
Termometri, siringhe, calze elastiche, ecc.	5106	_____	
Noleggio attrezzature sanitarie	5107	_____	
	Codice	Spesa <i>lire</i>	SPESE VARIE
Pellicole fotografiche e loro sviluppo e stampa	7116	_____	
Dischi, cassette, videocassette, ecc. (<i>compreso noleggio</i>)	7117	_____	
Piante e fiori	7118	_____	
Mangimi ed altre spese per animali domestici	7119	_____	
Altre (<i>da specificare</i>) _____	7197	_____	
	Codice	Spesa <i>lire</i>	GIOCATTOLI, GIOCHI E SPETTACOLI
Giocattoli, giochi e videogiochi	7120	_____	
Totocalcio, lotto ed altri concorsi	7206	_____	
Biglietti per cinema, teatro, concerti	7207	_____	
Biglietti per musei, manifestazioni sportive e varie ..	7208	_____	
Altre (<i>da specificare</i>) _____	7297	_____	
	Codice	Spesa <i>lire</i>	MANUTENZIONI E RIPARAZIONI
Lavanderia e tintoria	4606	_____	
Riparazione di calzature	2204	_____	
Riparazione di capi di abbigliamento	2110	_____	
Riparazione di mobili ed articoli di arredamento .	4108	_____	
Riparazione di grossi elettrodomestici (<i>lavatrice, ecc.</i>)	4312	_____	
Riparazione di piccoli elettrodomestici (<i>frullatori, ecc.</i>)	4313	_____	
Riparazione di radio, TV, personal computer, ecc. .	7121	_____	
Riparazione di biancheria per la casa	4202	_____	
Riparazione di apparecchi per telefonia	7134	_____	



istat

Istituto Nazionale di Statistica

**RILEVAZIONE SUI CONSUMI
DELLE FAMIGLIE ITALIANE**



A CURA DEL COMUNE	
1	Provincia: __ __ __
	Comune: __ __ __
2	Numero generale progressivo della famiglia __ __ __ (da 001 al totale dei modelli compilati dal Comune nel mese)
3	Codice intervistatore __ __ __

A CURA DELL'INTERVISTATORE	
4	Numero d'ordine della famiglia __ __ __ (dalla col. 1 del Mod. BF/5)
5	Famiglia dell'elenco base <input type="checkbox"/> 1
	Famiglia dell'elenco suppletivo <input type="checkbox"/> 2
6	Anno 1998 __ Mese __ __ (indicare il mese su due cifre, es.: gennaio = 01)
	dal giorno ____ al giorno ____ __ (indicare il periodo di riferimento)

**TACCUINO DEGLI
AUTOCONSUMI**

ANNO 1998

Data di consegna all'Ufficio del Comune __ __ __ __ giorno mese
L'INTERVISTATORE
..... (Cognome e Nome leggibili)
Visto per la revisione IL CAPO DELL'UFFICIO ADDETTO ALLA RILEVAZIONE
.....

**COSA REGISTRARE NEL
TACCUINO DEGLI AUTOCONSUMI**

Tutti i prodotti del vostro orto, giardino, podere, ovile, porcile, allevamento, ecc. consumati giorno per giorno per soddisfare i bisogni alimentari.

Sono assimilati agli autoconsumi i prodotti alimentari ricevuti dal datore di lavoro e nel caso di pescatori, cacciatori, i prodotti della pesca e della caccia.

COSA NON REGISTRARE

Non vanno registrati i generi di produzione propria raccolti nella giornata ma non consumati.

I prodotti che vengono acquistati vanno registrati nel LIBRETTO DEGLI ACQUISTI.

COME REGISTRARE ...

Per ogni giorno è prevista una colonna in cui vanno indicati sia il valore dei generi che le quantità; le righe in bianco vanno utilizzate per i generi alimentari non previsti.

Per stabilire il valore dei generi autoconsumati, fare riferimento ai prezzi praticati localmente nei negozi.

... E COME REGISTRARE BENE

Vi consigliamo di affidare il TACCUINO DEGLI AUTOCONSUMI a chi sovrintende alle faccende domestiche o, comunque, compila anche il LIBRETTO DEGLI ACQUISTI.

È bene annotare i consumi man mano che avvengono.

**SE SBAGLIATE, NON PREOCCUPATEVI:
CORREGGETE PURE!**

L'importante è che venga annotato tutto ciò che si consuma.

INDICARE I PRODOTTI EFFETTIVAMENTE CONSUMATI GIORNO PER GIORNO

Generi	1° giorno		2° giorno		3° giorno	
	Grammi (1)	Lire	Grammi (1)	Lire	Grammi (1)	Lire
Farina						
Carne di maiale						
Carne di agnello, di pecora, ecc.						
Pollame						
Conigli, tacchini, selvaggina						
Salumi (<i>salsicce, pancetta, prosciutto, ecc.</i>)						
Pesce fresco o surgelato						
Pesce secco, affumicato o conservato						
Olio di oliva	<i>l.</i>		<i>l.</i>		<i>l.</i>	
Lardo, strutto, ed altri grassi animali						
Latte	<i>l.</i>		<i>l.</i>		<i>l.</i>	
Formaggi freschi e stagionati						
Uova	<i>n.</i>		<i>n.</i>		<i>n.</i>	
Pomodori						
Pomodori in conserva						
Patate						
Legumi freschi o surgelati (<i>fagioli, fave, piselli, ecc.</i>)						
Legumi secchi o conservati (<i>fagioli, ceci, lenticchie, ecc.</i>)						
Ortaggi freschi o surgelati (<i>insalata, cavoli, bieta, ecc.</i>)						
Ortaggi secchi o conservati (<i>carciofini, funghi, ecc.</i>)						
Agrumi (<i>arance, limoni, pompelmi, kiwi, ecc.</i>)						
Mele						
Pere						
Frutta con nocciolo (<i>pesche, ciliege, ecc.</i>)						
Uva e fragole						
Altra frutta fresca (<i>meloni, ecc.</i>)						
Frutta secca (<i>noci, castagne, prugne, ecc.</i>)						
Frutta conservata o surgelata						
Vino	<i>l.</i>		<i>l.</i>		<i>l.</i>	
ALTRI GENERI (<i>da specificare</i>)						

(1) salvo diversa indicazione



								A CURA DELL'INTERVISTATORE		
4° giorno		5° giorno		6° giorno		7° giorno		Codice	TOTALE	
Grammi (1)	Lire	Grammi (1)	Lire	Grammi (1)	Lire	Grammi (1)	Lire		Grammi (1)	Lire
								1105		
								1203		
								1205		
								1206		
								1207		
								1208		
								1301		
								1302		
<i>l.</i>		<i>l.</i>		<i>l.</i>		<i>l.</i>		1501	<i>l.</i>	
								1505		
<i>l.</i>		<i>l.</i>		<i>l.</i>		<i>l.</i>		1401	<i>l.</i>	
								1404		
<i>n.</i>		<i>n.</i>		<i>n.</i>		<i>n.</i>		1405	<i>n.</i>	
								1621		
								1622		
								1631		
								1623		
								1624		
								1625		
								1626		
								1601		
								1603		
								1604		
								1605		
								1606		
								1607		
								1608		
								1609		
<i>l.</i>		<i>l.</i>		<i>l.</i>		<i>l.</i>		1803		

