SN190

Aspetti della vita quotidiana (2016)

Istat

Versione: 1.0 - 21/05/2018

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)

Questionari
Questionnaires

INDICE
TABLE OF CONTENTS

Questionario autocompilato
Self-completion questionnaire p. 3

Questionario per intervista faccia a faccia
Face-to-face interview questionnaire p. 36

Questionario autocompilato

Self-Completion Questionnaire

MOD. ISTAT/IMF-7/B.16

SISTEMA STATISTICO NAZIONALE
ISTITUTO NAZIONALE DI STATISTICA

INDAGINE STATISTICA MULTISCOPO SULLE FAMIGLIE

ASPETTI DELLA VITA QUOTIDIANA
ANNO 2016

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 0001 al totale delle famiglie nell'elenco

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: ☒

- 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 7.1. 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 ☐
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 ☐

(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 oli 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 oli 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!
I bambini da 3 a 10 anni vanno a domanda 7.1. Continuare per gli altri!

4. BEVANDE *(PER LE PERSONE DI 11 ANNI E PIÙ)*

4.1 In quale quantità consuma abitualmente le seguenti bevande?
(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 rara-mente	Solo stagio-nal-mente	Non ne con-sumo
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 ☐ } andare a domanda 4.5

Mai ..... 4 ☐ }

(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 seguenti bevande?
(una risposta per ogni riga)

	Più di 2 bic-chierini al giorno	1-2 bic-chierini al giorno	Qualche bicchierino alla settimana	Più rara-mente	Ecce-zional-mente	Non ne con-sumo
Aperitivi anal-colici (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 ☐ → **andare a domanda 5.1**

SÌ ..... 2 ☐ → **N. volte** ☐☐☐

(Se Sì)

4.9 Facendo riferimento all'ultima volta che ha consumato 6 bicchieri o più di bevande alcoliche in un'unica occasione, in quale luogo si trovava?
(possibili più risposte)

A casa propria..... 1 ☐

A casa di parenti o amici..... 2 ☐

Al ristorante/trattoria osteria/pizzeria..... 3 ☐

Al bar/pub/birreria ..... 4 ☐

In discoteca/night..... 5 ☐

All'aperto/per strada..... 6 ☐

In altro luogo ..... 7 ☐
(specificare)

5. USO DELLA SIGARETTA ELETTRONICA

(PER LE PERSONE DI 11 ANNI E PIÙ)

5.1 Lei usa anche solo saltuariamente la sigaretta elettronica?

SÌ ……1 ☐

NO, ma l'ho usata in passato…2 ☐

NO, non l'ho mai usata……3 ☐ → **andare a domanda 6.1**

5.2 Quale tipo di ricarica utilizza per la sua sigaretta elettronica o utilizzava prima di smettere?
(una sola risposta)

Solo con nicotina ……1 ☐

Solo senza nicotina ……2 ☐

Sia con nicotina sia senza nicotina……3 ☐

5.3 Indichi la capacità della ricarica della sua sigaretta elettronica che sta utilizzando ora o che usava prima di smettere:

1,0 ml..... 1 ☐

1,2 ml.....2 ☐

1,6 ml.....3 ☐

2,0 ml.....4 ☐

Altro .....5 ☐→ ⌴, ⌴ ml
(specificare)

5.4 In media, quante ricariche al giorno della sua sigaretta elettronica effettua o effettuava prima di smettere?

Meno di una ricarica .....1 ☐

Una o più ricariche ..... 2 ☐ → **N.** ⌴⌴

6. CONSUMO DI TABACCO

(PER LE PERSONE DI 11 ANNI E PIÙ)

6.1 Lei attualmente fuma?

SÌ..... 1 ☐

NO, ma ho fumato in passato…2 ☐

NO, non ho mai fumato.....3 ☐

} **andare a domanda 7.1**

(Se fuma)

6.2 Con quale frequenza fuma?
(una sola risposta)

Tutti i giorni ……1 ☐

Occasionalmente .....2 ☐

6.3 Che cosa fuma prevalentemente?
(una sola risposta)

Pipa .....1 ☐

Sigari.....2 ☐

} **andare a domanda 7.1**

Sigarette.....3 ☐

(Se fuma prevalentemente sigarette)

6.4 Al giorno, in media, quante sigarette fuma?

N. ⌴⌴

7. SALUTE, MALATTIE CRONICHE E GRADO DI AUTONOMIA

(PER TUTTI)

7.1 Come va in generale la sua salute?

Molto bene …… 1 ☐

Bene ..... 2 ☐

Né bene né male..... 3 ☐

Male ..... 4 ☐

Molto male ..... 5 ☐

7.2 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 ☐

7.3 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 ☐

7.4 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. Le persone da 3 a 13 anni vanno a domanda 8.1.
Continuare per gli altri!

(Per tutte le persone di 14 anni e più)

7.5 Per quanto tempo nelle ultime 4 settimane si è sentito *calmo e/o sereno*?

Sempre ..... 1 ☐
Quasi sempre ..... 2 ☐
Molto tempo ..... 3 ☐
Una parte del tempo ..... 4 ☐
Quasi mai ..... 5 ☐
Mai ..... 6 ☐

7.6 Per quanto tempo nelle ultime 4 settimane si è sentito *scoraggiato e triste*?

Sempre ..... 1 ☐
Quasi sempre ..... 2 ☐
Molto tempo ..... 3 ☐
Una parte del tempo ..... 4 ☐
Quasi mai ..... 5 ☐
Mai ..... 6 ☐

7.7 Nelle ultime 4 settimane, quanto spesso si è sentito *molto agitato*?

Sempre ..... 1 ☐
Quasi sempre ..... 2 ☐
Molto tempo ..... 3 ☐
Una parte del tempo ..... 4 ☐
Quasi mai ..... 5 ☐
Mai ..... 6 ☐

7.8 Nelle ultime 4 settimane, quanto spesso si è sentito così *giù di morale* che niente avrebbe potuto tirarla su?

Sempre ..... 1 ☐
Quasi sempre ..... 2 ☐
Molto tempo ..... 3 ☐
Una parte del tempo ..... 4 ☐
Quasi mai ..... 5 ☐
Mai ..... 6 ☐

7.9 Nelle ultime 4 settimane, quanto spesso si è sentito *felice*?

Sempre ..... 1 ☐
Quasi sempre ..... 2 ☐
Molto tempo ..... 3 ☐
Una parte del tempo ..... 4 ☐
Quasi mai ..... 5 ☐
Mai ..... 6 ☐

8. RADIO

(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)

8.1 Ha l'abitudine di ascoltare la radio?

NO ..... 1 ☐ → **andare a domanda 9.1**
SÌ, tutti i giorni ..... 2 ☐
SÌ, qualche giorno ..... 3 ☐

(Se SÌ)

8.2 Nei giorni in cui ascolta la radio, generalmente per quanto tempo al giorno l'ascolta?

ore ☐☐ e minuti ☐☐

non so ..... 9999 ☐

9. TV *(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)*

9.1 Ha l'abitudine di guardare la TV?

NO.....1 ☐ → **andare a domanda 10.1**

SÌ, tutti i giorni..... 2 ☐

SÌ, qualche giorno..... 3 ☐

(Se SÌ)

9.2 Nei giorni in cui guarda la TV, generalmente per quanto tempo al giorno la guarda?

ore ☐☐ e minuti ☐☐

non so ……..9999 ☐

10. VIDEOCASSETTE, DVD, FILM *(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)*

10.1 Con che frequenza Lei guarda videocassette e/o DVD?

Tutti i giorni.....1 ☐

Qualche volta a settimana ..... 2 ☐

Una volta a settimana .....3 ☐

Qualche volta al mese (meno di 4 volte)..4 ☐

Qualche volta l'anno.....5 ☐

Mai……...6 ☐

10.2 Negli ultimi 12 mesi, con che frequenza ha visto film (inclusi cortometraggi e lungometraggi ed esclusi video, videoclip, trailer)? *Non consideri i film visti al cinema.*
(una risposta per ogni riga)

	Una o più volte a settimana	Qualche volta al mese	Qualche volta l'anno	Mai
In televisione……..	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
In videocassetta, DVD, Blu-Ray, ecc. ……	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Attraverso Internet…..……	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Altro……..…… (specificare)	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐

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?
Consideri computer fisso da tavolo, computer portatile (laptop, netbook, notebook, tablet); escluda smartphone, palmare con funzioni di telefonia, lettore di e-book e console per videogiochi.

SÌ, negli ultimi 3 mesi..... 1 ☐

SÌ, da 3 mesi a 1 anno fa..... 2 ☐

SÌ, più di 1 anno fa.....3 ☐

Mai ..... 4 ☐

} **andare a domanda 12.1**

(Se ha usato il personal computer negli ultimi 12 mesi)

11.2 Negli ultimi 12 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 4 volte).....4 ☐

Meno di una volta al mese..... 5 ☐

(Se ha usato il personal computer negli ultimi 3 mesi, altrimenti andare a domanda 12.1)

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☐

ATTENZIONE!
Qui finisce il questionario per i bambini da 3 a 5 anni che NON hanno utilizzato il Pc negli ultimi 12 mesi, quelli che lo hanno utilizzato vanno a domanda 13.1.
Continuare per gli altri!

12. INTERNET

(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)

12.1 Lei ha mai usato Internet?
Consideri qualsiasi dispositivo utilizzato per collegarsi: computer fisso da tavolo, computer portatile (laptop, netbook, notebook, tablet), telefono cellulare abilitato, palmare, smartphone, lettore di e-book, console per videogiochi, lettore Mp3, ecc.

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 12.25**
Mai.....4 ☐
↓
andare a domanda 12.34

(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 4 volte) .....4 ☐
Meno di una volta al mese.....5 ☐

(Se ha usato Internet negli ultimi 3 mesi, altrimenti andare a domanda 12.15)

12.3 Negli ultimi 3 mesi, con che frequenza ha usato Internet 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 negli ultimi 3 mesi ha utilizzato Internet a casa propria, altrimenti andare a domanda 12.5)

12.4 Con quale tipo di connessione accede ad Internet da casa?
(possibili più risposte)

DSL, ADSL, VDSL, ecc. o altra connessione a banda larga via rete fissa (es. cavo, fibra ottica, satellite, rete pubblica WIFI, ecc.)... .....1 ☐

Connessione a rete di telefonia mobile tramite cellulare abilitato o smartphone.....2 ☐

Connessione a rete di telefonia mobile tramite SIM card o chiavetta USB .....3 ☐

Linea telefonica tradizionale o ISDN .....4 ☐

(Se ha usato Internet negli ultimi 3 mesi)

12.5 Negli ultimi 3 mesi quali dei seguenti strumenti ha utilizzato per accedere ad Internet?
(possibili più risposte)

Computer fisso da tavolo ..... 1 ☐

Laptop, netbook ..... 2 ☐

Tablet ..... 3 ☐

Telefono cellulare o smartphone..... 4 ☐

Altri dispositivi mobili (es. lettore di contenuti media o di giochi, lettore di e-book, smart watch) ..... 5 ☐

12.6 Negli ultimi 3 mesi per accedere ad Internet ha utilizzato una smart TV?

NO……1 ☐ → **andare a domanda 12.8**

SI……..2 ☐

(Se ha usato una Smart TV per accedere a Internet negli ultimi 3 mesi)

12.7 Per quali delle seguenti attività ha utilizzato una Smart TV collegata ad Internet?
(possibili più risposte)

Guardare la televisione in streaming in diretta o in differita ..... 1 ☐

Guardare altri contenuti video on demand o da altri servizi di condivisione ... 2 ☐

Navigare su Internet tramite un qualsiasi browser ..... 3 ☐

Utilizzare altre applicazioni come Skype, Facebook, giochi, acquisti online ..... 4 ☐

Altro ..... 5 ☐

(Se ha usato Internet negli ultimi 3 mesi)

12.8 Negli ultimi 3 mesi ha utilizzato in luoghi diversi da casa o dal posto di lavoro uno dei seguenti strumenti per accedere ad Internet?
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Telefono cellulare o smartphone:		
Telefono cellulare/smartphone con connessione a rete di telefonia mobile…	1 ☐	2 ☐
Telefono cellulare/smartphone con connessione a rete wireless (es. WIFI)…	3 ☐	4 ☐
Computer portatile:		
Computer portatile (es. laptop, tablet) con connessione a rete di telefonia mobile utilizzando come modem una chiavetta USB, Sim-card o cellulare/smartphone……	5 ☐	6 ☐
Computer portatile (es. laptop, tablet) con connessione a rete wireless (es. WIFI)……	7 ☐	8 ☐
Altro dispositivo portatile:		
Palmare, lettore di e-book, game player, lettore Mp3, ecc……	1 ☐	2 ☐

12.9 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 (es. usando applicazioni come Skype, Facetime)……	3 ☐	4 ☐
Inviare messaggi su chat, blog, newsgroup o forum di discussione online……	5 ☐	6 ☐
Usare servizi di messaggeria istantanea……	7 ☐	8 ☐
Partecipare a social network (es. creare un profilo utente, postare messaggi o altro su Facebook, Twitter ecc.)……..	1 ☐	2 ☐
Esprimere opinioni su temi sociali o politici attraverso siti web (es. blog, social network, ecc.)……	3 ☐	4 ☐
Partecipare online a consultazioni o votazioni su temi sociali (civici) o politici (es. pianificazione urbana, firmare una petizione)……	5 ☐	6 ☐
Consultare un wiki per ottenere informazioni su qualsiasi argomento (es. wikipedia, altre enciclopedie online)……	7 ☐	8 ☐
Partecipare a un network professionale (es. creare un profilo, postare messaggi o altri contributi su LinkedIn, Xing, ecc.)……..	1 ☐	2 ☐
Caricare contenuti di propria creazione (es. testi, fotografie, musica, video, software, ecc.) su siti web per condividerli.....	3 ☐	4 ☐

12.10 Negli ultimi 3 mesi, ha usato Internet per le seguenti attività:
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Leggere giornali, informazioni, riviste online……..	1 ☐	2 ☐
Leggere o scaricare libri online o e-book..	3 ☐	4 ☐
Ascoltare la musica (es. web radio, musica in streaming)……....	5 ☐	6 ☐
Ascoltare la radio su web……..	7 ☐	8 ☐
Guardare la televisione in streaming in diretta o in differita da emittenti televisive (es. Rai o Mediaset)……..…	1 ☐	2 ☐
Guardare video on demand da servizi commerciali (es. Infinity, Sky online Netflix)…….....	3☐	4 ☐
Guardare contenuti video da servizi di condivisione (es. YouTube) …….....	5 ☐	6 ☐
Scaricare immagini, film, musica……....	7 ☐	8 ☐
Giocare o scaricare giochi ……..	1 ☐	2 ☐
Creare siti web o blog……....	3 ☐	4 ☐

12.11 Negli ultimi 3 mesi, ha usato Internet per le seguenti attività:
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Usare servizi relativi a viaggi o soggiorni..	1 ☐	2 ☐
Cercare lavoro o mandare una richiesta di lavoro……..	3 ☐	4 ☐
Prendere un appuntamento con un medico (es. sul sito di un ospedale o di un centro di cura)……..	5 ☐	6 ☐
Cercare informazioni sanitarie (es. infortuni, malattie, alimentazione, miglioramento della salute, ecc.)……..…	7 ☐	8 ☐
Usare servizi bancari via Internet.....	1 ☐	2 ☐
Usare servizi di pagamento (es paypal, braintree, ecc.) per acquistare beni o servizi su Internet……..	3 ☐	4 ☐
Vendere merci o servizi (es. aste online, eBay).....	5 ☐	6 ☐
Cercare informazioni su attività di istruzione o corsi di qualunque tipo……	7 ☐	8 ☐
Cercare informazioni su merci o servizi….	1 ☐	2 ☐
Scaricare software (diversi da giochi)……	3 ☐	4 ☐

12.12 Negli ultimi 3 mesi, con che frequenza ha usato Internet per vedere:
(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
Film.....	1☐	2☐	3☐	4☐	5☐	6☐
Serie TV……	1☐	2☐	3☐	4☐	5☐	6☐

12.13 Negli ultimi 3 mesi, ha usato servizi di archiviazione su Internet per salvare documenti, immagini, video o altri file per uso privato (es. Google Drive, Dropbox, Windows OneDrive, iCloud, Amazon Cloud Drive)?

NO.....1 ☐
SÌ.....2 ☐

12.14 Negli ultimi 3 mesi ha effettuato una delle seguenti attività di formazione su Internet per motivi privati, scolastici o professionali?
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Fare un corso online….....	1 ☐	2 ☐
Utilizzare materiale didattico online, esclusi i corsi completi (es. materiali audio-visivi, software per apprendimento online, libri di testo elettronici)……	3 ☐	4 ☐
Comunicare con docenti o studenti utilizzando siti didattici/portali….....	5 ☐	6 ☐
Altro…… (specificare)	7 ☐	8 ☐

(Se usa o ha usato Internet negli ultimi 12 mesi)

12.15 Negli ultimi 12 mesi, ha utilizzato Internet per relazionarsi per uso privato con la Pubblica Amministrazione o con i gestori di servizi pubblici?
Sono inclusi i siti di scuole e università pubbliche, biblioteche pubbliche e servizi sanitari pubblici. Sono escluse le e-mail.
(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 o dei gestori dei servizi pubblici…..	1 ☐	2 ☐	3 ☐
Scaricare moduli ufficiali della Pubblica Amministrazione o dei gestori dei servizi pubblici….	1 ☐	2 ☐	3 ☐

12.16 Negli ultimi 12 mesi, ha utilizzato Internet per inviare moduli compilati, per uso privato, alla Pubblica Amministrazione o ai gestori dei servizi pubblici?

NO.....1 ☐

SÌ..... 2 ☐ → **andare a domanda 12.18**

(Se non ha utilizzato Internet per inviare moduli compilati alla Pubblica Amministrazione negli ultimi 12 mesi, altrimenti andare a domanda 12.18)

12.17 Per quale motivo negli ultimi 12 mesi non ha inviato via Internet moduli compilati alla Pubblica Amministrazione?
(possibili più risposte)

Il servizio di cui avevo bisogno non era disponibile via Internet.....	01 ☐
Problemi tecnici durante la compilazione o l'invio dei moduli.....	02 ☐
Preferisco il contatto di persona.....	03 ☐
Mancanza di una risposta immediata.....	04 ☐
Maggiore affidabilità dei moduli cartacei ...	05 ☐
Mancanza di capacità (non sapevo come usare il sito Internet o era troppo complicato).....	06 ☐
Preoccupato per la tutela della privacy e per la sicurezza dei dati personali.....	07 ☐
In ogni caso è richiesta la documentazione cartacea o il contatto di persona	08 ☐
Non disponevo della firma elettronica o del certificato ID di identificazione elettronica necessario per l'utilizzo del servizio.....	09 ☐
Un'altra persona lo ha fatto al mio posto (es. parenti, amici, commercialista, ecc.)...	10 ☐
Non dovevo svolgere alcuna pratica che comportasse l'invio di moduli.....	11 ☐
Altro.....	12 ☐

(Se ha indicato almeno un SÌ a domanda 12.15 o SÌ a domanda 12.16, altrimenti andare a domanda 12.20)

12.18 Negli ultimi 12 mesi ha utilizzato siti web della Pubblica Amministrazione o dei gestori di servizi pubblici per le seguenti attività?
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Pagare tasse (es. imposta comunale sugli immobili, tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani, ecc.).....	1 ☐	2 ☐
Dichiarazione dei redditi.....	3 ☐	4 ☐
Richiesta prestazioni di previdenza sociale (sussidio disoccupazione, pensionamento, assegni per figli a carico, assegni nucleo familiare, contrassegno invalidità ecc.).....	5 ☐	6 ☐
Richiesta di documenti (passaporto, carta d'identità o patente).....	7 ☐	8 ☐
Richiesta di certificati (es. nascita, matrimonio, morte, cambio di abitazione).....	1 ☐	2 ☐
Accesso alle biblioteche pubbliche (cataloghi, schede bibliografiche).....	3 ☐	4 ☐
Prenotazione o richiesta d'informazioni su musei, teatri, mostre, manifestazioni, ecc. .	5 ☐	6 ☐
Richiesta di permessi, certificati, visure edili (es. permessi per costruire - SCIA, DIA, visure catasto).....	7 ☐	8 ☐
Iscrizione a scuole superiori o università....	1 ☐	2 ☐
Iscrizione a scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado.....	3 ☐	4 ☐
Accesso al fascicolo sanitario elettronico....	5 ☐	6 ☐
Prenotazioni di visite mediche.....	7 ☐	8 ☐
Prenotazioni di accertamenti diagnostici (es. esami del sangue, urine, ecc.).....	1 ☐	2 ☐
Altro..... (specificare)	3 ☐	4 ☐

12.19 Negli ultimi 12 mesi ha riscontrato qualcuno dei seguenti problemi utilizzando per uso privato un sito della Pubblica Amministrazione o dei gestori di servizi pubblici?
(possibili più risposte)

Problemi tecnici del sito.....	1 ☐
Informazioni poco chiare, insufficienti o non aggiornate.....	2 ☐
Servizio di assistenza (online o offline) necessario, ma non disponibile.....	3 ☐
Altro.....	4 ☐
Non ho riscontrato problemi.....	5 ☐

(Se usa o ha usato Internet negli ultimi 12 mesi)

12.20 Negli ultimi 12 mesi ha trasmesso via Internet qualcuna delle seguenti informazioni personali?
Sono escluse le e-mail.
(possibili più risposte)

Dati personali (es. nome e cognome, data di nascita, numero di carta d'identità, ecc.)..... 1 ☐

Dati di contatto (es. indirizzo, numero di telefono, e-mail, ecc.)..... 2 ☐

Dati di pagamento (es. estremi della carta di credito o di debito, numero di conto corrente, ecc.)..... 3 ☐

Altri dati personali (es. foto, posizione attuale, informazioni connesse alla salute, reddito, ecc.)..... 4 ☐

Non ho trasmesso nessun dato personale..... 5 ☐

12.21 Negli ultimi 12 mesi quali delle seguenti azioni ha effettuato per gestire l'accesso alle sue informazioni personali su Internet?
(possibili più risposte)

Leggere l'informativa sulla privacy prima di fornire i propri dati personali..... 1 ☐

Restringere l'accesso alla localizzazione geografica..... 2 ☐

Limitare l'accesso al proprio profilo o ai propri contenuti presenti sui social network ..... 3 ☐

Rifiutare il consenso all'utilizzo a fini pubblicitari dei propri dati personali..... 4 ☐

Verificare la sicurezza dei siti web che richiedevano l'inserimento di dati personali (es. siti https, presenza del logo di sicurezza o di certificati)..... 5 ☐

Richiedere a siti Internet o a motori di ricerca di avere accesso ai propri dati personali in loro possesso al fine di aggiornarli o eliminarli..... 6 ☐

Non ho svolto nessuna azione..... 7 ☐

(Se usa o ha usato Internet negli ultimi 12 mesi)

12.22 È a conoscenza che navigando in Internet alcuni siti possono scaricare automaticamente dei file sul suo computer (cookie), che possono essere utilizzati per tracciare la navigazione su Internet in modo da generare profili personalizzati utili a produrre pubblicità mirate?

NO.....1 ☐

SÌ.....2 ☐

(Se usa o ha usato Internet negli ultimi 12 mesi)

12.23 Ha mai cambiato le impostazioni di un browser Internet (es. Internet Explorer, Mozilla Firefox, Google Chrome) per bloccare o limitare la quantità di cookies sul suo computer?

NO.....1 ☐

SÌ.....2 ☐

12.24 Lei utilizza un software che limita la possibilità di tracciare le sue operazioni su Internet (es. TrackerBlock)?

NO.....1 ☐

SÌ.....2 ☐

(Se usa o ha usato Internet)

12.25 Ha mai ordinato o comprato merci e/o servizi per uso privato su Internet?
Utilizzando qualsiasi dispositivo: computer fisso da tavolo, portatile, palmare, inclusi telefonini cellulari abilitati o smartphone. Sono esclusi gli ordini effettuati via email, SMS, o MMS; sono inclusi gli ordini effettuati tramite siti web o applicazioni (app).

SÌ, negli ultimi 3 mesi .....1 ☐

SÌ, da 3 mesi a 1 anno fa ... 2 ☐ → **andare a domanda 12.28**

SÌ, più di un anno fa .....3 ☐

Mai ..... 4 ☐

} **andare a domanda 12.32**

(Se ha ordinato o comprato merci e/o servizi per uso privato su Internet negli ultimi 3 mesi)

12.26 Quante volte ha ordinato o comprato merci e/o servizi per uso privato su Internet negli ultimi 3 mesi?

N. volte …….. |__|__|__|

Se non ricorda il numero preciso, saprebbe indicare, approssimativamente, se:

1-2 volte ..... 1 ☐

3-5 volte ..... 2 ☐

6-10 volte ..... 3 ☐

11 o più volte ..... 4 ☐

Non so..... 5 ☐

12.27 Quanto ha speso per i beni e/o i servizi ordinati o comprati su Internet per uso privato negli ultimi 3 mesi (escluda azioni o altri servizi finanziari)?

|_|_|_|_|_|,|0|0| **Euro**

Se non ricorda il numero preciso, saprebbe indicare, approssimativamente, se:

Meno di 50 euro..... 1 ☐

Da 50 a meno di 100 euro ..... 2 ☐

Da 100 a meno di 500 euro ..... 3 ☐

Da 500 a meno di 1.000 euro …. ..... 4 ☐

1.000 euro o più..... 5 ☐

Non so..... 6 ☐

(Se ha ordinato o comprato merci e/o servizi per uso privato su Internet negli ultimi 12 mesi)

12.28 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 (es. mobili, giocattoli, elettrodomestici), escluse le apparecchiature elettroniche (es. macchine fotografiche, hardware per computer)…..... 02 ☐

Farmaci ……..... 03 ☐

Abiti, articoli sportivi…….... 04 ☐

Film, musica…….... 05 ☐

Libri (inclusi e-book) …….... 06 ☐

Giornali, riviste…….... 07 ☐

Materiale per la formazione a distanza…….. 08 ☐

Software per computer e/o aggiornamenti (escluso videogiochi) …….... 09 ☐

Videogiochi e/o loro aggiornamenti..... 10 ☐

Hardware per computer…….... 11 ☐

Attrezzature elettroniche (incluse macchine fotografiche, telecamere, ecc.)…….... 12 ☐

Servizi di telecomunicazione (es. abbonamenti a tv, a telecomunicazioni a banda larga, a telefono fisso o cellulare, ricariche di carte telefoniche prepagate, ecc.) 13 ☐

Pernottamenti per vacanze (es. alberghi, pensioni, ecc.)……..... 14 ☐

Altre spese di viaggio per vacanza (es. biglietti ferroviari, aerei, noleggio auto, ecc.)……..... 15 ☐

Biglietti per spettacoli…….... 16 ☐

Biglietti per le lotterie o scommesse……..……..... 17 ☐

Altro ……..……..... 18 ☐

(specificare)

(Se ha ordinato o comprato merci e/o servizi per uso privato su Internet negli ultimi 12 mesi)

12.29 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 conosco il paese di origine del venditore…….……....	7 ☐	8 ☐

(Se ha ordinato o comprato merci e/o servizi per uso privato su Internet negli ultimi 12 mesi)

12.30 Negli ultimi 12 mesi, con che frequenza, prima di procedere ad un acquisto online, ha utilizzato informazioni ricavate da:
(una risposta per ogni riga)

	Sempre o quasi sempre	A volte	Rara-mente o mai
Siti web di venditori, produttori o fornitori di servizi ….....	1 ☐	2 ☐	3 ☐
Siti web o applicazioni che confrontano prezzi o prodotti ……..…..	1 ☐	2 ☐	3 ☐
Siti web o blog di recensioni di clienti ……....	1 ☐	2 ☐	3 ☐

(Se ha ordinato o comprato merci e/o servizi per uso privato su Internet negli ultimi 12 mesi)

12.31 Negli ultimi 12 mesi, ha mai ordinato o comprato merci e/o servizi attraverso un clic immediato da un annuncio pubblicato su social media o app (es. Facebook)?

NO ..... 1 ☐

SÌ ..... 2 ☐

(Se usa o ha usato Internet negli ultimi 12 mesi)

12.32 Negli ultimi 12 mesi ha svolto qualcuna delle seguenti operazioni finanziarie per uso privato su Internet? *Sono escluse le e-mail.*
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Acquistare/vendere azioni, obbligazioni fondi o altri servizi finanziari ……	1 ☐	2 ☐
Acquistare/rinnovare polizze assicurative, comprese quelle offerte come pacchetto associato ad un altro servizio (es. assicurazione di viaggio acquistata con un biglietto aereo)…….....	3 ☐	4 ☐
Ottenere un prestito/un credito da banche o da altri fornitori di servizi finanziari ……..…..	5 ☐	6 ☐

(Se non ha ordinato o comprato merci e/o servizi per uso privato su Internet negli ultimi 12 mesi, gli altri vanno a domanda 13.1)

12.33 Per quali ragioni negli ultimi 12 mesi non ha ordinato o comprato merci e/o servizi su Internet per uso privato?
(possibili più risposte)

Preferisco comprare di persona, mi piace vedere il prodotto, fedeltà ai negozi, forza dell'abitudine ..... 1 ☐

Mancanza di capacità o conoscenza (es è troppo complicato, non so utilizzare il sito).... 2 ☐

La consegna è troppo complicata (tempi di consegna lunghi, difficoltà logistiche, ecc.)... 3 ☐

Problemi di sicurezza, preoccupato di dare gli estremi della carta di credito su Internet..... 4 ☐

Mancanza di fiducia per la consegna o la restituzione delle merci o sulla possibilità di reclami ..... 5 ☐

Non possiedo una carta di credito che consente di acquistare su Internet..... 6 ☐

Il rivenditore estero non vende in Italia..... 7 ☐

Altro..... 8 ☐
(specificare)

(Se non ha mai usato Internet, cod. 4 alla dom. 12.1, altrimenti andare a domanda 13.1)

12.34 Per quale motivo non usa Internet?
(possibili più risposte)

- Non conosco Internet/Non so cosa sia ..... 01 ☐
- Non dispongo di alcuno strumento per connettermi (es. computer fisso da tavolo, portatile, palmare, telefoni cellulari abilitati e smartphone,ecc.) ..... 02 ☐
- La connessione alla banda larga non è disponibile nella nostra zona..... 03 ☐
- Il costo degli strumenti necessari per connettersi è troppo alto..... 04 ☐
- Il costo del collegamento è troppo alto (es. abbonamenti, tariffe, ecc.) ..... 05 ☐
- Non mi serve/Non mi è utile..... 06 ☐
- Non mi piace/Non mi interessa..... 07 ☐
- Non so utilizzare Internet/È troppo complicato.. 08 ☐
- Sono diffidente verso le nuove tecnologie..... 09 ☐
- Non mi fido/ Sono preoccupato per la mia privacy.... 10 ☐
- Ho una disabilità che mi impedisce di utilizzare Internet..... 11 ☐
- Non mi è permesso perché sono minorenne..... 12 ☐
- Altro..... 13 ☐

(specificare)

ATTENZIONE!
Le persone che non hanno usato negli ultimi 12 mesi né Internet né PC vanno a domanda 14.1.
Continuare per gli altri!

13. ABILITÀ INFORMATICHE

(PER LE PERSONE CHE HANNO USATO IL PC O INTERNET NEGLI ULTIMI 12 MESI)

13.1 Negli ultimi 12 mesi quale delle seguenti operazioni ha effettuato?
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Trasferire file tra computer e/o da altri dispositivi (macchina fotografica digitale, cellulare, lettore Mp3/Mp4)	1 ☐	2 ☐
Installare software o applicazioni (app)	3 ☐	4 ☐
Modificare le impostazioni di un qualsiasi software, inclusi i sistemi operativi o i programmi di sicurezza	5 ☐	6 ☐
Connettere e installare periferiche (stampanti, modem, ecc.).....	7 ☐	8 ☐
Comprimere (o zippare) file.....	1 ☐	2 ☐

13.2 Negli ultimi 12 mesi quale delle seguenti operazioni relative all'utilizzo di software ha effettuato?
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Copiare o muovere un file o una cartella	1 ☐	2 ☐
Utilizzare software per elaborazione di testi (es. word).....	3 ☐	4 ☐
Usare "copia e incolla" per copiare o muovere informazioni all'interno di un documento	5 ☐	6 ☐
Creare presentazioni o documenti che includono testi, immagini, grafici, tabelle.....	7 ☐	8 ☐
Usare fogli elettronici per il calcolo (es. excel)	1 ☐	2 ☐
Usare le funzioni avanzate dei fogli elettronici per il calcolo (es. excel) per organizzare e analizzare i dati (es. ordinare, filtrare, utilizzare formule, creare grafici)	3 ☐	4 ☐
Utilizzare software per modificare foto, video, file audio.....	5 ☐	6 ☐
Scrivere codice in un linguaggio di programmazione.....	7 ☐	8 ☐

ATTENZIONE!
Qui finisce il questionario per i bambini da 3 a 5 anni.
Continuare per gli altri!

14. TELEFONO CELLULARE

(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)

14.1 Lei usa un telefono cellulare o uno smartphone:

- Tutti i giorni .....1 ☐
- Qualche volta alla settimana ....2 ☐
- Una volta alla settimana ..... 3 ☐
- Qualche volta al mese (meno di 4 volte).....4 ☐
- Qualche volta l'anno ..... 5 ☐
- Mai..... 6 ☐

15. PRANZO E CENA FUORI CASA

(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)

15.1 Con che frequenza nel suo tempo libero si reca a pranzo o a cena fuori casa, in trattoria o pizzeria o ristorante o birreria, ecc.?

Più volte alla settimana….....1 ☐

Una volta alla settimana….....2 ☐

Una o più volte al mese….....3 ☐

Qualche volta l'anno….....4 ☐

Mai….....5 ☐

16. CINEMA, TEATRO, SPETTACOLI VARI

(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)

16.1 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 ☐

17. LETTURE

(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)

17.1 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 ☐

17.2 Legge quotidiani online 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 ☐

17.3 Ha letto libri negli ultimi 12 mesi?
Considerare solo i libri letti per motivi non strettamente scolastici o professionali.

NO..... 1 ☐ → **andare a domanda 17.5**

SÌ ..... 2 ☐

(Se SÌ)

17.4 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)

17.5 Negli ultimi 12 mesi, le è capitato di:
Solo per motivi non strettamente scolastici o professionali.

	NO	SÌ	N.
Leggere e-book o libri online.....1	☐	2 ☐→	☐☐
Ascoltare audiolibri.....3	☐	4 ☐→	☐☐

17.6 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 ☐

17.7 Abitualmente legge qualche periodico non settimanale?

NO.....1 ☐
SÌ .....2 ☐

18. PARTECIPAZIONE RELIGIOSA

(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)

18.1 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 4 volte) .....4 ☐
Qualche volta l'anno .....5 ☐
Mai .....6 ☐

ATTENZIONE!
Qui finisce il questionario per i ragazzi da 6 a 13 anni.
Continuare per gli altri!

19. SODDISFAZIONE PER L'ANNO TRASCORSO

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

19.1 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 ☐

19.2 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 ☐

19.3 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 20.1)

19.4 Pensi agli ultimi 12 mesi, Lei si ritiene soddisfatto del suo lavoro?

Molto ..... 1 ☐
Abbastanza ..... 2 ☐
Poco .....3 ☐
Per niente .....4 ☐

20. PARTECIPAZIONE SOCIALE

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

20.1 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 l'anno ..... 5 ☐
Mai ..... 6 ☐

20.2 È 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 ecologiste, 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 ☐

20.3 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 ecologiste, 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 ☐

20.4 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 ☐

20.5 Negli ultimi 12 mesi ha partecipato a incontri o iniziative (culturali, sportive, ricreative, spirituali) realizzate o promosse da parrocchie, congregazioni o gruppi di ispirazione religiosa o spirituale?

NO ..... 1 ☐

SÌ ..... 2 ☐

20.6 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 l'anno ..... 5 ☐

Mai ..... 6 ☐

↓

andare a domanda 20.10

(Se si informa di politica, altrimenti andare a domanda 20.10)

20.7 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)

20.8 Lei si informa dei fatti della politica anche attraverso Internet?

NO ..... 1 ☐ → **andare a domanda 21.1**

SÌ ..... 2 ☐

(Se SÌ)

20.9 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 21.1)

20.10 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)

21. UFFICI ANAGRAFICI COMUNALI, CIRCOSCRIZIONALI

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

21.1 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 21.5**
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 ☐

21.3 È rimasto soddisfatto dei seguenti aspetti?
(una risposta per ogni riga)

	Molto	Abbastanza	Poco	Per niente
Adeguatezza delle informazioni	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Semplicità delle procedure	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Tempestività del servizio	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Disponibilità e cortesia del personale	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Professionalità e competenza del personale	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Imparzialità del personale (tutti sono trattati allo stesso modo)	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Comodità dell'attesa	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Pulizia e igiene dei locali	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐

21.4 Che giudizio complessivo dà del servizio ricevuto? Dia un voto da 0 a 10 (0 giudizio peggiore, 10 migliore):

voto ☐☐

(Per tutte le persone di 14 anni e più)

21.5 Come trova l'orario?

Molto comodo .....1 ☐
Abbastanza comodo .....2 ☐
Poco comodo .....3 ☐
Per niente comodo .....4 ☐
Non so .....5 ☐

21.6 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!
I ragazzi da 14 a 17 anni vanno a domanda 23.1. Continuare per gli altri!

22. CERTIFICAZIONE E SEMPLIFICAZIONE

(PER LE PERSONE DI 18 ANNI E PIÙ)

22.1 È a conoscenza della possibilità di ricorrere all'autocertificazione, cioè di compilare Lei stesso/a una semplice dichiarazione al posto dei certificati (es. stato di famiglia, residenza, ecc.) che normalmente si richiedono presso uffici pubblici?

NO.....1 ☐ → **andare a domanda 22.3**

SÌ ..... 2 ☐

(Se SÌ)

22.2 Quante volte se ne è servito negli ultimi 12 mesi?

N. ☐☐

(Per tutte le persone di 18 anni e più)

22.3 Negli ultimi 12 mesi ha richiesto uno dei seguenti certificati o documenti?
(possibili più risposte per riga)

	NO	SÌ	
		Rivolgendomi direttamente all'Ufficio competente	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 ☐

23. ASL: AZIENDE SANITARIE LOCALI (EX USL)

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

23.1 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 23.5**

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 ☐

23.3 È rimasto soddisfatto dei seguenti aspetti?
(una risposta per ogni riga)

	Molto	Abbastanza	Poco	Per niente
Adeguatezza delle informazioni	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Semplicità delle procedure.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Tempestività del servizio...	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Disponibilità e cortesia del personale	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Professionalità e competenza del personale	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Imparzialità del personale (tutti sono trattati allo stesso modo)	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Comodità dell'attesa	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Pulizia e igiene dei locali ...	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐

23.4 Che giudizio complessivo dà del servizio ricevuto? Dia un voto da 0 a 10 (0 giudizio peggiore, 10 migliore):

voto ☐☐

(Per tutte le persone di 14 anni e più)

23.5 Come trova l'orario?

Molto comodo ..... 1 ☐

Abbastanza comodo ..... 2 ☐

Poco comodo ..... 3 ☐

Per niente comodo ..... 4 ☐

Non so ..... 5 ☐

23.6 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 ☐

24. SERVIZI POSTALI *(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)*

24.1 Negli ultimi 12 mesi si è recato presso un ufficio postale?

NO ..... 1 ☐ → **andare a domanda 24.6**

SÌ ..... 2 ☐

(Se SÌ)

24.2 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	Qual-che volta l'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)

24.3 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 ☐

24.4 È rimasto soddisfatto dei seguenti aspetti?
(una risposta per ogni riga)

	Molto	Abbastanza	Poco	Per niente
Adeguatezza delle informazioni.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Semplicità delle procedure.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Tempestività del servizio..	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Disponibilità e cortesia del personale.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Professionalità e competenza del personale.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Imparzialità del personale (tutti sono trattati allo stesso modo)	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Comodità dell'attesa.....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Pulizia e igiene dei locali ..	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐

24.5 Che giudizio complessivo dà del servizio ricevuto? Dia un voto da 0 a 10 (0 giudizio peggiore, 10 migliore):

voto ☐☐

(Per tutte le persone di 14 anni e più)

24.6 Come trova l'orario?

Molto comodo ..... 1 ☐
Abbastanza comodo ..... 2 ☐
Poco comodo ..... 3 ☐
Per niente comodo ..... 4 ☐
Non so ..... 5 ☐

24.7 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 ☐

25. BANCA *(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)*

25.1 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 25.3**

SÌ ..... 2 ☐

(Se SÌ)

25.2 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)

25.3 Lei possiede il Bancomat?

NO..... 1 ☐

SÌ ..... 2 ☐

25.4 Lei possiede Carta di Credito?

NO..... 1 ☐

SÌ..... 2 ☐ → **N.** ☐☐

26. TRASPORTI *(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)*

26.1 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 26.4**

(Se utilizza autobus, filobus, tram qualche volta l'anno o più frequentemente)

26.2 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 ☐

26.3 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)

26.4 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 26.7

(Se utilizza pullman, corriere qualche volta l'anno o più frequentemente)

26.5 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 ☐

26.6 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)

26.7 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 26.10

(Se utilizza il treno qualche volta l'anno o più frequentemente)

26.8 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 ☐

26.9 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 14 anni e più)

26.10 Negli ultimi 12 mesi ha fatto ricorso a servizi di *bike sharing* cioè un servizio pubblico che permette di utilizzare biciclette messe a disposizione degli iscritti/abbonati in diversi punti di prelievo/riconsegna?

NO ..... 1 ☐

SÌ ..... 2 ☐

26.11 Negli ultimi 12 mesi ha fatto ricorso a servizi di *car sharing*, cioè un servizio pubblico che permette di utilizzare un'automobile messa a disposizione degli iscritti/abbonati in diversi punti di prelievo/riconsegna?
(possibili più risposte)

NO ..... 1 ☐

SÌ, come conducente ..... 2 ☐

SÌ, come passeggero ..... 3 ☐

26.12 Lei utilizza un ciclomotore o un motociclo come conducente?

Tutti i giorni ..... 1 ☐

Qualche volta alla settimana ..... 2 ☐

Qualche volta al mese ..... 3 ☐

Qualche volta l'anno ..... 4 ☐

Mai ..... 5 ☐

ATTENZIONE!
I ragazzi da 14 a 17 anni vanno a domanda 27.1.
Continuare per gli altri!

(Per tutte le persone di 18 anni e più)

26.13 Lei utilizza l'automobile come conducente?

Tutti i giorni ..... 1 ☐

Qualche volta alla settimana ..... 2 ☐

Qualche volta al mese ..... 3 ☐

Qualche volta l'anno ..... 4 ☐

Mai ..... 5 ☐

27. AMBIENTE

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

27.1 Quali dei seguenti problemi ambientali la preoccupano 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 ☐

Inquinamento acustico (rumore) ..... 05 ☐

Inquinamento dell'aria ..... 06 ☐

Inquinamento del suolo (ad es. causato dai pesticidi) ..... 07 ☐

Inquinamento di fiumi, mari, laghi, falde ..... 08 ☐

Dissesto idrogeologico (alluvioni, inondazioni, allagamenti, frane, valanghe) ..... 09 ☐

Catastrofi provocate dall'uomo (incidenti industriali, perdite/sversamenti di petrolio, olio e altre sostanze tossiche o radioattive, ecc.) ..... 10 ☐

Distruzione delle foreste ..... 11 ☐

Inquinamento elettromagnetico (causato da ripetitori radio-TV e telefonici, linee elettriche ad alta tensione) ..... 12 ☐

Rovina del paesaggio causata dalla eccessiva costruzione di edifici ..... 13 ☐

Esaurimento delle risorse naturali del mondo (acqua, minerali, petrolio, ecc.) ..... 14 ☐

Altro ..... 15 ☐
(specificare)

27.2 Secondo Lei, la perdita di alcune specie vegetali/animali e dei loro habitat naturali rappresenta un problema ambientale?
(una risposta per ogni riga)

	Molto rilevante	Abbastanza rilevante	Poco rilevante	Per niente rilevante
In Italia	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
A livello mondiale	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐

27.3 Secondo Lei, in che misura la creazione e la gestione di aree protette (oasi, aree marine o parchi naturali) contribuiscono alla salvaguardia del patrimonio naturale del nostro Paese?

Molto ……..... 1 ☐

Abbastanza ……..... 2 ☐

Poco……..……3 ☐

Per niente ……4 ☐

27.4 Negli ultimi 12 mesi si è recato in visita in un'area naturale protetta (oasi, aree marine o parchi naturali)?

NO .....1 ☐

SÌ .....2 ☐ → **Quante volte? N.** ☐☐

28. SICUREZZA DEI CITTADINI

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

28.1 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 ☐

28.2 Quanto è preoccupato/a che Lei o qualcuno della sua famiglia possa subire una violenza sessuale?

Molto …….. .... 1 ☐

Abbastanza …….. .....2 ☐

Poco……3 ☐

Per niente ……4 ☐

29. CHIROMANZIA

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

29.1 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 ☐

30. SODDISFAZIONE E FIDUCIA

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

30.1 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

30.2 Nei prossimi 5 anni, Lei pensa che la sua situazione personale:

Migliorerà.....1 ☐

Resterà la stessa.....2 ☐

Peggiorerà.....3 ☐

Non so…….....4 ☐

30.3 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 ☐

30.4 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 ☐

30.5 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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Banche	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Assicurazioni.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

31. VITA QUOTIDIANA

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

31.1 Non si dovrebbero gettare a terra cartacce, mozziconi di sigaretta, ecc. Secondo Lei, c'è qualche caso in cui potrebbe essere giustificato?
(una sola risposta)

Quando non c'è vicino un cestino dei rifiuti o è pieno..... 1 ☐

Quando si tratta di piccole cose e non si sporca eccessivamente…….2 ☐

Quando per terra è già sporco ……3 ☐

No, non è mai giustificato…….....4 ☐

31.2 È vietato viaggiare senza biglietto sui mezzi pubblici. Secondo Lei, c'è qualche caso in cui potrebbe essere giustificato?
(una sola risposta)

Quando il servizio è scadente.....1 ☐

Quando capita una volta ogni tanto .....2 ☐

No, non è mai giustificato.....3 ☐

31.3 Secondo Lei, ci sono casi in cui potrebbe essere giustificato parcheggiare dove è vietato?
(una sola risposta)

Quando non ci sono parcheggi sufficienti.....1 ☐

Quando non si ostacola la circolazione .....2 ☐

Quando è per poco tempo .....3 ☐

No, non è mai giustificato.....4 ☐

31.4 Secondo Lei, c'è qualche caso in cui è accettabile non pagare le tasse?
(una sola risposta)

Quando i servizi che si ricevono in cambio sono scadenti.....1 ☐

Se non le pagano tutti.....2 ☐

È sempre accettabile, i soldi sono di chi se li guadagna.....3 ☐

No, non è mai giustificato……..4 ☐

31.5 È vietato usare il cellulare senza auricolare o senza il vivavoce mentre si sta guidando. Secondo Lei, c'è qualche caso in cui potrebbe essere giustificato?
(una sola risposta)

Quando si fa attenzione……1 ☐

Quando la telefonata è breve……2 ☐

Quando la telefonata è urgente.....3 ☐

No, non è mai giustificato……..... 4 ☐

31.6 Secondo Lei, ci sono casi in cui è giusto farsi raccomandare per ottenere un posto di lavoro?
(una sola risposta)

Nel caso in cui non c'è altro modo per avere un lavoro.....1 ☐

Quando si è convinti di meritarlo…….....2 ☐

No, non è mai giusto…….....3 ☐

31.7 Ecco alcuni comportamenti che si possono verificare per la strada. Per ciascuno di essi potrebbe indicare come li giudica dando un punteggio da 0 (Per niente grave) a 10 (Gravissimo)?
(una risposta per ogni riga)

	Per niente grave										*Gravis-simo*
Passare con il semaforo rosso	☐ 00	☐ 01	☐ 02	☐ 03	☐ 04	☐ 05	☐ 06	☐ 07	☐ 08	☐ 09	☐ 10
Usare il cellulare senza auricolare o senza il vivavoce mentre si sta guidando	☐ 00	☐ 01	☐ 02	☐ 03	☐ 04	☐ 05	☐ 06	☐ 07	☐ 08	☐ 09	☐ 10
Non allacciare le cinture di sicurezza	☐ 00	☐ 01	☐ 02	☐ 03	☐ 04	☐ 05	☐ 06	☐ 07	☐ 08	☐ 09	☐ 10
Non indossare il casco	☐ 00	☐ 01	☐ 02	☐ 03	☐ 04	☐ 05	☐ 06	☐ 07	☐ 08	☐ 09	☐ 10
Guidare dopo aver bevuto alcol	☐ 00	☐ 01	☐ 02	☐ 03	☐ 04	☐ 05	☐ 06	☐ 07	☐ 08	☐ 09	☐ 10

31.8 Per ciascuno dei seguenti comportamenti potrebbe indicare come li giudica dando un punteggio da 0 (Per niente grave) a 10 (Gravissimo)?
(una risposta per ogni riga)

	Per niente grave										*Gravis-simo*
Lasciare dove capita rifiuti ingombranti (televisori, lavatrici, materassi, ecc.)	☐ 00	☐ 01	☐ 02	☐ 03	☐ 04	☐ 05	☐ 06	☐ 07	☐ 08	☐ 09	☐ 10
Non pagare le tasse	☐ 00	☐ 01	☐ 02	☐ 03	☐ 04	☐ 05	☐ 06	☐ 07	☐ 08	☐ 09	☐ 10
Offrire regali o denaro ad un dipendente pubblico per ottenere favori	☐ 00	☐ 01	☐ 02	☐ 03	☐ 04	☐ 05	☐ 06	☐ 07	☐ 08	☐ 09	☐ 10
Ottenere regali, favori o denaro in cambio del proprio voto alle elezioni	☐ 00	☐ 01	☐ 02	☐ 03	☐ 04	☐ 05	☐ 06	☐ 07	☐ 08	☐ 09	☐ 10
Scrivere sui muri o sui mezzi pubblici	☐ 00	☐ 01	☐ 02	☐ 03	☐ 04	☐ 05	☐ 06	☐ 07	☐ 08	☐ 09	☐ 10
Affiggere annunci, avvisi e pubblicità su muri, pali, cassonetti, ecc.	☐ 00	☐ 01	☐ 02	☐ 03	☐ 04	☐ 05	☐ 06	☐ 07	☐ 08	☐ 09	☐ 10

32. SCUOLA

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

32.1 Secondo Lei è grave copiare a scuola?

Molto …….. .....1 ☐

Abbastanza .....2 ☐

Poco .....3 ☐

Per niente .....4 ☐

32.2 Quale delle seguenti affermazioni corrisponde di più al suo pensiero?
(una sola risposta)

Copiare a scuola non danneggia nessuno ……..……1 ☐

Copiare a scuola è una mancanza di rispetto verso l'insegnante……...2 ☐

Copiare a scuola danneggia chi copia….3 ☐

Copiare a scuola danneggia chi merita……4 ☐

Copiare a scuola danneggia tutti, perché è contro le regole.....5 ☐

33. ZONA IN CUI SI VIVE

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

33.1 Lei crede di avere la possibilità di influenzare le decisioni delle amministrazioni locali (Comune, Circoscrizione) della zona in cui abita?
(possibili più risposte)

- No, non penso sia possibile influenzare le decisioni ..... 1 ☐
- Si, con azioni individuali ..... 2 ☐
- Si, organizzandosi con gli altri abitanti ..... 3 ☐
- Si, rivolgendosi a gruppi organizzati (comitati di quartiere, associazioni locali, ecc.) ..... 4 ☐

33.2 Negli ultimi 12 mesi, Lei ha fatto qualcosa per cercare di risolvere i problemi o migliorare la zona in cui abita?
(possibili più risposte)

- Partecipato a discussioni sui social network (facebook, twitter, ecc.) su questioni locali .... 01 ☐
- Contattato una radio, televisione o giornale locale ..... 02 ☐
- Contattato l'ufficio o l'ente competente per risolvere questioni locali ..... 03 ☐
- Partecipato a incontri per discutere questioni locali ..... 04 ☐
- Partecipato a manifestazioni, proteste, raccolte di firme su questioni locali ..... 05 ☐
- Svolto attività di volontariato in gruppi locali (parrocchie, centri anziani, associazioni) ..... 06 ☐
- Partecipato alla cura del verde pubblico e dell'ambiente ..... 07 ☐
- Organizzato feste di strada, di quartiere, manifestazioni culturali, sportive ..... 08 ☐
- Altro ..... 09 ☐
  (specificare)
- Nessuna azione ..... 10 ☐

33.3 È d'accordo con le seguenti affermazioni:
(una risposta per riga)

	NO	SÌ
Il voto dei cittadini alle elezioni amministrative (Comunali, Regionali) conta poco o niente 1	☐	2 ☐
Alle elezioni amministrative (Comunali, Regionali) dovrebbero votare anche gli immigrati, se residenti 3	☐	4 ☐

33.4 Lei quanto si sente:
(una risposta per riga)

	Molto	Abbastanza	Poco	Per niente
Cittadino del suo comune 1	☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Cittadino della sua regione. 1	☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Cittadino italiano 1	☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Cittadino europeo 1	☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Cittadino del mondo 1	☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐

34. POLITICHE SOCIALI

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

34.1 Secondo Lei, si dovrebbe fare di più per:
(possibili più risposte)

- Gli anziani ..... 1 ☐
- I giovani ..... 2 ☐
- Le famiglie con figli ..... 3 ☐
- I disoccupati ..... 4 ☐
- Gli immigrati ..... 5 ☐
- Le persone con disabilità ..... 6 ☐
- I poveri ..... 7 ☐
- Altro ..... 8 ☐
  (specificare)
- Si fa già abbastanza ..... 9 ☐

35. ASPETTI IMPORTANTI DELLA VITA

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

35.1 Quanto è importante per Lei:
(una risposta per riga)

	Molto	Abba-stanza	Poco	Per niente
Fare molti soldi e possedere cose di valore	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Aiutare chi sta peggio di noi	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Comportarsi onestamente	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Pensare prima di tutto ai propri interessi	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Rispettare sempre la legge	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Rispettare l'ambiente e aver cura della natura	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Avere successo ed emergere rispetto agli altri in tutti i modi	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Mettere al primo posto gli interessi della propria famiglia	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐

36. CORRUZIONE

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

36.1 Quanto è d'accordo con le seguenti affermazioni sulla corruzione:
(una risposta per riga)

	Molto	Abba-stanza	Poco	Per niente
La corruzione è naturale e inevitabile	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Denunciare fatti di corruzione è pericoloso	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Denunciare fatti di corruzione è inutile	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐

37. PAGAMENTO DI BENI E SERVIZI

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

37.1 Un libero professionista (medico, avvocato, notaio, ecc.) o un lavoratore in proprio (meccanico, idraulico, ecc.) Le chiede di pagare tutto o una parte della parcella in nero. In questa situazione Lei come si comporterebbe?
(una sola risposta)

Insisto per avere la ricevuta/fattura/scontrino fiscale ..... 1 ☐

Pago per evitare discussioni ..... 2 ☐

Accetto se mi conviene ..... 3 ☐

37.2 Ha acquistato un bene o un servizio in un negozio o al bar/ristorante, ma non Le danno lo scontrino o la ricevuta fiscale. In questa situazione Lei come si comporterebbe?
(una sola risposta)

Insisto per avere la ricevuta/fattura/scontrino fiscale ..... 1 ☐

Pago per evitare discussioni ..... 2 ☐

Non ci faccio nemmeno caso ..... 3 ☐

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 ☐

(Se codice 1, 2, 3 o 4 alla domanda 2)

4. La compilazione del questionario autocompilato complessivamente ha richiesto:

Meno di 15 minuti .....1 ☐
Da 15 minuti a meno di 30 minuti.....2 ☐
Da 30 minuti a meno di 45 minuti .....3 ☐
Oltre 45 minuti .....4 ☐

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 per i 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 2014-2016 - Aggiornamento 2015-2016 (codice IST-00204) che comprende l'insieme delle rilevazioni statistiche che sono ritenute necessarie al Paese. Il testo del Programma statistico nazionale è consultabile sul sito internet dell'Istat all'indirizzo:
http://www.istat.it/it/istituto-nazionale-di-statistica/organizzazione/normativa.

L'Istat è tenuto per legge a svolgere queste attività di ricerca e i cittadini sono tenuti a parteciparvi. L'obbligo di risposta per questa rilevazione è sancito dall' art. 7 del d.lgs. n. 322/1989, e successive modifiche e integrazioni, e dal D.P.R. del 24 settembre 2015 (Allegato 2).

L'obbligo di risposta tuttavia, come previsto dalla normativa vigente (art. 7, comma 2, del d.lgs. n. 322/1989) non riguarda i quesiti di natura sensibile, di seguito indicati, ai quali i cittadini potranno decidere se rispondere o meno. Sono di natura sensibile le domande presenti nelle sezioni 7, 8 e 10 del questionario ISTAT/IMF-7/A.16 (questionario individuale di colore rosa) e 7 e 18 e i quesiti 20.2, 20.3 e 20.5 del questionario ISTAT/IMF-7/B.16 (questionario per autocompilazione di colore verde). I quesiti riguardanti i dati sensibili saranno inoltre segnalati dall'intervistatore nel corso dell'intervista.

L'elenco delle rilevazioni con obbligo di risposta per i soggetti privati è consultabile sul sito internet dell'Istat all'indirizzo http://www.istat.it/it/istituto-nazionale-di-statistica/organizzazione/normativa.

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).

Responsabile del trattamento statistico dei dati raccolti nell'ambito della presente indagine è il Direttore centrale delle statistiche socio-demografiche e ambientali. Per il trattamento dei dati personali il titolare è l'Istat - Istituto nazionale di statistica, Via Cesare Balbo, 16 – 00184 Roma, e il responsabile, per l'Istat, è il Direttore centrale sopra indicato al quale è possibile rivolgersi per avere l'elenco completo dei responsabili. Sarà possibile, per il diretto interessato, esercitare i diritti di cui agli artt. 7-10 del d.lgs. n. 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 modifiche e integrazioni, "Norme sul Sistema statistico nazionale e sulla riorganizzazione dell'Istituto nazionale di statistica" – art. 6-bis (trattamenti di dati personali), 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 del Presidente della Repubblica 7 settembre 2010, n. 166, "Regolamento recante il riordino dell'Istituto nazionale di Statistica";
- Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, e successive modifiche e integrazioni, "Codice in materia di protezione dei dati personali" – art. 4 (definizioni), 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);
- Decreto del Presidente della Repubblica del 24 settembre 2015 di approvazione del "Programma statistico nazionale 2014-2016 – Aggiornamento 2015-2016" e del collegato elenco delle rilevazioni statistiche con obbligo di risposta per i soggetti privati (Supplemento ordinario n. 62 alla Gazzetta Ufficiale del 5 novembre 2015 - serie generale - n. 258).

FSC
www.fsc.org
MISTO
Carta da fonti gestite in maniera responsabile
FSC® C014316

Questionario per intervista faccia a faccia

Face-to-face Interview Questionnaire

INFORMATIVA PER L'INTERVISTATO

Ogni anno l'Istat conduce questa ricerca per capire i problemi del vivere quotidiano, la soddisfazione per i 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 2014-2016 - Aggiornamento 2015-2016 (codice IST-00204) che comprende l'insieme delle rilevazioni statistiche che sono ritenute necessarie al Paese. Il testo del Programma statistico nazionale è consultabile sul sito internet dell'Istat all'indirizzo:
http://www.istat.it/it/istituto-nazionale-di-statistica/organizzazione/normativa.

L'Istat è tenuto per legge a svolgere queste attività di ricerca e i cittadini sono tenuti a parteciparvi. L'obbligo di risposta per questa rilevazione è sancito dall' art. 7 del d.lgs. n. 322/1989, e successive modifiche e integrazioni, e dal D.P.R. del 24 settembre 2015 (Allegato 2).

L'obbligo di risposta tuttavia, come previsto dalla normativa vigente (art. 7, comma 2, del d.lgs. n. 322/1989) non riguarda i quesiti di natura sensibile, di seguito indicati, ai quali i cittadini potranno decidere se rispondere o meno. Sono di natura sensibile le domande presenti nelle sezioni 7, 8 e 10 del questionario ISTAT/IMF-7/A.16 (questionario individuale di colore rosa) e 7 e 18 e i quesiti 20.2, 20.3 e 20.5 del questionario ISTAT/IMF-7/B.16 (questionario per autocompilazione di colore verde). I quesiti riguardanti i dati sensibili saranno inoltre segnalati dall'intervistatore nel corso dell'intervista.

L'elenco delle rilevazioni con obbligo di risposta per i soggetti privati è consultabile sul sito internet dell'Istat all'indirizzo http://www.istat.it/it/istituto-nazionale-di-statistica/organizzazione/normativa.

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).

Responsabile del trattamento statistico dei dati raccolti nell'ambito della presente indagine è il Direttore centrale delle statistiche socio-demografiche e ambientali. Per il trattamento dei dati personali il titolare è l'Istat - Istituto nazionale di statistica, Via Cesare Balbo, 16 – 00184 Roma, e il responsabile, per l'Istat, è il Direttore centrale sopra indicato al quale è possibile rivolgersi per avere l'elenco completo dei responsabili. Sarà possibile, per il diretto interessato, esercitare i diritti di cui agli artt. 7-10 del d.lgs. n. 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 modifiche e integrazioni, "Norme sul Sistema statistico nazionale e sulla riorganizzazione dell'Istituto nazionale di statistica" – art. 6-bis (trattamenti di dati personali), 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 del Presidente della Repubblica 7 settembre 2010, n. 166, "Regolamento recante il riordino dell'Istituto nazionale di Statistica";
- Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, e successive modifiche e integrazioni, "Codice in materia di protezione dei dati personali" – art. 4 (definizioni), 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);
- Decreto del Presidente della Repubblica del 24 settembre 2015 di approvazione del "Programma statistico nazionale 2014-2016 – Aggiornamento 2015-2016" e del collegato elenco delle rilevazioni con obbligo di risposta per i soggetti privati (Supplemento ordinario n. 62 alla Gazzetta Ufficiale del 5 novembre 2015 - serie generale - n. 258).

FSC www.fsc.org
MISTO
Carta da fonti gestite in maniera responsabile
FSC® C014316

MOD. ISTAT/IMF-7/A.16

Istat
SISTEMA STATISTICO NAZIONALE
ISTITUTO NAZIONALE DI STATISTICA

INDAGINE STATISTICA MULTISCOPO SULLE FAMIGLIE

ASPETTI DELLA VITA QUOTIDIANA
ANNO 2016

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 0001 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			Sesso	Anno di nascita				6 ANNI E PIÙ		15 ANNI E PIÙ		Situazione alla stessa data dell'anno precedente			Solo per le persone coniugate coabitanti col coniuge (codice 2 a colonna 6)				
											Stato civile	Titolo di studio più alto conseguito	Condizione unica o prevalente	Fonte principale di reddito	7 ANNI E PIÙ			Anno del matrimonio attuale				Stato civile prima del matrimonio attuale
															Stato civile	Titolo di studio più alto conseguito						
1		2	3			4	5				6	7	8	9	10	11		12				13
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 o 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 - Sesso

Maschio 1
Femmina 2

Col. 5 - Anno di nascita

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

Coll. 6 e 10 - 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

(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.

Coll. 7 e 11 - Titolo di studio più alto conseguito (6 anni e più) e dell'anno precedente (7 anni e più)

Dottorato di ricerca, Diploma accademico di formazione alla ricerca (AFAM) 01
Laurea di 4-6 anni (laurea specialistica/magistrale a ciclo unico o laurea del vecchio ordinamento), Master di II livello, Diploma di specializzazione post-laurea 02
Laurea specialistica/magistrale biennale, Diploma accademico di alta formazione artistica, musicale e coreutica (AFAM) di II livello 03
Laurea di 3 anni di I livello, Diploma accademico di alta formazione artistica, musicale e coreutica (AFAM) di I livello, Master di I livello 04
Diploma universitario di 2-3 anni, Diploma di Scuola diretta a fini speciali o di Scuola parauniversitaria 05
Diploma del vecchio ordinamento di Accademia (Belle Arti, Nazionale di Arte Drammatica, Nazionale di Danza), di Conservatorio di Musica Statale, di Istituto di Musica Pareggiato, di Istituto Superiore Industrie Artistiche 06
Diploma di Tecnico Superiore - ITS (corsi biennali)..... 07
Certificato di Specializzazione Tecnica Superiore - IFTS, Diploma di qualifica professionale regionale di II livello (post diploma) 08
Diploma di maturità/Diploma di istruzione secondaria superiore (di II grado) di 4-5 anni che permette l'iscrizione all'università 09
Attestato IFP di qualifica professionale triennale (operatore), Diploma professionale IFP di tecnico (quarto anno), Diploma di qualifica professionale regionale di I livello (almeno biennale) 10
Diploma di qualifica professionale di scuola secondaria superiore (di II grado) di 2-3 anni che non permette l'iscrizione all'università (Maestro d'arte, Maestro d'asilo, Qualifiche di Istituto professionale, ecc.) 11
Licenza media (o Avviamento professionale)/Diploma di istruzione secondaria di I grado 12
Licenza elementare/Attestato di valutazione finale..... 13
Nessun titolo - sa leggere e scrivere..... 14
Nessun titolo - non sa leggere e/o scrivere..... 15

Col. 8 - 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. 9 - 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. 12 - Anno matrimonio attuale
Indicare l'anno di matrimonio con 4 cifre (es. 1952)

Col. 13 - Stato civile precedente al matrimonio attuale

Celibe o nubile 1
Divorziato/a 5
Vedovo/a 6

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 G

1.5 Qual è la sua cittadinanza?

Italiana ..... 1 ☐

Apolide ..... 2 ☐

Straniera ..... 3 ☐
(specificare)

CODICE STATO ESTERO .... ☐☐☐
Vedi Appendice G

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. ISTRUZIONE E FORMAZIONE *(PER TUTTI)*

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

NO.....01 ☐→ **andare al riquadro**

SÌ, specificare quale:

Dottorato di ricerca o Corso di Diploma accademico di formazione alla ricerca AFAM .....02 ☐

Corso di laurea specialistica/magistrale a ciclo unico o biennale (di II livello), laurea (di 4 anni o più) del vecchio ordinamento, Master di II livello, Scuola di Specializzazione post-laurea .....03 ☐

Corso di laurea di 3 anni di I livello, Master di I livello, corso di Diploma Universitario (incluse Scuole Dirette a Fini Speciali) ..... 04 ☐

Corso accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di I e II livello presso Accademie, Conservatori/Istituti di musica o Istituti di Industrie artistiche .....05 ☐

Istituto Tecnico Superiore (ITS)..... 06 ☐

Percorso di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (IFTS) .....07 ☐

Scuola secondaria di secondo grado:
- Istituto professionale .....08 ☐
- Istituto tecnico .....09 ☐
- Liceo classico, scientifico, linguistico, musicale coreutico, delle scienze umane .....10 ☐
- Istituto magistrale (liceo socio-psico-pedagogico, delle scienze sociali, ecc.) .....11 ☐
- Liceo artistico o istituto d'arte.....12 ☐

Percorso triennale/quadriennale di Istruzione e Formazione Professionale (IFP).....13 ☐

Altro corso di formazione professionale .....14 ☐

Scuola secondaria di primo grado (cioè scuola media) .....15 ☐

Scuola primaria (cioè scuola elementare) ...16 ☐

Scuola dell'infanzia (cioè scuola materna) .17 ☐

Asilo nido .....18 ☐

ATTENZIONE!

I bambini da 0 a 2 anni <u>non iscritti all'asilo nido</u> vanno a domanda 3.1.
I bambini da 3 a 5 anni <u>non iscritti</u> vanno a domanda 7.1.
Gli altri <u>non iscritti</u> vanno a domanda 4.1.
Gli iscritti continuano!

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

(Se iscritto all'asilo nido, altrimenti andare a domanda 2.3)

2.2 Perché frequenta l'asilo nido?
(indicare il motivo principale)

È importante da un punto di vista educativo ……..1 ☐

Per farlo stare in compagnia di altri bambini.....2 ☐

Una baby sitter costerebbe troppo .....3 ☐

Nessun familiare lo può accudire .....4 ☐

Perché ci vanno tutti .....5 ☐

Altro .....6 ☐
(specificare)

(Per tutti gli iscritti)

2.3 L'asilo nido, 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 al riquadro)

2.4 A quale classe è attualmente iscritto?

Classe …….. ☐

ATTENZIONE!
I bambini da 0 a 5 anni iscritti all'asilo nido o a scuola vanno a domanda 5.1
Gli altri vanno a domanda 4.1.

3. MOTIVI DELLA NON ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO

(PER I BAMBINI DA 0 A 2 ANNI NON ISCRITTI ALL'ASILO NIDO)

3.1 Perché non frequenta l'asilo nido?
(possibili più risposte)

Ho fatto domanda all'asilo nido, ma non è stata accettata .....01 ☐

Può seguirlo un membro della famiglia, non ho problemi di organizzazione familiare……02 ☐

L'asilo nido è lontano da casa, scomodo …….03 ☐

Non voglio delegare ad altri il compito educativo ... 04 ☐

Ho provato, ma il bambino si ammalava troppo spesso...05 ☐

Il bambino può sentirsi abbandonato .....06 ☐

Ho tentato, ma il bambino non vuole andare .....07 ☐

Un medico me lo ha sconsigliato .....08 ☐

Il bambino è ancora troppo piccolo .....09 ☐

L'asilo nido costa troppo .....10 ☐

L'asilo nido ha orari troppo scomodi .....11 ☐

Altro .....12 ☐
(specificare)

ATTENZIONE!
I bambini da 0 a 2 anni non iscritti vanno a domanda 7.1.

4. CORSI E LEZIONI PRIVATE

(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)

4.1 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)**

5. SPOSTAMENTI QUOTIDIANI

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

5.1 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 6.1

(Se esce per andare al lavoro o a scuola)

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

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

Tempo impiegato variabile .....9999 ☐

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

NO ……..…...……..….....1 ☐

SÌ ……..…...……..…..……..…...2 ☐

5.4 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 ☐

5.5 Per andare al lavoro o a scuola (compresi asilo nido, scuola dell'infanzia e università) usa abitualmente qualche mezzo di trasporto pubblico e/o privato?

NO, vado a piedi .....1 ☐ → **andare a domanda 6.1**

SÌ, un solo mezzo .....2 ☐

SÌ, due o più mezzi .....3 ☐

(Se SÌ)

5.6 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 ☐

5.7 Qual è il mezzo utilizzato per il tratto più lungo?
(indicare un solo codice fra quelli barrati alla domanda 5.6)

Mezzo di trasporto .....….....……☐☐

5.8 Le capita di organizzarsi con colleghi di lavoro o compagni di studio per andare insieme al lavoro o a scuola in modo da utilizzare una sola autovettura?

Tutti i giorni..... 1 ☐

Una o più volte alla settimana .....2 ☐

Più raramente .....3 ☐

Mai .....4 ☐

ATTENZIONE!
Le persone da 0 a 13 anni vanno a domanda 7.1.
Continuare per gli altri!

6. ATTIVITÀ SETTIMANALI

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

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

a) Lavoro domestico e cura della famiglia (attività domestiche, fare la spesa, cura dei figli o di altri familiari conviventi)

Non svolge attività…… 0000 ☐

N. ore ☐☐ minuti ☐☐ a settimana

b) Attività lavorativa

Non svolge attività…… 0000 ☐

N. ore ☐☐ minuti ☐☐ a settimana

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

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

6.2 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 ☐

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 Salute Mentale).....	1 ☐	2 ☐→	☐☐
Servizi assistenza ai tossicodipendenti	3 ☐	4 ☐→	☐☐

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?
Consideri anche i ricoveri per parto o nascita con o senza complicazioni. Escluda il ricorso al day hospital e cioè al ricovero senza pernottamento.

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 È 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 ☐

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

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 ☐

SÌ .....2 ☐→ **Quante volte? N.** ☐☐

11. ATTIVITÀ FISICA E SPORTIVA *(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)*

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

NO .....1 ☐

SÌ.....2 ☐ → **andare a domanda 11.4**

(Se NO)

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

NO .....1 ☐

SÌ .....2 ☐ → **andare a domanda 11.4**

(Se non pratica sport, altrimenti andare a domanda 11.4)

11.3 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 ☐ → **andare a domanda 12.1**

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

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

SÌ, più raramente .....4 ☐

(Se pratica sport con continuità o saltuariamente, altrimenti andare a domanda 12.1)

11.4 Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. Con che frequenza le ha praticate nell'anno?

Cinque o più volte a settimana..... 1 ☐

Tre o quattro volte a settimana .....2 ☐

Due volte a settimana .....3 ☐

Una volta a settimana .....4 ☐

Due o tre volte al mese.....5 ☐

Una volta al mese.....6 ☐

Qualche volta durante l'anno .....7 ☐

11.5 Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. Per quante ore le ha praticate nell'ultima settimana?
Consideri tutti gli sport praticati e sommi tutte le ore di attività svolte nell'ultima settimana.

Nell'ultima settimana non ho praticato .....1 ☐

Fino a 2 ore .....2 ☐

Da più di 2 ore fino a 4 ore .....3 ☐

Da più di 4 ore fino a 6 ore.....4 ☐

Da più di 6 ore fino a 10 ore..... 5 ☐

Più di 10 ore..... 6 ☐

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

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

NO .....1 ☐
SÌ .....2 ☐

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

NO .....1 ☐
SÌ .....2 ☐

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

NO .....1 ☐
SÌ .....2 ☐

12. AMICI *(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)*

12.1 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 13 anni.
Continuare per gli altri!

13. ALTRI PARENTI, AMICI E VICINATO *(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)*

13.1 Oltre ai genitori, i figli, i fratelli e le sorelle, i nonni e i nipoti (figli di figli) ci sono altri parenti a cui tiene particolarmente e sui quali può contare?

NO ..... 1 ☐
SÌ..... 2 ☐

13.2 Ha uno o più amici su cui poter contare in caso di bisogno?
Non consideri i parenti.

NO .....1 ☐
SÌ .....2 ☐
Non so.....3 ☐

13.3 Escludendo i parenti (suoi o del coniuge/partner), ci sono persone che abitano vicino a Lei e sulle quali può contare in caso di necessità?

NO ..... 1 ☐
SÌ, una persona o una famiglia .... 2 ☐
SÌ, alcune persone o famiglie ..... 3 ☐

14. GLI AIUTI DATI *(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)*

14.1 Nelle ultime 4 settimane ha fornito gratuitamente a persone (parenti e non) che non vivono con Lei qualcuno dei seguenti aiuti?
(leggere tutte le risposte, possibili più risposte)

Aiuto economico .....01 ☐
Prestazioni sanitarie (iniezioni, medicazioni, ecc.) .....02 ☐
Accudimento, assistenza di adulti (aiuto a lavarsi, vestirsi, mangiare, ecc.) .....03 ☐
Accudimento, assistenza di bambini .....04 ☐
Aiuto in attività domestiche anche non nella casa della persona aiutata (lavare, stirare, fare la spesa, preparare i pasti, ecc.) .....05 ☐
Compagnia, accompagnamento, ospitalità.....06 ☐
Espletamento di pratiche burocratiche (andare alla posta, in banca, ecc.) .....07 ☐
Aiuto nell'esecuzione di lavoro extra-domestico .....08 ☐
Aiuto nello studio .....09 ☐
Aiuto sotto forma di cibo, vestiario, ecc.....10 ☐
Altro aiuto a persone.....11 ☐
No, nessun aiuto a persone.....12 ☐

ATTENZIONE!
Qui finisce il questionario per le persone di 14 anni.
Continuare per gli altri!

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

15. SITUAZIONE LAVORATIVA

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

15.1 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 15.3**

Permanentemente inabile al lavoro..... 3 ☐ → **andare a domanda 17.1**

(Se non ha lavorato da lunedì a domenica della scorsa settimana, codice 1 a dom. 15.1)

15.2 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 16.1**

SÌ..... 2 ☐

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, codice 2 a dom. 15.1 o dom. 15.2)

15.3 Facendo riferimento all'unica o alla principale attività lavorativa, Lei svolge:

Un lavoro alle dipendenze..... 1 ☐ → **andare a domanda 15.6**

Un lavoro di:

Collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto) ...2 ☐
Prestazione d'opera occasionale .3 ☐ } **andare a domanda 15.12**

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 15.12**

(Se imprenditori, liberi professionisti e lavoratori in proprio)

15.4 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 15.12)

15.5 Lei è iscritto ad un ordine o albo professionale?

NO ..... 1 ☐ → **andare a domanda 15.12**

SÌ ..... 2 ☐

(Per tutti coloro che lavorano alle dipendenze, codice 1 a dom. 15.3)

15.6 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 ☐

15.7 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 ☐

15.8 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 15.11**

SÌ .....2 ☐ → **N.** ☐☐

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

(Se SÌ)

15.9 Quanto è il valore del singolo buono pasto?

|_|_|,|_|_| Euro

15.10 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 ☐

15.11 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. 15.1 o dom. 15.2)

15.12 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

15.13 In quale settore di attività economica lavora?
Nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale.

Agricoltura, silvicoltura, caccia e pesca ...01 ☐

Attività estrattive, fornitura di energia elettrica, gas, acqua, gestione reti fognarie e rifiuti .....02 ☐

Attività manifatturiere e riparazione, manutenzione e installazione di macchine e apparecchiature .....03 ☐

Costruzioni edili, opere pubbliche e installazione di servizi in fabbricati .....04 ☐

Commercio all'ingrosso e al dettaglio e riparazione di auto e moto .....05 ☐

Trasporti, magazzinaggio, servizi postali e attività di corrieri .....06 ☐

Servizi di alloggio e ristorazione (compresi bar, pub, gelaterie, ecc.).....07 ☐

Servizi di informazione e comunicazione..08 ☐

Attività finanziarie e assicurative .....09 ☐

Attività immobiliari .....10 ☐

Attività professionali, scientifiche e tecniche, noleggio, agenzie di viaggio, servizi di supporto alle imprese .....11 ☐

Pubblica amministrazione e Difesa .....12 ☐

Istruzione e formazione .....13 ☐

Sanità e assistenza sociale (compresi asili nido) .....14 ☐

Altri servizi .....15 ☐

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

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

16. RICERCA DI LAVORO

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

16.1 Lei cerca lavoro?

NO..... 1 ☐ → **andare a domanda 16.3**

SÌ .....2 ☐

(Se SÌ)

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

NO .....1 ☐

SÌ .....2 ☐ → **andare a domanda 16.4**

(Se NO a domanda 16.1 o 16.2)

16.3 Per quale motivo?

Ha già trovato un lavoro che avrà inizio al massimo fra 3 mesi…1 ☐ → **andare a domanda 16.5**

Altro .....2 ☐ → **andare a domanda 17.1**

(Se SÌ a domanda 16.2)

16.4 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 ☐

16.5 Sarebbe disposto ad iniziare a lavorare entro 2 settimane?

NO.....1 ☐

SÌ.....2 ☐

17. LAVORO IN PASSATO

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

17.1 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 individuale**

SÌ ..... 2 ☐

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

(Per tutte le persone che non lavorano, ma hanno lavorato in passato, codice 2 a dom. 17.1)

17.2 Facendo riferimento all'ultimo lavoro, Lei svolgeva:

Un lavoro alle dipendenze..... 1 ☐ → **andare a domanda 17.4**

Un lavoro di:

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

Prestazione d'opera occasionale . 3 ☐

→ **andare a domanda 17.5**

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 17.5**

(Se imprenditori, liberi professionisti e lavoratori in proprio)

17.3 Aveva dei dipendenti?
Se l'aiutavano dei familiari senza essere pagati non li consideri.

NO ..... 1 ☐

SÌ .....2 ☐ **N.** ☐☐☐

→ **andare a domanda 17.5**

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

(Per tutte le persone che lavoravano alle dipendenze, codice 1 a dom. 17.2)

17.4 Lei era:

Dirigente ..... 1 ☐

Quadro ..... 2 ☐

Impiegato ..... 3 ☐

Operaio ..... 4 ☐

Apprendista ..... 5 ☐

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

17.5 In quale settore di attività economica lavorava?
Faccia riferimento all'ultimo lavoro svolto.

Agricoltura, silvicoltura, caccia e pesca .... 01 ☐

Attività estrattive, fornitura di energia elettrica, gas, acqua, gestione reti fognarie e rifiuti ..... 02 ☐

Attività manifatturiere e riparazione, manutenzione e installazione di macchine e apparecchiature ..... 03 ☐

Costruzioni edili, opere pubbliche e installazione di servizi in fabbricati ..... 04 ☐

Commercio all'ingrosso e al dettaglio e riparazione di auto e moto ..... 05 ☐

Trasporti, magazzinaggio, servizi postali e attività di corrieri ..... 06 ☐

Servizi di alloggio e ristorazione (compresi bar, pub, gelaterie, ecc.) ..... 07 ☐

Servizi di informazione e comunicazione.. 08 ☐

Attività finanziarie e assicurative ..... 09 ☐

Attività immobiliari ..... 10 ☐

Attività professionali, scientifiche e tecniche, noleggio, agenzie di viaggio, servizi di supporto alle imprese ..... 11 ☐

Pubblica amministrazione e Difesa ..... 12 ☐

Istruzione e formazione ..... 13 ☐

Sanità e assistenza sociale (compresi asili nido) ..... 14 ☐

Altri servizi ..... 15 ☐

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. 02 **(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 G

1.5 Qual è la sua cittadinanza?

Italiana ..... 1 ☐

Apolide ..... 2 ☐

Straniera ..... 3 ☐
(specificare)

CODICE STATO ESTERO .... ☐☐☐
Vedi Appendice G

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. ISTRUZIONE E FORMAZIONE *(PER TUTTI)*

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

NO.....01 ☐→ **andare al riquadro**

SÌ, specificare quale:

Dottorato di ricerca o Corso di Diploma accademico di formazione alla ricerca AFAM .....02 ☐

Corso di laurea specialistica/magistrale a ciclo unico o biennale (di II livello), laurea (di 4 anni o più) del vecchio ordinamento, Master di II livello, Scuola di Specializzazione post-laurea .....03 ☐

Corso di laurea di 3 anni di I livello, Master di I livello, corso di Diploma Universitario (incluse Scuole Dirette a Fini Speciali) ..... 04 ☐

Corso accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di I e II livello presso Accademie, Conservatori/Istituti di musica o Istituti di Industrie artistiche .....05 ☐

Istituto Tecnico Superiore (ITS)..... 06 ☐

Percorso di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (IFTS) .....07 ☐

Scuola secondaria di secondo grado:
- Istituto professionale .....08 ☐
- Istituto tecnico .....09 ☐
- Liceo classico, scientifico, linguistico, musicale coreutico, delle scienze umane .....10 ☐
- Istituto magistrale (liceo socio-psico-pedagogico, delle scienze sociali, ecc.) .....11 ☐
- Liceo artistico o istituto d'arte.....12 ☐

Percorso triennale/quadriennale di Istruzione e Formazione Professionale (IFP).....13 ☐

Altro corso di formazione professionale .....14 ☐

Scuola secondaria di primo grado (cioè scuola media) .....15 ☐

Scuola primaria (cioè scuola elementare) ...16 ☐

Scuola dell'infanzia (cioè scuola materna) .17 ☐

Asilo nido .....18 ☐

ATTENZIONE!
I bambini da 0 a 2 anni <u>non iscritti all'asilo nido</u> vanno a domanda 3.1.
I bambini da 3 a 5 anni <u>non iscritti</u> vanno a domanda 7.1.
Gli altri <u>non iscritti</u> vanno a domanda 4.1.
Gli iscritti continuano!

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

(Se iscritto all'asilo nido, altrimenti andare a domanda 2.3)

2.2 Perché frequenta l'asilo nido?
(indicare il motivo principale)

È importante da un punto di vista educativo ……..1 ☐

Per farlo stare in compagnia di altri bambini.....2 ☐

Una baby sitter costerebbe troppo .....3 ☐

Nessun familiare lo può accudire .....4 ☐

Perché ci vanno tutti .....5 ☐

Altro .....6 ☐
(specificare)

(Per tutti gli iscritti)

2.3 L'asilo nido, 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 al riquadro)

2.4 A quale classe è attualmente iscritto?

Classe …….. ☐

ATTENZIONE!
I bambini da 0 a 5 anni iscritti all'asilo nido o a scuola vanno a domanda 5.1
Gli altri vanno a domanda 4.1.

3. MOTIVI DELLA NON ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO

(PER I BAMBINI DA 0 A 2 ANNI NON ISCRITTI ALL'ASILO NIDO)

3.1 Perché non frequenta l'asilo nido?
(possibili più risposte)

Ho fatto domanda all'asilo nido, ma non è stata accettata .....01 ☐
Può seguirlo un membro della famiglia, non ho problemi di organizzazione familiare……02 ☐
L'asilo nido è lontano da casa, scomodo …….03 ☐
Non voglio delegare ad altri il compito educativo ... 04 ☐
Ho provato, ma il bambino si ammalava troppo spesso...05 ☐
Il bambino può sentirsi abbandonato .....06 ☐
Ho tentato, ma il bambino non vuole andare .....07 ☐
Un medico me lo ha sconsigliato .....08 ☐
Il bambino è ancora troppo piccolo .....09 ☐
L'asilo nido costa troppo .....10 ☐
L'asilo nido ha orari troppo scomodi .....11 ☐
Altro .....12 ☐
(specificare)

ATTENZIONE!
I bambini da 0 a 2 anni non iscritti vanno a domanda 7.1.

4. CORSI E LEZIONI PRIVATE

(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)

4.1 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)**

5. SPOSTAMENTI QUOTIDIANI

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

5.1 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 6.1

(Se esce per andare al lavoro o a scuola)

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

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

Tempo impiegato variabile .....9999 ☐

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

NO .....1 ☐

SÌ .....2 ☐

5.4 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 ☐

5.5 Per andare al lavoro o a scuola (compresi asilo nido, scuola dell'infanzia e università) usa abitualmente qualche mezzo di trasporto pubblico e/o privato?

NO, vado a piedi .....1 ☐ → **andare a domanda 6.1**

SÌ, un solo mezzo .....2 ☐

SÌ, due o più mezzi .....3 ☐

(Se SÌ)

5.6 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 ☐

5.7 Qual è il mezzo utilizzato per il tratto più lungo? *(indicare un solo codice fra quelli barrati alla domanda 5.6)*

Mezzo di trasporto .....☐☐

5.8 Le capita di organizzarsi con colleghi di lavoro o compagni di studio per andare insieme al lavoro o a scuola in modo da utilizzare una sola autovettura?

Tutti i giorni..... 1 ☐

Una o più volte alla settimana .....2 ☐

Più raramente .....3 ☐

Mai.....4 ☐

ATTENZIONE!
Le persone da 0 a 13 anni vanno a domanda 7.1.
Continuare per gli altri!

6. ATTIVITÀ SETTIMANALI

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

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

a) Lavoro domestico e cura della famiglia (attività domestiche, fare la spesa, cura dei figli o di altri familiari conviventi)

Non svolge attività..... 0000 ☐

N. ore ☐☐ minuti ☐☐ a settimana

b) Attività lavorativa

Non svolge attività..... 0000 ☐

N. ore ☐☐ minuti ☐☐ a settimana

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

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

6.2 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 ☐

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 Salute Mentale).....	1 ☐	2 ☐→	☐☐
Servizi assistenza ai tossicodipendenti	3 ☐	4 ☐→	☐☐

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?
Consideri anche i ricoveri per parto o nascita con o senza complicazioni. Escluda il ricorso al day hospital e cioè al ricovero senza pernottamento.

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 È 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 ☐

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

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 ☐

SÌ .....2 ☐→ **Quante volte? N.** ☐☐

11. ATTIVITÀ FISICA E SPORTIVA *(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)*

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

NO .....1 ☐

SÌ.....2 ☐ → **andare a domanda 11.4**

(Se NO)

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

NO .....1 ☐

SÌ .....2 ☐ → **andare a domanda 11.4**

(Se non pratica sport, altrimenti andare a domanda 11.4)

11.3 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 12.1

(Se pratica sport con continuità o saltuariamente, altrimenti andare a domanda 12.1)

11.4 Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. Con che frequenza le ha praticate nell'anno?

Cinque o più volte a settimana..... 1 ☐

Tre o quattro volte a settimana .....2 ☐

Due volte a settimana .....3 ☐

Una volta a settimana .....4 ☐

Due o tre volte al mese.....5 ☐

Una volta al mese.....6 ☐

Qualche volta durante l'anno .....7 ☐

11.5 Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. Per quante ore le ha praticate nell'ultima settimana?
Consideri tutti gli sport praticati e sommi tutte le ore di attività svolte nell'ultima settimana.

Nell'ultima settimana non ho praticato .....1 ☐

Fino a 2 ore .....2 ☐

Da più di 2 ore fino a 4 ore .....3 ☐

Da più di 4 ore fino a 6 ore.....4 ☐

Da più di 6 ore fino a 10 ore..... 5 ☐

Più di 10 ore..... 6 ☐

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

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

NO .....1 ☐
SÌ .....2 ☐

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

NO .....1 ☐
SÌ .....2 ☐

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

NO .....1 ☐
SÌ .....2 ☐

12. AMICI *(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)*

12.1 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 13 anni.
Continuare per gli altri!

13. ALTRI PARENTI, AMICI E VICINATO *(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)*

13.1 Oltre ai genitori, i figli, i fratelli e le sorelle, i nonni e i nipoti (figli di figli) ci sono altri parenti a cui tiene particolarmente e sui quali può contare?

NO ..... 1 ☐
SÌ..... 2 ☐

13.2 Ha uno o più amici su cui poter contare in caso di bisogno?
Non consideri i parenti.

NO .....1 ☐
SÌ .....2 ☐
Non so.....3 ☐

13.3 Escludendo i parenti (suoi o del coniuge/partner), ci sono persone che abitano vicino a Lei e sulle quali può contare in caso di necessità?

NO ..... 1 ☐
SÌ, una persona o una famiglia .... 2 ☐
SÌ, alcune persone o famiglie ..... 3 ☐

14. GLI AIUTI DATI *(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)*

14.1 Nelle ultime 4 settimane ha fornito gratuitamente a persone (parenti e non) che non vivono con Lei qualcuno dei seguenti aiuti?
(leggere tutte le risposte, possibili più risposte)

Aiuto economico .....01 ☐
Prestazioni sanitarie (iniezioni, medicazioni, ecc.) .....02 ☐
Accudimento, assistenza di adulti (aiuto a lavarsi, vestirsi, mangiare, ecc.) .....03 ☐
Accudimento, assistenza di bambini .....04 ☐
Aiuto in attività domestiche anche non nella casa della persona aiutata (lavare, stirare, fare la spesa, preparare i pasti, ecc.) .....05 ☐
Compagnia, accompagnamento, ospitalità.....06 ☐
Espletamento di pratiche burocratiche (andare alla posta, in banca, ecc.) .....07 ☐
Aiuto nell'esecuzione di lavoro extra-domestico .....08 ☐
Aiuto nello studio .....09 ☐
Aiuto sotto forma di cibo, vestiario, ecc.....10 ☐
Altro aiuto a persone.....11 ☐
No, nessun aiuto a persone.....12 ☐

ATTENZIONE!
Qui finisce il questionario per le persone di 14 anni.
Continuare per gli altri!

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

15. SITUAZIONE LAVORATIVA

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

15.1 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 15.3**

Permanentemente inabile al lavoro..... 3 ☐ → **andare a domanda 17.1**

(Se non ha lavorato da lunedì a domenica della scorsa settimana, codice 1 a dom. 15.1)

15.2 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 16.1**

SÌ..... 2 ☐

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, codice 2 a dom. 15.1 o dom. 15.2)

15.3 Facendo riferimento all'unica o alla principale attività lavorativa, Lei svolge:

Un lavoro alle dipendenze..... 1 ☐ → **andare a domanda 15.6**

Un lavoro di:

Collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto)...2 ☐
Prestazione d'opera occasionale .3 ☐ } **andare a domanda 15.12**

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 15.12**

(Se imprenditori, liberi professionisti e lavoratori in proprio)

15.4 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 15.12)

15.5 Lei è iscritto ad un ordine o albo professionale?

NO ..... 1 ☐ → **andare a domanda 15.12**

SÌ ..... 2 ☐

(Per tutti coloro che lavorano alle dipendenze, codice 1 a dom. 15.3)

15.6 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 ☐

15.7 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 ☐

15.8 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 15.11**

SÌ .....2 ☐ → **N.** ☐☐

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

(Se SÌ)

15.9 Quanto è il valore del singolo buono pasto?

|_|_|,|_|_| Euro

15.10 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 ☐

15.11 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. 15.1 o dom. 15.2)

15.12 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

15.13 In quale settore di attività economica lavora?
Nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale.

Agricoltura, silvicoltura, caccia e pesca ...01 ☐

Attività estrattive, fornitura di energia elettrica, gas, acqua, gestione reti fognarie e rifiuti .....02 ☐

Attività manifatturiere e riparazione, manutenzione e installazione di macchine e apparecchiature .....03 ☐

Costruzioni edili, opere pubbliche e installazione di servizi in fabbricati .....04 ☐

Commercio all'ingrosso e al dettaglio e riparazione di auto e moto .....05 ☐

Trasporti, magazzinaggio, servizi postali e attività di corrieri .....06 ☐

Servizi di alloggio e ristorazione (compresi bar, pub, gelaterie, ecc.).....07 ☐

Servizi di informazione e comunicazione..08 ☐

Attività finanziarie e assicurative .....09 ☐

Attività immobiliari .....10 ☐

Attività professionali, scientifiche e tecniche, noleggio, agenzie di viaggio, servizi di supporto alle imprese .....11 ☐

Pubblica amministrazione e Difesa .....12 ☐

Istruzione e formazione .....13 ☐

Sanità e assistenza sociale (compresi asili nido) .....14 ☐

Altri servizi .....15 ☐

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

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

16. RICERCA DI LAVORO

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

16.1 Lei cerca lavoro?

NO..... 1 ☐ → **andare a domanda 16.3**

SÌ .....2 ☐

(Se SÌ)

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

NO .....1 ☐

SÌ .....2 ☐ → **andare a domanda 16.4**

(Se NO a domanda 16.1 o 16.2)

16.3 Per quale motivo?

Ha già trovato un lavoro che avrà inizio al massimo fra 3 mesi…1 ☐ → **andare a domanda 16.5**

Altro .....2 ☐ → **andare a domanda 17.1**

(Se SÌ a domanda 16.2)

16.4 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 ☐

16.5 Sarebbe disposto ad iniziare a lavorare entro 2 settimane?

NO.....1 ☐

SÌ.....2 ☐

17. LAVORO IN PASSATO

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

17.1 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 individuale**

SÌ ..... 2 ☐

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

(Per tutte le persone che non lavorano, ma hanno lavorato in passato, codice 2 a dom. 17.1)

17.2 Facendo riferimento all'ultimo lavoro, Lei svolgeva:

Un lavoro alle dipendenze..... 1 ☐ → **andare a domanda 17.4**

Un lavoro di:

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

Prestazione d'opera occasionale . 3 ☐

→ **andare a domanda 17.5**

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 17.5**

(Se imprenditori, liberi professionisti e lavoratori in proprio)

17.3 Aveva dei dipendenti?
Se l'aiutavano dei familiari senza essere pagati non li consideri.

NO ..... 1 ☐

SÌ .....2 ☐ **N.** ☐☐☐

→ **andare a domanda 17.5**

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

(Per tutte le persone che lavoravano alle dipendenze, codice 1 a dom. 17.2)

17.4 Lei era:

Dirigente ..... 1 ☐

Quadro ..... 2 ☐

Impiegato ..... 3 ☐

Operaio ..... 4 ☐

Apprendista ..... 5 ☐

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

17.5 In quale settore di attività economica lavorava?
Faccia riferimento all'ultimo lavoro svolto.

Agricoltura, silvicoltura, caccia e pesca .... 01 ☐

Attività estrattive, fornitura di energia elettrica, gas, acqua, gestione reti fognarie e rifiuti ..... 02 ☐

Attività manifatturiere e riparazione, manutenzione e installazione di macchine e apparecchiature ..... 03 ☐

Costruzioni edili, opere pubbliche e installazione di servizi in fabbricati ..... 04 ☐

Commercio all'ingrosso e al dettaglio e riparazione di auto e moto ..... 05 ☐

Trasporti, magazzinaggio, servizi postali e attività di corrieri ..... 06 ☐

Servizi di alloggio e ristorazione (compresi bar, pub, gelaterie, ecc.) ..... 07 ☐

Servizi di informazione e comunicazione.. 08 ☐

Attività finanziarie e assicurative ..... 09 ☐

Attività immobiliari ..... 10 ☐

Attività professionali, scientifiche e tecniche, noleggio, agenzie di viaggio, servizi di supporto alle imprese ..... 11 ☐

Pubblica amministrazione e Difesa ..... 12 ☐

Istruzione e formazione ..... 13 ☐

Sanità e assistenza sociale (compresi asili nido) ..... 14 ☐

Altri servizi ..... 15 ☐

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. 03 **(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 G

1.5 Qual è la sua cittadinanza?

Italiana ..... 1 ☐

Apolide ..... 2 ☐

Straniera ..... 3 ☐
(specificare)

CODICE STATO ESTERO .... ☐☐☐
Vedi Appendice G

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. ISTRUZIONE E FORMAZIONE *(PER TUTTI)*

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

NO.....01 ☐→ **andare al riquadro**

SÌ, specificare quale:

Dottorato di ricerca o Corso di Diploma accademico di formazione alla ricerca AFAM .....02 ☐

Corso di laurea specialistica/magistrale a ciclo unico o biennale (di II livello), laurea (di 4 anni o più) del vecchio ordinamento, Master di II livello, Scuola di Specializzazione post-laurea .....03 ☐

Corso di laurea di 3 anni di I livello, Master di I livello, corso di Diploma Universitario (incluse Scuole Dirette a Fini Speciali) ..... 04 ☐

Corso accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di I e II livello presso Accademie, Conservatori/Istituti di musica o Istituti di Industrie artistiche .....05 ☐

Istituto Tecnico Superiore (ITS)..... 06 ☐

Percorso di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (IFTS) .....07 ☐

Scuola secondaria di secondo grado:
- Istituto professionale .....08 ☐
- Istituto tecnico .....09 ☐
- Liceo classico, scientifico, linguistico, musicale coreutico, delle scienze umane .....10 ☐
- Istituto magistrale (liceo socio-psico-pedagogico, delle scienze sociali, ecc.) .....11 ☐
- Liceo artistico o istituto d'arte.....12 ☐

Percorso triennale/quadriennale di Istruzione e Formazione Professionale (IFP).....13 ☐

Altro corso di formazione professionale .....14 ☐

Scuola secondaria di primo grado (cioè scuola media) .....15 ☐

Scuola primaria (cioè scuola elementare) ...16 ☐

Scuola dell'infanzia (cioè scuola materna) .17 ☐

Asilo nido .....18 ☐

ATTENZIONE!
I bambini da 0 a 2 anni <u>non iscritti all'asilo nido</u> vanno a domanda 3.1.
I bambini da 3 a 5 anni <u>non iscritti</u> vanno a domanda 7.1.
Gli altri <u>non iscritti</u> vanno a domanda 4.1.
Gli iscritti continuano!

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

(Se iscritto all'asilo nido, altrimenti andare a domanda 2.3)

2.2 Perché frequenta l'asilo nido?
(indicare il motivo principale)

È importante da un punto di vista educativo ……..1 ☐

Per farlo stare in compagnia di altri bambini.....2 ☐

Una baby sitter costerebbe troppo .....3 ☐

Nessun familiare lo può accudire .....4 ☐

Perché ci vanno tutti .....5 ☐

Altro .....6 ☐
(specificare)

(Per tutti gli iscritti)

2.3 L'asilo nido, 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 al riquadro)

2.4 A quale classe è attualmente iscritto?

Classe …….. ☐☐

ATTENZIONE!
I bambini da 0 a 5 anni iscritti all'asilo nido o a scuola vanno a domanda 5.1
Gli altri vanno a domanda 4.1.

3. MOTIVI DELLA NON ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO

(PER I BAMBINI DA 0 A 2 ANNI NON ISCRITTI ALL'ASILO NIDO)

3.1 Perché non frequenta l'asilo nido?
(possibili più risposte)

Ho fatto domanda all'asilo nido, ma non è stata accettata .....01 ☐
Può seguirlo un membro della famiglia, non ho problemi di organizzazione familiare……02 ☐
L'asilo nido è lontano da casa, scomodo …….03 ☐
Non voglio delegare ad altri il compito educativo ... 04 ☐
Ho provato, ma il bambino si ammalava troppo spesso...05 ☐
Il bambino può sentirsi abbandonato .....06 ☐
Ho tentato, ma il bambino non vuole andare .....07 ☐
Un medico me lo ha sconsigliato .....08 ☐
Il bambino è ancora troppo piccolo .....09 ☐
L'asilo nido costa troppo .....10 ☐
L'asilo nido ha orari troppo scomodi .....11 ☐
Altro .....12 ☐
(specificare)

ATTENZIONE!
I bambini da 0 a 2 anni non iscritti vanno a domanda 7.1.

4. CORSI E LEZIONI PRIVATE

(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)

4.1 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)**

5. SPOSTAMENTI QUOTIDIANI

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

5.1 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 6.1

(Se esce per andare al lavoro o a scuola)

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

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

Tempo impiegato variabile .....9999 ☐

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

NO .....1 ☐

SÌ .....2 ☐

5.4 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 ☐

5.5 Per andare al lavoro o a scuola (compresi asilo nido, scuola dell'infanzia e università) usa abitualmente qualche mezzo di trasporto pubblico e/o privato?

NO, vado a piedi .....1 ☐ → **andare a domanda 6.1**

SÌ, un solo mezzo .....2 ☐

SÌ, due o più mezzi .....3 ☐

(Se SÌ)

5.6 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 ☐

5.7 Qual è il mezzo utilizzato per il tratto più lungo? *(indicare un solo codice fra quelli barrati alla domanda 5.6)*

Mezzo di trasporto .....☐☐

5.8 Le capita di organizzarsi con colleghi di lavoro o compagni di studio per andare insieme al lavoro o a scuola in modo da utilizzare una sola autovettura?

Tutti i giorni..... 1 ☐

Una o più volte alla settimana .....2 ☐

Più raramente .....3 ☐

Mai.....4 ☐

ATTENZIONE!
Le persone da 0 a 13 anni vanno a domanda 7.1.
Continuare per gli altri!

6. ATTIVITÀ SETTIMANALI

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

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

a) Lavoro domestico e cura della famiglia (attività domestiche, fare la spesa, cura dei figli o di altri familiari conviventi)

Non svolge attività..... 0000 ☐

N. ore ☐☐ minuti ☐☐ a settimana

b) Attività lavorativa

Non svolge attività..... 0000 ☐

N. ore ☐☐ minuti ☐☐ a settimana

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

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

6.2 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 ☐

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 Salute Mentale).....	1 ☐	2 ☐→	☐☐
Servizi assistenza ai tossicodipendenti	3 ☐	4 ☐→	☐☐

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?
Consideri anche i ricoveri per parto o nascita con o senza complicazioni. Escluda il ricorso al day hospital e cioè al ricovero senza pernottamento.

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 È 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 ☐

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

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 ☐

SÌ .....2 ☐→ **Quante volte? N.** ☐☐

11. ATTIVITÀ FISICA E SPORTIVA *(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)*

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

NO .....1 ☐

SÌ.....2 ☐ → **andare a domanda 11.4**

(Se NO)

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

NO .....1 ☐

SÌ .....2 ☐ → **andare a domanda 11.4**

(Se non pratica sport, altrimenti andare a domanda 11.4)

11.3 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 12.1

(Se pratica sport con continuità o saltuariamente, altrimenti andare a domanda 12.1)

11.4 Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. Con che frequenza le ha praticate nell'anno?

Cinque o più volte a settimana..... 1 ☐

Tre o quattro volte a settimana .....2 ☐

Due volte a settimana .....3 ☐

Una volta a settimana .....4 ☐

Due o tre volte al mese.....5 ☐

Una volta al mese.....6 ☐

Qualche volta durante l'anno .....7 ☐

11.5 Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. Per quante ore le ha praticate nell'ultima settimana?
Consideri tutti gli sport praticati e sommi tutte le ore di attività svolte nell'ultima settimana.

Nell'ultima settimana non ho praticato .....1 ☐

Fino a 2 ore .....2 ☐

Da più di 2 ore fino a 4 ore .....3 ☐

Da più di 4 ore fino a 6 ore.....4 ☐

Da più di 6 ore fino a 10 ore..... 5 ☐

Più di 10 ore..... 6 ☐

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

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

NO .....1 ☐
SÌ .....2 ☐

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

NO .....1 ☐
SÌ .....2 ☐

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

NO .....1 ☐
SÌ .....2 ☐

12. AMICI *(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)*

12.1 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 13 anni.
Continuare per gli altri!

13. ALTRI PARENTI, AMICI E VICINATO *(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)*

13.1 Oltre ai genitori, i figli, i fratelli e le sorelle, i nonni e i nipoti (figli di figli) ci sono altri parenti a cui tiene particolarmente e sui quali può contare?

NO ..... 1 ☐
SÌ..... 2 ☐

13.2 Ha uno o più amici su cui poter contare in caso di bisogno?
Non consideri i parenti.

NO .....1 ☐
SÌ .....2 ☐
Non so.....3 ☐

13.3 Escludendo i parenti (suoi o del coniuge/partner), ci sono persone che abitano vicino a Lei e sulle quali può contare in caso di necessità?

NO ..... 1 ☐
SÌ, una persona o una famiglia .... 2 ☐
SÌ, alcune persone o famiglie ..... 3 ☐

14. GLI AIUTI DATI *(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)*

14.1 Nelle ultime 4 settimane ha fornito gratuitamente a persone (parenti e non) che non vivono con Lei qualcuno dei seguenti aiuti?
(leggere tutte le risposte, possibili più risposte)

Aiuto economico .....01 ☐
Prestazioni sanitarie (iniezioni, medicazioni, ecc.) .....02 ☐
Accudimento, assistenza di adulti (aiuto a lavarsi, vestirsi, mangiare, ecc.) .....03 ☐
Accudimento, assistenza di bambini .....04 ☐
Aiuto in attività domestiche anche non nella casa della persona aiutata (lavare, stirare, fare la spesa, preparare i pasti, ecc.) .....05 ☐
Compagnia, accompagnamento, ospitalità.....06 ☐
Espletamento di pratiche burocratiche (andare alla posta, in banca, ecc.) .....07 ☐
Aiuto nell'esecuzione di lavoro extra-domestico .....08 ☐
Aiuto nello studio .....09 ☐
Aiuto sotto forma di cibo, vestiario, ecc.....10 ☐
Altro aiuto a persone.....11 ☐
No, nessun aiuto a persone.....12 ☐

ATTENZIONE!
Qui finisce il questionario per le persone di 14 anni.
Continuare per gli altri!

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

15. SITUAZIONE LAVORATIVA

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

15.1 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 15.3**

Permanentemente inabile al lavoro..... 3 ☐ → **andare a domanda 17.1**

(Se non ha lavorato da lunedì a domenica della scorsa settimana, codice 1 a dom. 15.1)

15.2 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 16.1**

SÌ..... 2 ☐

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, codice 2 a dom. 15.1 o dom. 15.2)

15.3 Facendo riferimento all'unica o alla principale attività lavorativa, Lei svolge:

Un lavoro alle dipendenze..... 1 ☐ → **andare a domanda 15.6**

Un lavoro di:

Collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto)...2 ☐
Prestazione d'opera occasionale .3 ☐ } **andare a domanda 15.12**

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 15.12**

(Se imprenditori, liberi professionisti e lavoratori in proprio)

15.4 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 15.12)

15.5 Lei è iscritto ad un ordine o albo professionale?

NO ..... 1 ☐ → **andare a domanda 15.12**

SÌ ..... 2 ☐

(Per tutti coloro che lavorano alle dipendenze, codice 1 a dom. 15.3)

15.6 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 ☐

15.7 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 ☐

15.8 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 15.11**

SÌ .....2 ☐ → **N.** ☐☐

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

(Se SÌ)

15.9 Quanto è il valore del singolo buono pasto?

|_|_|,|_|_| Euro

15.10 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 ☐

15.11 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. 15.1 o dom. 15.2)

15.12 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

15.13 In quale settore di attività economica lavora?
Nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale.

Agricoltura, silvicoltura, caccia e pesca ...01 ☐

Attività estrattive, fornitura di energia elettrica, gas, acqua, gestione reti fognarie e rifiuti .....02 ☐

Attività manifatturiere e riparazione, manutenzione e installazione di macchine e apparecchiature .....03 ☐

Costruzioni edili, opere pubbliche e installazione di servizi in fabbricati .....04 ☐

Commercio all'ingrosso e al dettaglio e riparazione di auto e moto .....05 ☐

Trasporti, magazzinaggio, servizi postali e attività di corrieri .....06 ☐

Servizi di alloggio e ristorazione (compresi bar, pub, gelaterie, ecc.).....07 ☐

Servizi di informazione e comunicazione..08 ☐

Attività finanziarie e assicurative .....09 ☐

Attività immobiliari .....10 ☐

Attività professionali, scientifiche e tecniche, noleggio, agenzie di viaggio, servizi di supporto alle imprese .....11 ☐

Pubblica amministrazione e Difesa .....12 ☐

Istruzione e formazione .....13 ☐

Sanità e assistenza sociale (compresi asili nido) .....14 ☐

Altri servizi .....15 ☐

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

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

16. RICERCA DI LAVORO

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

16.1 Lei cerca lavoro?

NO..... 1 ☐ → **andare a domanda 16.3**

SÌ .....2 ☐

(Se SÌ)

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

NO ..... 1 ☐

SÌ .....2 ☐ → **andare a domanda 16.4**

(Se NO a domanda 16.1 o 16.2)

16.3 Per quale motivo?

Ha già trovato un lavoro che avrà inizio al massimo fra 3 mesi…1 ☐ → **andare a domanda 16.5**

Altro .....2 ☐ → **andare a domanda 17.1**

(Se SÌ a domanda 16.2)

16.4 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 ☐

16.5 Sarebbe disposto ad iniziare a lavorare entro 2 settimane?

NO.....1 ☐

SÌ.....2 ☐

17. LAVORO IN PASSATO

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

17.1 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 individuale**

SÌ ..... 2 ☐

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

(Per tutte le persone che non lavorano, ma hanno lavorato in passato, codice 2 a dom. 17.1)

17.2 Facendo riferimento all'ultimo lavoro, Lei svolgeva:

Un lavoro alle dipendenze..... 1 ☐ → **andare a domanda 17.4**

Un lavoro di:

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

Prestazione d'opera occasionale . 3 ☐

→ **andare a domanda 17.5**

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 17.5**

(Se imprenditori, liberi professionisti e lavoratori in proprio)

17.3 Aveva dei dipendenti?
Se l'aiutavano dei familiari senza essere pagati non li consideri.

NO ..... 1 ☐

SÌ .....2 ☐ **N.** ☐☐☐ → **andare a domanda 17.5**

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

(Per tutte le persone che lavoravano alle dipendenze, codice 1 a dom. 17.2)

17.4 Lei era:

Dirigente ..... 1 ☐

Quadro..... 2 ☐

Impiegato..... 3 ☐

Operaio..... 4 ☐

Apprendista..... 5 ☐

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

17.5 In quale settore di attività economica lavorava?
Faccia riferimento all'ultimo lavoro svolto.

Agricoltura, silvicoltura, caccia e pesca .... 01 ☐

Attività estrattive, fornitura di energia elettrica, gas, acqua, gestione reti fognarie e rifiuti ..... 02 ☐

Attività manifatturiere e riparazione, manutenzione e installazione di macchine e apparecchiature ..... 03 ☐

Costruzioni edili, opere pubbliche e installazione di servizi in fabbricati ..... 04 ☐

Commercio all'ingrosso e al dettaglio e riparazione di auto e moto ..... 05 ☐

Trasporti, magazzinaggio, servizi postali e attività di corrieri ..... 06 ☐

Servizi di alloggio e ristorazione (compresi bar, pub, gelaterie, ecc.) ..... 07 ☐

Servizi di informazione e comunicazione.. 08 ☐

Attività finanziarie e assicurative ..... 09 ☐

Attività immobiliari ..... 10 ☐

Attività professionali, scientifiche e tecniche, noleggio, agenzie di viaggio, servizi di supporto alle imprese ..... 11 ☐

Pubblica amministrazione e Difesa ..... 12 ☐

Istruzione e formazione ..... 13 ☐

Sanità e assistenza sociale (compresi asili nido) ..... 14 ☐

Altri servizi ..... 15 ☐

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. 04 **(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 G

1.5 Qual è la sua cittadinanza?

Italiana ..... 1 ☐

Apolide ..... 2 ☐

Straniera ..... 3 ☐
(specificare)

CODICE STATO ESTERO .... ☐☐☐
Vedi Appendice G

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. ISTRUZIONE E FORMAZIONE *(PER TUTTI)*

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

NO.....01 ☐→ **andare al riquadro**

SÌ, specificare quale:

Dottorato di ricerca o Corso di Diploma accademico di formazione alla ricerca AFAM .....02 ☐

Corso di laurea specialistica/magistrale a ciclo unico o biennale (di II livello), laurea (di 4 anni o più) del vecchio ordinamento, Master di II livello, Scuola di Specializzazione post-laurea .....03 ☐

Corso di laurea di 3 anni di I livello, Master di I livello, corso di Diploma Universitario (incluse Scuole Dirette a Fini Speciali) ..... 04 ☐

Corso accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di I e II livello presso Accademie, Conservatori/Istituti di musica o Istituti di Industrie artistiche .....05 ☐

Istituto Tecnico Superiore (ITS)..... 06 ☐

Percorso di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (IFTS) .....07 ☐

Scuola secondaria di secondo grado:
- Istituto professionale .....08 ☐
- Istituto tecnico .....09 ☐
- Liceo classico, scientifico, linguistico, musicale coreutico, delle scienze umane .....10 ☐
- Istituto magistrale (liceo socio-psico-pedagogico, delle scienze sociali, ecc.) .....11 ☐
- Liceo artistico o istituto d'arte.....12 ☐

Percorso triennale/quadriennale di Istruzione e Formazione Professionale (IFP).....13 ☐

Altro corso di formazione professionale .....14 ☐

Scuola secondaria di primo grado (cioè scuola media) .....15 ☐

Scuola primaria (cioè scuola elementare) ...16 ☐

Scuola dell'infanzia (cioè scuola materna) .17 ☐

Asilo nido .....18 ☐

ATTENZIONE!
I bambini da 0 a 2 anni <u>non iscritti all'asilo nido</u> vanno a domanda 3.1.
I bambini da 3 a 5 anni <u>non iscritti</u> vanno a domanda 7.1.
Gli altri <u>non iscritti</u> vanno a domanda 4.1.
Gli iscritti continuano!

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

(Se iscritto all'asilo nido, altrimenti andare a domanda 2.3)

2.2 Perché frequenta l'asilo nido?
(indicare il motivo principale)

È importante da un punto di vista educativo ……..1 ☐

Per farlo stare in compagnia di altri bambini.....2 ☐

Una baby sitter costerebbe troppo .....3 ☐

Nessun familiare lo può accudire .....4 ☐

Perché ci vanno tutti .....5 ☐

Altro .....6 ☐
(specificare)

(Per tutti gli iscritti)

2.3 L'asilo nido, 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 al riquadro)

2.4 A quale classe è attualmente iscritto?

Classe …….. ☐

ATTENZIONE!
I bambini da 0 a 5 anni iscritti all'asilo nido o a scuola vanno a domanda 5.1
Gli altri vanno a domanda 4.1.

3. MOTIVI DELLA NON ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO

(PER I BAMBINI DA 0 A 2 ANNI NON ISCRITTI ALL'ASILO NIDO)

3.1 Perché non frequenta l'asilo nido?
(possibili più risposte)

Ho fatto domanda all'asilo nido, ma non è stata accettata .....01 ☐
Può seguirlo un membro della famiglia, non ho problemi di organizzazione familiare……02 ☐
L'asilo nido è lontano da casa, scomodo …….03 ☐
Non voglio delegare ad altri il compito educativo ... 04 ☐
Ho provato, ma il bambino si ammalava troppo spesso...05 ☐
Il bambino può sentirsi abbandonato .....06 ☐
Ho tentato, ma il bambino non vuole andare .....07 ☐
Un medico me lo ha sconsigliato .....08 ☐
Il bambino è ancora troppo piccolo .....09 ☐
L'asilo nido costa troppo .....10 ☐
L'asilo nido ha orari troppo scomodi .....11 ☐
Altro .....12 ☐
(specificare)

ATTENZIONE!
I bambini da 0 a 2 anni non iscritti vanno a domanda 7.1.

4. CORSI E LEZIONI PRIVATE

(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)

4.1 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)**

5. SPOSTAMENTI QUOTIDIANI

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

5.1 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 6.1

(Se esce per andare al lavoro o a scuola)

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

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

Tempo impiegato variabile .....9999 ☐

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

NO .....1 ☐

SÌ .....2 ☐

5.4 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 ☐

5.5 Per andare al lavoro o a scuola (compresi asilo nido, scuola dell'infanzia e università) usa abitualmente qualche mezzo di trasporto pubblico e/o privato?

NO, vado a piedi .....1 ☐ → **andare a domanda 6.1**

SÌ, un solo mezzo .....2 ☐

SÌ, due o più mezzi .....3 ☐

(Se SÌ)

5.6 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 ☐

5.7 Qual è il mezzo utilizzato per il tratto più lungo? *(indicare un solo codice fra quelli barrati alla domanda 5.6)*

Mezzo di trasporto .....☐☐

5.8 Le capita di organizzarsi con colleghi di lavoro o compagni di studio per andare insieme al lavoro o a scuola in modo da utilizzare una sola autovettura?

Tutti i giorni..... 1 ☐

Una o più volte alla settimana .....2 ☐

Più raramente .....3 ☐

Mai.....4 ☐

ATTENZIONE!
Le persone da 0 a 13 anni vanno a domanda 7.1.
Continuare per gli altri!

6. ATTIVITÀ SETTIMANALI

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

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

a) Lavoro domestico e cura della famiglia (attività domestiche, fare la spesa, cura dei figli o di altri familiari conviventi)

Non svolge attività..... 0000 ☐

N. ore ☐☐ minuti ☐☐ a settimana

b) Attività lavorativa

Non svolge attività..... 0000 ☐

N. ore ☐☐ minuti ☐☐ a settimana

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

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

6.2 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 ☐

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 Salute Mentale)	1 ☐	2 ☐→	☐☐
Servizi assistenza ai tossicodipendenti	3 ☐	4 ☐→	☐☐

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?
Consideri anche i ricoveri per parto o nascita con o senza complicazioni. Escluda il ricorso al day hospital e cioè al ricovero senza pernottamento.

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 È 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 ☐

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

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 ☐

SÌ .....2 ☐→ **Quante volte? N. ☐☐**

11. ATTIVITÀ FISICA E SPORTIVA *(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)*

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

NO .....1 ☐

SÌ.....2 ☐ → **andare a domanda 11.4**

(Se NO)

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

NO .....1 ☐

SÌ .....2 ☐ → **andare a domanda 11.4**

(Se non pratica sport, altrimenti andare a domanda 11.4)

11.3 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 12.1

(Se pratica sport con continuità o saltuariamente, altrimenti andare a domanda 12.1)

11.4 Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. Con che frequenza le ha praticate nell'anno?

Cinque o più volte a settimana..... 1 ☐

Tre o quattro volte a settimana .....2 ☐

Due volte a settimana .....3 ☐

Una volta a settimana .....4 ☐

Due o tre volte al mese.....5 ☐

Una volta al mese.....6 ☐

Qualche volta durante l'anno .....7 ☐

11.5 Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. Per quante ore le ha praticate nell'ultima settimana?
Consideri tutti gli sport praticati e sommi tutte le ore di attività svolte nell'ultima settimana.

Nell'ultima settimana non ho praticato .....1 ☐

Fino a 2 ore .....2 ☐

Da più di 2 ore fino a 4 ore .....3 ☐

Da più di 4 ore fino a 6 ore.....4 ☐

Da più di 6 ore fino a 10 ore..... 5 ☐

Più di 10 ore..... 6 ☐

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

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

NO .....1 ☐
SÌ .....2 ☐

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

NO .....1 ☐
SÌ .....2 ☐

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

NO .....1 ☐
SÌ .....2 ☐

12. AMICI *(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)*

12.1 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 13 anni.
Continuare per gli altri!

13. ALTRI PARENTI, AMICI E VICINATO *(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)*

13.1 Oltre ai genitori, i figli, i fratelli e le sorelle, i nonni e i nipoti (figli di figli) ci sono altri parenti a cui tiene particolarmente e sui quali può contare?

NO ..... 1 ☐
SÌ..... 2 ☐

13.2 Ha uno o più amici su cui poter contare in caso di bisogno?
Non consideri i parenti.

NO .....1 ☐
SÌ .....2 ☐
Non so.....3 ☐

13.3 Escludendo i parenti (suoi o del coniuge/partner), ci sono persone che abitano vicino a Lei e sulle quali può contare in caso di necessità?

NO ..... 1 ☐
SÌ, una persona o una famiglia .... 2 ☐
SÌ, alcune persone o famiglie ..... 3 ☐

14. GLI AIUTI DATI *(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)*

14.1 Nelle ultime 4 settimane ha fornito gratuitamente a persone (parenti e non) che non vivono con Lei qualcuno dei seguenti aiuti?
(leggere tutte le risposte, possibili più risposte)

Aiuto economico .....01 ☐
Prestazioni sanitarie (iniezioni, medicazioni, ecc.) .....02 ☐
Accudimento, assistenza di adulti (aiuto a lavarsi, vestirsi, mangiare, ecc.) .....03 ☐
Accudimento, assistenza di bambini .....04 ☐
Aiuto in attività domestiche anche non nella casa della persona aiutata (lavare, stirare, fare la spesa, preparare i pasti, ecc.) .....05 ☐
Compagnia, accompagnamento, ospitalità.....06 ☐
Espletamento di pratiche burocratiche (andare alla posta, in banca, ecc.) .....07 ☐
Aiuto nell'esecuzione di lavoro extra-domestico .....08 ☐
Aiuto nello studio .....09 ☐
Aiuto sotto forma di cibo, vestiario, ecc.....10 ☐
Altro aiuto a persone.....11 ☐
No, nessun aiuto a persone.....12 ☐

ATTENZIONE!
Qui finisce il questionario per le persone di 14 anni.
Continuare per gli altri!

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

15. SITUAZIONE LAVORATIVA

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

15.1 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 15.3**

Permanentemente inabile al lavoro..... 3 ☐ → **andare a domanda 17.1**

(Se non ha lavorato da lunedì a domenica della scorsa settimana, codice 1 a dom. 15.1)

15.2 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 16.1**

SÌ..... 2 ☐

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, codice 2 a dom. 15.1 o dom. 15.2)

15.3 Facendo riferimento all'unica o alla principale attività lavorativa, Lei svolge:

Un lavoro alle dipendenze..... 1 ☐ → **andare a domanda 15.6**

Un lavoro di:

Collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto)...2 ☐
Prestazione d'opera occasionale .3 ☐ } **andare a domanda 15.12**

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 15.12**

(Se imprenditori, liberi professionisti e lavoratori in proprio)

15.4 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 15.12)

15.5 Lei è iscritto ad un ordine o albo professionale?

NO ..... 1 ☐ → **andare a domanda 15.12**

SÌ ..... 2 ☐

(Per tutti coloro che lavorano alle dipendenze, codice 1 a dom. 15.3)

15.6 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 ☐

15.7 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 ☐

15.8 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 15.11**

SÌ .....2 ☐ → **N.** ☐☐

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

(Se SÌ)

15.9 Quanto è il valore del singolo buono pasto?

|_|_|,|_|_| Euro

15.10 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 ☐

15.11 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. 15.1 o dom. 15.2)

15.12 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

15.13 In quale settore di attività economica lavora?
Nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale.

Agricoltura, silvicoltura, caccia e pesca ...01 ☐

Attività estrattive, fornitura di energia elettrica, gas, acqua, gestione reti fognarie e rifiuti .....02 ☐

Attività manifatturiere e riparazione, manutenzione e installazione di macchine e apparecchiature .....03 ☐

Costruzioni edili, opere pubbliche e installazione di servizi in fabbricati .....04 ☐

Commercio all'ingrosso e al dettaglio e riparazione di auto e moto .....05 ☐

Trasporti, magazzinaggio, servizi postali e attività di corrieri .....06 ☐

Servizi di alloggio e ristorazione (compresi bar, pub, gelaterie, ecc.).....07 ☐

Servizi di informazione e comunicazione..08 ☐

Attività finanziarie e assicurative .....09 ☐

Attività immobiliari .....10 ☐

Attività professionali, scientifiche e tecniche, noleggio, agenzie di viaggio, servizi di supporto alle imprese .....11 ☐

Pubblica amministrazione e Difesa .....12 ☐

Istruzione e formazione .....13 ☐

Sanità e assistenza sociale (compresi asili nido) .....14 ☐

Altri servizi .....15 ☐

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

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

16. RICERCA DI LAVORO

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

16.1 Lei cerca lavoro?

NO..... 1 ☐ → **andare a domanda 16.3**

SÌ .....2 ☐

(Se SÌ)

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

NO .....1 ☐

SÌ .....2 ☐ → **andare a domanda 16.4**

(Se NO a domanda 16.1 o 16.2)

16.3 Per quale motivo?

Ha già trovato un lavoro che avrà inizio al massimo fra 3 mesi…1 ☐ → **andare a domanda 16.5**

Altro .....2 ☐ → **andare a domanda 17.1**

(Se SÌ a domanda 16.2)

16.4 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 ☐

16.5 Sarebbe disposto ad iniziare a lavorare entro 2 settimane?

NO.....1 ☐

SÌ.....2 ☐

17. LAVORO IN PASSATO

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

17.1 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 individuale**

SÌ ..... 2 ☐

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

(Per tutte le persone che non lavorano, ma hanno lavorato in passato, codice 2 a dom. 17.1)

17.2 Facendo riferimento all'ultimo lavoro, Lei svolgeva:

Un lavoro alle dipendenze..... 1 ☐ → **andare a domanda 17.4**

Un lavoro di:

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

Prestazione d'opera occasionale . 3 ☐

→ **andare a domanda 17.5**

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 17.5**

(Se imprenditori, liberi professionisti e lavoratori in proprio)

17.3 Aveva dei dipendenti?
Se l'aiutavano dei familiari senza essere pagati non li consideri.

NO ..... 1 ☐

SÌ .....2 ☐ **N.** ☐☐☐ → **andare a domanda 17.5**

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

(Per tutte le persone che lavoravano alle dipendenze, codice 1 a dom. 17.2)

17.4 Lei era:

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

17.5 In quale settore di attività economica lavorava?
Faccia riferimento all'ultimo lavoro svolto.

Agricoltura, silvicoltura, caccia e pesca .... 01 ☐
Attività estrattive, fornitura di energia elettrica, gas, acqua, gestione reti fognarie e rifiuti ..... 02 ☐
Attività manifatturiere e riparazione, manutenzione e installazione di macchine e apparecchiature ..... 03 ☐
Costruzioni edili, opere pubbliche e installazione di servizi in fabbricati ..... 04 ☐
Commercio all'ingrosso e al dettaglio e riparazione di auto e moto ..... 05 ☐
Trasporti, magazzinaggio, servizi postali e attività di corrieri ..... 06 ☐
Servizi di alloggio e ristorazione (compresi bar, pub, gelaterie, ecc.) ..... 07 ☐
Servizi di informazione e comunicazione.. 08 ☐
Attività finanziarie e assicurative ..... 09 ☐
Attività immobiliari ..... 10 ☐
Attività professionali, scientifiche e tecniche, noleggio, agenzie di viaggio, servizi di supporto alle imprese ..... 11 ☐
Pubblica amministrazione e Difesa ..... 12 ☐
Istruzione e formazione ..... 13 ☐
Sanità e assistenza sociale (compresi asili nido) ..... 14 ☐
Altri servizi ..... 15 ☐

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. ELETTRICITÀ 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 ☐
Informazioni sul servizio (su prezzi e 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 di gas naturale (metano) ..... 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 ☐
Informazioni sul servizio (su prezzi e tariffe, condizioni di erogazione, allacciamenti, ecc.)	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Sicurezza della rete di distribuzione	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 ha mai cambiato ..... 1 ☐
SÌ, il fornitore di energia elettrica ..... 2 ☐
SÌ, il fornitore di gas ..... 3 ☐
SÌ, 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 2.1**
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 ☐

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 ☐

Segue **QUESTIONARIO FAMILIARE**

2.3 Nella zona in cui abita la famiglia ci sono piste ciclabili raggiungibili in bicicletta in meno di 5 minuti?

NO ..... 1 ☐

SÌ ..... 2 ☐

2.4 La sua abitazione affaccia su una strada in cui il passaggio di veicoli (automobili, motocicli, camion, autobus, ecc.), in una normale giornata feriale, è:
Se l'abitazione non affaccia su una strada, indichi "Assente o quasi assente"

Molto intenso ..... 1 ☐

Intenso ..... 2 ☐

Contenuto ..... 3 ☐

Assente o quasi assente ..... 4 ☐

2.5 Di quante stanze si compone l'abitazione?
Consideri anche la cucina se ha caratteristiche di stanza.

N. ☐☐

2.6 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 2.10)

2.7 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 2.10**

SÌ ..... 2 ☐

(Se SÌ)

2.8 La sua famiglia dispone di una compostiera?

NO ..... 1 ☐ → **andare a domanda 2.10**

SÌ ..... 2 ☐

(Se SÌ)

2.9 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)

2.10 L'abitazione dispone di telefono?

NO ..... 1 ☐ → **andare a domanda 2.12**

SÌ ..... 2 ☐

(Se SÌ)

2.11 Il numero telefonico dell'abitazione principale è riportato nell'elenco telefonico del Comune in cui vive?

NO ..... 1 ☐

SÌ ..... 2 ☐

(Per tutti)

2.12 L'abitazione dispone di riscaldamento?

NO ..... 1 ☐ → **andare a domanda 2.14**

SÌ ..... 2 ☐

(Se SÌ)

2.13 Tipo di riscaldamento prevalente:
(una sola risposta)

Centralizzato ..... 1 ☐

Autonomo ..... 2 ☐

Solo apparecchi singoli
(compresi camini e stufe) ..... 3 ☐

Segue **QUESTIONARIO FAMILIARE**

(Per tutti)

2.14 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)

andare a domanda 2.17

(Se l'abitazione è allacciata alla rete idrica comunale)

2.15 Complessivamente, quanto è soddisfatto del servizio idrico ?

Molto soddisfatto ..... 1 ☐

Abbastanza soddisfatto .....2 ☐

Poco soddisfatto .....3 ☐

Per niente soddisfatto.....4 ☐

2.16 Che giudizio dà dei seguenti aspetti riguardanti il servizio idrico?
(una risposta per ogni riga)

	Molto soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Poco soddisfatto	Per niente soddisfatto
Assenza di interruzioni della fornitura …….....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Livello di pressione dell'acqua …….....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Odore, sapore e limpidezza dell'acqua…….....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Frequenza di lettura dei contatori …….....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Frequenza della fatturazione …….....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Comprensibilità delle bollette …….....	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐

(Per tutti)

2.17 L'abitazione è allacciata alla rete fognaria pubblica?

NO ..... 1 ☐

SÌ ..... 2 ☐

2.18 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 2.20)

2.19 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)

2.20 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 ☐

2.21 A che titolo la famiglia occupa l'abitazione?

Affitto o subaffitto ..... 1 ☐

Proprietà ..... 2 ☐

Usufrutto ..... 3 ☐

Titolo gratuito.....4 ☐

Altro ..... 5 ☐

Segue **QUESTIONARIO FAMILIARE**

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 dell'infanzia [(a)] (ex scuola materna)	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Scuola primaria [(a)] (ex scuola elementare)	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Scuola secondaria di primo grado [(a)] (ex scuola media)	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 il servizio non è utilizzato

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 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 e cartone	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Vetro	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Farmaci	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Batterie usate	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Contenitori di alluminio e altri metalli	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Contenitori in plastica	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Rifiuti organici/umido	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Rifiuti tessili (indumenti, scarpe, borse, ecc.)	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Altro ..... (specificare)	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐

3.4 La zona in cui vive la famiglia è servita dalla raccolta porta a porta dei rifiuti?

NO ..... 1 ☐
SÌ ..... 2 ☐

3.5 La sua famiglia ha l'abitudine di raccogliere i seguenti rifiuti in modo separato tramite gli appositi contenitori di rifiuti in strada (cassonetti) e/o il servizio porta a porta?
(possibili più risposte per ogni riga)

	CASSONETTI		PORTA A PORTA		NO,
	Sì, sempre	Sì, qualche volta	Sì, sempre	Sì, qualche volta	né cassonetti, né porta a porta
Carta e cartone	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Vetro	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Farmaci	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Batterie usate	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Contenitori di alluminio e altri metalli	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Contenitori in plastica	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Rifiuti organici/umido	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Rifiuti tessili (indumenti, scarpe, borse, ecc.)	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐
Altro ..... (specificare)	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐

Segue **QUESTIONARIO FAMILIARE**

(Se utilizza il servizio dei rifiuti porta a porta, altrimenti andare a domanda 3.8)

3.6 Complessivamente la sua famiglia quanto è soddisfatta del servizio di raccolta dei rifiuti porta a porta nella zona in cui vive?

Molto soddisfatta ..... 1 ☐
Abbastanza soddisfatta ..... 2 ☐ } **andare a domanda 3.8**
Poco soddisfatta ..... 3 ☐
Per niente soddisfatta ..... 4 ☐

(Se poco o per niente soddisfatta del servizio di raccolta dei rifiuti porta a porta, altrimenti andare a domanda 3.8)

3.7 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 alla frequenza di ritiro dei rifiuti ..... 2 ☐
Problemi legati ai sacchetti/contenitori da utilizzare per la raccolta ..... 3 ☐
Odori causati dall'umido non raccolto quotidianamente ..... 4 ☐
Non ritiene utile raccogliere i rifiuti in modo differenziato ..... 5 ☐
Non crede che i rifiuti raccolti separatamente vengano recuperati/riciclati ..... 6 ☐
Non sono adeguate le informazioni e l'assistenza agli utenti ..... 7 ☐
Altro ..... 8 ☐
(specificare)

(Per tutti)

3.8 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 ☐
SÌ ..... 2 ☐
Non so ..... 3 ☐

3.9 La sua famiglia ha mai portato rifiuti nelle stazioni ecologiche?

NO ..... 1 ☐ → **andare a domanda 3.11**
SÌ, negli ultimi 12 mesi..... 2 ☐
SÌ, più di 1 anno fa..... ..... 3 ☐

(Se SÌ)

3.10 Che tipo di rifiuti?
(possibili più risposte)

Carta/cartone di dimensioni ingombranti..... 01 ☐
Vetro (lastre, damigiane, ecc.) ..... 02 ☐
Plastica di dimensioni ingombranti ..... 03 ☐
Pneumatici ..... 04 ☐
Metalli ..... 05 ☐
Legno ..... 06 ☐
Farmaci scaduti ..... 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 ☐
Rifiuti tossici e/o infiammabili (vernici, acidi, solventi, toner per stampanti, neon, contenitori sotto pressione, ecc.)..... 13 ☐
Verde e potature (fogliame, erba, sfalci, rami, ecc.)..... 14 ☐
Rifiuti tessili (indumenti, scarpe, lenzuola, stracci, tappeti, ecc.) ..... 15 ☐
Altro ..... 16 ☐
(specificare)

Segue **QUESTIONARIO FAMILIARE**

(Se non ha mai portato rifiuti nelle stazioni ecologiche, altrimenti andare alla domanda 3.12)

3.11 Per quale motivo la sua famiglia non ha mai portato rifiuti nelle stazioni ecologiche?

Non ne abbiamo avuto bisogno ..... 1 ☐

Sono troppo lontane dalla nostra abitazione .. 2 ☐

Non abbiamo un mezzo adeguato a trasportare questo tipo di rifiuti ..... 3 ☐

Abbiamo utilizzato un servizio pubblico o privato a domicilio ..... 4 ☐

Li abbiamo lasciati in appositi cassonetti (ad esempio per le potature, per i metalli)……5 ☐

Altro..... ....6 ☐
(specificare)

(Per tutti)

3.12 Cosa potrebbe spingere la sua famiglia ad effettuare la raccolta differenziata dei rifiuti o, se già la fa, a farla più spesso e/o per più tipologie di 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 ☐

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, altrimenti andare 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 ☐

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

Segue **QUESTIONARIO FAMILIARE**

(Per le famiglie con almeno un bambino da 0 a 13 anni)

6.3 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. RICORSO ALLA CONSULENZA DI PROFESSIONISTI E INSERZIONI

7.1 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 ☐

7.2 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 ☐

7.3 Qualche componente della famiglia ha effettuato nel corso dell'anno inserzioni a pagamento sui giornali per vari motivi (vendite di case, annunci di nozze, lutti, ecc.)?

SÌ, più volte nel corso dell'anno .... 1 ☐
SÌ, una volta .....2 ☐
NO .....3 ☐

8. ELETTRODOMESTICI, MEZZI DI COMUNICAZIONE E TRASPORTO

8.1 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/Blu-Ray	1 ☐	2 ☐	→ ☐
Impianto stereo hi-fi per ascoltare musica	3 ☐	4 ☐	→ ☐
Segreteria telefonica	5 ☐	6 ☐	→ ☐
Fax	7 ☐	8 ☐	→ ☐
Televisore	1 ☐	2 ☐	→ ☐
Antenna parabolica	3 ☐	4 ☐	→ ☐
Condizionatori, climatizzatori	5 ☐	6 ☐	→ ☐
Bicicletta	7 ☐	8 ☐	→ ☐
Motorino, scooter	1 ☐	2 ☐	→ ☐
Motocicletta, moto	3 ☐	4 ☐	→ ☐

8.2 La famiglia possiede un abbonamento o una carta prepagata per la visione della *pay TV*?

SÌ, un abbonamento ..... 1 ☐
SÌ, una carta prepagata senza abbonamento .....2 ☐
NO .....3 ☐

8.3 La famiglia possiede l'automobile?

NO ..... 1 ☐ → **andare a domanda 9.1**
SÌ .....2 ☐ → **N.** ☐

(Se SÌ)

8.4 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.** ☐

Segue **QUESTIONARIO FAMILIARE**

9. LIBRI

9.1 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 ☐

10. TELEFONO CELLULARE

10.1 La famiglia dispone del telefono cellulare?

NO .....1 ☐ → **andare a domanda 11.1**
SÌ .....2 ☐ → **N.** ☐

(Se SÌ)

10.2 Il telefono o i telefoni cellulari di cui dispone la famiglia hanno la possibilità di collegarsi ad Internet?

NO .....1 ☐
SÌ .....2 ☐

11. APPARECCHIATURE INFORMATICHE E DIGITALI

11.1 La famiglia dispone di personal computer a casa?
Consideri computer fisso da tavolo, computer *portatile (laptop, notebook, tablet); escluda smartphone, palmare con funzioni di telefonia, lettore di e-book e console per videogiochi.*

NO .....1 ☐
SÌ .....2 ☐ → **N.** ☐

11.2 La famiglia possiede:
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ	N.
Modem.....	1 ☐	2 ☐	→ ☐
Console per videogiochi.....	3 ☐	4 ☐	→ ☐
Lettore di e-book.....	5 ☐	6 ☐	→ ☐
Lettore Mp3/Mp4.....	7 ☐	8 ☐	→ ☐
Macchina fotografica digitale....	1 ☐	2 ☐	→ ☐
Navigatore satellitare.....	3 ☐	4 ☐	→ ☐

12. INTERNET

12.1 La famiglia dispone di un accesso ad Internet da casa? *Attraverso un qualsiasi dispositivo.*

NO.....1 ☐ → **andare a domanda 12.3**
SÌ .....2 ☐ → **N.** ☐

12.2 Con quale tipo di connessione la famiglia accede ad Internet da casa?
(possibili più risposte)

Banda larga

Connessione fissa (es. DSL, ADSL, VDSL, cavo, fibra ottica, satellite, rete pubblica WIFI, ecc.) ..... 1 ☐

Connessione a una rete di telefonia mobile tramite cellulare o smartphone (minimo con tecnologia 3G, es. UMTS, ecc.) . ..... 2 ☐

Connessione a una rete di telefonia mobile tramite SIM card o chiavetta USB (minimo con tecnologia 3G, es. UMTS, ecc.) ..... 3 ☐

Banda stretta

Linea telefonica tradizionale o ISDN, connessione mobile a banda stretta tramite cellulari, smartphone o modem per computer portatili con tecnologia inferiore a 3G (es. 2G+/GPRS, ecc.) .....4 ☐

(Se non dispone di un accesso ad Internet da casa)

12.3 Per quale motivo la famiglia non dispone di un accesso ad Internet da casa?
(possibili più risposte)

Accede ad Internet da altro luogo (es. posto di lavoro, luogo di studio, a casa di altri)..... 1 ☐
Internet non è utile, non è interessante ..... 2 ☐
Gli strumenti per connettersi costano troppo..... 3 ☐
I costi della connessione sono troppo alti (abbonamenti, tariffe, ecc.) ..... 4 ☐
Nessuno sa usare Internet..... 5 ☐
Motivi di privacy, sicurezza ..... 6 ☐
Mancanza di una connessione a banda larga nella zona ..... 7 ☐
Altro..... 8 ☐
(specificare)

Segue **QUESTIONARIO FAMILIARE**

13. SITUAZIONE ECONOMICA DELLA FAMIGLIA

13.1 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 ☐

13.2 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 ☐

13.3 La sua famiglia negli ultimi 12 mesi è riuscita a risparmiare?

NO .....1 ☐
SÌ .....2 ☐
Non ricordo, non so.....3 ☐

13.4 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 ☐

13.5 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 ☐

13.6 A quanto ammonta approssimativamente il reddito netto mensile complessivo della sua famiglia?
Sommi tutte le entrate nette sue e dei suoi familiari.

|_|_|_|_|_|_|,|0|0| Euro

Non so.....9 ☐

(Se NON SO)

13.7 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 ☐

La ringraziamo per la sua gentile collaborazione. Nel caso dovessimo in seguito aver bisogno di contattare la sua famiglia per colmare qualche lacuna nel questionario, potrebbe cortesemente fornirci i recapiti della sua famiglia?

Telefono cellulare |_|_|_|.|_|_|_|_|_|_|_| ☐ 777 non lo possiede ☐ 888 rifiuta

Telefono fisso |_|_|_|_|.|_|_|_|_|_|_|_|_| ☐ 777 non lo possiede ☐ 888 rifiuta

E-mail _____ ☐ 777 non la possiede ☐ 888 rifiuta

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 <u>immediatamente dopo l'intervista</u>

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)