

SN217

Famiglie, soggetti sociali e ciclo di vita (2016)

Family, social subjects and life-cycle (2016)

Istat

Versione/Version: 1.0 - 24/12/2020



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)

INFORMATIVA PER L'INTERVISTATO

L'Istat conduce questa ricerca per capire i problemi del vivere quotidiano: il rapporto tra genitori e figli, le reti di relazione con parenti, amici e vicinato, la vita di coppia, la permanenza dei giovani in famiglia, i rapporti con il mondo del lavoro, l'economia familiare, ecc.. È importante raccogliere dalla viva voce dei cittadini queste informazioni, perché possono orientare gli interventi di politiche sociali e migliorare le condizioni di vita delle famiglie.

La ricerca è inserita nel Programma statistico nazionale 2014-2016 – Aggiornamento 2015-2016 (codice IST 02627) e nel Programma statistico nazionale 2014-2016 – Aggiornamento 2016, attualmente in corso di approvazione, che comprendono le rilevazioni statistiche che sono ritenute necessarie al Paese. Il Programma statistico nazionale in vigore e il relativo elenco delle rilevazioni con obbligo di risposta sono consultabili 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 questa attività di ricerca e i cittadini sono tenuti a parteciparvi.

L'obbligo di risposta per questa rilevazione è disciplinato 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 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 nella col.10 della Scheda Generale, il quesito 1.3 nella sezione 1, la sezione 2, i quesiti 4.2 e 4.3.b nella sezione 4, il quesito 5.17 nella sezione 5, i quesiti 11.1, 11.2, 11.3 nella sezione 11, il quesito 14.7 nella sezione 14, il quesito 15.1 nella sezione 15, il quesito 21.6 nella sezione 21, il quesito 30.2 nella sezione 30, il quesito 33.2 nella sezione 33, il quesito 36.2 nella sezione 36, il quesito 39.2 nella sezione 39, il quesito 42.2 nella sezione 42, il quesito 45.2 nella sezione 45, il quesito 48.2 nella sezione 48, il quesito 51.2 nella sezione 51, il quesito 54.2 nella sezione 54, il quesito 57.2 nella sezione 57, il quesito 60.2 nella sezione 60. I quesiti riguardanti i dati sensibili saranno inoltre segnalati dall'intervistatore nel corso dell'intervista.

L'elenco delle rilevazioni con obbligo di risposta 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, esclusivamente per fini statistici dai soggetti del Sistema statistico nazionale, nonché essere comunicate per fini di ricerca scientifica alle condizioni e secondo le modalità previste dall'art. 7 del Codice di deontologia per i trattamenti di dati personali effettuati nell'ambito del Sistema statistico nazionale. I dati saranno diffusi in forma aggregata in modo tale che non sia possibile risalire alle persone che li forniscono, assicurando così la massima riservatezza.

La invito, quindi, molto vivamente, a collaborare con noi insieme agli oltre 30.000 individui che sono stati estratti casualmente come Lei e ad accogliere, con cortese disponibilità, l'incarico del Comune, il quale, munito di cartellino identificativo, verrà presso la Sua abitazione per rivolgerLe alcune domande. 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).

A seguito dell'entrata in vigore della nuova organizzazione dell'Istituto nazionale di statistica, dal 15 aprile 2016 i responsabili del trattamento statistico dei dati raccolti nell'ambito della presente indagine sono il Direttore centrale per le statistiche sociali e il censimento della popolazione e il Direttore centrale per la raccolta dati dell'Istat. Per il trattamento dei dati personali il titolare è l'Istat - Istituto nazionale di statistica, Via Cesare Balbo 16, 00184 Roma, e i responsabili per l'Istat, per le fasi del processo statistico di rispettiva competenza, sono i Direttori centrali sopra indicati; al Direttore centrale per la raccolta dati è possibile rivolgersi anche per conoscere il nominativo degli altri responsabili e per quanto riguarda l'esercizio dei diritti degli interessati.

L'elenco dei responsabili statistici e dei responsabili del trattamento dei dati personali dei lavori statistici dell'Istat è consultabile sul sito internet dell'Istituto alla pagina <http://www.istat.it/it/files/2011/04/Tabella-corrispondenza-Indagini-PSN.pdf>.

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 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 5 novembre 2015 – serie generale – n. 258).

INDAGINE SU FAMIGLIE, SOGGETTI SOCIALI E CICLO DI VITA

ANNO 2016

6 CODICE INTERVISTATORE | | | | |

7 L'INTERVISTATORE

(Cognome e nome leggibili)

Visto per la revisione
IL RESPONSABILE COMUNALE
DELLA RILEVAZIONE

1	Provincia
	Comune
	Sezione di Censimento

2	(a cura del Comune) Numero <u>progressivo</u> dell'individuo (solo per gli individui intervistati) (da 0001 al totale degli individui intervistati)
---	---

3	Numero d'ordine dell'individuo nell' <i>Elenco delle Unità di rilevazione assegnate al Rilevatore</i> (da 0001 al totale degli individui dell'Elenco)
---	--

4	Numero dei componenti della famiglia <u>attuale</u>
---	--

5 RISERVATO ISTAT | |

CODICI DA UTILIZZARE PER LA SCHEDA GENERALE

<p>Col. 1 - Numero d'ordine del componente N° d'ordine progressivo per tutte le persone che vengono elencate nella Scheda Generale (codice a 2 cifre).</p> <p>Col. 2 – Posizione con riferimento all'indirizzo della famiglia attuale Dimorante: Abitualmente presente 1 Temporaneamente assente 2</p> <p>Col. 3 - Relazione di parentela con PR PR (persona di riferimento) 01 Coniuge di 01 02 Convivente (coniugalmnte) 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</p> <p>Col. 4 Se figlio di 01 o del coniuge o convivente nato da precedente <u>matrimonio o convivenza</u>, indicare se è: Figlio di PR 1 Figlio del coniuge/partner di PR 2</p> <p>Col. 5 - Sesso Maschio 1 Femmina 2</p> <p>Col. 6 - Età in anni compiuti Indicare l'età in anni compiuti al momento dell'intervista con 3 cifre (ad es. per chi ha 50 anni e 7 mesi scrivere 050).</p> <p>Col. 7 – Giorno, Mese e Anno di nascita Indicare il giorno (con 2 cifre, ad es. 07) il mese (con 2 cifre, ad es. 08 per agosto) e l'anno di nascita (con 4 cifre, ad es.1952).</p> <p>Col. 8 - Codice cittadinanza Indicare il codice stato estero di cittadinanza attuale se è cittadino straniero, se cittadino italiano indicare "000". Vedi Appendice B.</p> <p>Col. 9 - Luogo di nascita Stesso Comune di residenza 1 Altro Comune italiano 2 Stato estero 3</p> <p>Col. 10 - A causa di problemi di salute, ha limitazioni che durano da almeno 6 mesi nello svolgimento delle attività che le persone abitualmente svolgono Limitazioni gravi 1 Limitazioni non gravi 2 Nessuna limitazione 3</p> <p><small>(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.</small></p>	<p>Col. 11 - Stato civile (6 anni e più) Celibe o nubile 1 Coniugato/a coabitante col coniuge 2 Coniugato/a non coabitante col coniuge o separato/a di fatto 3 Separato/a legalmente 4 Divorziato/a 5 Vedovo/a 6</p> <p>Col. 12 - Motivo della non coabitazione (se coniugato non coabitante col coniuge, cod. 3 a col. 11) Interruzione della relazione affettiva 1 Altro 2</p> <p>Col. 13 - Condizione professionale unica o prevalente (15 anni e più) Occupato 1 In cerca di nuova occupazione 2 In cerca di prima occupazione 3 Casalinga/o 4 Studente 5 Inabile al lavoro 6 Persona ritirata dal lavoro 7 In altra condizione 8</p> <p>Col. 14 - 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</p> <p>Col. 15 - Mese e anno del matrimonio attuale (se coniugato/a coabitante con il coniuge) Indicare il mese (con 2 cifre, ad es. 07 per luglio), e l'anno matrimonio (con 4 cifre, ad es. 1990).</p> <p>Col. 16 - Stato civile prima del matrimonio attuale (se coniugato/a coabitante con il coniuge) Celibe o nubile 1 Divorziato/a 5 Vedovo/a 6</p> <p>Col. 17 - Suo figlio è attualmente iscritto ad una delle scuole, dei corsi o istituti sotto elencati? No 01 Sì, specificare quale: Dottorato di ricerca 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, Coreutica (A.F.A.M.) di I e II livello, di perfezionamento, specializzazione o di Master presso Accademie, Conservatori/Istituti di musica o Istituti di Industrie artistiche 05 Scuola secondaria di secondo grado: - Istituto professionale 06 - Istituto tecnico 07 - Liceo classico, scientifico, linguistico, musicale coreutico, delle scienze umane ... 08 - Istituto magistrale (liceo socio-psico-pedagogico, delle scienze sociali, ecc.) 09 - Liceo artistico o istituto d'arte 10 Percorso triennale di Istruzione e Formazione 11 Altro corso di formazione professionale 12 Scuola secondaria di primo grado (ex scuola media) 13 Scuola primaria (ex scuola elementare) 14 Scuola dell'infanzia (ex scuola materna) 15 Asilo nido 16</p>	<p>Col. 18 - Titolo di studio più alto conseguito (6 anni e più) Dottorato di ricerca 01 Laurea specialistica/magistrale a ciclo unico o biennale (di II livello), laurea (di 4 anni o più) del vecchio ordinamento, compreso Master di II livello e Scuola di specializzazione post-laurea 02 Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di II livello 03 Laurea di 3 anni di I livello, compreso Master di I livello 04 Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di I livello o del vecchio ordinamento, compreso Diploma di perfezionamento/specializzazione/master di I livello 05 Diploma universitario di 2-3 anni (incluso diploma di Scuola diretta a fini speciali o di Scuola Parauniversitaria) 06 Diploma di maturità/Diploma di istruzione secondaria superiore di 4-5 anni che permette l'iscrizione all'università 07 Diploma di qualifica professionale di 2-3 anni che non permette l'iscrizione all'università (Maestro d'arte, Maestro d'asilo, Istruzione e Formazione Professionale, ecc.) 08 Licenza media (o avviamento professionale)/Diploma di istruzione secondaria di primo grado 09 Licenza elementare (o Attestato di valutazione finale) 10 Nessun titolo - sa leggere e scrivere 11 Nessun titolo - non sa leggere e/o scrivere 12</p> <p>Col. 19 - Anno di conseguimento del titolo più alto (6 anni e più) Indicare l'anno di conseguimento a 4 cifre (ad es.2000), solo se si è conseguito un titolo di studio.</p> <p>Col. 20 - A chi viene affidato prevalentemente il bambino/ragazzo quando non è con i genitori o a scuola? (da 0 a 13 anni compresi) Nonni conviventi 1 Nonni non conviventi 2 Fratelli o sorelle (maggiorenni) 3 Altri parenti conviventi 4 Altri parenti non conviventi 5 Amici, vicini, altri non retribuiti 6 Persone retribuite (baby-sitter) 7 Non è affidato a un adulto 8 Di solito non si verifica la necessità di affidarlo a qualcuno 9</p> <p>Col. 21 - Con quale frequenza il bambino/ragazzo viene affidato prevalentemente alla persona che ha indicato (codice 1-7 a col. 20) quando non è con i genitori o a scuola? (da 0 a 13 anni compresi) Indicare la frequenza solo se il bambino/ragazzo è affidato ad un adulto. Tutti i giorni 1 Qualche volta a settimana 2 Una volta a settimana 3 Qualche volta al mese 4 Qualche volta all'anno 5</p>
---	--	--

1. PENDOLARI DELLA FAMIGLIA

(PER TUTTI)

1.1 Nell'ultimo anno, le è capitato di vivere in un'abitazione diversa da questa con una certa regolarità, per esempio: due giorni a settimana, oppure tutta la settimana tranne il week-end, oppure tutto il periodo delle lezioni a scuola o all'Università?

(escludere i giorni di vacanza e i viaggi di lavoro occasionali)

No 1 → **andare alla dom. 2.1**

Sì 2

(Se Sì)

1.2 **All'incirca, per quanti giorni in complesso nel corso dell'anno?**

N° giorni |_|_|_|

1.3 **Per quali motivi?**

(possibili più risposte)

Lavoro 01

Studio 02

Salute 03

Per stare con il coniuge/partner/fidanzato 04

Per stare con uno o entrambi i genitori 05

Per stare con i figli 06

Per stare con i fratelli e/o sorelle 07

Per stare con altri parenti 08

Per stare con gli amici 09

Per tutelare degli interessi 10

Per bisogno di compagnia, assistenza 11

Altro 12

1.4 **Durante questi giorni in quale luogo ha soggiornato?**

(una sola risposta)

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

In più luoghi 6

1.5 **Durante questi giorni dove ha abitato?**
(possibili più risposte)

In albergo, in pensione 01

In una camera in affitto 02

In un'abitazione in affitto 03

In un'abitazione sua o di proprietà della sua famiglia 04

Ospite di coniuge/partner fidanzato 05

Ospite di uno o entrambi i genitori 06

Ospite di parenti 07

Ospite di amici 08

In istituto/pensionato/casa dello studente/cantiere/ospedale 09

In caserma 10

Altro 11

1.6 **Con chi ha abitato?**

(possibili più risposte)

Da solo 1

Con il coniuge 2

Con il partner/fidanzato 3

Con genitore/i 4

Con figlio/i 5

Con suocero/a 6

Con altro parente 7

Con studenti/colleghi di lavoro/commilitoni 8

Con amici 9

Con altre persone 0

1.7 **Nella sua permanenza fuori da questa abitazione si è mantenuto con:**

(possibili più risposte)

Denaro guadagnato da Lei 1

Aiuto della sua famiglia 2

A carico della famiglia/persona ospitante 3

Borse di studio o altro sussidio 4

A carico del datore di lavoro 5

Altro 6

2. CONDIZIONI DI SALUTE

(PER TUTTI)

2.1 Come va in generale la sua salute?

- Molto bene 1
 Bene 2
 Né bene, né male 3
 Male 4
 Molto male 5

2.2 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

3. FRATELLI E SORELLE

(PER TUTTI)

3.1 Lei ha o ha avuto fratelli o sorelle?

- No 1 → andare alla dom. 4.1
 Sì 2 → Quanti? N° |_|_|

(Se Sì)

3.2 Lei ha fratelli o sorelle viventi?

- No 1 → andare alla dom. 4.1
 Sì 2 → Quanti? N° |_|_|

(Se Sì)

3.3 Ha fratelli o sorelle che non vivono con Lei?

- No 1 → andare alla dom. 4.1
 Sì 2 → Quanti? N° |_|_|

(Se Sì)

3.4 Può dirci se sono maschi o femmine, che età hanno e dove abitano?

(Indicarlo per ciascun fratello o sorella che non vive con Lei. Se ha più di 3 fratelli o sorelle che non vivono con Lei, riferirsi ai 3 che abitano più vicino)

COMPILARE PER COLONNA

	1° fratello/ sorella	2° fratello/ sorella	3° fratello/ sorella
Sesso:			
Maschio	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Femmina	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Età	_ _	_ _	_ _

Dove abitano:

In un altro appartamento dello stesso caseggiato	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
<i>Nello stesso Comune:</i>			
Entro 1 km	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Nel resto del Comune	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
<i>In un altro Comune in Italia distante:</i>			
Meno di 16 km	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Da 16 a 50 km	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Più di 50 Km	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
All'estero	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>

3.5 Con che frequenza vi vedete?

COMPILARE PER COLONNA

	1° fratello/ sorella	2° fratello/ sorella	3° fratello/ sorella
Tutti i giorni	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Qualche volta a settimana	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Una volta a settimana	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Qualche volta al mese (meno di 4)	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Qualche volta all'anno	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Mai	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

3.6 Con che frequenza vi sentite per telefono?

COMPILARE PER COLONNA

	1° fratello/ sorella	2° fratello/ sorella	3° fratello/ sorella
Tutti i giorni	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Qualche volta a settimana	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Una volta a settimana	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Qualche volta al mese (meno di 4)	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Qualche volta all'anno	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Mai	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

3.7 Con che frequenza vi telefonate via internet o effettuate videochiamate (per esempio usando applicazioni come skype, facetime, ecc.)?

COMPILARE PER COLONNA

	1° fratello/ sorella	2° fratello/ sorella	3° fratello/ sorella
Tutti i giorni	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Qualche volta a settimana	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Una volta a settimana	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Qualche volta al mese (meno di 4)	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Qualche volta all'anno	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Mai	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

3.8 Con che frequenza vi tenete in contatto tramite messaggi (per esempio usando sms, whatsapp, email, social network)?

COMPILARE PER COLONNA

	1° fratello/ sorella	2° fratello/ sorella	3° fratello/ sorella
Tutti i giorni	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Qualche volta a settimana	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Una volta a settimana	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Qualche volta al mese (meno di 4)	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Qualche volta all'anno	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Mai	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

4. FIGLI E NIPOTI
(figli di figli)

(PER TUTTI)

4.1 Lei ha o ha avuto figli sui nati vivi, adottati o affiliati?

No 1 → **andare alla dom. 5.1**

Sì 2 → **Quanti? N°**

4.2 Mi può indicare quanti:

Biologici N°

Adottati/affiliati N°

(Se ha o ha avuto figli suoi, adottati o affiliati)

4.3 Consideri ciascun figlio che Lei ha o ha avuto e, cominciando dal più grande, indichi le seguenti caratteristiche:

(Se ha più di 7 figli, riferirsi ai 7 più grandi)

COMPILARE PER COLONNA

a) Sesso e data di nascita:

1° figlio 2° figlio 3° figlio 4° figlio 5° figlio 6° figlio 7° figlio

Maschio 1 1 1 1 1 1 1

Femmina 2 2 2 2 2 2 2

Giorno di nascita

Mese di nascita

Anno di nascita

b) Si tratta di:

1° figlio 2° figlio 3° figlio 4° figlio 5° figlio 6° figlio 7° figlio

Figlio (biologico) avuto con

l'attuale partner . 1 1 1 1 1 1 1

Figlio (biologico) avuto non con

l'attuale partner . 2 2 2 2 2 2 2

Figlio

adottato/affiliato . 3 3 3 3 3 3 3

(Se ha almeno un figlio biologico con meno di 10 anni, altrimenti andare al punto e)

c) Suo figlio è stato allattato al seno?

1° figlio 2° figlio 3° figlio 4° figlio 5° figlio 6° figlio 7° figlio

No, MAI 1 1 1 1 1 1 1

Sì 2 2 2 2 2 2 2

(Se almeno un figlio è stato allattato al seno, altrimenti andare al punto e)

COMPILARE PER COLONNA

d) Che età aveva suo figlio quando è stato allattato al seno l'ultima volta?

1° figlio 2° figlio 3° figlio 4° figlio 5° figlio 6° figlio 7° figlio

Mesi

compiuti ...

È ancora

allattato ... 1 1 1 1 1 1 1

(Se ha o ha avuto figli suoi, adottati o affiliati)

e) Suo figlio ha smesso di vivere con Lei?

1° figlio 2° figlio 3° figlio 4° figlio 5° figlio 6° figlio 7° figlio

No 1 1 1 1 1 1 1

Sì, vive

altrove 2 2 2 2 2 2 2

Sì, è

deceduto 3 3 3 3 3 3 3

(Se almeno un figlio ha smesso di vivere con Lei, altrimenti andare alla dom. 4.4)

f) Anno in cui suo figlio ha smesso di vivere con Lei o anno di decesso

1° figlio 2° figlio 3° figlio 4° figlio 5° figlio 6° figlio 7° figlio

Anno

(Se ha o ha avuto figli suoi, adottati o affiliati)

4.4 Complessivamente, quindi, ha almeno un figlio che non vive con Lei?

No 1 → **andare a riquadro successivo**

Sì 2 → **Quanti? N°**

(Se Sì)

4.5 Indichi per ciascun figlio che non vive con Lei le seguenti caratteristiche.

(Se ha più di 3 figli che non vivono con Lei, riferirsi ai 3 che abitano più vicino)

COMPILARE PER COLONNA

a) Sesso:

1° figlio 2° figlio 3° figlio

Maschio 1 1 1

Femmina 2 2 2

b) Età:

1° figlio 2° figlio 3° figlio

c) Dove abita:

1° figlio 2° figlio 3° figlio

In un altro appartamento dello stesso caseggiato 1 1 1

Nello stesso Comune:

Entro 1 km 2 2 2

Nel resto del Comune 3 3 3

In un altro Comune in Italia distante:

Meno di 16 km 4 4 4

Da 16 a 50 km 5 5 5

Più di 50 Km 6 6 6

All'estero 7 7 7

4.6 Con che frequenza vi vedete?

COMPILARE PER COLONNA

	1° figlio	2° figlio	3° figlio
Tutti i giorni	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Qualche volta a settimana	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Una volta a settimana	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Qualche volta al mese (meno di 4)	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Qualche volta all'anno	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Mai	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

4.7 Con che frequenza vi sentite per telefono/?

COMPILARE PER COLONNA

	1° figlio	2° figlio	3° figlio
Tutti i giorni	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Qualche volta a settimana	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Una volta a settimana	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Qualche volta al mese (meno di 4)	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Qualche volta all'anno	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Mai	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

4.8 Con che frequenza vi telefonate via internet effettuando videochiamate (esempio usando applicazioni come skype, facetime, ecc.)

COMPILARE PER COLONNA

	1° figlio	2° figlio	3° figlio
Tutti i giorni	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Qualche volta a settimana	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Una volta a settimana	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Qualche volta al mese (meno di 4)	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Qualche volta all'anno	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Mai	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

4.9 Con che frequenza vi tenete in contatto tramite messaggi (esempio usando sms, whatsapp, email, social network)?

COMPILARE PER COLONNA

	1° figlio	2° figlio	3° figlio
Tutti i giorni	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Qualche volta a settimana	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Una volta a settimana	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Qualche volta al mese (meno di 4)	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Qualche volta all'anno	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Mai	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

(Per le persone di 35 anni e più, altrimenti andare alla dom. 5.1)

4.10 Lei è nonno/a?

No 1 → andare alla dom. 5.1

Sì 2 → Quanti nipoti (figli di figli) ha? → N° |__|__|

(Se Sì)

4.11 Ha nipoti (figli di figli) che non vivono con Lei?

No 1 → andare alla dom. 5.1

Sì 2 → Quanti? → N° |__|__|

(Se Sì)

4.12 Per ciascuno dei suoi nipoti (figli di figli) che non vivono con Lei, può indicare se sono maschi o femmine, che età hanno e dove abitano?

(se ha più di 3 nipoti che non vivono con Lei si riferisca ai 3 che abitano più vicino)

COMPILARE PER COLONNA

a) Sesso:

	1° nipote	2° nipote	3° nipote
Maschio	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Femmina	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

b) Età:

	1° nipote	2° nipote	3° nipote
	__ __	__ __	__ __

c) Dove abita:

	1° nipote	2° nipote	3° nipote
In un altro appartamento dello stesso caseggiato	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
<i>Nello stesso Comune:</i>			
Entro 1 km	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Nel resto del Comune	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
<i>In un altro Comune in Italia distante:</i>			
Meno di 16 km	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Da 16 a 50 km	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Più di 50 Km	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
All'estero	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>

ATTENZIONE!

- Le persone fino a 34 anni vanno alla Sezione 5
- Continuare per gli altri!

4.13 Con che frequenza vi vedete?

COMPILARE PER COLONNA

	1° nipote	2° nipote	3° nipote
Tutti i giorni	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Qualche volta a settimana	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Una volta a settimana	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Qualche volta al mese (meno di 4)	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Qualche volta all'anno	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Mai	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

4.14 Con che frequenza vi sentite per telefono?/?

COMPILARE PER COLONNA

	1° nipote	2° nipote	3° nipote
Tutti i giorni	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Qualche volta a settimana	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Una volta a settimana	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Qualche volta al mese (meno di 4)	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Qualche volta all'anno	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Mai	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

4.15 Con che frequenza vi telefonate via internet effettuando videochiamate (esempio usando applicazioni come skype, facetime, ecc.)

COMPILARE PER COLONNA

	1° nipote	2° nipote	3° nipote
Tutti i giorni	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Qualche volta a settimana	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Una volta a settimana	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Qualche volta al mese (meno di 4)	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Qualche volta all'anno	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Mai	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

4.16 Con che frequenza vi tenete in contatto tramite messaggi (esempio usando sms, whatsapp, email, social network)?

COMPILARE PER COLONNA

	1° nipote	2° nipote	3° nipote
Tutti i giorni	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Qualche volta a settimana	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Una volta a settimana	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Qualche volta al mese (meno di 4)	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Qualche volta all'anno	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Mai	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

(Se almeno uno dei nipoti segnalati ha un'età fino a 13 anni compresi, altrimenti andare alla dom. 5.1)

4.17 In quali occasioni si prende cura del nipote?

(possibili più risposte)

COMPILARE PER COLONNA

	1° nipote	2° nipote	3° nipote
Mai	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Mentre i genitori lavorano	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Durante impegni occasional dei genitori	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Quando i genitori vogliono uscire nel tempo libero	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Durante i periodi di vacanza	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Quando il nipote è malato	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
In momenti di emergenza	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
Altro	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

5. I GENITORI

(PER TUTTI)

5.1 Qual è il titolo di studio più alto conseguito da sua madre e suo padre?

COMPILARE PER COLONNA

	Madre	Padre
Dottorato di ricerca	01 <input type="checkbox"/>	01 <input type="checkbox"/>
Laurea specialistica/magistrale a ciclo unico o biennale (di II livello), laurea (di 4 anni o più) del vecchio ordinamento, compreso Master di II livello e Scuola di specializzazione post-laurea	02 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>
Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di II livello	03 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>
Laurea di 3 anni di I livello, compreso Master di I livello	04 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>
Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di I livello o del vecchio ordinamento, compreso Diploma di perfezionamento/specializzazione/master di I livello	05 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>
Diploma universitario di 2-3 anni (incluso diploma di Scuola diretta a fini speciali o di Scuola Parauniversitaria)	06 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>
Diploma di maturità/Diploma di istruzione secondaria superiore di 4-5 anni che permette l'iscrizione all'università	07 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>
Diploma di qualifica professionale di 2-3 anni che non permette l'iscrizione all'università (Maestro d'arte, Maestro d'asilo, Istruzione e Formazione Professionale, ecc.)	08 <input type="checkbox"/>	08 <input type="checkbox"/>
Licenza media (o avviamento professionale)/Diploma di istruzione secondaria di primo grado	09 <input type="checkbox"/>	09 <input type="checkbox"/>
Licenza elementare (o Attestato di valutazione finale)	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>
Nessun titolo - sa leggere e scrivere	11 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>
Nessun titolo - non sa leggere e/o scrivere.....	12 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>
Non so	13 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>

5.2 Pensi a quando Lei aveva 14 anni. Che condizione rispetto al lavoro avevano sua madre e suo padre?

COMPILARE PER COLONNA

	Madre	Padre
Occupato	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
In cerca di nuova occupazione	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
In cerca di prima occupazione	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Casalinga/o	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Studente	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Inabile al lavoro	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Persona ritirata dal lavoro	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
In altra condizione	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Deceduto	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Non so	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>

(Se almeno uno dei genitori era occupato, in cerca di nuova occupazione o ritirato dal lavoro, altrimenti andare alla dom. 5.8)

5.3 Pensi a quando Lei aveva 14 anni. In quale settore di attività economica lavoravano sua madre e suo padre?

(se in cerca di nuova occupazione o ritirati dal lavoro fare riferimento all'ultimo lavoro svolto)

COMPILARE PER COLONNA

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

5.4 Pensi a quando Lei aveva 14 anni. Che posizione avevano nella professione sua madre e suo padre?
(se in cerca di nuova occupazione o ritirati dal lavoro fare riferimento all'ultimo lavoro svolto)

COMPILARE PER COLONNA

	Madre	Padre
a) un lavoro alle dipendenze come:		
Dirigente	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Quadro	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Impiegato	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Operaio	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Apprendista	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Lavoratore presso il proprio domicilio per conto di imprese	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

b) un lavoro di:

Collaborazione coordinata e continuativa/collaborazione a progetto	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
Prestazione d'opera occasionale	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

c) un lavoro autonomo come:

Imprenditore	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Libero professionista	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>
Lavoratore in proprio	11 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>
Coadiuvante	12 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>
Socio di cooperativa	13 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>
Non so	14 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>

(Se almeno uno dei genitori era imprenditore, libero professionista o lavoratore in proprio, altrimenti andare alla dom. 5.6)

5.5 Indichi il numero di dipendenti che avevano. Se l'aiutavano dei familiari senza essere pagati non li consideri.

COMPILARE PER COLONNA

	Madre	Padre
Nessuno	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Uno	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Da 2 a 6	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Da 7 a 19	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Da 20 a 49	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
50 e più	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

(Se la madre era occupata, in cerca di nuova occupazione o ritirata dal lavoro, altrimenti andare alla dom. 5.7)

5.6 Può dirmi il nome della professione di sua madre quando Lei aveva 14 anni?

Nel caso in cui svolgesse più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale ed indichi nel modo più dettagliato possibile qual era il lavoro, la professione, o il mestiere svolto (es.: addetto alla vendita di automobili, custode di biblioteca, conducente di taxi, ecc.) evitando termini generici come impiegato od operaio.

Specificare

.....

.....

CODICE | | | | |

Vedi Classificazione delle professioni

(Se il padre era occupato, in cerca di nuova occupazione o ritirato dal lavoro, altrimenti andare alla dom. 5.8)

5.7 Può dirmi il nome della professione di suo padre quando Lei aveva 14 anni?

Nel caso in cui svolgesse più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale ed indichi nel modo più dettagliato possibile qual era il lavoro, la professione, o il mestiere svolto (es.: addetto alla vendita di automobili, custode di biblioteca, conducente di taxi, ecc.) evitando termini generici come impiegato od operaio.

Specificare

.....

.....

.....

CODICE | | | | |

Vedi Classificazione delle professioni

(Per tutti)

5.8 I suoi genitori sono o sono stati sposati?

No 1

Sì 2 → **Data matrimonio**

| | | |

Giorno

| | |

Mese

| | | | |

Anno

5.9 I suoi genitori hanno mai smesso di vivere insieme, per separazione o divorzio o, **se non sposati**, per interruzione della relazione affettiva?

(non consideri le separazioni temporanee)

No 1

Sì 2 → **Anno interruzione** | | | | |

Non hanno mai vissuto insieme 9999

5.10 I suoi genitori vivono con Lei?

(riporti le informazioni per ciascun genitore)

COMPILARE PER COLONNA

	Madre	Padre
No, vive altrove	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
No, è deceduto	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Sì, vive con me	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

(Se almeno uno dei due genitori vive altrove o è deceduto, altrimenti andare a riquadro successivo)

5.11 Può dirmi quando e dove sono nati i suoi genitori e qual è la loro cittadinanza?

(riporti le informazioni per ciascun genitore che non vive con Lei)

COMPILARE PER COLONNA

	Madre	Padre
Anno di nascita		

Luogo di nascita

Stesso Comune di

residenza di PR 1 1 |

Altro Comune italiano 2 2 |

Stato estero 3 3 |

Cittadinanza

Italiana 1 1 |

Straniera o apolide 2 2 |

(Se cittadino/a straniero/a)

Stato estero di cittadinanza

CODICE STATO ESTERO .. | | | | |

Vedi Appendice B

(Se almeno uno dei due genitori vive altrove, altrimenti andare a riquadro successivo)

5.12 Dove abitano sua madre e suo padre?

COMPILARE PER COLONNA

	Madre	Padre
In un altro appartamento dello stesso caseggiato	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
<i>Nello stesso Comune:</i>		
Entro 1 km	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Nel resto del Comune	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
<i>In un altro Comune in Italia distante:</i>		
Meno di 16 km	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Da 16 a 50 km	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Più di 50 km	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
All'estero	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>

5.13 Con che frequenza vi vedete?

COMPILARE PER COLONNA

	Madre	Padre
Tutti i giorni	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Qualche volta a settimana	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Una volta a settimana	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Qualche volta al mese (meno di 4)	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Qualche volta all'anno	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Mai	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

5.14 Con che frequenza vi sentite per telefono?

COMPILARE PER COLONNA

	Madre	Padre
Tutti i giorni	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Qualche volta a settimana	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Una volta a settimana	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Qualche volta al mese (meno di 4)	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Qualche volta all'anno	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Mai	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

5.15 Con che frequenza vi telefonate via internet effettuando videochiamate (esempio usando applicazioni come skype, facetime, ecc.)

COMPILARE PER COLONNA

	Madre	Padre
Tutti i giorni	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Qualche volta a settimana	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Una volta a settimana	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Qualche volta al mese (meno di 4)	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Qualche volta all'anno	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Mai	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

5.16 Con che frequenza vi tenete in contatto tramite messaggi (esempio usando sms, whatsapp, email, social network)?

COMPILARE PER COLONNA

	Madre	Padre
Tutti i giorni	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Qualche volta a settimana	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Una volta a settimana	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Qualche volta al mese (meno di 4)	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Qualche volta all'anno	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Mai	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

5.17 A causa di problemi di salute, in che misura i suoi genitori hanno delle limitazioni, che durano da almeno 6 mesi, nelle attività che le persone abitualmente svolgono? Direbbe che hanno:

COMPILARE PER COLONNA

	Madre	Padre
Limitazioni gravi	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Limitazioni non gravi	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Nessuna limitazione	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

5.18 Sua madre e/o suo padre vivono:

COMPILARE PER COLONNA

	Madre	Padre
In coppia insieme ai figli	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
In coppia senza figli	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Da sola/o	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Con figli e senza coniuge/partner	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
In istituto, pensionato, ecc.	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Altro	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

(Se almeno uno dei due genitori **non** vive in istituto, pensionato, ecc., altrimenti andare a riquadro successivo)

5.19 I suoi genitori vivono insieme a persone che a pagamento li assistono, si occupano di loro e/o delle faccende domestiche?

COMPILARE PER COLONNA

	Madre	Padre
No	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Sì, solo con stranieri	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Sì, solo con italiani	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Sì, con italiani e stranieri	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

(Se Sì, altrimenti andare a riquadro successivo)

5.20 Chi sostiene queste spese?

(possibili più risposte)

I genitori stessi	1 <input type="checkbox"/>
Io/la mia famiglia	2 <input type="checkbox"/>
I miei fratelli e/o sorelle	3 <input type="checkbox"/>
Altro	4 <input type="checkbox"/>

ATTENZIONE!

- Le persone di 50 anni e più vanno alla Sezione 7
- Continuare per gli altri!

6. I NONNI

(PER LE PERSONE FINO A 49 ANNI COMPRESI)

6.1 Lei ha nonni in vita?

No 1 → andare alla dom. 7.1
Sì 2 → Quanti? → N° |__|

(Se Sì)

6.2 Ha nonni che non vivono con Lei?

No 1 → andare alla dom. 7.1
Sì 2 → Quanti? → N° |__|

(Se ha nonni che non vivono con Lei)

6.3 Tra i nonni che non vivono con Lei, indichi quanti ne vede o sente almeno una volta al mese:

N° nonni
N° di nonni che vede una o più volte al mese |__|
N° di nonni che sente per telefono/videochiamata una o più volte al mese |__|

7. ALTRI PARENTI, AMICI E VICINATO

(PER TUTTI)

**7.1 Dunque ricapitolando attualmente Lei è:
(possibili più risposte)**

Figlio/a (almeno un genitore vivente) 01
Orfano/a (nessun genitore vivente) 02
Fratello/sorella (ha almeno un fratello o sorella vivente) 03
Cugino/a (ha almeno un/una cugino/a di primo grado vivente) 04
Nipote (ha almeno un nonno vivente) 05
Nipote (ha almeno uno zio di primo grado vivente) 06
Marito/moglie (ha coniuge vivente) 07
Partner (ha compagno/a vivente) 08
Nuora/genero (ha almeno un/una suocero/a vivente) 9
Genitore (ha almeno un figlio vivente) 10
Zio/zia (ha almeno un nipote vivente) 11
Suocero/a (ha almeno un genero/una nuora vivente) 12
Nonno/a (ha almeno un nipote vivente) 13
Bisnonno (ha almeno un pro-nipote vivente) 14

7.2 Oltre ai genitori, ai figli, ai fratelli e alle sorelle, ai nonni e ai nipoti (figli di figli) ci sono altri parenti a cui tiene particolarmente e/o sui quali può contare?

No 1 → andare alla dom. 7.4
Sì 2

(Se Sì)

7.3 Può indicare di quali parenti si tratta e quanti sono?

Zio/a (fratelli /sorelle dei genitori) N° |__|
Zio/a (coniuge di zio/a) N° |__|
Cugino/a N° |__|
Nipoti (figli di fratelli/sorelle) N° |__|
Suocero/a N° |__|
Nuora/genero N° |__|
Cognato/a N° |__|
Nuovo coniuge di un genitore N° |__|
Figlio/a del coniuge di un genitore N° |__|
Altro N° |__|

(Per tutti)

7.4 Ha uno o più amici su cui poter contare in caso di bisogno?

(non considerare i parenti)

No 1 → andare alla dom. 7.6
Sì 2 → Quanti? N° |__|
Non so 3 → andare alla dom. 7.6

(Se Sì)

7.5 Con che frequenza vede questi amici nel tempo libero?

(riferirsi a quello/a che vede più spesso)

Tutti i giorni 1
Qualche volta a settimana 2
Una volta alla settimana 3
Qualche volta al mese (meno di 4) 4
Qualche volta all'anno 5
Mai 6

(Per tutti)

7.6 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

7.7 Ha persone che non vivono con Lei su cui potrebbe contare (parenti, amici, vicini...) se avesse bisogno urgentemente di una somma di denaro (ad esempio 800 euro)?

No 1
Sì 2 → Quante? N° |__|

8. VITA QUOTIDIANA

(PER TUTTI)

8.1 Quanto è in accordo o in disaccordo con le seguenti affermazioni? (una risposta per ogni riga)

	Molto d'accordo	D'accordo	Né d'accordo né contrario	Contrario	Molto contrario
Il matrimonio è un'istituzione superata	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Una coppia può vivere insieme anche senza avere in programma di sposarsi	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Una donna può avere un figlio da sola anche se non vuole avere una relazione stabile con un uomo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Una donna è realizzata solo se ha figli	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Quando i figli hanno circa 18-20 anni dovrebbero andare via dalla casa dei genitori	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
È giusto che una coppia con un matrimonio infelice divorzi anche se ha figli	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Se i genitori si separano/divorziano è meglio che il figlio stia con la madre piuttosto che col padre	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Quando i genitori hanno bisogno di cure è naturale che ad occuparsene siano più le figlie femmine che i figli maschi	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Essere casalinga consente alla donna di realizzarsi quanto con un lavoro retribuito	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Una coppia dello stesso sesso in unione civile deve avere per legge gli stessi diritti di una coppia sposata (diritti di eredità, reversibilità della pensione, assistenza in caso di malattia ecc.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Un uomo è realizzato solo se ha figli	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Un bambino per crescere felicemente ha bisogno di genitori che gli vogliono bene indipendentemente dal loro sesso	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Una madre che lavora può stabilire un buon rapporto con i propri figli esattamente come una madre che non lavora	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Un bambino per crescere felicemente ha bisogno di vivere con una madre e un padre	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
L'Italia è degli italiani e non c'è posto per gli immigrati	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
La presenza degli immigrati è positiva perché permette il confronto con altre culture	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
L'aumento degli immigrati favorisce il diffondersi del terrorismo e della criminalità .	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

8.2 Quanto è preoccupato rispetto:

	Molto preoccupato	Abbastanza preoccupato	Poco preoccupato	Per niente preoccupato
Alla crescita dell'estremismo religioso nel mondo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Alla crescita dell'estremismo religioso in Italia	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

8.3 Pensa che il cambiamento climatico sia:

Non un problema 1
 Un problema 2
 Il maggiore problema del futuro 3

8.4 Con che frequenza le capita di parlare di politica?

Tutti i giorni 1
 Qualche volta a settimana 2
 Una volta alla settimana 3
 Qualche volta al mese (meno di 4) 4
 Qualche volta all'anno 5
 Mai 6

8.5 Con che frequenza si informa dei fatti della politica italiana?

Tutti i giorni 1
 Qualche volta a settimana 2
 Una volta alla settimana 3
 Qualche volta al mese (meno di 4) 4
 Qualche volta all'anno 5
 Mai 6

8.6 Quale pensa sia il numero ideale di figli per una famiglia?

.....
 Non so 99

9. GLI AIUTI DATI

(PER TUTTI)

9.1 Lei si prende cura o assiste, almeno una volta a settimana, una o più persone che vivono con Lei e che hanno problemi dovuti all'invecchiamento, patologie croniche o infermità?

No 1 → **andare alla dom. 9.3**
 Sì 2

9.2 Quante ore a settimana Lei dedica complessivamente a questa attività di cura?

Meno di 10 ore a settimana 1
 Almeno 10 ore, ma meno di 20 ore a settimana .. 2
 20 ore o più a settimana 3

9.3 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 → andare alla dom. 10.1

9.4 Indicare il codice dell'unico aiuto prestato o di quello ritenuto più importante.

(vedere codici alla domanda 9.3) |__|__|

9.5 A quale/quali delle persone elencate è stato prestato questo aiuto?

(possibili più risposte)

- Padre 01
- Madre 02
- Suocero 03
- Suocera 04
- Fratello 05
- Sorella 06
- Figlio 07
- Figlia 08
- Genero 09
- Nuora 10
- Nonno/a 11
- Nipote (figlio/a di figlio/a) 12
- Nipote (figlio/a di fratello/sorella) 13
- Altro parente anziano (65 anni e più) 14
- Altro parente con meno di 65 anni 15
- Amici 16
- Vicini 17
- Altra persona 18

9.6 Nel corso delle ultime 4 settimane, quante volte ha prestato questo aiuto e per quante ore ogni volta?

(per gli aiuti non economici)

N° di volte |__|__| → N° di ore in media ogni volta |__|__|

9.7 Ha prestato questo aiuto anche altre volte nel corso degli ultimi 12 mesi?

No 1 → andare alla dom. 9.10
Sì 2

(Se Sì)

9.8 Quante altre volte, approssimativamente, nel corso degli ultimi 12 mesi?

(escluse quelle già indicate per le ultime 4 settimane)

(per gli aiuti non economici)
N° di volte |__|__|__| → N° di ore in media ogni volta |__|__|

(Per chi ha prestato almeno un aiuto)

9.9 Ha prestato l'aiuto di cui ci ha parlato nell'ambito delle attività di un gruppo di volontariato?

No 1
Sì 2 → andare alla dom. 10.1

(Se No)

9.10 Per questo aiuto si organizza/divide i compiti anche con altre persone?

No 1
Sì 2 → Quante persone? N° |__|__|

10. AIUTI CHE RICEVE LA FAMIGLIA

(PER TUTTI)

10.1 Nelle ultime 4 settimane, qualche componente della famiglia o la famiglia nel suo complesso ha ricevuto gratuitamente qualcuno dei seguenti aiuti da persone (parenti e non) che non vivono con Lei?

(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 vostra casa (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
- Beni di consumo (cibo, vestiario) gratuiti 10
- Altro 11
- Nessuno 12 → andare alla dom. 10.6

10.2 *(Se e è stato ricevuto almeno un aiuto)*
Indicare il codice dell'unico aiuto ricevuto o di quello ritenuto più importante.
(vedere codici alla domanda 10.1) |_|_|

10.3 Nel corso delle ultime 4 settimane, quante volte è stato ricevuto questo aiuto?
N° di volte |_|_|

10.4 Questo aiuto è stato ricevuto anche altre volte nel corso degli ultimi 12 mesi?
No 1 → andare alla dom. 10.6
Sì 2

(Se Sì)
10.5 Quante altre volte, approssimativamente, nel corso degli ultimi 12 mesi?
(escluse quelle già indicate per le ultime 4 settimane)
N° di volte |_|_|_|

(Per tutti)
10.6 Nel corso degli ultimi 12 mesi, qualche componente della famiglia (o la famiglia nel suo insieme) ha ricevuto, da parte del Comune o di cooperative convenzionate, prestazioni non sanitarie di aiuto e assistenza a domicilio?
(ad esempio: preparazione pasti, aiuto per l'igiene personale, servizio di lavanderia, pulizia della casa, ecc.)
No 1 → andare alla dom. 10.9
Sì 2

10.7 Con quale frequenza?
(se sono state rivolte a più di un componente, o alla famiglia nel suo insieme, si riferisca a quello che ha ricevuto più prestazioni non sanitarie)
Tutti i giorni 1
Da 3 a 6 volte a settimana 2
1 o 2 volte a settimana 3
Più raramente 4

10.8 Avete pagato qualcosa?
No 1
Sì 2
Non so 3

(Per tutti)
10.9 Negli ultimi 12 mesi, qualche componente della famiglia ha ricevuto, da parte della ASL o di cooperative convenzionate, prestazioni sanitarie a domicilio?
(ad esempio: servizio infermieristico, fisioterapia ecc.)
No 1 → andare alla dom. 10.12
Sì 2

10.10 Con quale frequenza?
(se sono state rivolte a più di un componente, riferirsi a quello che le ha utilizzate più spesso)

Tutti i giorni 1
Da 3 a 6 volte a settimana 2
1 o 2 volte a settimana 3
Più raramente 4

10.11 Avete pagato qualcosa?
No 1
Sì 2
Non so 3

(Per tutti)
10.12 Negli ultimi 12 mesi, qualche componente della famiglia o la famiglia nel complesso ha ricevuto aiuti economici da:

(una risposta per ogni riga)

	No	Sì
Comune	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Istituti di beneficenza	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Altro istituto/ente pubblico	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Altro istituto/ente privato	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

11. SERVIZI PRIVATI ALLA FAMIGLIA

(PER TUTTI)

11.1 La famiglia si avvale (anche se saltuariamente) del servizio di personale italiano o straniero come:
(una risposta per ogni riga. Se una persona svolge più servizi indicarli tutti)

	No	Sì	Quanti?	
			N° italiani	N° stranieri
Collaboratore domestico	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	_	_
Baby-sitter	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	_	_
Persona che assiste un anziano	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	_	_
Persona che assiste un disabile	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	_	_

(Se almeno un Sì alla domanda precedente, altrimenti andare alla dom. 12.1)

11.2 Per quante ore a settimana?
(una risposta per ogni servizio indicato alla domanda precedente. Se il servizio è svolto da più persone indicare la somma delle ore)

	Ore a settimana	Saltuariamente	Vive con la famiglia	Se vive con la famiglia, da quanti mesi
Collaboratore domestico	_ _	00 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	_ _
Baby-sitter	_ _	00 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	_ _
Persona che assiste un anziano	_ _	00 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	_ _
Persona che assiste un disabile	_ _	00 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	_ _

11.3 In che modo è regolato il rapporto con la persona che presta tale servizio alla famiglia?
(una risposta per ogni servizio indicato alla dom. 11.1. Possibili più risposte per riga)

	Viene pagata	Riceve regali	Ha vitto/alloggio
Collaboratore domestico	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Baby-sitter	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Persona che assiste un anziano	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Persona che assiste un disabile	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

11.4 Complessivamente quante persone prestano tali servizi alla famiglia?

N° italiani |_|_|
 N° stranieri |_|_|

12. L'ABITAZIONE E IL BILANCIO FAMILIARE *(PER TUTTI)*

12.1 A che titolo la famiglia occupa l'abitazione?

Affitto o subaffitto . 1 → andare alla dom. 12.3
 Proprietà con mutuo 2
 Proprietà senza mutuo 3
 Usufrutto 4
 Titolo gratuito 5
 Altro 6 → andare alla dom. 12.3

(Se in proprietà, usufrutto o a titolo gratuito)

12.2 A chi è intestata l'abitazione?
(possibili più risposte)

N° d'ordine dei componenti..... |_|_| |_|_| |_|_|
(cfr. col. 1 della Scheda Generale)

Altra persona non coabitante:

I genitori del PR 21
 I genitori del coniuge/partner del PR 22
 L'ex-coniuge del PR 23
 Uno o più figli del PR 24
 Altri (persona, parente, ente, società) 25

12.3 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. USCITA DALLA FAMIGLIA DI ORIGINE *(PER TUTTI)*

13.1 Secondo Lei, a che età è giusto che i figli maschi e le figlie femmine lascino la famiglia di origine?

	Figli maschi	Figlie femmine
Età	_ _	_ _

13.2 In che anno ha smesso di vivere con i suoi genitori per almeno 3 mesi?

(se ha smesso di vivere con i genitori in passato e poi è tornato a vivere con loro, riferirsi alla prima volta)
 Anno |_|_|_|_|
 Mai 9999 → andare alla dom. 13.4

(Se ha smesso di vivere con i genitori almeno una volta, altrimenti andare alla dom. 13.4)

13.3 Qual è il motivo principale per cui la prima volta ha smesso di vivere con i suoi genitori?
(si riferisca sempre alla prima volta)

Convivenza (unione libera) 1
 Matrimonio 2
 Lavoro 3
 Studio 4
 Per esigenze di autonomia/indipendenza 5
 Decesso del genitore 6
 Altro 7

13.4 In passato ha mai avuto esperienze di convivenza con una persona che poi non ha sposato?

(non consideri l'eventuale convivenza in corso)
 No 1 → andare al riquadro successivo
 Sì 2 → Quante volte? N° |_|_|

13.5 *(Se Sì)*
 Le chiederò ora notizie relative ad ogni convivenza che ha avuto e che non si è conclusa in matrimonio, partendo dalla prima fino alla più recente. Quando è cominciata e quando è terminata la convivenza?
(non consideri l'eventuale convivenza in corso)

1° convivenza

Inizio: Fine:
 Mese Anno Mese Anno
 |_|_| |_|_|_|_| |_|_| |_|_|_|_|

2° convivenza

Inizio: Fine:
 Mese Anno Mese Anno
 |_|_| |_|_|_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Convivenza più recente

Inizio: Fine:
 Mese Anno Mese Anno
 |_|_| |_|_|_|_| |_|_| |_|_|_|_|

ATTENZIONE!

- Le persone con 50 anni e più coniugate, separate, divorziate o vedove vanno alla Sezione 16.
- Le persone con 50 anni e più celibi/nubili che vivono in coppia vanno alla Sezione 18.
- Le persone con 50 anni e più celibi/nubili che non vivono in coppia vanno alla Sezione 19.
- Continuare per gli altri!

14. INTENZIONI DI FECONDITÀ

(PER LE PERSONE FINO A 49 ANNI)

14.1 In questo momento Lei (o la sua coniuge o partner) aspetta un bambino?

No 1
 Sì 2

14.2 Oltre ai figli che eventualmente sta/state già aspettando, intende avere un figlio nei prossimi 3 anni?

Certamente no 1
 Probabilmente no 2
 Probabilmente sì 3
 Certamente sì 4 → andare alla dom. 14.4

*(Per chi certamente o probabilmente **NON INTENDE** avere un figlio nei prossimi 3 anni)*
14.3 In futuro, Lei intende comunque avere dei figli?
(non consideri i figli eventualmente già avuti)

Certamente no 1
 Probabilmente no 2 → andare alla dom. 14.7
 Probabilmente sì 3
 Certamente sì 4

*(Per chi certamente o probabilmente **INTENDE** avere un figlio in futuro, altrimenti andare alla dom. 14.7)*
14.4 Includendo i figli eventualmente già avuti e/o che sta aspettando, quanti figli vorrebbe avere in totale nell'arco della sua vita? |_|_|

Non so 99

14.5 Entro quale età intende avere al più tardi il suo ultimo figlio? |_|_|

Non so 99

(Per chi ha un partner/coniuge anche se non coabitante, altrimenti andare a riquadro successivo)
14.6 Supponiamo che Lei nei prossimi 3 anni abbia un figlio o un altro figlio. Sarebbe meglio o peggio per...
(una risposta per ogni riga)

	Molto meglio	Migliore	Né meglio né peggio	Peggio	Molto peggio
La possibilità di fare ciò che vuole	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Le sue opportunità di lavoro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
La sua situazione economica	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
La sua vita sessuale	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Ciò che pensa di Lei la gente che le sta intorno	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
La gioia e soddisfazione che riceve dalla vita	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
La vicinanza tra Lei e il suo/la sua coniuge o partner	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Le opportunità di lavoro del suo/della sua coniuge o partner	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
La vicinanza tra Lei e i suoi genitori	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Le certezze nella sua vita ..	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

(Per chi certamente o probabilmente NON INTENDE avere un figlio né nei prossimi 3 anni né in futuro, altrimenti andare al riquadro successivo)

14.7 Per quale motivo prevalentemente non intende avere figli o altri figli?

- Raggiungimento del numero di figli desiderato 1
- Avere figli non rientra nel mio progetto di vita 2
- Motivi di età 3
- Motivi economici 4
- Motivi di lavoro dell'intervistato e/o del coniuge o partner 5
- Non ci sarebbe tempo per altre cose importanti della vita 6
- La gravidanza, il parto e la cura dei figli sono pesanti 7
- La crescita dei figli porta molte preoccupazioni e problemi 8
- Casa non adatta per una famiglia più numerosa 9
- Impossibilità di contare sull'aiuto costante di parenti e amici 10
- Impegno in oneri di cura di altri familiari 11
- Rapporto in crisi, coppia in separazione 12
- Mancanza di un partner 13
- Motivi di salute propri e/o del/della partner 14
- Difficoltà di conciliazione degli impegni familiari e lavorativi 15
- Il/la partner non vuole 16
- Altro 17

ATTENZIONE!

- Le persone coniugate, separate, divorziate o vedove che non vivono con almeno un genitore vanno alla Sezione 16.
- Le persone celibi/nubili che vivono in coppia e non vivono con almeno un genitore vanno alla Sezione 18.
- Le persone celibi/nubili che non vivono in coppia e non vivono con almeno un genitore vanno alla Sezione 19.
- Continuare per gli altri!

15. PERMANENZA IN FAMIGLIA

(PER LE PERSONE FINO A 49 ANNI CHE VIVONO CON ALMENO UN GENITORE)

15.1 Alcune persone della sua età vivono nella famiglia d'origine. C'è chi lo fa per scelta e chi lo fa perché condizionato da vari problemi. Per quale motivo Lei vive con i suoi genitori? (possibili più risposte)

- Sta ancora studiando 1
- Sta bene così, conserva comunque la sua libertà 2
- Ha pensato alla possibilità di andarsene ma ancora non se la sente 3
- Se se ne andasse dovrebbe rinunciare a troppe cose 4
- Non trova un lavoro/un lavoro stabile 5
- Non può sostenere le spese di un affitto o dell'acquisto di una casa 6
- I suoi genitori se ne dispiacerebbero 7
- I suoi genitori hanno bisogno di Lei (sono anziani, hanno problemi di salute, ecc.) 8
- Altro 9

15.2 Riceve somme di denaro dai suoi genitori?

- No, non riceve denaro dai suoi genitori 1
 - Sì, saltuariamente 2
 - Sì, ogni volta che lo chiede 3
 - Sì, con regolarità (ogni mese, settimana, ecc.) 4
- Approssimativamente, quanto riceve al mese?**
|_|_|_|,00 €

15.3 Lei contribuisce finanziariamente alle spese familiari?

(non consideri come contributo le spese che eventualmente Lei sostiene per il suo abbigliamento o per i suoi svaghi)

- No, perché non lavora 1
- No, ciò che guadagna lo tiene per sé 2
- Sì, regolarmente 3
- Sì, saltuariamente 4
- Sì, quando riesce a guadagnare qualcosa 5

→ andare alla dom. 15.5

15.4 Di solito, quanta parte dei suoi guadagni versa ai suoi genitori?

- Percentuale versata |_|_|_| %
- Non c'è una regola, dipende dalle circostanze 999

15.5 Dispone di un suo conto corrente (anche cointestato)?

- No 1
- Sì 2
- Non risponde 3

15.6 Ha intenzione di uscire dalla sua famiglia di origine nei prossimi 3 anni?

Certamente no 1 → andare al riquadro successivo
 Probabilmente no 2
 Probabilmente sì 3
 Certamente sì 4

(Se probabilmente o certamente Sì)

15.7 Nei prossimi 3 anni, Lei ha intenzione di uscire dalla sua famiglia di origine per:
(una sola risposta)

Matrimonio 1
 Convivenza (unione libera) 2
 Convivenza di fatto/Unione civile 3
 Lavoro 4
 Studio 5
 Esigenze di autonomia/indipendenza 6
 Altro 7

ATTENZIONE!

- I celibi e le nubili che vivono in coppia vanno alla Sezione 18.
- I celibi e le nubili che non vivono in coppia vanno alla Sezione 19.
- Continuare per gli altri!

16. IL MATRIMONIO

(PER CONIUGATE/I, SEPARATIVE, DIVORZIATI/E E VEDOVIE/E)

16.1 Quante volte Lei si è sposato/a?

Una sola volta 1
 Due o più volte 2 → Quante? N°

16.2 Le chiedo ora notizie relative a ciascun matrimonio che Lei ha avuto, partendo dal primo.

(chi si è sposato/a una sola volta, compili solo la prima colonna)

a) Mi può indicare la data di matrimonio?

COMPILARE PER COLONNA

	Primo matrimonio	Secondo matrimonio	Ultimo matrimonio
Mese	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anno	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

b) Mi può indicare con quale rito è stato celebrato il matrimonio?

	Primo matrimonio	Secondo matrimonio	Ultimo matrimonio
Civile	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Religioso	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Misto	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

c) Prima del matrimonio Lei ha convissuto con il suo futuro/la sua futura coniuge?

COMPILARE PER COLONNA

	Primo matrimonio	Secondo matrimonio	Ultimo matrimonio
No	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Sì	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

(Se Sì, altrimenti andare alla dom. 16.3)

d) Quando è iniziata la convivenza?

	Primo matrimonio	Secondo matrimonio	Ultimo matrimonio
Mese	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anno	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

e) All'inizio della convivenza Lei o il suo/la sua futuro/a coniuge eravate in attesa di una sentenza di divorzio?

	Primo matrimonio	Secondo matrimonio	Ultimo matrimonio
No	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Sì	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

f) All'inizio della convivenza Lei o il suo/la sua futuro/a coniuge eravate:

	Primo matrimonio	Secondo matrimonio	Ultimo matrimonio
Già decisi a sposarvi	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Ancora indecisi, ma la possibilità di sposarvi era prevista	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Il matrimonio non era stato previsto	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Contrari al matrimonio	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

(Se non erano già decisi a sposarsi, altrimenti andare alla dom. 16.3)

g) Quale tra i seguenti motivi vi ha maggiormente spinto al matrimonio?

	Primo matrimonio	Secondo matrimonio	Ultimo matrimonio
La vita in comune ha confermato che potevate sposarvi	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
È stata ottenuta la sentenza di divorzio	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Aspettavate un bambino o avevate intenzione di averlo	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Avreste preferito non sposarvi ma l'unione libera comporta troppe difficoltà nella società attuale	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Per soddisfare le aspettative dei genitori o di altre persone	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Altro	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

16.3 Il matrimonio è ancora in corso?

COMPILARE PER COLONNA

	Primo matrimonio	Secondo matrimonio	Ultimo matrimonio
No	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Sì	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

16.4 **(Se No, altrimenti andare alla dom. 17.1)**
Può indicare l'anno di separazione, divorzio o vedovanza?

COMPILARE PER COLONNA

	Primo matrimonio	Secondo matrimonio	Ultimo matrimonio
<i>Separazione di fatto:</i>			
Anno	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
<i>Separazione legale:</i>			
Anno	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
<i>Divorzio:</i>			
Anno	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
<i>Vedovanza:</i>			
Anno	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _

17. FIDANZAMENTO E PRIME NOZZE

**(PER CONIUGATE/I,
SEPARATI/E,
DIVORZIATI/E E
VEDOVI/E)**

17.1 **Consideri il suo primo o unico matrimonio. Dove ha conosciuto il suo futuro coniuge?**
(una sola risposta)

- A scuola, università 01
- In un luogo di vacanza 02
- In discoteca o altro locale notturno 03
- Attraverso il vicinato/ eravate vicini di casa 04
- Ad una festa di paese, ballo di piazza 05
- Ad una festa tra amici 06
- In casa di amici /parenti 07
- In ambiente di lavoro 08
- In un'organizzazione religiosa 09
- Per strada 10
- Su un mezzo di trasporto 11
- In un altro luogo pubblico 12
- Su internet..... 13
- Agenzia matrimoniale 14
- Altro 15

17.2 **Che età avevate Lei e il suo futuro coniuge quando avete iniziato la relazione affettiva o il fidanzamento?**

COMPILARE PER COLONNA

	Intervistato/a	Futuro coniuge
Età	_ _	_ _

17.3 **Che titolo di studio avevate Lei e il suo futuro coniuge quando avete iniziato la relazione affettiva o il fidanzamento?**

COMPILARE PER COLONNA

	Intervistato/a	Futuro coniuge
Dottorato di ricerca	01 <input type="checkbox"/>	01 <input type="checkbox"/>
Laurea specialistica/magistrale a ciclo unico o biennale (di II livello), laurea (di 4 anni o più) del vecchio ordinamento, compreso Master di II livello e Scuola di specializzazione post-laurea	02 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>
Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di II livello	03 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>
Laurea di 3 anni di I livello, compreso Master di I livello	04 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>
Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di I livello o del vecchio ordinamento, compreso Diploma di perfezionamento/specializzazione /master di I livello	05 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>
Diploma universitario di 2-3 anni (incluso diploma di Scuola diretta a fini speciali o di Scuola Parauniversitaria)	06 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>
Diploma di maturità/Diploma di istruzione secondaria superiore di 4-5 anni che permette l'iscrizione all'università	07 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>
Diploma di qualifica professionale di 2-3 anni che non permette l'iscrizione all'università (Maestro d'arte, Maestro d'asilo, Istruzione e Formazione Professionale, ecc.)	08 <input type="checkbox"/>	08 <input type="checkbox"/>
Licenza media (o avviamento professionale)/Diploma di istruzione secondaria di primo grado	09 <input type="checkbox"/>	09 <input type="checkbox"/>
Licenza elementare (o Attestato di valutazione finale)	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>
Nessun titolo - sa leggere e scrivere	11 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>
Nessun titolo - non sa leggere e/o scrivere.....	12 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>
Non so	13 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>

17.4 **Quanto è durata la relazione affettiva o il fidanzamento prima di sposarvi o prima di un'eventuale convivenza prematrimoniale?**

N° anni |_|_| N° mesi |_|_|

17.5 Avete portato un anello di fidanzamento?

- No 1
- Sì, entrambi 2
- Sì, solo lui 3
- Sì, solo lei 4

17.6 Prima o dopo la cerimonia di nozze avete dato una festa o un ricevimento?

- No 1 → **andare alla dom. 17.9**
- Sì, uno 2
- Sì, più di uno 3 → **Quanti? N°** |_|_|

(Se Sì)

17.7 Ricorda quante persone hanno partecipato complessivamente alle feste, al pranzo di nozze o al ricevimento?

(considerare la somma, se più feste)

- N° |_|_|_|_|
- Non ricordo 9999

17.8 Chi ha pagato?

(possibili più risposte)

- La famiglia di lei 1
- La famiglia di lui 2
- Lo sposo 3
- La sposa 4
- Altri 5

(Per coniugate/i, separati/e, divorziati/e e vedovi/e)

17.9 Siete andati in viaggio di nozze?

- No 1 → **andare alla dom. 17.12**
- Sì, subito dopo il matrimonio 2
- Sì, dopo un po' di tempo 3

(Se Sì)

17.10 Dove siete andati in viaggio di nozze?

(indicare la destinazione più lontana)

- Nella stessa regione in cui Lei viveva 1
- In un'altra regione d'Italia 2
- In un altro paese europeo 3
- In un paese extraeuropeo 4

17.11 Chi ha pagato il viaggio di nozze?

(possibili più risposte)

- La famiglia di lei 1
- La famiglia di lui 2
- Lo sposo 3
- La sposa 4
- È stato pagato con i regali di nozze 5
- Altre persone 6

(Per coniugate/i, separati/e, divorziati/e e vedovi/e)

17.12 Avete scelto la comunione o la separazione dei beni?

- Comunione dei beni 1
- Separazione dei beni 2
- Non so 3

17.13 Quando si è sposato/a, dove è andato/a ad abitare rispetto a sua madre, suo padre, sua suocera e suo suocero?

COMPILARE PER COLONNA

	Madre	Padre	Suocera	Suocero				
Insieme 1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>				
In un altro appartamento dello stesso caseggiato 2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>				
<i>Nello stesso Comune:</i>								
Entro 1 km 3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>				
<i>Nel resto del Comune</i> 4 <input type="checkbox"/>					4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
<i>In un altro Comune in Italia distante:</i>								
Meno di 16 km 5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>				
Da 16 a 50 km 6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>				
Più di 50 km 7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>				
All'estero 8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>				
Era già deceduta/o .. 9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>				

(Se la coppia non è andata a vivere insieme ai genitori o suoceri, altrimenti andare al riquadro successivo)

17.14 Nell'abitazione in cui siete andati ad abitare insieme quando vi siete sposati, viveva già uno di voi due?

- Sì, già ci vivevate insieme 1
- Sì, già ci viveva Lei 2
- Sì, già ci viveva il suo/la sua coniuge 3
- No, l'aveva già Lei ma non ci viveva 4
- No, l'aveva già il suo/la sua coniuge ma non ci viveva 5
- No, è stata presa appositamente 6

→ **andare alla dom. 17.16**

(Se è stata presa appositamente)

17.15 Siete stati aiutati dai vostri genitori o da altri parenti per prendere l'abitazione in cui siete andati a vivere quando vi siete sposati?

(possibili più risposte)

- Sì, dai genitori 1
- Sì, dai suoceri 2
- Sì, da altri parenti 3
- Sì, da altri non parenti 4
- No, da nessuno. La coppia ha contato solo sulle proprie disponibilità finanziarie 5

(Se la coppia non è andata a vivere insieme ai genitori o suoceri)

17.16 Può dirci se l'abitazione nella quale è andata/o a vivere quando si è sposata/o è stata:

- Costruita o acquistata 1
- Ricevuta in eredità, dono, dote dai genitori o suoceri 2
- Messa a disposizione a titolo gratuito o per una piccola somma dai genitori o suoceri 3
- Era già di uno dei partner 4
- Affittata 5
- Altro 6

ATTENZIONE!

- Le persone coniugate, separate, divorziate o vedove che non vivono in coppia vanno alla Sezione 19.
- Le persone coniugate che vivono in coppia vanno alla sezione 20.
- Continuare per gli altri!

18. LE UNIONI LIBERE

(PER CELIBI, NUBILI, SEPARATI/E, DIVORZIATI/E, VEDOV/E CHE VIVONO IN COPPIA)

18.1 Quando avete iniziato a vivere insieme?

Mese |__|__| Anno |__|__|__|__|

18.2 Dove ha conosciuto il suo/la sua partner attuale? ***(una sola risposta)***

- A scuola, università 01
- In un luogo di vacanza 02
- In discoteca o altro locale notturno 03
- Attraverso il vicinato/eravate vicini di casa 04
- Ad una festa di paese, ballo di piazza 05
- Ad una festa tra amici 06
- In casa di amici /parenti 07
- In ambiente di lavoro 08
- In un'organizzazione religiosa 09
- Per strada 10
- Su un mezzo di trasporto 11
- In un altro luogo pubblico 12
- Su internet 13
- Agenzia matrimoniale 14
- Altro 15

18.3 Quanto tempo è durato il fidanzamento o comunque per quanto tempo siete stati insieme prima di iniziare a convivere?

N° anni |__|__| N° mesi |__|__|

18.4 Qual è l'intenzione per il futuro?

- Siete decisi a sposarvi 1 → andare alla dom. 18.6
- Siete ancora indecisi ma la possibilità di sposarvi esiste 2
- Il matrimonio non è previsto 3
- Siete contrari al matrimonio 4 → andare alla dom. 18.6
- Non risponde 5 → andare alla dom. 18.6

(Se sono ancora indecisi o il matrimonio non rientra tra i progetti)

18.5 Quale tra i seguenti motivi potrebbe influire di più sulla vostra decisione a sposarvi? ***(una sola risposta)***

- Il buon andamento della vita in comune ... 1
- L'ottenimento della sentenza di divorzio 2
- Aspettare un bambino o progettare di averlo .. 3
- Maggiori disponibilità economiche 4
- Soddisfare le aspettative dei genitori o di altre persone 5
- Altro 6

18.6 Nei prossimi 3 anni voi intendete: ***(una risposta per ogni riga)***

- | | Certamente no | Probabilmente no | Probabilmente si | Certamente si |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------|
| Sposarvi 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | |
| Costituire una convivenza di fatto o una unione civile ... 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | |
| Continuare a vivere come coppia in libera unione 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | |

18.7 All'inizio della convivenza, dove siete andati ad abitare rispetto ai suoi genitori e ai genitori del suo partner?

COMPILARE PER COLONNA

	Madre	Padre	Madre del partner	Padre del partner
Insieme	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
In un altro appartamento dello stesso caseggiato	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
<i>Nello stesso Comune:</i>				
Entro 1 km	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Nel resto del Comune	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
<i>In un altro Comune in Italia distante:</i>				
Meno di 16 km	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Da 16 a 50 km	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Più di 50 km	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
All'estero	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Era già deceduta/o ..	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

(Se la coppia non è andata a vivere insieme ai genitori o a quelli del partner, altrimenti andare alla dom. 20.1)

18.8 Nell'abitazione in cui siete andati ad abitare insieme, viveva già uno di voi due?

Sì, già ci viveva Lei	1 <input type="checkbox"/>
Sì, già ci viveva il suo/la sua partner	2 <input type="checkbox"/>
No, l'aveva già Lei ma non ci viveva	3 <input type="checkbox"/>
No, l'aveva già il suo/la sua partner ma non ci viveva	4 <input type="checkbox"/>
No, è stata presa appositamente	5 <input type="checkbox"/>

→ andare alla dom. 18.10

(Se è stata presa appositamente)

18.9 Siete stati aiutati dai vostri genitori o da altri parenti per prendere l'abitazione in cui siete andati a vivere? **(possibili più risposte)**

Sì, dai genitori	1 <input type="checkbox"/>
Sì, dai genitori del/della partner	2 <input type="checkbox"/>
Sì, da altri parenti	3 <input type="checkbox"/>
Sì, da altri non parenti	4 <input type="checkbox"/>
No, da nessuno. La coppia ha contato solo sulle proprie disponibilità finanziarie	5 <input type="checkbox"/>

(Se la coppia non è andata a vivere insieme ai genitori o ai genitori del/della partner)

18.10 Può dirci se l'abitazione nella quale siete andati a vivere insieme è stata:

Costruita o acquistata	1 <input type="checkbox"/>
Ricevuta in eredità, dono, dote dai genitori o dai genitori del/della partner	2 <input type="checkbox"/>
Messa a disposizione a titolo gratuito o per una piccola somma dai genitori o dai genitori del/della partner	3 <input type="checkbox"/>
Era già di uno dei partner	4 <input type="checkbox"/>
Affittata	5 <input type="checkbox"/>
Altro	6 <input type="checkbox"/>

ATTENZIONE!

- Andare alla Sezione 20.

19. LE COPPIE NON COABITANTI

(PER LE PERSONE CHE NON VIVONO IN COPPIA)

19.1 Attualmente Lei ha un rapporto di coppia con un partner con il quale non vive?

No	1 <input type="checkbox"/>	→ andare alla dom. 24.1
Sì	2 <input type="checkbox"/>	

(Se Sì)

19.2 In che mese e anno è iniziato tale rapporto?

Mese |__|__| Anno |__|__|__|__|

19.3 Lei non vive insieme al partner perché Lei e/o il suo/la sua partner non vuole o perché le circostanze vi impediscono di vivere insieme?

Né Lei, né il suo partner volete convivere	1 <input type="checkbox"/>	
Lei non vuole convivere	2 <input type="checkbox"/>	
Il suo partner non vuole convivere	3 <input type="checkbox"/>	
Siete costretti dalle circostanze	4 <input type="checkbox"/>	
Non ci avete mai pensato	5 <input type="checkbox"/>	→ andare a dom. 19.5

19.4 Per quale motivo principale o circostanza non vivete insieme?

(una sola risposta)

Non siete pronti a vivere insieme	01 <input type="checkbox"/>
Per mantenere l'indipendenza/autonomia	02 <input type="checkbox"/>
Per impegni familiari (figli, anziani, disabili)	03 <input type="checkbox"/>
Per motivi di lavoro/studio	04 <input type="checkbox"/>
Per la situazione economica	05 <input type="checkbox"/>
Per problemi legati alla casa	06 <input type="checkbox"/>
Per motivi legali	07 <input type="checkbox"/>
Il partner ha un'altra famiglia	08 <input type="checkbox"/>
Per evitare la disapprovazione di familiari/amici	09 <input type="checkbox"/>
Altro	10 <input type="checkbox"/>

19.5 Dove abita il suo/la sua partner?

In un altro appartamento dello stesso caseggiato 1

Nello stesso Comune:

Entro 1 km 2

Nel resto del Comune 3

In altro Comune in Italia distante:

Meno di 16 km 4

Da 16 a 50 km 5

Più di 50 Km 6

All'estero 7

19.6 Con che frequenza vi vedete?

Tutti i giorni 1

Qualche volta a settimana 2

Una volta alla settimana 3

Qualche volta al mese (meno di 4) 4

Qualche volta all'anno 5

Mai 6

19.7 Con che frequenza vi sentite per telefono?

Tutti i giorni 1

Qualche volta a settimana 2

Una volta alla settimana 3

Qualche volta al mese (meno di 4) 4

Qualche volta all'anno 5

Mai 6

19.8 Con che frequenza vi telefonate via internet effettuando videochiamate (esempio usando applicazioni come skype, facetime, ecc.)

Tutti i giorni 1

Qualche volta a settimana 2

Una volta alla settimana 3

Qualche volta al mese (meno di 4) 4

Qualche volta all'anno 5

Mai 6

19.9 Con che frequenza vi tenete in contatto tramite messaggi (esempio usando sms, whatsapp, email, social network)?

Tutti i giorni 1

Qualche volta a settimana 2

Una volta alla settimana 3

Qualche volta al mese (meno di 4) 4

Qualche volta all'anno 5

Mai 6

19.10 Pensa che in futuro andrete a vivere insieme?

Certamente no 1

Probabilmente no 2

Probabilmente sì 3

Certamente sì 4

19.11 Può dirci quando è nato/a e qual è la cittadinanza del suo/della sua partner?

Data di nascita

Giorno . |_|_| Mese |_|_| Anno ... |_|_|_|_|

Cittadinanza

Italiana 1

Straniera o apolide 2

(Se cittadino/a straniero/a)

Stato estero di cittadinanza

CODICE STATO ESTERO |_|_|_|

Vedi Appendice B

ATTENZIONE!

- Andare alla sezione 24.

20. VITA DI COPPIA

(PER TUTTI COLORO CHE VIVONO IN COPPIA)

20.1 Lei e il suo/la sua coniuge o partner avete conti correnti bancari o postali?

(esclusi quelli a nome di ditte, aziende, ecc.)

No 1

Sì 2 → Quanti? N° |_|_|

Non risponde 3

Non so 4

(Se Sì)

20.2 Per ognuno di questi conti correnti bancari o postali mi può dire a chi è intestato?

(possibili più risposte, anche per colonna)

COMPILARE PER COLONNA

	1° conto	2° conto	3° conto	4° conto
Intervistato/a	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Coniuge/partner	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Figli	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Altre persone	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Non risponde	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

20.3 Lei e il suo/la sua coniuge o partner come gestite i vostri redditi (guadagni, rendite, profitti, ecc.)?

- Gestisce tutti i soldi Lei e dà al suo/alla sua coniuge/partner la sua parte 1
- Il suo/la sua coniuge o partner gestisce tutti i soldi e dà a Lei la sua parte 2 → andare alla dom. 20.5
- Unite i vostri soldi e ognuno prende quello di cui ha bisogno 3
- Unite solo una parte dei vostri soldi e tenete separato il resto 4
- Ognuno gestisce i propri soldi 5
- Altro 6 → andare alla dom. 20.5

(Se ognuno gestisce i propri soldi, cod.5 alla dom. 20.3)

20.4 Lei e il suo/la sua coniuge o partner come dividete le spese mensili che avete insieme?

- Le sostiene interamente Lei 1
- Le sostiene interamente il suo/la sua coniuge o partner..... 2
- Le sostenete entrambi in egual misura 3
- Pagate le spese in modo proporzionale ai vostri guadagni 4
- Sostenete entrambi le spese, ma senza seguire una regola fissa 5

20.5 Con che frequenza le capita di essere in disaccordo con il suo/la sua coniuge o partner sui seguenti argomenti?
(una risposta per ogni riga)

- | | Spesso | Qualche volta | Raramente | Mai | Non pertinente |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Sull'aver o meno figli | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Sui rapporti con i genitori o i parenti di uno dei due | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Su come viene diviso il lavoro domestico ... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Su quanto il peso del lavoro di lui o di lei incide sul vostro rapporto ... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Su quanto dialogate | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Su come educare i figli | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Su cosa fare nel tempo libero | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Su come spendere i soldi | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |

20.6 Chi ha più peso nella coppia nel prendere decisioni sui seguenti aspetti?
(una risposta per ogni riga)

- | | Più Lei | Più il suo/la sua coniuge o partner | Entrambi in egual misura | Non pertinente |
|--|----------------------------|-------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Quanti soldi spendere per: | | | | |
| - La spesa quotidiana | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| - Gli svaghi | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| - La casa (arredamento, ecc.) | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| - L'abbigliamento | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Come gestire i risparmi | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Chi frequentare | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Come educare i figli | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Dove andare in vacanza .. | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Cosa fare nel tempo libero | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Il tempo che dedica al lavoro | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Il tempo che il suo/la sua coniuge o partner dedica al lavoro..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |

20.7 Mi può indicare chi nella sua famiglia svolge le seguenti attività?
(una risposta per ogni riga)

- | | Sempre Lei | Di solito Lei | Lei e il suo/la sua coniuge o partner in parti uguali | Di solito il suo/la sua coniuge o partner | Sempre il suo/la sua coniuge o partner | Di solito qualcun altro |
|--|----------------------------|----------------------------|---|---|--|----------------------------|
| Fare la spesa ... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Preparare i pasti | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Pulire la casa ... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Fare la lavatrice | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Stirare | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Fare le piccole riparazioni in casa | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Pagare le bollette e tenere la contabilità | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Organizzare le attività sociali comuni | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |

20.8 Con che frequenza si vede con i genitori di suo/della sua coniuge o partner?

COMPILARE PER COLONNA

	Madre del/della coniuge o partner	Padre del/della coniuge o partner
Tutti i giorni	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Qualche volta a settimana	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Una volta alla settimana	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Qualche volta al mese (meno di 4)	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Qualche volta all'anno	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Mai	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Deceduto/a	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>

20.9 Sua madre e suo padre con che frequenza si vedono con il suo/la sua coniuge o partner?

COMPILARE PER COLONNA

	Madre	Padre
Tutti i giorni	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Qualche volta a settimana	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Una volta alla settimana	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Qualche volta al mese (meno di 4)	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Qualche volta all'anno	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Mai	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Deceduto/a	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>

21. IL/LA CONIUGE O PARTNER COABITANTE

(PER TUTTI COLORO CHE VIVONO IN COPPIA)

21.1 Qual è il titolo di studio più alto conseguito dai genitori del suo/della sua coniuge o partner?

COMPILARE PER COLONNA

	Madre del/della coniuge o partner	Padre del/della coniuge o partner
Dottorato di ricerca	01 <input type="checkbox"/>	01 <input type="checkbox"/>
Laurea specialistica/magistrale a ciclo unico o biennale (di II livello), laurea (di 4 anni o più) del vecchio ordinamento, compreso Master di II livello e Scuola di specializzazione post-laurea	02 <input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>
Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di II livello	03 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>
Laurea di 3 anni di I livello, compreso Master di I livello	04 <input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>
Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di I livello o del vecchio ordinamento, compreso Diploma di perfezionamento/specializzazione /master di I livello	05 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>
Diploma universitario di 2-3 anni (incluso diploma di Scuola diretta a fini speciali o di Scuola Parauniversitaria)	06 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>
Diploma di maturità/Diploma di istruzione secondaria superiore di 4-5 anni che permette l'iscrizione all'università	07 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>
Diploma di qualifica professionale di 2-3 anni che non permette l'iscrizione all'università (Maestro d'arte, Maestro d'asilo, Istruzione e Formazione Professionale, ecc.)	08 <input type="checkbox"/>	08 <input type="checkbox"/>
Licenza media (o avviamento professionale)/Diploma di istruzione secondaria di primo grado	09 <input type="checkbox"/>	09 <input type="checkbox"/>
Licenza elementare (o Attestato di valutazione finale)	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>
Nessun titolo - sa leggere e scrivere	11 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>
Nessun titolo - non sa leggere e/o scrivere	12 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>
Non so	13 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>

21.2 I genitori del suo/della sua coniuge o partner sono viventi?

COMPILARE PER COLONNA

	Madre del/della coniuge o partner	Padre del/della coniuge o partner
No	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Sì	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

21.3 Il suo/la sua coniuge o partner ha o ha avuto fratelli o sorelle?

No 1 → andare alla dom. 21.5
Sì 2 → Quanti? N° |__|__|

(Se Sì)

21.4 I fratelli o sorelle del suo/della sua coniuge o partner sono viventi?

No 1
Sì 2 → Quanti? N° |__|__|

(Per tutti coloro che vivono in coppia)

21.5 Il suo/la sua coniuge o partner ha o ha avuto figli suoi nati vivi, adottati o affiliati che non vivono con voi?

(non considerare i figli avuti nell'unione attuale)
No 1 → andare alla dom. 22.1
Sì 2 → Quanti? N° |__|__|

21.6 Mi può indicare quanti:

Biologici N° |__|__|
Adottati/affiliati N° |__|__|

22. FORMAZIONE E LAVORO DEL/DELLA CONIUGE O PARTNER COABITANTE

(PER TUTTI COLORO CHE VIVONO IN COPPIA)

22.1 Qual è il titolo di studio più alto conseguito dal suo/dalla sua coniuge o partner?

- Dottorato di ricerca 01
- Laurea specialistica/magistrale a ciclo unico o biennale (di II livello), laurea (di 4 anni o più) del vecchio ordinamento, compreso Master di II livello e Scuola di specializzazione post-laurea 02
- Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di II livello 03
- Laurea di 3 anni di I livello, compreso Master di I livello 04
- Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di I livello o del vecchio ordinamento, compreso Diploma di perfezionamento/specializzazione/master di I livello 05
- Diploma universitario di 2-3 anni (incluso diploma di Scuola diretta a fini speciali o di Scuola Parauniversitaria) 06
- Diploma di maturità/Diploma di istruzione secondaria superiore di 4-5 anni che permette l'iscrizione all'università 07
- Diploma di qualifica professionale di 2-3 anni che non permette l'iscrizione all'università (Maestro d'arte, Maestro d'asilo, Istruzione e Formazione Professionale, ecc.) 08
- Licenza media (o avviamento professionale)/Diploma di istruzione secondaria di primo grado 09
- Licenza elementare (o Attestato di valutazione finale) 10
- Nessun titolo, sa leggere e scrivere 11 → andare alla dom. 22.5
- Nessun titolo, non sa leggere e/o scrivere 12
- Non so 13

22.2 Il titolo di studio più elevato è stato conseguito all'estero?

No 1 → andare alla dom. 22.4
Sì 2

22.3 Quanti anni sono necessari, dall'ingresso nel sistema scolastico, per conseguire il titolo nello stato estero? |__|__|

(Se il coniuge/partner ha conseguito un titolo di studio, da cod. 01 a cod. 10 alla dom. 22.1, altrimenti andare alla dom. 22.5)

22.4 Quando ha conseguito questo titolo?

Mese |__|__| Anno |__|__|__|__|

(Per chi ha il/la coniuge o partner codificato con il codice 1, "Occupato", nella colonna 13 della scheda generale, altrimenti andare alla dom. 22.12)

22.5 Può dirmi il nome della professione del/la suo/a coniuge o partner?

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.: addetto alla vendita di automobili, custode di biblioteca, conducente di taxi, ecc.) evitando termini generici come impiegato od operaio.

Specificare
.....
.....

CODICE |__|__|__|__|
Vedi Classificazione delle professioni

22.6 In quale settore di attività economica lavora il suo/la sua coniuge o partner?

(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

22.7 Il suo/la sua coniuge o partner lavora a tempo pieno o a tempo parziale (part-time)?

- A tempo pieno 1
A tempo parziale (part-time) volontario 2
A tempo parziale (part-time) involontario 3

22.8 Mediamente il suo/la sua coniuge o partner quante ore lavora a settimana?

|_|_|_| ore a settimana

22.9 Facendo riferimento all'unica o alla principale attività lavorativa, il suo/la sua coniuge o partner svolge:

Un lavoro alle dipendenze 1 → andare alla dom. 23.1

Un lavoro di:

- Collaborazione coordinata e continuativa/collaborazione a progetto 2 → andare alla dom. 24.1
- Prestazione d'opera occasionale 3

Un lavoro autonomo come:

- Imprenditore 4
- Libero professionista 5 → andare alla dom. 22.10
- Lavoratore in proprio 6

- Coadiuvante 7 → andare alla dom. 24.1
- Socio di cooperativa 8

(Per chi ha il/la coniuge o partner imprenditore, libero professionista o lavoratore in proprio, codd. 4, 5, 6 alla dom. 22.9)

22.10 Il suo/la sua coniuge o partner ha dei dipendenti? Se l'aiutano dei familiari senza essere pagati non li consideri.

- No, nessuno 1
Sì 2 → Quanti? N° |_|_|

(Per chi ha il/la coniuge o partner libero professionista, cod. 5 alla dom. 22.9, altrimenti andare alla dom. 24.1)

22.11 Il suo/la sua coniuge o partner è iscritto ad un albo o ordine professionale?

- No 1 → andare alla dom. 24.1
Sì 2

(Per chi ha un/a coniuge o partner che attualmente non è occupato)

22.12 Nel corso della sua vita, il suo/la sua coniuge o partner ha mai svolto un lavoro? Consideri il lavoro da cui ha ricevuto un guadagno, con o senza contratto, o il lavoro non pagato solo se svolto abitualmente presso l'azienda di un familiare. Non consideri i lavoretti occasionali per sostenere piccole spese (ad es. per libri, divertimenti, vacanze, ecc.).

- No 1 → andare alla dom. 24.1
Sì 2

23. IL LAVORO ALLE DIPENDENZE DEL/DELLA CONIUGE O PARTNER COABITANTE

(PER CHI HA IL/LA CONIUGE O PARTNER COABITANTE CHE LAVORA ALLE DIPENDENZE)

23.1 Il suo/la sua coniuge o partner è:

- Dirigente 1
Quadro 2
Impiegato 3
Operaio 4
Apprendista 5
Lavoratore presso il proprio domicilio per conto di imprese 6

23.2 Il rapporto di lavoro del suo/della sua coniuge o partner è regolato da un contratto o da un accordo verbale con il datore di lavoro?

- Contratto 1
Accordo verbale 2

23.3 Il suo/la sua coniuge o partner lavora per un privato o per una pubblica amministrazione?

- Privato 1
Pubblica amministrazione 2
Azienda mista 3

23.4 Per questo tipo di lavoro il suo/la sua coniuge o partner svolge turni di lavoro? (una sola risposta)

- Sì, due o più volte a settimana 1
Sì, meno di due volte a settimana 2
No 3

23.5 Il datore di lavoro del suo/della sua coniuge o partner permette la flessibilità dell'orario per ragioni personali, ad esempio, per adattarsi alle esigenze dei figli?

- No 1
Sì, ma in casi eccezionali 2
Sì, con una certa regolarità 3

23.6 Il lavoro del suo/della sua coniuge o partner è a termine (lavoro a tempo determinato) oppure non ha una scadenza (lavoro a tempo indeterminato)?

- A tempo determinato ... 1 → andare alla dom. 23.8
A tempo indeterminato 2

23.7 Mi ha detto che il lavoro del suo/della sua coniuge o partner è a tempo indeterminato. Si tratta del nuovo contratto a tutele crescenti?

- No 1 → andare alla dom. 24.1
Sì 2

(Se il lavoro del suo/della sua coniuge o partner è a tempo determinato, cod. 1 alla dom. 23.6)

23.8 Il lavoro del suo/della sua coniuge o partner è a termine perché si tratta di:

- Lavoro stagionale 1
- Lavoro per la realizzazione di un progetto 2
- Lavoro interinale 3
- Lavoro occasionale, discontinuo 4
- Altro 5

24. FORMAZIONE SCOLASTICA

(PER TUTTI)

24.1 Qual è il titolo di studio più alto da Lei conseguito?

- Dottorato di ricerca 01
- Laurea specialistica/magistrale a ciclo unico o biennale (di II livello), laurea (di 4 anni o più) del vecchio ordinamento, compreso Master di II livello e Scuola di specializzazione post-laurea 02
- Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di II livello 03
- Laurea di 3 anni di I livello, compreso Master di I livello 04
- Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di I livello o del vecchio ordinamento, compreso Diploma di perfezionamento/specializzazione/master di I livello 05
- Diploma universitario di 2-3 anni (incluso diploma di Scuola diretta a fini speciali o di Scuola Parauniversitaria) 06
- Diploma di maturità/Diploma di istruzione secondaria superiore di 4-5 anni che permette l'iscrizione all'università 07
- Diploma di qualifica professionale di 2-3 anni che non permette l'iscrizione all'università (Maestro d'arte, Maestro d'asilo, Istruzione e Formazione Professionale, ecc.) 08
- Licenza media (o avviamento professionale)/Diploma di istruzione secondaria di primo grado 09
- Licenza elementare (o Attestato di valutazione finale) 10
- Nessun titolo, sa leggere e scrivere 11
- Nessun titolo, non sa leggere e/o scrivere 12

→ andare alla dom. 24.6

24.2 Il titolo di studio più elevato è stato conseguito all'estero?

- No 1 → andare alla dom. 24.4
- Sì 2

24.3 Quanti anni sono necessari, dall'ingresso nel sistema scolastico, per conseguire il titolo nello stato estero?

(Per tutte le persone che hanno conseguito un titolo, da cod. 01 a cod. 10 alla dom. 24.1, altrimenti andare alla dom. 24.6)

24.4 Quando ha conseguito questo titolo?

Mese Anno

24.5 Le è mai capitato di ripetere uno o più anni scolastici dalle scuole elementari alla scuola media superiore?

- No 1
- Sì 2 → N° anni ripetuti

24.6 È o è stato iscritto ad un corso di studi (scuola o università) senza averlo completato?

No 1 → andare alla dom. 25.1

Sì, lo sta ancora frequentando .. 2

Sì, ma poi l'ha interrotto 3 → N° anni di frequenza → andare alla dom. 25.1

24.7 A quale delle seguenti scuole, corsi o istituti sotto elencati è attualmente iscritto?

- Dottorato di ricerca 01
- 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 02
- Corso di laurea di 3 anni di I livello, Master di I livello, corso di diploma universitario (incluse scuole dirette a fini speciali) 03
- Corso accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale, Coreutica (A.F.A.M.) di I e II livello, di perfezionamento, specializzazione o di Master presso Accademie, Conservatori/Istituti di musica o Istituti di Industrie artistiche 04
- Scuola secondaria di secondo grado:
 - Istituto professionale 05
 - Istituto tecnico 06
 - Liceo classico, scientifico, linguistico, musicale coreutico, delle scienze umane 07
 - Istituto magistrale (liceo socio-psico-pedagogico, delle scienze sociali, ecc.) 08
 - Liceo artistico o istituto d'arte 09
- Percorso triennale di Istruzione e Formazione 10
- Altro corso di formazione professionale 11
- Scuola secondaria di primo grado (ex scuola media) 12
- Scuola primaria (ex scuola elementare) 13

25. IL LAVORO ATTUALE

(PER TUTTI)

25.1 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

Si 2 → andare alla dom. 25.3

Permanentemente inabile

al lavoro 3 → andare alla dom 27.6

(Se non ha lavorato da Lunedì a Domenica della settimana scorsa, cod. 1 alla dom. 25.1)

25.2 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 alla dom. 27.1

Si 2

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, cod. 2 alla dom. 25.1 o alla dom. 25.2)

25.3 In quale mese ed anno ha cominciato a fare questo lavoro?

Mese | | | | Anno | | | | | |

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, cod. 2 alla dom. 25.1 o alla dom. 25.2)

25.4 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.: addetto alla vendita di automobili, custode di biblioteca, conducente di taxi, ecc.) evitando termini generici come impiegato od operaio.

Specificare

.....

.....

.....

CODICE | | | | | |

Vedi Classificazione delle professioni

25.5 Lei dove lavora? Se non ha un luogo abituale, consideri quello dove lavora più spesso.

Nello stesso comune in cui abita 1

In altro comune della stessa

provincia in cui abita 2

In altra provincia 3 *(inserire codice Istat)*

| | | |

Vedi Appendice H

All'estero 4

25.6 Lei come ha trovato questo lavoro?

(consideri la modalità che ritiene più importante)

Centro pubblico per l'impiego, cioè l'ex ufficio di collocamento 01

Ha risposto ad annunci sui giornali, internet, bacheche, ecc. 02

Si è rivolto/a direttamente al datore di lavoro 03

È stato/a contattato/a direttamente dal datore di lavoro 04

Attraverso parenti, amici, conoscenti 05

Concorso pubblico (comprese le graduatorie per gli insegnanti) 06

Struttura di intermediazione pubblica diversa da un Centro pubblico per l'impiego 07

Agenzia interinale o altra agenzia privata di intermediazione 08

Segnalazione di una scuola, dell'università, di centri di formazione 09

Precedenti esperienze (stage, tirocini, lavori di breve durata) nella stessa Impresa dove lavora oggi 10

Inizio di un'attività autonoma 11

Continuità con l'episodio lavorativo precedente ... 12

Altro aiuto 13

25.7 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

25.8 Lei lavora a tempo pieno o a tempo parziale (part-time)?

A tempo pieno 1

A tempo parziale (part-time) volontario 2

A tempo parziale (part-time) involontario 3

25.9 Mediamente quante ore lavora a settimana?

|_|_|_| ore a settimana

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, cod. 2 alla dom. 25.1 o alla dom. 25.2)

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

Un lavoro alle dipendenze 1 → andare alla dom. 26.1

Un lavoro di:

- Collaborazione coordinata e continuativa/collaborazione a progetto 2 → andare alla dom. 25.13

- Prestazione d'opera occasionale 3

Un lavoro autonomo come:

- Imprenditore 4

- Libero professionista 5 → andare alla dom. 25.11

- Lavoratore in proprio 6

- Coadiuvante 7 → andare alla dom. 28.1

- Socio di cooperativa 8

(Se imprenditore, libero professionista o lavoratore in proprio, codd. 4,5,6 alla dom. 25.10, altrimenti andare al riquadro successivo)

25.11 Ha dei dipendenti? Se l'aiutano dei familiari senza essere pagati non li consideri.

No, nessuno 1

Sì 2 → Quanti? N. |_|_|_|_|

(Se liberi professionisti, cod. 5 alla dom. 25.10, altrimenti andare al riquadro successivo)

25.12 Lei è iscritto ad un albo o ordine professionale?

No 1 → andare al riquadro successivo

Sì 2

(Se collaboratori coordinati e continuativi/collaboratori a progetto o prestatori d'opera, codd. 2 o 3 alla dom. 25.10)

25.13 Lei ha accettato un lavoro di collaborazione coordinata e continuativa e/o di prestazione d'opera perché non vuole un lavoro stabile o perché non ha trovato un lavoro a tempo indeterminato?

Non vuole un lavoro a tempo indeterminato 1

Non ha trovato un lavoro a tempo indeterminato 2

ATTENZIONE

- I collaboratori coordinati e continuativi/collaboratori a progetto, i prestatori d'opera occasionale e i lavoratori autonomi vanno alla Sezione 28.

26. IL LAVORO ALLE DIPENDENZE

(PER I LAVORATORI DIPENDENTI)

26.1 Lei è:

Dirigente 1

Quadro 2

Impiegato 3

Operaio 4

Apprendista 5

Lavoratore presso il proprio domicilio per conto di imprese 6

26.2 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

26.3 Lei lavora per un privato o per una pubblica amministrazione?

Privato 1

Pubblica amministrazione 2 → andare alla dom. 26.5

Azienda mista 3

(Se lavora per un privato)

26.4 Lavora per una organizzazione non-profit?

No 1

Sì 2

(Per tutti i lavoratori alle dipendenze)

26.5 Per questo tipo di lavoro Lei svolge turni di lavoro? (una sola risposta)

Sì, due o più volte a settimana 1

Sì, meno di due volte a settimana 2

No 3

26.6 Il suo datore di lavoro fornisce (ai dipendenti o ai loro familiari) i seguenti servizi o ne rimborsa in tutto o in parte il costo? (una risposta per ogni riga)

	No	Sì	Non so
Asilo nido o scuola materna	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Cure mediche, assicurazione sanitaria	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Istruzione e formazione	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Alloggi gratis o a prezzi agevolati	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Soggiorni estivi, vacanze studio per i lavoratori o i loro figli	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Prestiti agevolati	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

26.7 Il suo datore di lavoro permette la flessibilità dell'orario per ragioni personali, ad esempio, per adattarsi alle esigenze dei figli?

No 1

Sì, ma in casi eccezionali 2

Sì, con una certa regolarità 3

26.8 Il suo lavoro è a termine (lavoro a tempo determinato) oppure non ha una scadenza (lavoro a tempo indeterminato)?

A tempo determinato 1 → andare alla dom. 26.10

A tempo indeterminato 2

26.9 Mi ha detto che il suo attuale lavoro è a tempo indeterminato. Si tratta del nuovo contratto a tutele crescenti?

No 1 → andare alla dom. 28.1

Sì 2

(Se il suo lavoro è a tempo determinato, cod. 1 alla dom. 26.8)

26.10 Il lavoro è a termine perché si tratta di:

Lavoro stagionale 1

Lavoro per la realizzazione di un progetto 2

Lavoro interinale 3

Lavoro occasionale, discontinuo 4

Altro 5

26.11 Lei ha accettato un lavoro a termine perché non vuole un lavoro stabile o perché non ha trovato un lavoro a tempo indeterminato?

Non vuole un lavoro a tempo indeterminato 1

Non ha trovato un lavoro a tempo indeterminato 2

ATTENZIONE!

I lavoratori dipendenti vanno alla Sezione 28.

27. RICERCA DI LAVORO E LAVORO NEL PASSATO

(PER CHI ATTUALMENTE NON HA UN LAVORO)

27.1 Lei cerca lavoro?

No 1 → andare alla dom. 27.3

Sì 2

(Se Sì)

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

No 1

Sì 2 → andare alla dom. 27.4

(Se No, cod. 1 alla dom. 27.1 o alla dom. 27.2)

27.3 Per quale motivo?

Ha già un lavoro che avrà inizio al massimo fra 3 mesi 1 → andare alla dom. 27.5

Altro 2 → andare alla dom. 27.6

(Se ha cercato lavoro nelle ultime 4 settimane, cod. 2 alla dom. 27.2)

27.4 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 uffici 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 ad parenti, amici, conoscenti, sindacati per trovare lavoro 7 8

Ha cercato lavoro su Internet 1 2

Ha avuto contatti con un'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 un'attività autonoma 7 8

Ha fatto altre azioni di ricerca di lavoro, non comprese tra quelle precedenti 1 2

27.5 Sarebbe disposto ad iniziare a lavorare entro 2 settimane?

No 1

Sì 2

(Per chi attualmente non ha un lavoro, cod. 1 alla dom. 25.1 e 25.2 o cod. 3 alla dom. 25.1)

27.6 Nel corso della sua vita, Lei ha mai svolto un lavoro? Consideri il lavoro da cui ha ricevuto un guadagno, con o senza contratto, o il lavoro non pagato solo se svolto abitualmente presso l'azienda di un familiare. Non consideri i lavoretti occasionali per sostenere piccole spese (ad es. per libri, divertimenti, vacanze, ecc.).

No 1 → fine questionario!

Sì 2

28. IL PRIMO LAVORO NELLA VITA

(PER CHI LAVORA O HA LAVORATO IN PASSATO)

(Per l'intervistatore leggere) Importante!

Adesso siamo interessati a conoscere il suo percorso lavorativo con le interruzioni e con tutti i cambiamenti che ha vissuto. Per interruzioni e cambiamenti del lavoro si intendono:

- le interruzioni lavorative;
- i cambiamenti relativi alla carriera;
- l'aver cambiato datore di lavoro;
- i passaggi da part-time a tempo pieno o viceversa;
- i cambiamenti nel tipo di contratto;
- i cambiamenti rilevanti nel contenuto del lavoro;
- la chiusura della Sua azienda;
- una forte modificazione dell'attività della Sua azienda (anche come numero di dipendenti).

28.1 Pensi alla sua PRIMA attività lavorativa. Consideri il lavoro da cui ha ricevuto un guadagno con o senza contratto, o il lavoro non pagato solo se svolto abitualmente presso l'azienda di un familiare. **Non consideri i lavoretti occasionali per sostenere piccole spese (ad es. per libri, divertimenti, vacanze, ecc.).** In quale mese ed anno ha cominciato a fare questo lavoro?

Mese |_|_| Anno |_|_|_|_|

28.2 Può dirmi il nome della sua PRIMA professione? Nel caso in cui svolgeva più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla **principale** ed indichi nel modo più dettagliato possibile qual era il lavoro, la professione, o il mestiere svolto (es.: addetto alla vendita di automobili, custode di biblioteca, conducente di taxi, ecc.) evitando termini generici come impiegato od operaio.

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

CODICE |_|_|_|_|_|
Vedi Classificazione delle professioni

28.3 Lei dove lavorava? Se non aveva un luogo abituale, consideri quello dove lavorava più spesso.

Nello stesso comune in cui abitava 1

In altro comune della stessa provincia in cui abitava 2

In altra provincia 3 **(inserire codice Istat)**
|_|_|_|

Vedi Appendice H

All'estero 4

28.4 In che luogo abitava?

(inserire codice Istat della provincia)

In Italia 1 |_|_|_|

Vedi Appendice H

All'estero 2

28.5 Lei come aveva trovato quel lavoro?

(consideri la modalità che ritiene più importante)

- Centro pubblico per l'impiego, cioè l'ex ufficio di collocamento 01
- Ha risposto ad annunci sui giornali, internet, bacheche, ecc. 02
- Si è rivolto/a direttamente al datore di lavoro 03
- È stato/a contattato/a direttamente dal datore di lavoro 04
- Attraverso parenti, amici, conoscenti 05
- Concorso pubblico (comprese le graduatorie per gli insegnanti) 06
- Struttura di intermediazione pubblica diversa da un Centro pubblico per l'impiego 07
- Agenzia interinale o altra agenzia privata di intermediazione 08
- Segnalazione di una scuola, dell'università, di centri di formazione 09
- Precedenti esperienze (stage, tirocini, lavori di breve durata) nella stessa Impresa 10
- Inizio di un'attività autonoma 11
- Altro aiuto 12

28.6 In quale settore di attività economica lavorava?

(Nel caso in cui svolgeva 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

28.7 Lei lavorava a tempo pieno o a tempo parziale (part-time)?

- A tempo pieno 1
- A tempo parziale (part-time) volontario 2
- A tempo parziale (part-time) involontario 3

28.8 Facendo riferimento all'unica o alla principale attività lavorativa, Lei svolgeva:

Un lavoro alle dipendenze 1 → andare alla dom. 29.1

Un lavoro di:

- Collaborazione coordinata e continuativa/collaborazione a progetto 2 → andare alla dom. 28.11
- Prestazione d'opera occasionale 3

Un lavoro autonomo come:

- Imprenditore 4
- Libero professionista 5 → andare alla dom. 28.9
- Lavoratore in proprio 6
- Coadiuvante 7 → andare alla dom. 30.1
- Socio di cooperativa 8

(Se imprenditore, libero professionista o lavoratore in proprio, codd. 4,5,6 alla dom. 28.8)

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

No, nessuno 1
Sì 2 → Quanti? N. |_|_|_|_|

(Se liberi professionisti, cod. 5 alla dom. 28.8, altrimenti andare alla dom. 30.1)

28.10 Lei era iscritto ad un albo o ordine professionale?

No 1 → andare alla dom. 30.1
Sì 2

(Se collaboratori coordinati e continuativi/ collaboratori a progetto o prestatori d'opera, codd. 2,3 alla dom. 28.8, altrimenti andare alla dom. 30.1)

28.11 Lei aveva accettato un lavoro di collaborazione coordinata e continuativa o di prestazione d'opera perché non voleva un lavoro stabile o perché non aveva trovato un lavoro a tempo indeterminato?

Non voleva un lavoro a tempo indeterminato 1 → andare alla dom. 30.1
Non aveva trovato un lavoro a tempo indeterminato 2

29. IL LAVORO ALLE DIPENDENZE

(PER I LAVORATORI ALLE DIPENDENZE)

29.1 Lei era:

- Dirigente 1
- Quadro 2
- Impiegato 3
- Operaio 4
- Apprendista 5
- Lavoratore presso il proprio domicilio per conto di imprese 6

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

Contratto 1
Accordo verbale 2

29.3 Lei lavorava per un privato o per una pubblica amministrazione?

Privato 1
Pubblica amministrazione 2 → andare alla dom. 29.5
Azienda mista 3

(Se lavorava per un privato)

29.4 Lavorava per una organizzazione non-profit?

No 1
Sì 2

(Per tutti i lavoratori alle dipendenze)

29.5 Il suo lavoro era a termine (lavoro a tempo determinato) oppure non aveva una scadenza (lavoro a tempo indeterminato)?

A tempo determinato 1
A tempo indeterminato 2 → andare alla dom. 30.1

(Se il suo lavoro era a tempo determinato, cod. 1 alla dom. 29.5)

29.6 Il lavoro era a termine perché si trattava di:

- Lavoro stagionale 1
- Lavoro per la realizzazione di un progetto 2
- Lavoro interinale 3
- Lavoro occasionale, discontinuo 4
- Altro 5

30. CONCLUSIONE DEL PRIMO LAVORO

(PER CHI LAVORA O HA LAVORATO IN PASSATO)

30.1 Quando si è concluso questo PRIMO lavoro? Si ricordi che per conclusione del lavoro si intendono:

- le interruzioni lavorative;
- i cambiamenti relativi alla carriera;
- l'aver cambiato datore di lavoro;
- i passaggi da part-time a tempo pieno o viceversa;
- i cambiamenti nel tipo di contratto;
- i cambiamenti rilevanti nel contenuto del lavoro;
- la chiusura della Sua azienda;
- una forte modificazione dell'attività della Sua azienda (anche come numero di dipendenti).

(Escluda assenze per malattia, congedo obbligatorio per nascita di un figlio, ferie, ristrutturazione della propria attività/azienda, ecc. che le hanno consentito di mantenere lo stesso lavoro)

Il PRIMO lavoro NON si è concluso ed è ancora in corso 999999 → fine questionario!

Il PRIMO lavoro si è concluso il:

Mese |_|_| Anno |_|_|_|_|

(Se si è concluso il PRIMO lavoro)

30.2 Per quale motivo si è concluso questo PRIMO lavoro? (una sola risposta)

Scelta volontaria per:

- Matrimonio 01
- Nascita primo figlio 02
- Nascita secondo, terzo o successivo figlio 03
- Motivi di famiglia 04
- Motivi di salute 05
- Motivi di studio, formazione professionale 06
- Doveva iniziare un nuovo lavoro 07
- Desiderava cambiare lavoro 08
Servizio di leva, servizio civile sostitutivo 09
Licenziamento, mobilità (CIG) 10
Scadenza di un contratto 11
Chiusura o cessazione dell'attività 12
Pensionamento 13
Avanzamento/retrocessione di carriera 14
Cambiamento datore di lavoro 15
Passaggio da part-time a tempo pieno o viceversa 16
Cambiamenti da tempo determinato a tempo indeterminato 17
Cambiamento di compiti/mansioni 18
Modificazione attività dell'azienda/numero dipendenti 19
Altro 20

(specificare)

30.3 Cosa ha fatto dopo?

- Ha smesso di lavorare 1
Ha ripreso a lavorare dopo un periodo di interruzione ... 2
Non ha smesso di lavorare . 3

fine questionario!

andare alla dom. 31.1

31. IL SECONDO LAVORO

(PER CHI HA RIPRESO A LAVORARE DOPO IL PRIMO LAVORO)

31.1 Pensi alla sua SECONDA attività lavorativa. Consideri il lavoro da cui ha ricevuto un guadagno con o senza contratto, o il lavoro non pagato solo se svolto abitualmente presso l'azienda di un familiare. Non consideri i lavoretti occasionali per sostenere piccole spese (ad es. per libri, divertimenti, vacanze, ecc.). Quando ha cominciato a fare questo lavoro?

Mese Anno

31.2 Può dirmi il nome della sua SECONDA professione? Nel caso in cui svolgeva più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale ed indichi nel modo più dettagliato possibile qual era il lavoro, la professione, o il mestiere svolto (es.: addetto alla vendita di automobili, custode di biblioteca, conducente di taxi, ecc.) evitando termini generici come impiegato od operaio.

Specificare

CODICE

Vedi Classificazione delle professioni

31.3 Lei dove lavorava? Se non aveva un luogo abituale, consideri quello dove lavorava più spesso.

- Nello stesso comune in cui abitava 1
In altro comune della stessa provincia in cui abitava 2
In altra provincia 3
All'estero 4

Vedi Appendice H

31.4 In che luogo abitava?

(inserire codice Istat della provincia)

- In Italia 1
All'estero 2

Vedi Appendice H

31.5 Lei come aveva trovato quel lavoro?

- (consideri la modalità che ritiene più importante)
Centro pubblico per l'impiego, cioè l'ex ufficio di collocamento 01
Ha risposto ad annunci sui giornali, internet, bacheche, ecc. 02
Si è rivolto/a direttamente al datore di lavoro 03
È stato/a contattato/a direttamente dal datore di lavoro 04
Attraverso parenti, amici, conoscenti 05
Concorso pubblico (comprese le graduatorie per gli insegnanti) 06
Struttura di intermediazione pubblica diversa da un Centro pubblico per l'impiego 07
Agenzia interinale o altra agenzia privata di intermediazione 08
Segnalazione di una scuola, dell'università, di centri di formazione 09
Precedenti esperienze (stage, tirocini, lavori di breve durata) nella stessa Impresa 10
Inizio di un'attività autonoma 11
Continuità con l'episodio lavorativo precedente ... 12
Altro aiuto 13

31.6 In quale settore di attività economica lavorava? (nel caso in cui svolgeva 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

31.7 Lei lavorava a tempo pieno o a tempo parziale (part-time)?

- A tempo pieno 1
- A tempo parziale (part-time) volontario 2
- A tempo parziale (part-time) involontario 3

31.8 Facendo riferimento all'unica o alla principale attività lavorativa, Lei svolgeva:

- Un lavoro alle dipendenze 1 → andare alla dom. 32.1
- Un lavoro di:*
- **Collaborazione coordinata e continuativa/collaborazione a progetto** 2 → andare alla dom. 31.11
- **Prestazione d'opera occasionale** 3
- Un lavoro autonomo come:*
- Imprenditore 4
- Libero professionista 5 → andare alla dom. 31.9
- Lavoratore in proprio 6
- Coadiuvante 7
- Socio di cooperativa 8 → andare alla dom. 33.1

(Se imprenditore, libero professionista o lavoratore in proprio, codd. 4,5,6 alla dom. 31.8)

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

- No, nessuno 1
- Sì 2 → Quanti? N. |_|_|_|_|_|

(Se liberi professionisti cod. 5 alla dom. 31.8, altrimenti andare alla dom. 33.1)

31.10 Lei era iscritto ad un albo o ordine professionale?

- No 1 → andare alla dom. 33.1
- Sì 2

(Se collaboratori coordinati e continuativi/ collaboratori a progetto o prestatori d'opera, codd. 2,3 alla dom. 31.8, altrimenti andare alla dom. 33.1)

31.11 Lei aveva accettato un lavoro di collaborazione coordinata e continuativa o di prestazione d'opera perché non voleva un lavoro stabile o perché non aveva trovato un lavoro a tempo indeterminato?

- Non voleva un lavoro a tempo indeterminato 1 → andare alla dom. 33.1
- Non aveva trovato un lavoro a tempo indeterminato 2

32. IL LAVORO ALLE DIPENDENZE

(PER I LAVORATORI ALLE DIPENDENZE)

32.1 Lei era:

- Dirigente 1
- Quadro 2
- Impiegato 3
- Operaio 4
- Apprendista 5
- Lavoratore presso il proprio domicilio per conto di imprese 6

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

- Contratto 1
- Accordo verbale 2

32.3 Lei lavorava per un privato o per una pubblica amministrazione?

- Privato 1
- Pubblica amministrazione 2 → andare alla dom. 32.5
- Azienda mista 3

(Se lavorava per un privato)

32.4 Lavorava per una organizzazione non-profit?

- No 1
- Sì 2

(Per tutti i lavoratori alle dipendenze)

32.5 Il suo lavoro era a termine (lavoro a tempo determinato) oppure non aveva una scadenza (lavoro a tempo indeterminato)?

- A tempo determinato . 1
- A tempo indeterminato ... 2 → andare alla dom. 33.1

(Se il suo lavoro era a tempo determinato, cod. 1 alla dom. 32.5)

- 32.6 Il lavoro era a termine perché si trattava di:
- Lavoro stagionale 1
 - Lavoro per la realizzazione di un progetto 2
 - Lavoro interinale 3
 - Lavoro occasionale, discontinuo 4
 - Altro 5

33. CONCLUSIONE DEL SECONDO LAVORO

(PER LE PERSONE CHE HANNO RIPRESO A LAVORARE DOPO IL PRIMO LAVORO)

- 33.1 Quando si è concluso questo SECONDO lavoro? Si ricordi che per conclusione del lavoro si intendono:
- le interruzioni lavorative;
 - i cambiamenti relativi alla carriera;
 - l'aver cambiato datore di lavoro;
 - i passaggi da part-time a tempo pieno o viceversa;
 - i cambiamenti nel tipo di contratto;
 - i cambiamenti rilevanti nel contenuto del lavoro;
 - la chiusura della Sua azienda;
 - una forte modificazione dell'attività della Sua azienda (anche come numero di dipendenti).

(Escluda assenze per malattia, congedo obbligatorio per nascita di un figlio, ferie, ristrutturazione della propria attività/azienda, ecc. che le hanno consentito di mantenere lo stesso lavoro)

Il SECONDO lavoro NON si è concluso ed è ancora in corso .. 999999 → fine questionario!

Il SECONDO lavoro si è concluso il: Mese |__| Anno |__|__|__|

(Se si è concluso il SECONDO lavoro)

- 33.2 Per quale motivo si è concluso questo SECONDO lavoro?

(una sola risposta)

Scelta volontaria per:

- Matrimonio 01
- Nascita primo figlio 02
- Nascita secondo, terzo o successivo figlio 03
- Motivi di famiglia 04
- Motivi di salute 05
- Motivi di studio, formazione professionale 06
- Doveva iniziare un nuovo lavoro 07
- Desiderava cambiare lavoro 08
- Servizio di leva, servizio civile sostitutivo 09
- Licenziamento, mobilità (CIG) 10
- Scadenza di un contratto 11
- Chiusura o cessazione dell'attività 12
- Pensionamento 13
- Avanzamento/retrocessione di carriera 14
- Cambiamento datore di lavoro 15
- Passaggio da part-time a tempo pieno o viceversa 16
- Cambiamenti da tempo determinato a tempo indeterminato 17
- Cambiamento di compiti/mansioni 18
- Modificazione attività dell'azienda/numero dipendenti 19
- Altro 20

(specificare)

- 33.3 Cosa ha fatto dopo?

- Ha smesso di lavorare 1 → fine questionario!
- Ha ripreso a lavorare dopo un periodo di interruzione ... 2 → andare alla dom. 34.1
- Non ha smesso di lavorare 3

34. IL TERZO LAVORO

(PER LE PERSONE CHE HANNO RIPRESO A LAVORARE DOPO IL SECONDO LAVORO)

- 34.1 Pensi alla sua TERZA attività lavorativa. Consideri il lavoro da cui ha ricevuto un guadagno con o senza contratto, o il lavoro non pagato solo se svolto abitualmente presso l'azienda di un familiare. Non consideri i lavoretti occasionali per sostenere piccole spese (ad es. per libri, divertimenti, vacanze, ecc.). Quando ha cominciato a fare questo lavoro?

Mese |__| Anno |__|__|__|

- 34.2 Può dirmi il nome della sua TERZA professione? Nel caso in cui svolgeva più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale ed indichi nel modo più dettagliato possibile qual era il lavoro, la professione, o il mestiere svolto (es.: addetto alla vendita di automobili, custode di biblioteca, conducente di taxi, ecc.) evitando termini generici come impiegato od operaio.

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

CODICE |__|__|__|__|
Vedi Classificazione delle professioni

- 34.3 Lei dove lavorava? Se non aveva un luogo abituale, consideri quello dove lavorava più spesso.

- Nello stesso comune in cui abitava 1
- In altro comune della stessa provincia in cui abitava 2
- In altra provincia 3 (inserire codice Istat) |__|__|
Vedi Appendice H
- All'estero 4

- 34.4 In che luogo abitava?

- In Italia 1 (inserire codice Istat della provincia) |__|__|
Vedi Appendice H
- All'estero 2

34.5 Lei come aveva trovato quel lavoro?
(consideri la modalità che ritiene più importante)

- Centro pubblico per l'impiego, cioè l'ex ufficio di collocamento 01
- Ha risposto ad annunci sui giornali, internet, bacheche, ecc. 02
- Si è rivolto/a direttamente al datore di lavoro 03
- È stato/a contattato/a direttamente dal datore di lavoro 04
- Attraverso parenti, amici, conoscenti 05
- Concorso pubblico (comprese le graduatorie per gli insegnanti) 06
- Struttura di intermediazione pubblica diversa da un Centro pubblico per l'impiego 07
- Agenzia interinale o altra agenzia privata di intermediazione 08
- Segnalazione di una scuola, dell'università, di centri di formazione 09
- Precedenti esperienze (stage, tirocini, lavori di breve durata) nella stessa Impresa 10
- Inizio di un'attività autonoma 11
- Continuità con l'episodio lavorativo precedente ... 12
- Altro aiuto 13

34.6 In quale settore di attività economica lavorava?
(nel caso in cui svolgeva 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

34.7 Lei lavorava a tempo pieno o a tempo parziale (part-time)?

- A tempo pieno 1
- A tempo parziale (part-time) volontario 2
- A tempo parziale (part-time) involontario 3

34.8 Facendo riferimento all'unica o alla principale attività lavorativa, Lei svolgeva:

Un lavoro alle **dipendenze** 1 → andare alla dom. 35.1

Un lavoro di:

- **Collaborazione coordinata e continuativa/collaborazione a progetto** 2 → andare alla dom. 34.11
- **Prestazione d'opera occasionale** 3

Un lavoro autonomo come:

- Imprenditore 4
- Libero professionista 5 → andare alla dom. 34.9
- Lavoratore in proprio 6
- Coadiuvante 7 → andare alla dom. 36.1
- Socio di cooperativa 8

(Se imprenditore, libero professionista o lavoratore in proprio, codd. 4,5,6 alla dom. 34.8)

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

- No, nessuno 1
- Sì 2 → Quanti? N. |__|__|__|__|

(Se liberi professionisti cod. 5 alla dom. 34.8, altrimenti andare alla dom. 36.1)

34.10 Lei era iscritto ad un albo o ordine professionale?

- No 1
- Sì 2 → andare alla dom. 36.1

(Se collaboratori coordinati e continuativi/ collaboratori a progetto o prestatori d'opera, codd. 2,3 alla dom. 34.8, altrimenti andare alla dom. 36.1)

34.11 Lei aveva accettato un lavoro di collaborazione coordinata e continuativa o di prestazione d'opera perché non voleva un lavoro stabile o perché non aveva trovato un lavoro a tempo indeterminato?

- Non voleva un lavoro a tempo indeterminato 1 → andare alla dom. 36.1
- Non aveva trovato un lavoro a tempo indeterminato 2

35. IL LAVORO ALLE DIPENDENZE

(PER I LAVORATORI ALLE DIPENDENZE)

35.1 Lei era:

- Dirigente 1
- Quadro 2
- Impiegato 3
- Operaio 4
- Apprendista 5
- Lavoratore presso il proprio domicilio per conto di imprese 6

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

- Contratto 1 []
Accordo verbale 2 []

35.3 Lei lavorava per un privato o per una pubblica amministrazione?

- Privato 1 []
Pubblica amministrazione 2 []
Azienda mista 3 []

(Se lavorava per un privato)

35.4 Lavorava per una organizzazione non-profit?

- No 1 []
Si 2 []

(Per tutti i lavoratori alle dipendenze)

35.5 Il suo lavoro era a termine (lavoro a tempo determinato) oppure non aveva una scadenza (lavoro a tempo indeterminato)?

- A tempo determinato . 1 []
A tempo indeterminato ... 2 []

(Se il suo lavoro era a tempo determinato, cod. 1 alla dom. 35.5)

35.6 Il lavoro era a termine perché si trattava di:

- Lavoro stagionale 1 []
Lavoro per la realizzazione di un progetto 2 []
Lavoro interinale 3 []
Lavoro occasionale, discontinuo 4 []
Altro 5 []

36. CONCLUSIONE DEL TERZO LAVORO

PER LE PERSONE CHE HANNO RIPRESO A LAVORARE DOPO IL SECONDO LAVORO

36.1 Quando si è concluso questo TERZO lavoro? Si ricordi che per conclusione del lavoro si intendono:

- le interruzioni lavorative;
- i cambiamenti relativi alla carriera;
- l'aver cambiato datore di lavoro;
- i passaggi da part-time a tempo pieno o viceversa;
- i cambiamenti nel tipo di contratto;
- i cambiamenti rilevanti nel contenuto del lavoro;
- la chiusura della Sua azienda;
- una forte modificazione dell'attività della Sua azienda (anche come numero di dipendenti).

(Escluda assenze per malattia, congedo obbligatorio per nascita di un figlio, ferie, ristrutturazione della propria attività/azienda, ecc. che le hanno consentito di mantenere lo stesso lavoro)

Il TERZO lavoro NON si è concluso ed è ancora in corso 999999 [] -> fine questionario!

Il TERZO lavoro si è concluso il:

Mese [][] Anno [][][][]

(Se si è concluso il TERZO lavoro)

36.2 Per quale motivo si è concluso questo TERZO lavoro?

(una sola risposta)

Scelta volontaria per:

- Matrimonio 01 []
- Nascita primo figlio 02 []
- Nascita secondo, terzo o successivo figlio 03 []
- Motivi di famiglia 04 []
- Motivi di salute 05 []
- Motivi di studio, formazione professionale 06 []
- Doveva iniziare un nuovo lavoro 07 []
- Desiderava cambiare lavoro 08 []
- Servizio di leva, servizio civile sostitutivo 09 []
- Licenziamento, mobilità (CIG) 10 []
- Scadenza di un contratto 11 []
- Chiusura o cessazione dell'attività 12 []
- Pensionamento 13 []
- Avanzamento/retrocessione di carriera 14 []
- Cambiamento datore di lavoro 15 []
- Passaggio da part-time a tempo pieno o viceversa 16 []
- Cambiamenti da tempo determinato a tempo indeterminato 17 []
- Cambiamento di compiti/mansioni 18 []
- Modificazione attività dell'azienda/numero dipendenti 19 []
- Altro 20 []

(specificare)

36.3 Cosa ha fatto dopo?

- Ha smesso di lavorare 1 [] -> fine questionario!
Ha ripreso a lavorare dopo un periodo di interruzione ... 2 [] -> andare alla dom. 37.1
Non ha smesso di lavorare 3 []

37. IL QUARTO LAVORO

(PER LE PERSONE CHE HANNO RIPRESO A LAVORARE DOPO IL TERZO LAVORO)

37.1 Pensi alla sua QUARTA attività lavorativa. Consideri il lavoro da cui ha ricevuto un guadagno con o senza contratto, o il lavoro non pagato solo se svolto abitualmente presso l'azienda di un familiare. Non consideri i lavoretti occasionali per sostenere piccole spese (ad es. per libri, divertimenti, vacanze, ecc.). Quando ha cominciato a fare questo lavoro?

Mese [][] Anno [][][][]

37.2 Può dirmi il nome della sua **QUARTA professione?**
Nel caso in cui svolgeva più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla **principale** ed indichi nel modo più dettagliato possibile qual era il lavoro, la professione, o il mestiere svolto (es.: addetto alla vendita di automobili, custode di biblioteca, conducente di taxi, ecc.) evitando termini generici come impiegato od operaio.

Specificare

CODICE | | | | | |
Vedi Classificazione delle professioni

37.3 Lei dove lavorava? Se non aveva un luogo abituale, consideri quello dove lavorava più spesso.

Nello stesso comune in cui abitava 1
In altro comune della stessa
provincia in cui abitava 2
In altra provincia 3 (inserire codice Istat)
| | | |
Vedi Appendice H
All'estero 4

37.4 In che luogo abitava?

(inserire codice Istat della
provincia)
In Italia 1
| | | |
Vedi Appendice H
All'estero 2

37.5 Lei come aveva trovato quel lavoro?
(consideri la modalità che ritiene più importante)

Centro pubblico per l'impiego, cioè l'ex ufficio di
collocamento 01
Ha risposto ad annunci sui giornali, internet,
bacheche, ecc. 02
Si è rivolto/a direttamente al datore di lavoro 03
È stato/a contattato/a direttamente dal datore di
lavoro 04
Attraverso parenti, amici, conoscenti 05
Concorso pubblico (comprese le graduatorie
per gli insegnanti) 06
Struttura di intermediazione pubblica diversa da
un Centro pubblico per l'impiego 07
Agenzia interinale o altra agenzia privata di
intermediazione 08
Segnalazione di una scuola, dell'università, di
centri di formazione 09
Precedenti esperienze (stage, tirocini, lavori di breve
durata) nella stessa Impresa 10
Inizio di un'attività autonoma 11
Continuità con l'episodio lavorativo precedente ... 12
Altro aiuto 13

37.6 In quale settore di attività economica lavorava?
(nel caso in cui svolgeva 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

37.7 Lei lavorava a tempo pieno o a tempo parziale (part-time)?

A tempo pieno 1
A tempo parziale (part-time) volontario 2
A tempo parziale (part-time) involontario 3

37.8 Facendo riferimento all'unica o alla principale attività lavorativa, Lei svolgeva:

Un lavoro alle **dipendenze** 1 → andare alla dom. 38.1

Un lavoro di:

- **Collaborazione coordinata e continuativa/collaborazione a progetto** 2 → andare alla dom. 37.11
- **Prestazione d'opera occasionale** 3

Un lavoro **autonomo** come:

- Imprenditore 4
- Libero professionista 5 → andare alla dom. 37.9
- Lavoratore in proprio 6

- Coadiuvante 7 → andare alla dom. 39.1
- Socio di cooperativa 8

(Se imprenditore, libero professionista o lavoratore in proprio, codd. 4,5,6 alla dom. 37.8)

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

No, nessuno 1

Sì 2 → Quanti? N. |_|_|_|_|_|

(Se liberi professionisti cod. 5 alla dom. 37.8, altrimenti andare alla dom. 39.1)

37.10 Lei era iscritto ad un albo o ordine professionale?

No 1

Sì 2 → andare alla dom. 39.1

(Se collaboratori coordinati e continuativi/ collaboratori a progetto o prestatori d'opera, codd. 2,3 alla dom. 37.8, altrimenti andare alla dom. 39.1)

37.11 Lei aveva accettato un lavoro di collaborazione coordinata e continuativa o di prestazione d'opera perché non voleva un lavoro stabile o perché non aveva trovato un lavoro a tempo indeterminato?

Non voleva un lavoro a tempo indeterminato 1

Non aveva trovato un lavoro a tempo indeterminato 2 → andare alla dom. 39.1

38. IL LAVORO ALLE DIPENDENZE

(PER I LAVORATORI ALLE DIPENDENZE)

38.1 Lei era:

Dirigente 1

Quadro 2

Impiegato 3

Operaio 4

Apprendista 5

Lavoratore presso il proprio domicilio per conto di imprese 6

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

Contratto 1

Accordo verbale 2

38.3 Lei lavorava per un privato o per una pubblica amministrazione?

Privato 1

Pubblica amministrazione 2 → andare alla dom. 38.5

Azienda mista 3

(Se lavorava per un privato)

38.4 Lavorava per una organizzazione non-profit?

No 1

Sì 2

(Per tutti i lavoratori alle dipendenze)

38.5 Il suo lavoro era a termine (lavoro a tempo determinato) oppure non aveva una scadenza (lavoro a tempo indeterminato)?

A tempo determinato . 1

A tempo indeterminato ... 2 → andare alla dom. 39.1

(Se il suo lavoro era a tempo determinato, cod. 1 alla dom. 38.5)

38.6 Il lavoro era a termine perché si trattava di:

Lavoro stagionale 1

Lavoro per la realizzazione di un progetto 2

Lavoro interinale 3

Lavoro occasionale, discontinuo 4

Altro 5

39. CONCLUSIONE DEL QUARTO LAVORO

PER LE PERSONE CHE HANNO RIPRESO A LAVORARE DOPO IL TERZO LAVORO)

39.1 Quando si è concluso questo QUARTO lavoro? Si ricordi che per conclusione del lavoro si intendono:

- le interruzioni lavorative;
- i cambiamenti relativi alla carriera;
- l'aver cambiato datore di lavoro;
- i passaggi da part-time a tempo pieno o viceversa;
- i cambiamenti nel tipo di contratto;
- i cambiamenti rilevanti nel contenuto del lavoro;
- la chiusura della Sua azienda;
- una forte modificazione dell'attività della Sua azienda (anche come numero di dipendenti).

Escluda assenze per malattia, congedo obbligatorio per nascita di un figlio, ferie, ristrutturazione della propria attività/azienda, ecc. che le hanno consentito di mantenere lo stesso lavoro)

Il QUARTO lavoro NON si è concluso ed è ancora in corso .. 999999 → fine questionario!

Il QUARTO lavoro si è concluso il:

Mese |_|_| Anno |_|_|_|_|

39.2 *(Se si è concluso il QUARTO lavoro)*
Per quale motivo si è concluso questo QUARTO lavoro?
(una sola risposta)

Scelta volontaria per:

- Matrimonio 01
- Nascita primo figlio 02
- Nascita secondo, terzo o successivo figlio 03
- Motivi di famiglia 04
- Motivi di salute 05
- Motivi di studio, formazione professionale 06
- Doveva iniziare un nuovo lavoro 07
- Desiderava cambiare lavoro 08
- Servizio di leva, servizio civile sostitutivo 09
- Licenziamento, mobilità (CIG) 10
- Scadenza di un contratto 11
- Chiusura o cessazione dell'attività 12
- Pensionamento 13
- Avanzamento/retrocessione di carriera 14
- Cambiamento datore di lavoro 15
- Passaggio da part-time a tempo pieno o viceversa 16
- Cambiamenti da tempo determinato a tempo indeterminato 17
- Cambiamento di compiti/mansioni 18
- Modificazione attività dell'azienda/numero dipendenti 19
- Altro 20

(specificare)

39.3 Cosa ha fatto dopo?

- Ha smesso di lavorare 1 → **fine questionario!**
- Ha ripreso a lavorare dopo un periodo di interruzione ... 2 → **andare alla dom. 40.1**
- Non ha smesso di lavorare 3

40. IL QUINTO LAVORO

(PER LE PERSONE CHE HANNO RIPRESO A LAVORARE DOPO IL QUARTO LAVORO)

40.1 Pensi alla sua QUINTA attività lavorativa. Consideri il lavoro da cui ha ricevuto un guadagno con o senza contratto, o il lavoro non pagato solo se svolto abitualmente presso l'azienda di un familiare. Non consideri i lavoretti occasionali per sostenere piccole spese (ad es. per libri, divertimenti, vacanze, ecc.). Quando ha cominciato a fare questo lavoro?

Mese Anno

40.2 Può dirmi il nome della sua QUINTA professione?
Nel caso in cui svolgeva più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale ed indichi nel modo più dettagliato possibile qual era il lavoro, la professione, o il mestiere svolto (es.: addetto alla vendita di automobili, custode di biblioteca, conducente di taxi, ecc.) evitando termini generici come impiegato od operaio.

Specificare

CODICE
Vedi Classificazione delle professioni

40.3 Lei dove lavorava? Se non aveva un luogo abituale, consideri quello dove lavorava più spesso.

- Nello stesso comune in cui abitava 1
- In altro comune della stessa provincia in cui abitava 2
- In altra provincia 3 *(inserire codice Istat)*

Vedi Appendice H
- All'estero 4

40.4 In che luogo abitava?

- In Italia 1 *(inserire codice Istat della provincia)*

Vedi Appendice H
- All'estero 2

40.5 Lei come aveva trovato quel lavoro?
(consideri la modalità che ritiene più importante)

- Centro pubblico per l'impiego, cioè l'ex ufficio di collocamento 01
- Ha risposto ad annunci sui giornali, internet, bacheche, ecc. 02
- Si è rivolto/a direttamente al datore di lavoro 03
- È stato/a contattato/a direttamente dal datore di lavoro 04
- Attraverso parenti, amici, conoscenti 05
- Concorso pubblico (comprese le graduatorie per gli insegnanti) 06
- Struttura di intermediazione pubblica diversa da un Centro pubblico per l'impiego 07
- Agenzia interinale o altra agenzia privata di intermediazione 08
- Segnalazione di una scuola, dell'università, di centri di formazione 09
- Precedenti esperienze (stage, tirocini, lavori di breve durata) nella stessa Impresa 10
- Inizio di un'attività autonoma 11
- Continuità con l'episodio lavorativo precedente ... 12
- Altro aiuto 13

40.6 In quale settore di attività economica lavorava?
(nel caso in cui svolgeva 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

40.7 Lei lavorava a tempo pieno o a tempo parziale (part-time)?

- A tempo pieno 1
- A tempo parziale (part-time) volontario 2
- A tempo parziale (part-time) involontario 3

40.8 Facendo riferimento all'unica o alla principale attività lavorativa, Lei svolgeva:

- Un lavoro alle dipendenze 1 → andare alla dom. 41.1
- Un lavoro di:*
 - Collaborazione coordinata e continuativa/collaborazione a progetto 2 → andare alla dom. 40.11
 - Prestazione d'opera occasionale 3
- Un lavoro autonomo come:*
 - Imprenditore 4
 - Libero professionista 5 → andare alla dom. 40.9
 - Lavoratore in proprio 6
 - Coadiuvante 7 → andare alla dom. 42.1
 - Socio di cooperativa 8

(Se imprenditore, libero professionista o lavoratore in proprio, codd. 4,5,6 alla dom. 40.8)

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

- No, nessuno 1
- Sì 2 → Quanti? N. |__|__|__|__|

(Se liberi professionisti cod. 5 alla dom. 40.8, altrimenti andare alla dom. 42.1)

40.10 Lei era iscritto ad un albo o ordine professionale?

- No 1
- Sì 2 → andare alla dom. 42.1

(Se collaboratori coordinati e continuativi/ collaboratori a progetto o prestatori d'opera, codd. 2,3 alla dom. 40.8, altrimenti andare alla dom. 42.1)

40.11 Lei aveva accettato un lavoro di collaborazione coordinata e continuativa o di prestazione d'opera perché non voleva un lavoro stabile o perché non aveva trovato un lavoro a tempo indeterminato?

- Non voleva un lavoro a tempo indeterminato 1
- Non aveva trovato un lavoro a tempo indeterminato 2 → andare alla dom. 42.1

41. IL LAVORO ALLE DIPENDENZE

(PER I LAVORATORI ALLE DIPENDENZE)

41.1 Lei era:

- Dirigente 1
- Quadro 2
- Impiegato 3
- Operaio 4
- Apprendista 5
- Lavoratore presso il proprio domicilio per conto di imprese 6

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

- Contratto 1
- Accordo verbale 2

41.3 Lei lavorava per un privato o per una pubblica amministrazione?

- Privato 1
- Pubblica amministrazione 2
- Azienda mista 3 → andare alla dom. 41.5

(Se lavorava per un privato)

41.4 Lavorava per una organizzazione non-profit?

- No 1
- Sì 2

41.5 **(Per tutti i lavoratori alle dipendenze)**
Il suo lavoro era a termine (lavoro a tempo determinato) oppure non aveva una scadenza (lavoro a tempo indeterminato)?

A tempo determinato . 1

A tempo indeterminato ...2 → andare alla dom. 42.1

(Se il suo lavoro era a tempo determinato, cod. 1 alla dom. 41.5)

41.6 Il lavoro era a termine perché si trattava di:

Lavoro stagionale 1

Lavoro per la realizzazione di un progetto 2

Lavoro interinale 3

Lavoro occasionale, discontinuo 4

Altro 5

42. CONCLUSIONE DEL QUINTO LAVORO

(PER LE PERSONE CHE HANNO RIPRESO A LAVORARE DOPO IL QUARTO LAVORO)

42.1 Quando si è concluso questo QUINTO lavoro? Si ricordi che per conclusione del lavoro si intendono:

- le interruzioni lavorative;
- i cambiamenti relativi alla carriera;
- l'aver cambiato datore di lavoro;
- i passaggi da part-time a tempo pieno o viceversa;
- i cambiamenti nel tipo di contratto;
- i cambiamenti rilevanti nel contenuto del lavoro;
- la chiusura della Sua azienda;
- una forte modificazione dell'attività della Sua azienda (anche come numero di dipendenti).

(Escluda assenze per malattia, congedo obbligatorio per nascita di un figlio, ferie, ristrutturazione della propria attività/azienda, ecc. che le hanno consentito di mantenere lo stesso lavoro)

Il QUINTO lavoro NON si è concluso ed è ancora in corso 999999 → **fine questionario!**

Il QUINTO lavoro si è concluso il:

Mese |__|__| Anno |__|__|__|__|

42.2 **(Se si è concluso il QUINTO lavoro)**
Per quale motivo si è concluso questo QUINTO lavoro?

(una sola risposta)

Scelta volontaria per:

- Matrimonio 01

- Nascita primo figlio 02

- Nascita secondo, terzo o successivo figlio 03

- Motivi di famiglia 04

- Motivi di salute 05

- Motivi di studio, formazione professionale 06

- Doveva iniziare un nuovo lavoro 07

- Desiderava cambiare lavoro 08

Servizio di leva, servizio civile sostitutivo 09

Licenziamento, mobilità (CIG) 10

Scadenza di un contratto 11

Chiusura o cessazione dell'attività 12

Pensionamento 13

Avanzamento/retrocessione di carriera 14

Cambiamento datore di lavoro 15

Passaggio da part-time a tempo pieno o viceversa 16

Cambiamenti da tempo determinato a tempo indeterminato 17

Cambiamento di compiti/mansioni 18

Modificazione attività dell'azienda/numero dipendenti 19

Altro 20

(specificare)

42.3 Cosa ha fatto dopo?

Ha smesso di lavorare 1 → **fine questionario!**

Ha ripreso a lavorare dopo un periodo di interruzione ... 2 → **andare alla dom. 43.1**

Non ha smesso di lavorare 3

43. IL SESTO LAVORO

(PER LE PERSONE CHE HANNO RIPRESO A LAVORARE DOPO IL QUINTO LAVORO)

43.1 **Pensi alla sua SESTA attività lavorativa. Consideri il lavoro da cui ha ricevuto un guadagno con o senza contratto, o il lavoro non pagato solo se svolto abitualmente presso l'azienda di un familiare. Non consideri i lavoretti occasionali per sostenere piccole spese (ad es. per libri, divertimenti, vacanze, ecc.). Quando ha cominciato a fare questo lavoro?**

Mese |__|__| Anno |__|__|__|__|

43.2 Può dirmi il nome della sua SESTA professione?
Nel caso in cui svolgeva più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale ed indichi nel modo più dettagliato possibile qual era il lavoro, la professione, o il mestiere svolto (es.: addetto alla vendita di automobili, custode di biblioteca, conducente di taxi, ecc.) evitando termini generici come impiegato od operaio.

Specificare

CODICE
Vedi Classificazione delle professioni

43.3 Lei dove lavorava? Se non aveva un luogo abituale, consideri quello dove lavorava più spesso.

Nello stesso comune in cui abitava 1
In altro comune della stessa
provincia in cui abitava 2
In altra provincia 3 **(inserire codice Istat)**

Vedi Appendice H
All'estero 4

43.4 In che luogo abitava?

(inserire codice Istat della provincia)
In Italia 1

Vedi Appendice H
All'estero 2

43.5 Lei come aveva trovato quel lavoro?
(consideri la modalità che ritiene più importante)

Centro pubblico per l'impiego, cioè l'ex ufficio di collocamento 01
Ha risposto ad annunci sui giornali, internet, bacheche, ecc. 02
Si è rivolto/a direttamente al datore di lavoro 03
È stato/a contattato/a direttamente dal datore di lavoro 04
Attraverso parenti, amici, conoscenti 05
Concorso pubblico (comprese le graduatorie per gli insegnanti) 06
Struttura di intermediazione pubblica diversa da un Centro pubblico per l'impiego 07
Agenzia interinale o altra agenzia privata di intermediazione 08
Segnalazione di una scuola, dell'università, di centri di formazione 09
Precedenti esperienze (stage, tirocini, lavori di breve durata) nella stessa Impresa 10
Inizio di un'attività autonoma 11
Continuità con l'episodio lavorativo precedente ... 12
Altro aiuto 13

43.6 In quale settore di attività economica lavorava?
(nel caso in cui svolgeva 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

43.7 Lei lavorava a tempo pieno o a tempo parziale (part-time)?

A tempo pieno 1
A tempo parziale (part-time) volontario 2
A tempo parziale (part-time) involontario 3

43.8 Facendo riferimento all'unica o alla principale attività lavorativa, Lei svolgeva:

Un lavoro alle **dipendenze** 1 → andare alla dom. 44.1

Un lavoro di:

- **Collaborazione coordinata e continuativa/collaborazione a progetto** 2 → andare alla dom. 43.11
- **Prestazione d'opera occasionale** 3

Un lavoro **autonomo** come:

- Imprenditore 4
- Libero professionista 5 → andare alla dom. 43.9
- Lavoratore in proprio 6
- Coadiuvante 7
- Socio di cooperativa 8 → andare alla dom. 45.1

(Se imprenditore, libero professionista o lavoratore in proprio, codd. 4,5,6 alla dom. 43.8)

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

No, nessuno 1

Sì 2 → Quanti? N. |_|_|_|_|

(Se liberi professionisti cod. 5 alla dom. 43.8, altrimenti andare alla dom. 45.1)

43.10 Lei era iscritto ad un albo o ordine professionale?

No 1

Sì 2 → andare alla dom. 45.1

(Se collaboratori coordinati e continuativi/ collaboratori a progetto o prestatori d'opera, codd. 2,3 alla dom. 43.8, altrimenti andare alla dom. 45.1)

43.11 Lei aveva accettato un lavoro di collaborazione coordinata e continuativa o di prestazione d'opera perché non voleva un lavoro stabile o perché non aveva trovato un lavoro a tempo indeterminato?

Non voleva un lavoro a tempo indeterminato 1

Non aveva trovato un lavoro a tempo indeterminato 2 → andare alla dom. 45.1

44. IL LAVORO ALLE DIPENDENZE

(PER I LAVORATORI ALLE DIPENDENZE)

44.1 Lei era:

Dirigente 1

Quadro 2

Impiegato 3

Operaio 4

Apprendista 5

Lavoratore presso il proprio domicilio per conto di imprese 6

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

Contratto 1

Accordo verbale 2

44.3 Lei lavorava per un privato o per una pubblica amministrazione?

Privato 1

Pubblica amministrazione 2 → andare alla dom. 44.5

Azienda mista 3

(Se lavorava per un privato)

44.4 Lavorava per una organizzazione non-profit?

No 1

Sì 2

(Per tutti i lavoratori alle dipendenze)

44.5 Il suo lavoro era a termine (lavoro a tempo determinato) oppure non aveva una scadenza (lavoro a tempo indeterminato)?

A tempo determinato . 1

A tempo indeterminato ... 2 → andare alla dom. 45.1

(Se il suo lavoro era a tempo determinato, cod. 1 alla dom. 44.5)

44.6 Il lavoro era a termine perché si trattava di:

Lavoro stagionale 1

Lavoro per la realizzazione di un progetto 2

Lavoro interinale 3

Lavoro occasionale, discontinuo 4

Altro 5

45. CONCLUSIONE DEL SESTO LAVORO

(PER LE PERSONE CHE HANNO RIPRESO A LAVORARE DOPO IL QUINTO LAVORO)

45.1 Quando si è concluso questo SESTO lavoro? Si ricordi che per conclusione del lavoro si intendono:

- le interruzioni lavorative;
- i cambiamenti relativi alla carriera;
- l'aver cambiato datore di lavoro;
- i passaggi da part-time a tempo pieno o viceversa;
- i cambiamenti nel tipo di contratto;
- i cambiamenti rilevanti nel contenuto del lavoro;
- la chiusura della Sua azienda;
- una forte modificazione dell'attività della Sua azienda (anche come numero di dipendenti).

(Escluda assenze per malattia, congedo obbligatorio per nascita di un figlio, ferie, ristrutturazione della propria attività/azienda, ecc. che le hanno consentito di mantenere lo stesso lavoro)

Il SESTO lavoro NON si è concluso ed è ancora in corso 999999 → fine questionario!

Il SESTO lavoro si è concluso il:

Mese |_|_| Anno |_|_|_|_|

45.2 Per quale motivo si è concluso questo SESTO lavoro? (una sola risposta)

Scelta volontaria per:

- Matrimonio 01
- Nascita primo figlio 02
- Nascita secondo, terzo o successivo figlio 03
- Motivi di famiglia 04
- Motivi di salute 05
- Motivi di studio, formazione professionale 06
- Doveva iniziare un nuovo lavoro 07
- Desiderava cambiare lavoro 08
Servizio di leva, servizio civile sostitutivo 09
Licenziamento, mobilità (CIG) 10
Scadenza di un contratto 11
Chiusura o cessazione dell'attività 12
Pensionamento 13
Avanzamento/retrocessione di carriera 14
Cambiamento datore di lavoro 15
Passaggio da part-time a tempo pieno o viceversa 16
Cambiamenti da tempo determinato a tempo indeterminato 17
Cambiamento di compiti/mansioni 18
Modificazione attività dell'azienda/numero dipendenti 19
Altro 20

(specificare)

45.3 Cosa ha fatto dopo?

- Ha smesso di lavorare 1
Ha ripreso a lavorare dopo un periodo di interruzione ... 2
Non ha smesso di lavorare 3

fine questionario!

andare alla dom. 46.1

46. IL SETTIMO LAVORO

(PER LE PERSONE CHE HANNO RIPRESO A LAVORARE DOPO IL SESTO LAVORO)

46.1 Pensi alla sua SETTIMA attività lavorativa. Consideri il lavoro da cui ha ricevuto un guadagno con o senza contratto, o il lavoro non pagato solo se svolto abitualmente presso l'azienda di un familiare. Non consideri i lavoretti occasionali per sostenere piccole spese (ad es. per libri, divertimenti, vacanze, ecc.). Quando ha cominciato a fare questo lavoro?

Mese Anno

46.2 Può dirmi il nome della sua SETTIMA professione? Nel caso in cui svolgeva più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale ed indichi nel modo più dettagliato possibile qual era il lavoro, la professione, o il mestiere svolto (es.: addetto alla vendita di automobili, custode di biblioteca, conducente di taxi, ecc.) evitando termini generici come impiegato od operaio.

Specificare

CODICE Vedi Classificazione delle professioni

46.3 Lei dove lavorava? Se non aveva un luogo abituale, consideri quello dove lavorava più spesso.

- Nello stesso comune in cui abitava 1
In altro comune della stessa provincia in cui abitava 2
In altra provincia 3
All'estero 4

Vedi Appendice H

46.4 In che luogo abitava?

- In Italia 1
All'estero 2

(inserire codice Istat della provincia)

Vedi Appendice H

46.5 Lei come aveva trovato quel lavoro?

- Centro pubblico per l'impiego, cioè l'ex ufficio di collocamento 01
Ha risposto ad annunci sui giornali, internet, bacheche, ecc. 02
Si è rivolto/a direttamente al datore di lavoro 03
È stato/a contattato/a direttamente dal datore di lavoro 04
Attraverso parenti, amici, conoscenti 05
Concorso pubblico (comprese le graduatorie per gli insegnanti) 06
Struttura di intermediazione pubblica diversa da un Centro pubblico per l'impiego 07
Agenzia interinale o altra agenzia privata di intermediazione 08
Segnalazione di una scuola, dell'università, di centri di formazione 09
Precedenti esperienze (stage, tirocini, lavori di breve durata) nella stessa Impresa 10
Inizio di un'attività autonoma 11
Continuità con l'episodio lavorativo precedente ... 12
Altro aiuto 13

46.6 In quale settore di attività economica lavorava?
(nel caso in cui svolgeva 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

46.7 Lei lavorava a tempo pieno o a tempo parziale (part-time)?

- A tempo pieno 1
- A tempo parziale (part-time) volontario 2
- A tempo parziale (part-time) involontario 3

46.8 Facendo riferimento all'unica o alla principale attività lavorativa, Lei svolgeva:

- Un lavoro alle dipendenze 1 → andare alla dom. 47.1
- Un lavoro di:
 - Collaborazione coordinata e continuativa/collaborazione a progetto 2 → andare alla dom. 46.11
 - Prestazione d'opera occasionale 3
- Un lavoro autonomo come:
 - Imprenditore 4
 - Libero professionista 5 → andare alla dom. 46.9
 - Lavoratore in proprio 6
 - Coadiuvante 7 → andare alla dom. 48.1
 - Socio di cooperativa 8

(Se imprenditore, libero professionista o lavoratore in proprio, codd. 4,5,6 alla dom. 46.8)

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

- No, nessuno 1
- Sì 2 → Quanti? N. |__|__|__|__|

(Se liberi professionisti cod. 5 alla dom. 46.8, altrimenti andare alla dom. 48.1)

46.10 Lei era iscritto ad un albo o ordine professionale?

- No 1
- Sì 2 → andare alla dom. 48.1

(Se collaboratori coordinati e continuativi/ collaboratori a progetto o prestatori d'opera, codd. 2,3 alla dom. 46.8, altrimenti andare alla dom. 48.1)

46.11 Lei aveva accettato un lavoro di collaborazione coordinata e continuativa o di prestazione d'opera perché non voleva un lavoro stabile o perché non aveva trovato un lavoro a tempo indeterminato?

- Non voleva un lavoro a tempo indeterminato 1 → andare alla dom. 48.1
- Non aveva trovato un lavoro a tempo indeterminato 2

47. IL LAVORO ALLE DIPENDENZE

(PER I LAVORATORI ALLE DIPENDENZE)

47.1 Lei era:

- Dirigente 1
- Quadro 2
- Impiegato 3
- Operaio 4
- Apprendista 5
- Lavoratore presso il proprio domicilio per conto di imprese 6

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

- Contratto 1
- Accordo verbale 2

47.3 Lei lavorava per un privato o per una pubblica amministrazione?

- Privato 1
- Pubblica amministrazione 2
- Azienda mista 3 → andare alla dom. 47.5

(Se lavorava per un privato)

47.4 Lavorava per una organizzazione non-profit?

- No 1
- Sì 2

47.5 **(Per tutti i lavoratori alle dipendenze)**
Il suo lavoro era a termine (lavoro a tempo determinato) oppure non aveva una scadenza (lavoro a tempo indeterminato)?

A tempo determinato . 1

A tempo indeterminato ... 2 → andare alla dom. 48.1

(Se il suo lavoro era a tempo determinato, cod. 1 alla dom. 47.5)

47.6 Il lavoro era a termine perché si trattava di:

Lavoro stagionale 1

Lavoro per la realizzazione di un progetto 2

Lavoro interinale 3

Lavoro occasionale, discontinuo 4

Altro 5

48. CONCLUSIONE DEL SETTIMO LAVORO

(PER LE PERSONE CHE HANNO RIPRESO A LAVORARE DOPO IL SESTO LAVORO)

48.1 Quando si è concluso questo SETTIMO lavoro? Si ricordi che per conclusione del lavoro si intendono:

- le interruzioni lavorative;
- i cambiamenti relativi alla carriera;
- l'aver cambiato datore di lavoro;
- i passaggi da part-time a tempo pieno o viceversa;
- i cambiamenti nel tipo di contratto;
- i cambiamenti rilevanti nel contenuto del lavoro;
- la chiusura della Sua azienda;
- una forte modificazione dell'attività della Sua azienda (anche come numero di dipendenti).

(Escluda assenze per malattia, congedo obbligatorio per nascita di un figlio, ferie, ristrutturazione della propria attività/azienda, ecc. che le hanno consentito di mantenere lo stesso lavoro)

Il SETTIMO lavoro NON si è concluso ed è ancora in corso .. 999999 → fine questionario!

Il SETTIMO lavoro si è concluso il:

Mese |__|__| Anno |__|__|__|__|

48.2 **(Se si è concluso il SETTIMO lavoro)**
Per quale motivo si è concluso questo SETTIMO lavoro?

(una sola risposta)

Scelta volontaria per:

- Matrimonio 01
- Nascita primo figlio 02
- Nascita secondo, terzo o successivo figlio 03
- Motivi di famiglia 04
- Motivi di salute 05
- Motivi di studio, formazione professionale 06
- Doveva iniziare un nuovo lavoro 07
- Desiderava cambiare lavoro 08
- Servizio di leva, servizio civile sostitutivo 09
- Licenziamento, mobilità (CIG) 10
- Scadenza di un contratto 11
- Chiusura o cessazione dell'attività 12
- Pensionamento 13
- Avanzamento/retrocessione di carriera 14
- Cambiamento datore di lavoro 15
- Passaggio da part-time a tempo pieno o viceversa 16
- Cambiamenti da tempo determinato a tempo indeterminato 17
- Cambiamento di compiti/mansioni 18
- Modificazione attività dell'azienda/numero dipendenti 19
- Altro 20

(specificare)

48.3 Cosa ha fatto dopo?

Ha smesso di lavorare 1 → fine questionario!

Ha ripreso a lavorare dopo un periodo di interruzione ... 2 → andare alla dom. 49.1

Non ha smesso di lavorare 3

49. L'OTTAVO LAVORO

(PER LE PERSONE CHE HANNO RIPRESO A LAVORARE DOPO IL SETTIMO LAVORO)

49.1 **Pensi alla sua OTTAVA attività lavorativa.** Consideri il lavoro da cui ha ricevuto un guadagno con o senza contratto, o il lavoro non pagato solo se svolto abitualmente presso l'azienda di un familiare. **Non consideri i lavoretti occasionali per sostenere piccole spese (ad es. per libri, divertimenti, vacanze, ecc.).** Quando ha cominciato a fare questo lavoro?

Mese |__|__| Anno |__|__|__|__|

49.2 Può dirmi il nome della sua **OTTAVA professione?**
Nel caso in cui svolgeva più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla **principale** ed indichi nel modo più dettagliato possibile qual era il lavoro, la professione, o il mestiere svolto (es.: addetto alla vendita di automobili, custode di biblioteca, conducente di taxi, ecc.) evitando termini generici come impiegato od operaio.

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

CODICE | | | | | | | |
Vedi Classificazione delle professioni

49.3 Lei dove lavorava? Se non aveva un luogo abituale, consideri quello dove lavorava più spesso.

Nello stesso comune in cui abitava 1
In altro comune della stessa
provincia in cui abitava 2
In altra provincia 3 (**inserire codice Istat**)
| | | |
Vedi Appendice H
All'estero 4

49.4 In che luogo abitava?

(**inserire codice Istat della
provincia**)
In Italia 1
| | | |
Vedi Appendice H
All'estero 2

49.5 Lei come aveva trovato quel lavoro?
(**consideri la modalità che ritiene più importante**)

Centro pubblico per l'impiego, cioè l'ex ufficio di collocamento 01
Ha risposto ad annunci sui giornali, internet, bacheche, ecc. 02
Si è rivolto/a direttamente al datore di lavoro 03
È stato/a contattato/a direttamente dal datore di lavoro 04
Attraverso parenti, amici, conoscenti 05
Concorso pubblico (comprese le graduatorie per gli insegnanti) 06
Struttura di intermediazione pubblica diversa da un Centro pubblico per l'impiego 07
Agenzia interinale o altra agenzia privata di intermediazione 08
Segnalazione di una scuola, dell'università, di centri di formazione 09
Precedenti esperienze (stage, tirocini, lavori di breve durata) nella stessa Impresa 10
Inizio di un'attività autonoma 11
Continuità con l'episodio lavorativo precedente ... 12
Altro aiuto 13

49.6 In quale settore di attività economica lavorava?
(**nel caso in cui svolgeva 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

49.7 Lei lavorava a tempo pieno o a tempo parziale (part-time)?

A tempo pieno 1
A tempo parziale (part-time) volontario 2
A tempo parziale (part-time) involontario 3

49.8 **Facendo riferimento all'unica o alla principale attività lavorativa, Lei svolgeva:**

Un lavoro alle **dipendenze** 1 → andare alla dom. 50.1

Un lavoro di:
- **Collaborazione coordinata e continuativa/collaborazione a progetto** 2 → andare alla dom. 49.11
- **Prestazione d'opera occasionale** 3

Un lavoro **autonomo** come:
- Imprenditore 4
- Libero professionista 5 → andare alla dom. 49.9
- Lavoratore in proprio 6
- Coadiuvante 7 → andare alla dom. 51.1
- Socio di cooperativa 8

(Se imprenditore, libero professionista o lavoratore in proprio, codd. 4,5,6 alla dom. 49.8)

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

No, nessuno 1

Sì 2 → Quanti? N. |_|_|_|_|_|

(Se liberi professionisti cod. 5 alla dom. 49.8, altrimenti andare alla dom. 51.1)

49.10 Lei era iscritto ad un albo o ordine professionale?

No 1

Sì 2 → andare alla dom. 51.1

(Se collaboratori coordinati e continuativi/ collaboratori a progetto o prestatori d'opera, codd. 2,3 alla dom. 49.8, altrimenti andare alla dom. 51.1)

49.11 Lei aveva accettato un lavoro di collaborazione coordinata e continuativa o di prestazione d'opera perché non voleva un lavoro stabile o perché non aveva trovato un lavoro a tempo indeterminato?

Non voleva un lavoro a tempo indeterminato 1

Non aveva trovato un lavoro a tempo indeterminato 2 → andare alla dom. 51.1

50. IL LAVORO ALLE DIPENDENZE

(PER I LAVORATORI ALLE DIPENDENZE)

50.1 Lei era:

Dirigente 1

Quadro 2

Impiegato 3

Operaio 4

Apprendista 5

Lavoratore presso il proprio domicilio per conto di imprese 6

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

Contratto 1

Accordo verbale 2

50.3 Lei lavorava per un privato o per una pubblica amministrazione?

Privato 1

Pubblica amministrazione 2 → andare alla dom. 50.5

Azienda mista 3

(Se lavorava per un privato)

50.4 Lavorava per una organizzazione non-profit?

No 1

Sì 2

(Per tutti i lavoratori alle dipendenze)

50.5 Il suo lavoro era a termine (lavoro a tempo determinato) oppure non aveva una scadenza (lavoro a tempo indeterminato)?

A tempo determinato . 1

A tempo indeterminato ... 2 → andare alla dom. 51.1

(Se il suo lavoro era a tempo determinato, cod. 1 alla dom. 50.5)

50.6 Il lavoro era a termine perché si trattava di:

Lavoro stagionale 1

Lavoro per la realizzazione di un progetto 2

Lavoro interinale 3

Lavoro occasionale, discontinuo 4

Altro 5

51. CONCLUSIONE DELL'OTTAVO LAVORO

(PER LE PERSONE CHE HANNO RIPRESO A LAVORARE DOPO IL SETTIMO LAVORO)

51.1 Quando si è concluso questo OTTAVO lavoro? Si ricordi che per conclusione del lavoro si intendono:

- le interruzioni lavorative;
- i cambiamenti relativi alla carriera;
- l'aver cambiato datore di lavoro;
- i passaggi da part-time a tempo pieno o viceversa;
- i cambiamenti nel tipo di contratto;
- i cambiamenti rilevanti nel contenuto del lavoro;
- la chiusura della Sua azienda;
- una forte modificazione dell'attività della Sua azienda (anche come numero di dipendenti).

(Escluda assenze per malattia, congedo obbligatorio per nascita di un figlio, ferie, ristrutturazione della propria attività/azienda, ecc. che le hanno consentito di mantenere lo stesso lavoro)

L' OTTAVO lavoro NON si è concluso ed è ancora in corso .. 999999 → fine questionario!

L' OTTAVO lavoro si è concluso il:

Mese |_|_| Anno |_|_|_|_|

(Se si è concluso l' OTTAVO lavoro)

51.2 Per quale motivo si è concluso questo OTTAVO lavoro?

(una sola risposta)

Scelta volontaria per:

- Matrimonio 01
- Nascita primo figlio 02
- Nascita secondo, terzo o successivo figlio 03
- Motivi di famiglia 04
- Motivi di salute 05
- Motivi di studio, formazione professionale 06
- Doveva iniziare un nuovo lavoro 07
- Desiderava cambiare lavoro 08
- Servizio di leva, servizio civile sostitutivo 09
- Licenziamento, mobilità (CIG) 10
- Scadenza di un contratto 11
- Chiusura o cessazione dell'attività 12
- Pensionamento 13
- Avanzamento/retrocessione di carriera 14
- Cambiamento datore di lavoro 15
- Passaggio da part-time a tempo pieno o viceversa 16
- Cambiamenti da tempo determinato a tempo indeterminato 17
- Cambiamento di compiti/mansioni 18
- Modificazione attività dell'azienda/numero dipendenti 19
- Altro 20

(specificare)

51.3 Cosa ha fatto dopo?

- Ha smesso di lavorare 1 → **fine questionario!**
- Ha ripreso a lavorare dopo un periodo di interruzione ... 2 → **andare alla dom. 52.1**
- Non ha smesso di lavorare 3

52. IL NONO LAVORO

(PER LE PERSONE CHE HANNO RIPRESO A LAVORARE DOPO L'OTTAVO LAVORO)

52.1 Pensi alla sua NONA attività lavorativa. Consideri il lavoro da cui ha ricevuto un guadagno con o senza contratto, o il lavoro non pagato solo se svolto abitualmente presso l'azienda di un familiare. Non consideri i lavoretti occasionali per sostenere piccole spese (ad es. per libri, divertimenti, vacanze, ecc.). Quando ha cominciato a fare questo lavoro?

Mese Anno

52.2 Può dirmi il nome della sua NONA professione?

Nel caso in cui svolgeva più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale ed indichi nel modo più dettagliato possibile qual era il lavoro, la professione, o il mestiere svolto (es.: addetto alla vendita di automobili, custode di biblioteca, conducente di taxi, ecc.) evitando termini generici come impiegato od operaio.

Specificare

CODICE

Vedi Classificazione delle professioni

52.3 Lei dove lavorava? Se non aveva un luogo abituale, consideri quello dove lavorava più spesso.

- Nello stesso comune in cui abitava 1
- In altro comune della stessa provincia in cui abitava 2
- In altra provincia 3 *(inserire codice Istat)*

Vedi Appendice H

- All'estero 4

52.4 In che luogo abitava?

(inserire codice Istat della provincia)

- In Italia 1

Vedi Appendice H

- All'estero 2

52.5 Lei come aveva trovato quel lavoro?

(consideri la modalità che ritiene più importante)

- Centro pubblico per l'impiego, cioè l'ex ufficio di collocamento 01
- Ha risposto ad annunci sui giornali, internet, bacheche, ecc. 02
- Si è rivolto/a direttamente al datore di lavoro 03
- È stato/a contattato/a direttamente dal datore di lavoro 04
- Attraverso parenti, amici, conoscenti 05
- Concorso pubblico (comprese le graduatorie per gli insegnanti) 06
- Struttura di intermediazione pubblica diversa da un Centro pubblico per l'impiego 07
- Agenzia interinale o altra agenzia privata di intermediazione 08
- Segnalazione di una scuola, dell'università, di centri di formazione 09
- Precedenti esperienze (stage, tirocini, lavori di breve durata) nella stessa Impresa 10
- Inizio di un'attività autonoma 11
- Continuità con l'episodio lavorativo precedente ... 12
- Altro aiuto 13

52.6 In quale settore di attività economica lavorava? (nel caso in cui svolgeva 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

52.7 Lei lavorava a tempo pieno o a tempo parziale (part-time)?

- A tempo pieno 1
- A tempo parziale (part-time) volontario 2
- A tempo parziale (part-time) involontario 3

52.8 Facendo riferimento all'unica o alla principale attività lavorativa, Lei svolgeva:

- Un lavoro alle dipendenze 1 → andare alla dom. 53.1
- Un lavoro di:*
- Collaborazione coordinata e continuativa/collaborazione a progetto 2 → andare alla dom. 52.11
- Prestazione d'opera occasionale 3
- Un lavoro autonomo come:*
- Imprenditore 4
- Libero professionista 5 → andare alla dom. 52.9
- Lavoratore in proprio 6
- Coadiuvante 7 → andare alla dom. 54.1
- Socio di cooperativa 8

(Se imprenditore, libero professionista o lavoratore in proprio, codd. 4,5,6 alla dom. 52.8)

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

- No, nessuno 1
- Sì 2 → Quanti? N. | | | | | |

(Se liberi professionisti cod. 5 alla dom. 52.8, altrimenti andare alla dom. 54.1)

52.10 Lei era iscritto ad un albo o ordine professionale?

- No 1 → andare alla dom. 54.1
- Sì 2

(Se collaboratori coordinati e continuativi/ collaboratori a progetto o prestatori d'opera, codd. 2,3 alla dom. 52.8, altrimenti andare alla dom. 54.1)

52.11 Lei aveva accettato un lavoro di collaborazione coordinata e continuativa o di prestazione d'opera perché non voleva un lavoro stabile o perché non aveva trovato un lavoro a tempo indeterminato?

- Non voleva un lavoro a tempo indeterminato 1 → andare alla dom. 54.1
- Non aveva trovato un lavoro a tempo indeterminato 2

53. IL LAVORO ALLE DIPENDENZE

(PER I LAVORATORI ALLE DIPENDENZE)

53.1 Lei era:

- Dirigente 1
- Quadro 2
- Impiegato 3
- Operaio 4
- Apprendista 5
- Lavoratore presso il proprio domicilio per conto di imprese 6

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

- Contratto 1
- Accordo verbale 2

53.3 Lei lavorava per un privato o per una pubblica amministrazione?

- Privato 1
- Pubblica amministrazione 2 → andare alla dom. 53.5
- Azienda mista 3

(Se lavorava per un privato)

53.4 Lavorava per una organizzazione non-profit?

- No 1
- Sì 2

53.5 **(Per tutti i lavoratori alle dipendenze)**
Il suo lavoro era a termine (lavoro a tempo determinato) oppure non aveva una scadenza (lavoro a tempo indeterminato)?

A tempo determinato . 1

A tempo indeterminato ...2 → andare alla dom. 54.1

(Se il suo lavoro era a tempo determinato, cod. 1 alla dom. 53.5)

53.6 Il lavoro era a termine perché si trattava di:

Lavoro stagionale 1

Lavoro per la realizzazione di un progetto 2

Lavoro interinale 3

Lavoro occasionale, discontinuo 4

Altro 5

54. CONCLUSIONE DEL NONO LAVORO

(PER LE PERSONE CHE HANNO RIPRESO A LAVORARE DOPO L'OTTAVO LAVORO)

54.1 Quando si è concluso questo NONO lavoro? Si ricordi che per conclusione del lavoro si intendono:

- le interruzioni lavorative;
- i cambiamenti relativi alla carriera;
- l'aver cambiato datore di lavoro;
- i passaggi da part-time a tempo pieno o viceversa;
- i cambiamenti nel tipo di contratto;
- i cambiamenti rilevanti nel contenuto del lavoro;
- la chiusura della Sua azienda;
- una forte modificazione dell'attività della Sua azienda (anche come numero di dipendenti).

(Escluda assenze per malattia, congedo obbligatorio per nascita di un figlio, ferie, ristrutturazione della propria attività/azienda, ecc. che le hanno consentito di mantenere lo stesso lavoro)

Il NONO lavoro NON si è concluso ed è ancora in corso 999999 → fine questionario!

Il NONO lavoro si è concluso il:

Mese |__|__| Anno |__|__|__|__|

54.2 **(Se si è concluso il NONO lavoro)**
Per quale motivo si è concluso questo NONO lavoro?

(una sola risposta)

Scelta volontaria per:

- Matrimonio 01
- Nascita primo figlio 02
- Nascita secondo, terzo o successivo figlio 03
- Motivi di famiglia 04
- Motivi di salute 05
- Motivi di studio, formazione professionale 06
- Doveva iniziare un nuovo lavoro 07
- Desiderava cambiare lavoro 08
- Servizio di leva, servizio civile sostitutivo 09
- Licenziamento, mobilità (CIG) 10
- Scadenza di un contratto 11
- Chiusura o cessazione dell'attività 12
- Pensionamento 13
- Avanzamento/retrocessione di carriera 14
- Cambiamento datore di lavoro 15
- Passaggio da part-time a tempo pieno o viceversa 16
- Cambiamenti da tempo determinato a tempo indeterminato 17
- Cambiamento di compiti/mansioni 18
- Modificazione attività dell'azienda/numero dipendenti 19
- Altro 20

(specificare)

54.3 Cosa ha fatto dopo?

- Ha smesso di lavorare 1 → fine questionario!
- Ha ripreso a lavorare dopo un periodo di interruzione ... 2 → andare alla dom. 55.1
- Non ha smesso di lavorare 3

55. IL DECIMO LAVORO

(PER LE PERSONE CHE HANNO RIPRESO A LAVORARE DOPO IL NONO LAVORO)

55.1 **Pensi alla sua DECIMA attività lavorativa.** Consideri il lavoro da cui ha ricevuto un guadagno con o senza contratto, o il lavoro non pagato solo se svolto abitualmente presso l'azienda di un familiare. **Non consideri i lavoretti occasionali per sostenere piccole spese (ad es. per libri, divertimenti, vacanze, ecc.).** Quando ha cominciato a fare questo lavoro?

Mese |__|__| Anno |__|__|__|__|

(Se imprenditore, libero professionista o lavoratore in proprio, codd. 4,5,6 alla dom. 55.8)

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

No, nessuno 1
Sì 2 → Quanti? N. |_|_|_|_|_|

(Se liberi professionisti cod. 5 alla dom. 55.8, altrimenti andare alla dom. 57.1)

55.10 Lei era iscritto ad un albo o ordine professionale?

No 1 → andare alla dom. 57.1
Sì 2

(Se collaboratori coordinati e continuativi/ collaboratori a progetto o prestatori d'opera, codd. 2,3 alla dom. 55.8, altrimenti andare alla dom. 57.1)

55.11 Lei aveva accettato un lavoro di collaborazione coordinata e continuativa o di prestazione d'opera perché non voleva un lavoro stabile o perché non aveva trovato un lavoro a tempo indeterminato?

Non voleva un lavoro a tempo indeterminato 1 → andare alla dom. 57.1
Non aveva trovato un lavoro a tempo indeterminato 2

56. IL LAVORO ALLE DIPENDENZE

(PER I LAVORATORI ALLE DIPENDENZE)

56.1 Lei era:

Dirigente 1
Quadro 2
Impiegato 3
Operaio 4
Apprendista 5
Lavoratore presso il proprio domicilio per conto di imprese 6

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

Contratto 1
Accordo verbale 2

56.3 Lei lavorava per un privato o per una pubblica amministrazione?

Privato 1
Pubblica amministrazione 2 → andare alla dom. 56.5
Azienda mista 3

(Se lavorava per un privato)

56.4 Lavorava per una organizzazione non-profit?

No 1
Sì 2

(Per tutti i lavoratori alle dipendenze)

56.5 Il suo lavoro era a termine (lavoro a tempo determinato) oppure non aveva una scadenza (lavoro a tempo indeterminato)?

A tempo determinato . 1
A tempo indeterminato ... 2 → andare alla dom. 57.1

(Se il suo lavoro era a tempo determinato, cod. 1 alla dom. 56.5)

56.6 Il lavoro era a termine perché si trattava di:

Lavoro stagionale 1
Lavoro per la realizzazione di un progetto 2
Lavoro interinale 3
Lavoro occasionale, discontinuo 4
Altro 5

57. CONCLUSIONE DEL DECIMO LAVORO

(PER LE PERSONE CHE HANNO RIPRESO A LAVORARE DOPO IL NONO LAVORO)

57.1 Quando si è concluso questo DECIMO lavoro? Si ricordi che per conclusione del lavoro si intendono:

- le interruzioni lavorative;
- i cambiamenti relativi alla carriera;
- l'aver cambiato datore di lavoro;
- i passaggi da part-time a tempo pieno o viceversa;
- i cambiamenti nel tipo di contratto;
- i cambiamenti rilevanti nel contenuto del lavoro;
- la chiusura della Sua azienda;
- una forte modificazione dell'attività della Sua azienda (anche come numero di dipendenti).

Escluda assenze per malattia, congedo obbligatorio per nascita di un figlio, ferie, ristrutturazione della propria attività/azienda, ecc. che le hanno consentito di mantenere lo stesso lavoro)

Il DECIMO lavoro NON si è concluso ed è ancora in corso 999999 → fine questionario!

Il DECIMO lavoro si è concluso il:

Mese |_|_| Anno |_|_|_|_|

- 57.2** *(Se si è concluso il DECIMO lavoro)*
Per quale motivo si è concluso questo DECIMO lavoro?
(una sola risposta)
 Scelta volontaria per:
- Matrimonio 01
 - Nascita primo figlio 02
 - Nascita secondo, terzo o successivo figlio 03
 - Motivi di famiglia 04
 - Motivi di salute 05
 - Motivi di studio, formazione professionale 06
 - Doveva iniziare un nuovo lavoro 07
 - Desiderava cambiare lavoro 08
 - Servizio di leva, servizio civile sostitutivo 09
 - Licenziamento, mobilità (CIG) 10
 - Scadenza di un contratto 11
 - Chiusura o cessazione dell'attività 12
 - Pensionamento 13
 - Avanzamento/retrocessione di carriera 14
 - Cambiamento datore di lavoro 15
 - Passaggio da part-time a tempo pieno o viceversa 16
 - Cambiamenti da tempo determinato a tempo indeterminato 17
 - Cambiamento di compiti/mansioni 18
 - Modificazione attività dell'azienda/numero dipendenti 19
 - Altro 20
- (specificare)*

57.3 Cosa ha fatto dopo?

- Ha smesso di lavorare 1 → **fine questionario!**
- Ha ripreso a lavorare dopo un periodo di interruzione ... 2 → **andare alla dom. 58.1**
- Non ha smesso di lavorare 3

58. L'UNDICESIMO LAVORO

(PER LE PERSONE CHE HANNO RIPRESO A LAVORARE DOPO IL DECIMO LAVORO)

- 58.1 Pensi alla sua UNDICESIMA attività lavorativa. Consideri il lavoro da cui ha ricevuto un guadagno con o senza contratto, o il lavoro non pagato solo se svolto abitualmente presso l'azienda di un familiare. Non consideri i lavoretti occasionali per sostenere piccole spese (ad es. per libri, divertimenti, vacanze, ecc.). Quando ha cominciato a fare questo lavoro?**
- Mese Anno

- 58.2 Può dirmi il nome della sua UNDICESIMA professione?**
 Nel caso in cui svolgeva più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale ed indichi nel modo più dettagliato possibile qual era il lavoro, la professione, o il mestiere svolto (es.: addetto alla vendita di automobili, custode di biblioteca, conducente di taxi, ecc.) evitando termini generici come impiegato od operaio.
- Specificare**
-
-
-

CODICE

Vedi Classificazione delle professioni

- 58.3 Lei dove lavorava? Se non aveva un luogo abituale, consideri quello dove lavorava più spesso.**
- Nello stesso comune in cui abitava 1
- In altro comune della stessa provincia in cui abitava 2
- In altra provincia 3 *(inserire codice Istat)*
-
- Vedi Appendice H*
- All'estero 4

- 58.4 In che luogo abitava?**
- (inserire codice Istat della provincia)*
- In Italia 1
-
- Vedi Appendice H*
- All'estero 2

- 58.5 Lei come aveva trovato quel lavoro? (consideri la modalità che ritiene più importante)**
- Centro pubblico per l'impiego, cioè l'ex ufficio di collocamento 01
 - Ha risposto ad annunci sui giornali, internet, bacheche, ecc. 02
 - Si è rivolto/a direttamente al datore di lavoro 03
 - È stato/a contattato/a direttamente dal datore di lavoro 04
 - Attraverso parenti, amici, conoscenti 05
 - Concorso pubblico (comprese le graduatorie per gli insegnanti) 06
 - Struttura di intermediazione pubblica diversa da un Centro pubblico per l'impiego 07
 - Agenzia interinale o altra agenzia privata di intermediazione 08
 - Segnalazione di una scuola, dell'università, di centri di formazione 09
 - Precedenti esperienze (stage, tirocini, lavori di breve durata) nella stessa Impresa 10
 - Inizio di un'attività autonoma 11
 - Continuità con l'episodio lavorativo precedente ... 12
 - Altro aiuto 13

58.6 In quale settore di attività economica lavorava? (nel caso in cui svolgeva 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

58.7 Lei lavorava a tempo pieno o a tempo parziale (part-time)?

- A tempo pieno 1
- A tempo parziale (part-time) volontario 2
- A tempo parziale (part-time) involontario 3

58.8 Facendo riferimento all'unica o alla principale attività lavorativa, Lei svolgeva:

- Un lavoro alle dipendenze 1 → andare alla dom. 59.1
- Un lavoro di:
 - Collaborazione coordinata e continuativa/collaborazione a progetto 2 → andare alla dom. 58.11
 - Prestazione d'opera occasionale 3
- Un lavoro autonomo come:
 - Imprenditore 4
 - Libero professionista 5 → andare alla dom. 58.9
 - Lavoratore in proprio 6
 - Coadiuvante 7 → andare alla dom. 60.1
 - Socio di cooperativa 8

(Se imprenditore, libero professionista o lavoratore in proprio, codd. 4,5,6 alla dom. 58.8)

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

- No, nessuno 1
- Sì 2 → Quanti? N. |__|__|__|__|

(Se liberi professionisti cod. 5 alla dom. 58.8, altrimenti andare alla dom. 60.1)

58.10 Lei era iscritto ad un albo o ordine professionale?

- No 1
- Sì 2 → andare alla dom. 60.1

(Se collaboratori coordinati e continuativi/ collaboratori a progetto o prestatori d'opera, codd. 2,3 alla dom. 58.8, altrimenti andare alla dom. 60.1)

58.11 Lei aveva accettato un lavoro di collaborazione coordinata e continuativa o di prestazione d'opera perché non voleva un lavoro stabile o perché non aveva trovato un lavoro a tempo indeterminato?

- Non voleva un lavoro a tempo indeterminato 1 → andare alla dom. 60.1
- Non aveva trovato un lavoro a tempo indeterminato 2

59. IL LAVORO ALLE DIPENDENZE

(PER I LAVORATORI ALLE DIPENDENZE)

59.1 Lei era:

- Dirigente 1
- Quadro 2
- Impiegato 3
- Operaio 4
- Apprendista 5
- Lavoratore presso il proprio domicilio per conto di imprese 6

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

- Contratto 1
- Accordo verbale 2

59.3 Lei lavorava per un privato o per una pubblica amministrazione?

- Privato 1
- Pubblica amministrazione 2
- Azienda mista 3 → andare alla dom. 59.5

(Se lavorava per un privato)

59.4 Lavorava per una organizzazione non-profit?

- No 1
- Sì 2

59.5 *(Per tutti i lavoratori alle dipendenze)*
Il suo lavoro era a termine (lavoro a tempo determinato) oppure non aveva una scadenza (lavoro a tempo indeterminato)?

A tempo determinato . 1

A tempo indeterminato ... 2 → andare alla dom. 60.1

(Se il suo lavoro era a tempo determinato, cod. 1 alla dom. 59.5)

59.6 Il lavoro era a termine perché si trattava di:

Lavoro stagionale 1

Lavoro per la realizzazione di un progetto 2

Lavoro interinale 3

Lavoro occasionale, discontinuo 4

Altro 5

60. CONCLUSIONE DELL'UNDICESIMO LAVORO

(PER LE PERSONE CHE HANNO RIPRESO A LAVORARE DOPO IL DECIMO LAVORO)

60.1 Quando si è concluso questo UNDICESIMO lavoro? Si ricordi che per conclusione del lavoro si intendono:

- le interruzioni lavorative;
- i cambiamenti relativi alla carriera;
- l'aver cambiato datore di lavoro;
- i passaggi da part-time a tempo pieno o viceversa;
- i cambiamenti nel tipo di contratto;
- i cambiamenti rilevanti nel contenuto del lavoro;
- la chiusura della Sua azienda;
- una forte modificazione dell'attività della Sua azienda (anche come numero di dipendenti).

Escluda assenze per malattia, congedo obbligatorio per nascita di un figlio, ferie, ristrutturazione della propria attività/azienda, ecc. che le hanno consentito di mantenere lo stesso lavoro)

L' UNDICESIMO lavoro NON si è concluso ed è ancora in corso .. 999999 → fine questionario!

L' UNDICESIMO lavoro si è concluso il:

Mese |__|__| Anno |__|__|__|__|

60.2 *(Se si è concluso l'UNDICESIMO lavoro)*
Per quale motivo si è concluso questo UNDICESIMO lavoro?

(una sola risposta)

Scelta volontaria per:

- Matrimonio 01

- Nascita primo figlio 02

- Nascita secondo, terzo o successivo figlio 03

- Motivi di famiglia 04

- Motivi di salute 05

- Motivi di studio, formazione professionale 06

- Doveva iniziare un nuovo lavoro 07

- Desiderava cambiare lavoro 08

Servizio di leva, servizio civile sostitutivo 09

Licenziamento, mobilità (CIG) 10

Scadenza di un contratto 11

Chiusura o cessazione dell'attività 12

Pensionamento 13

Avanzamento/retrocessione di carriera 14

Cambiamento datore di lavoro 15

Passaggio da part-time a tempo pieno o viceversa 16

Cambiamenti da tempo determinato a tempo indeterminato 17

Cambiamento di compiti/mansioni 18

Modificazione attività dell'azienda/numero dipendenti 19

Altro 20

(specificare)

60.3 Cosa ha fatto dopo?

Ha smesso di lavorare 1

Ha ripreso a lavorare dopo un periodo di interruzione 2

Non ha smesso di lavorare 3

FINE DEL QUESTIONARIO!
GRAZIE PER LA COLLABORAZIONE

RISERVATO AL RILEVATORE

Tipo di abitazione

- Villa o villino 1
- Signorile 2
- Civile 3
- Economico o popolare 4
- Rurale 5
- Abitazione impropria 6

Annotazioni

.....

.....

.....

.....

.....

.....

RISERVATO AL RILEVATORE

da compilare immediatamente dopo l'intervista

NOTIZIE SULL'INTERVISTA

DATI SULL'INTERVISTA (nel caso in cui le informazioni siano state raccolte durante più visite, fare riferimento alla prima)

- a) **giorno** |__| |__| b) **mese** |__| |__| c) **ora di inizio** |__| |__|
- ora minuti

d) durata dell'intervista

- Meno di 30 minuti 1
- Da 30 minuti a meno di 45 minuti 2
- Da 45 minuti a meno di 1 ora 3
- Da 1 ora a 1 ora e mezza 4
- Oltre 1 ora e mezza 5

e) disponibilità 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)