

S1. Sesso

- Maschio 1
- Femmina 2
- Note _____

S2. Anno di nascita

□ □ □ □

S3. Classe di età apparente

- Meno di 20 anni..... 1
- Tra 20 e 29 anni..... 2
- Tra 30 e 39 anni..... 3
- Tra 40 e 49 anni..... 4
- Tra 50 e 59 anni..... 5
- Tra 60 anni e 69 anni..... 6
- 70 anni e oltre..... 7

S4. Cittadinanza attuale

(possibile più di una risposta in caso di possesso di più cittadinanze)

- Italiana..... 1 → Ha la cittadinanza italiana dalla nascita?
 Sì..... 1
 No..... 2
- Non Italiana..... 2 → **Indicare lo Stato Estero di cui ha la cittadinanza:**

Per esteso _____ Codice Istat □ □ □ □

Per esteso _____ Codice Istat □ □ □ □

(per i codici vedere Tabella Appendice A Guida)

Apolide 3

Nessuna informazione 9

S5. Paese di nascita

Italia 1

Estero 2 →

Per esteso _____ Codice Istat □ □ □ □

(per i codici vedere Tabella Appendice A Guida)

Nessuna informazione 9

S6. Stato civile

- Nubile/celibe 1
- Coniugato/a 2
- Separato/a di fatto 3
- Separato/a legalmente 4
- Divorziato/a..... 5
- Vedovo/a 6
- Nessuna informazione 9

S7. Titolo di studio più elevato conseguito

- Nessuno, non so leggere né scrivere 1
- Nessuno, ma so leggere/scrivere 2
- Licenza elementare 3
- Licenza media inferiore 4
- Diploma di scuola media superiore 5
- Diploma universitario, laurea breve, laurea o titolo superiore..... 6
- Nessuna informazione 9

S8. Difficoltà a comprendere l'italiano

- Nessuna..... 1
- Qualche..... 2
- Molte..... 3
- Non è possibile valutare..... 9

S9. Limitazioni fisiche o disabilità evidenti

(possibile più di una risposta)

- Nessuna..... 1
- Cecità..... 2
- Sordità, sordomutismo..... 3
- Invalità motoria (mancanza di arti, limitata mobilità di una o più articolazioni) 4
- Insufficienza/malattia/ disturbo mentale (anche stato di depressione, ansia, panico)..... 5
- Non è possibile valutare eventuali limitazioni o disabilità..... 9

S10. Dipendenza da alcool, droga, psicofarmaci o altre sostanze psicoattive

(possibile più di una risposta)

- Nessuna..... 1
- Dipendenza da alcool..... 2
- Dipendenza da droghe o psicofarmaci..... 3
- Altro tipo di dipendenza (specificare)..... 4
- Non è possibile valutare eventuali dipendenze..... 9

S11. Nell'ultima settimana la persona ha usufruito più volte di questo servizio?

- Sì 1 Quante volte? □ □
- No 2

Nessuna informazione 9

S12. Da quanto tempo la persona è senza dimora?

□ □ anni □ □ mesi □ □ giorni

Nessuna informazione 9

S13. Con chi vive la persona senza dimora per strada o in strutture di accoglienza notturna?

- Da solo 1
- Con figli senza coniuge/partner (anche se con altri familiari) 2
- Con coniuge/partner senza figli (anche se con altri familiari) 3
- Con coniuge/partner e figli (anche se con altri familiari) 4
- Con altri familiari (senza coniuge/partner e figli)..... 5
- Con amici (senza familiari)..... 6
- Nessuna informazione 9

S14. La persona ha mostrato un documento dal quale è stato possibile reperire alcune delle informazioni richieste?

- Sì 1
- No 2

S15. Gli operatori del servizio sono stati in grado di fornire alcune delle informazioni richieste?

- Sì 1
- No 2

Non è stato necessario richiedere informazioni agli operatori..... 9

S16. Durata in minuti della compilazione della scheda

minuti: □ □