

**istat**

Istituto Centrale di Statistica

INDAGINE STATISTICA MULTISCOPO SULLE FAMIGLIE

SECONDO CICLO

SEGRETEZZA DEI DATI FORNITI COL PRESENTE QUESTIONARIO

L'art. 19 del R.D.L. 27 maggio 1929, n. 1285, stabilisce: «Le notizie che si raccolgono in occasione di inchieste ordinate dall'Istituto Centrale di Statistica, direttamente o a mezzo di enti delegati, sono vincolate al più scrupoloso segreto di ufficio e non possono essere rese note, per nessun titolo, se non in forma collettiva, in modo che non se ne possa fare alcun riferimento individuale». Sempre per garantire la riservatezza dei dati forniti, sono previste sanzioni di carattere pecuniario, senza pregiudizio delle pene per reati previsti dal C.P., per coloro che, per ragioni del proprio ufficio, essendo venuti a conoscenza di notizie di carattere personale, le comunicano ad altri o se ne servono per scopi privati.

1	Mese	

2	Provincia	
	Comune	

3	Numero generale progressivo	
	Da 001 al totale dei modelli ISTAT/IMF - 2/A compilati dal Comune (a cura del Comune)	

4	Numero progressivo del rilevatore	
	Da 01 al totale dei rilevatori dell'elenco (Mod. ISTAT/IMF/2)	

5	Numero d'ordine della famiglia	
	Da 001 al totale delle famiglie dell'elenco (Mod. ISTAT/IMF/1)	

(scrivere su ogni riga sia bianca che gialla)

TOTALE DEI COMPONENTI DELLA ATTUALE FAMIGLIA

CODICI DA UTILIZZARE PER LA SCHEDA GENERALE

<p>Col. 1 N° d'ordine progressivo per tutte le persone che vengono elencate nella scheda (codice a due cifre)</p>	<p>5 Seguire familiari assenti per motivi di salute Assistenza Altro (turismo, servizio leva, ecc.)</p>	<p>4 Separato/a legalmente Divorziato/a Vedovo/a</p>
<p>Col. 2 Dimorante abitualmente Non dimorante abitualmente ... presente ... non presente</p>	<p>6 Per meno di una settimana indicare 01</p>	<p>5 N° d'ordine progressivo (codice a due cifre)</p>
<p>Col. 3 CF Coniuge di 01 Convincente (coniugamente) di 01 Genitore (coniuge del genitore, convivente del genitore) di 01 Genitore (coniuge del genitore, convivente del genitore) di 01 Figlio di 01 nato da matrimonio o convivenza attuale Figlio di 01 o del coniuge o convivente nato da precedente matrimonio o convivenza (a) Figlio adottivo o affiliato di 01 (o del coniuge o convivente di 01) Coniuge del figlio di 01 (o del coniuge o convivente di 01) Convincente del figlio di 01 (o del coniuge o convivente di 01) Nipote (= figlio del figlio o figlio di fratello/sorella) di 01 (o del coniuge o convivente di 01) Fratello/sorella di 01 (o del coniuge o convivente di 01) Coniuge del fratello/sorella di 01 (o del coniuge o convivente di 01) Convincente del fratello/sorella di 01 (o del coniuge o convivente di 01) Altro parente di 01 (o del coniuge o convivente di 01) Persona legata da amicizia Addetto ai servizi della famiglia Datore di lavoro (o familiare del datore di lavoro) di 01 Altro persona non parente (ospite, pensionante, ecc.) di 01</p>	<p>1 Stesso Comune Altro Comune stessa Provincia Altro Provincia stessa Regione Altro Regione Estero Imbarcato</p>	<p>6 Col. 13 N° d'ordine progressivo (codice a due cifre)</p>
<p>Col. 4 Lavoro Seguire familiari assenti per motivi di lavoro Studio Ricovero in istituto di cura pubblico o privato (ospedale, ecc.)</p>	<p>1 Stesso Comune Altro Comune stessa Provincia Altro Provincia stessa Regione Altro Regione Estero</p>	<p>1 Col. 14 1° nucleo 2° nucleo nessun nucleo</p>
<p>Col. 5 Per meno di una settimana indicare 01</p>	<p>2 Stesso Comune Altro Comune stessa Provincia Altro Provincia stessa Regione Altro Regione Estero Imbarcato</p>	<p>2 Col. 15 PR nucleo Coniuge o convivente Figlio Nessun nucleo</p>
<p>Col. 6 Stesso Comune Altro Comune stessa Provincia Altro Provincia stessa Regione Altro Regione Estero Imbarcato</p>	<p>3 Stesso Comune Altro Comune stessa Provincia Altro Provincia stessa Regione Altro Regione Estero</p>	<p>3 Col. 16 Persona di riferimento (PR) Coniuge di PR Convincente (coniugamente) di PR Genitore (coniuge del genitore, convivente del genitore) di PR Genitore (coniuge del genitore, convivente del genitore) di PR Figlio di PR nato da matrimonio o convivenza attuale Figlio di PR o del coniuge o convivente nato da precedente matrimonio o convivenza (a) Figlio adottivo o affiliato di PR (o del coniuge o convivente di PR) Coniuge del figlio di PR (o del coniuge o convivente di PR) Convincente del figlio di PR (o del coniuge o convivente di PR) Nipote (= figlio del figlio o figlio di fratello/sorella) di PR PR (o del coniuge o convivente di PR) Fratello/sorella di PR (o del coniuge o convivente di PR) Coniuge del fratello/sorella di PR (o del coniuge o convivente di PR) Convincente del fratello/sorella di PR (o del coniuge o convivente di PR) Altro parente di PR Altro parente di 01 (o del coniuge o convivente di 01) Persona legata da amicizia Addetto ai servizi della famiglia Datore di lavoro (o familiare del datore di lavoro) di 01</p>
<p>Col. 7 Lavoro Studio Assistenza Seguire familiari Altro motivo</p>	<p>4 Stesso Comune Altro Comune stessa Provincia Altro Provincia stessa Regione Altro Regione Estero</p>	<p>4 Col. 17 PR nucleo Coniuge o convivente Figlio Nessun nucleo</p>
<p>Col. 8 Per meno di una settimana indicare 01</p>	<p>5 Stesso Comune Altro Comune stessa Provincia Altro Provincia stessa Regione Altro Regione Estero</p>	<p>5 Col. 18 PR nucleo Coniuge o convivente Figlio Nessun nucleo</p>
<p>Col. 9 Stesso Comune Altro Comune stessa Provincia Altro Provincia stessa Regione Altro Regione Estero</p>	<p>6 Stesso Comune Altro Comune stessa Provincia Altro Provincia stessa Regione Altro Regione Estero</p>	<p>6 Col. 19 PR nucleo Coniuge o convivente Figlio Nessun nucleo</p>
<p>Col. 10 Maschio Femmina</p>	<p>7 Stesso Comune Altro Comune stessa Provincia Altro Provincia stessa Regione Altro Regione Estero</p>	<p>7 Col. 20 PR nucleo Coniuge o convivente Figlio Nessun nucleo</p>
<p>Col. 11 Indicare le ultime due cifre dell'anno di nascita</p>	<p>8 Stesso Comune Altro Comune stessa Provincia Altro Provincia stessa Regione Altro Regione Estero</p>	<p>8 Col. 21 PR nucleo Coniuge o convivente Figlio Nessun nucleo</p>
<p>Col. 12 Celibe o nubile Coniugato/a coabitante col coniuge Coniugato/a non coabitante col coniuge (separato/a di fatto)</p>	<p>9 Stesso Comune Altro Comune stessa Provincia Altro Provincia stessa Regione Altro Regione Estero</p>	<p>9 Col. 22 PR nucleo Coniuge o convivente Figlio Nessun nucleo</p>

(a) Da utilizzare in caso di due o più matrimoni (o convivenze)

Scheda Individuale del componente n. 01

(col. 13 della Scheda Generale)

DATI GENERALI

Per tutti

1.1 DATA DI NASCITA

1.2 LUOGO DI NASCITA

Nel Comune di attuale dimora 92 ☐

In altro Comune della Regione di attuale dimora 93 ☐

In altra Regione
(specificare)

All'estero
(specificare)

1.3 CITTADINANZA

Italiana 01 ☐

Altra
(specificare)

ISTRUZIONE

Per le persone in età
di 6 anni o più

2.1 TITOLO DI STUDIO PIÙ ELEVATO CONSEGUITO

- Laurea 1 ☐
- Diploma universitario 2 ☐
- Diploma o qualifica di scuola
media superiore (4-5 anni) 3 ☐
- Diploma o qualifica di scuola
media superiore (2-3 anni) 4 ☐
- Licenza di scuola media inferiore 5 ☐
- Licenza di scuola elementare 6 ☐
- Nessun titolo - sa leggere e scrivere 7 ☐
- Nessun titolo - non sa leggere e/o scrivere 8 ☐

LAVORO

Per le persone in età
di 14 anni o più

3.1 CONDIZIONE UNICA O PREVALENTE

- a) Quale è attualmente la sua condizione?
- Occupato 1 ☐
 - In cerca di nuova
occupazione 2 ☐
 - In cerca di prima
occupazione 3 ☐
 - In servizio di leva 4 ☐
 - Casalinga 5 ☐
 - Studente 6 ☐
 - Inabile al lavoro 7 ☐
 - Persona ritirata dal lavoro 8 ☐
 - In altre condizioni 9 ☐

b) Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente
l'intervista qualunque sia la condizione dichiarata al
quesito 3.1 a?

NO 1 ☐ SI 2 ☐

Per chi non si è dichiarato occupato e ha risposto negativamente al q. 3.1 b

c) Ha lavorato in passato?

NO 1 ☐ SI 2 ☐

Per gli occupati (codice 1 al q. 3.1 a) e per tutte le altre persone che hanno risposto affermativamente al q. 3.1 b, porre il q. 3.2 ed il q. 3.3 con riferimento all'attività lavorativa principale o unica; per gli altri, se hanno risposto affermativamente al q. 3.1 c, porre il q. 3.2 ed il q. 3.3 con riferimento all'ultima attività lavorativa svolta.

3.2 POSIZIONE NELLA PROFESSIONE

- a) Alle dipendenze come:
- dirigente 01 ☐
 - appartenente alla carriera direttiva 02 ☐
 - impiegato 03 ☐
 - appartenente alle categorie speciali (intermedi) 04 ☐
 - capo operaio 05 ☐
 - operaio specializzato o qualificato 06 ☐
 - operaio comune (manovale, bracciante agricolo, ecc.) 07 ☐
 - altro lavoratore dipendente (usciere, guardiano, bidello, ecc.) 08 ☐
 - apprendista 09 ☐
 - lavorante a domicilio per conto d'impresa 10 ☐
 - graduato o militare di carriera delle FF.AA. o figura similare dei corpi di polizia e sicurezza interna 11 ☐
- b) In conto proprio come:
- imprenditore 12 ☐
 - libero professionista con lavoratori retribuiti o apprendisti alle proprie dipendenze 13 ☐
 - libero professionista senza lavoratori retribuiti o apprendisti alle proprie dipendenze 14 ☐
 - lavoratore in proprio (coltivatore diretto, mezzadro, esercente di negozio, artigiano, ecc.) con lavoratori retribuiti o apprendisti alle proprie dipendenze 15 ☐
 - lavoratore in proprio (coltivatore diretto, mezzadro, esercente di negozio, artigiano, ecc.) senza lavoratori retribuiti o apprendisti alle proprie dipendenze 16 ☐
 - coadiuvante 17 ☐

Segue Scheda individuale del componente n. 01

(col. 13 della Scheda Generale)

3.3 ATTIVITÀ ECONOMICA PREVALENTE DELL'UNITÀ LOCALE PRESSO CUI LA PERSONA ESERCITA O ESERCITAVA LA PROPRIA PROFESSIONE

- Agricoltura 1 ☐
- Industria 2 ☐
- Pubblica amministrazione 3 ☐
- Altre attività 4 ☐

A coloro che non si sono dichiarati occupati o in cerca di occupazione (risposte da 4 a 9 al q. 3.1 a)

3.4 CERCA ATTIVAMENTE LAVORO?

NO 1 ☐ SI 2 ☐

Per gli occupati (codice 1 al q. 3.1 a) e per tutte le altre persone che hanno risposto affermativamente al q.3.1 b

3.5 ORE DI LAVORO ABITUALMENTE SVOLTE IN UNA SETTIMANA

N.

3.6 NUMERO DI GIORNATE LAVORATIVE ABITUALMENTE SVOLTE IN UNA SETTIMANA

N.

FONTE INDIVIDUALE DI REDDITO

Per tutti

4.1 LA PERSONA HA AVUTO NEGLI ULTIMI SEI MESI LA DISPONIBILITÀ DI UNA O PIÙ DELLE SEGUENTI FONTI DI SOSTENTAMENTO?

- Reddito da lavoro dipendente
- Reddito da lavoro autonomo
- Pensione
- Indennità e provvidenze varie
- Redditi patrimoniali
- Mantenimento da parte di familiari

COME FONTE PRINCIPALE (una sola risposta)	COME FONTE SECONDARIA (anche più risposte)
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

CONDIZIONI DI SALUTE

Per tutti

5.1 NELLE ULTIME QUATTRO SETTIMANE HA AVUTO QUALCHE MALATTIA O QUALCHE DISTURBO DI SALUTE?

Rispondendo, tenga presente che siamo interessati a tutte le cause che hanno eventualmente disturbato la sua salute in tale periodo sia gravi (come polmonite, appendicite, ecc.) sia meno gravi (come raffreddore, mal di testa, tosse, mal di denti, disturbi intestinali, reumatismi, ecc.). Le eventuali malattie croniche vanno considerate, anche se manifestatesi prima delle quattro settimane, purché abbiano dato disturbi di salute durante queste settimane.

NO 000 ☐

SI, specificare e codificare

.....

.....

.....

.....

.....

5.2 OLTRE A QUANTO EVENTUALMENTE INDICATO IN RISPOSTA AI QUESITI PRECEDENTI, NELLE ULTIME QUATTRO SETTIMANE LE SUE CONDIZIONI DI SALUTE SONO STATE COMPROMESSE DA FERITE, FRATTURE, CONTUSIONI, LUSSAZIONI, DISTORSIONI, USTIONI O DA ALTRI DISTURBI DOVUTI A TRAUMATISMI, AVVELENAMENTI, SOFFOCAMENTI, ECC.?

NO 1 ☐ SI 2 ☐

Per le persone che hanno indicato almeno una risposta affermativa ad uno dei quesiti 5.1 e 5.2.

5.3 LE MALATTIE O DISTURBI INDICATI HANNO COMPOR-TATO UNA LIMITAZIONE DELLE SUE ABITUALI ATTIVITÀ (DOMESTICHE, SCOLASTICHE, DI TEMPO LIBERO, DI LAVORO, ECC.) DURANTE LE ULTIME QUATTRO SETTIMANE?

NO 00 ☐

SI, per quanti giorni?

Segue Scheda individuale del componente n. 01

(col. 13 della Scheda Generale)

Per gli occupati (codice 1 al q. 3.1 a), che hanno indicato almeno una risposta affermativa ad uno dei quesiti 5.1 e 5.2

5.4 DURANTE LE ULTIME QUATTRO SETTIMANE È STATO ASSENTE DAL LAVORO PER MOTIVI DI SALUTE?

NO 00 ☐

SI, per quanti giorni? N

Per tutti, indipendentemente dalle risposte fornite ai quesiti precedenti.

5.5 È AFFETTO DA UNA MALATTIA CRONICA (O DA UNA INVALIDITÀ PERMANENTE) CHE RIDUCE L'AUTONOMIA PERSONALE FINO A RICHIEDERE L'AIUTO DI ALTRE PERSONE PER LE ESIGENZE DELLA VITA QUOTIDIANA IN CASA O FUORI CASA?

NO 1 ☐

SI, in modo saltuario o per alcune esigenze 2 ☐

SI, in modo continuo o per esigenze importanti 3 ☐

SPORT PRATICATI NEL TEMPO LIBERO

Per le persone in età di 3 anni o più

6.1 PRATICA CON CARATTERE DI CONTINUITÀ UNO O PIÙ SPORT?

NO 1 ☐

SI 2 ☐

Se la risposta è NO, quali sono i motivi più importanti per cui non pratica sport?

(possibili più risposte)

— Per mancanza di interesse 1 ☐

— Per mancanza di tempo 2 ☐

— Per mancanza di impianti sportivi 3 ☐

— Perché gli orari disponibili degli impianti sono scomodi 4 ☐

— Per motivi economici 5 ☐

— Per motivi di salute o a causa dell'età 6 ☐

— Per altri motivi 7 ☐

Passare al q. 7.1

Se la risposta è SI, indicare i motivi più importanti per cui si pratica sport, quanti sport vengono praticati e rispondere alle altre domande nei riquadri della pagina seguente (ci sono quattro riquadri per consentire di rispondere su uno o più sport eventualmente praticato; se la persona pratica più di quattro sport, deve rispondere su quelli che considera più importanti)

a) Motivi più importanti per cui pratica sport

(possibili più risposte)

— per svago 1 ☐

— per mantenersi in forma 2 ☐

— a scopo terapeutico 3 ☐

— per un guadagno economico 4 ☐

b) Numero di sport

Segue Scheda Individuale del componente n. 01

(col. 13 della Scheda Generale)

1° sport 11
(indicare il tipo e codificare)

— È tesserato alla federazione sportiva nazionale (CONI) di tale sport?

NO 1 ☐
SI 2 ☐
NON SO 3 ☐

— Pratica questo sport almeno una volta la settimana?

NO 1 ☐
SI, per quante ore settimanali?
meno di 4 ore 2 ☐
da 4 a 8 ore 3 ☐
più di 8 ore 4 ☐

— Dove lo pratica prevalentemente?

In impianti con utilizzo:
- a pagamento 1 ☐
- gratuito 2 ☐
In casa 3 ☐
In altro luogo privo di impianti 4 ☐

2° sport 11
(indicare il tipo e codificare)

— È tesserato alla federazione sportiva nazionale (CONI) di tale sport?

NO 1 ☐
SI 2 ☐
NON SO 3 ☐

— Pratica questo sport almeno una volta la settimana?

NO 1 ☐
SI, per quante ore settimanali?
meno di 4 ore 2 ☐
da 4 a 8 ore 3 ☐
più di 8 ore 4 ☐

— Dove lo pratica prevalentemente?

In impianti con utilizzo:
- a pagamento 1 ☐
- gratuito 2 ☐
In casa 3 ☐
In altro luogo privo di impianti 4 ☐

3° sport 11
(indicare il tipo e codificare)

— È tesserato alla federazione sportiva nazionale (CONI) di tale sport?

NO 1 ☐
SI 2 ☐
NON SO 3 ☐

— Pratica questo sport almeno una volta la settimana?

NO 1 ☐
SI, per quante ore settimanali?
meno di 4 ore 2 ☐
da 4 a 8 ore 3 ☐
più di 8 ore 4 ☐

— Dove lo pratica prevalentemente?

In impianti con utilizzo:
- a pagamento 1 ☐
- gratuito 2 ☐
In casa 3 ☐
In altro luogo privo di impianti 4 ☐

4° sport 11
(indicare il tipo e codificare)

— È tesserato alla federazione sportiva nazionale (CONI) di tale sport?

NO 1 ☐
SI 2 ☐
NON SO 3 ☐

— Pratica questo sport almeno una volta la settimana?

NO 1 ☐
SI, per quante ore settimanali?
meno di 4 ore 2 ☐
da 4 a 8 ore 3 ☐
più di 8 ore 4 ☐

— Dove lo pratica prevalentemente?

In impianti con utilizzo:
- a pagamento 1 ☐
- gratuito 2 ☐
In casa 3 ☐
In altro luogo privo di impianti 4 ☐

Segue Scheda Individuale del componente n. 01

(col. 13 della Scheda Generale)

CICLO DI VITA DELLA DONNA

Per le donne
in età da 15 a 64 anni

Alle donne non nubili (codice diverso da 1 a col. 12 della Scheda Generale).

7.1 FACENDO RIFERIMENTO AL MATRIMONIO IN CORSO (per le coniugate/conviventi col coniuge) O ALL'ULTIMO MATRIMONIO (per le vedove, divorziate, separate legalmente o di fatto) INDICARE:

1. data (mese, anno) di celebrazione del matrimonio 19

2. data (mese, anno) di morte del coniuge o di divorzio 19

3. da (mese, anno) di avvenuta separazione di fatto 19

4. anno della sentenza di separazione legale 19

7.2 FACENDO RIFERIMENTO AGLI ULTIMI DUE EVENTUALI MATRIMONI PRECEDENTI A QUELLO DI CUI AL QUESITO 7.1 INDICARE:

— anno di celebrazione 19

— morte del coniuge 1

— anno di divorzio 19

— anno di celebrazione 19

— morte del coniuge 1

— anno di divorzio 19

7.3 INDICARE SE PRIMA DEL MATRIMONIO INDICATO IN 7.1 LA DONNA HA VISSUTO INSIEME CON IL FUTURO MARITO

— NO 1

— SI, specificare la durata della convivenza:

meno di 6 mesi 2

da 6 mesi a meno di 1 anno 3

da 1 anno a meno di 2 anni 4

da 2 anni a meno di 4 anni 5

da 4 anni a meno di 10 anni 6

10 anni e più 7

Se la risposta al quesito precedente è diversa da 1:

7.4 INDICARE SE ALL'INIZIO DELLA CONVIVENZA LA DONNA E/O IL FUTURO MARITO ERANO:

a) In attesa di una sentenza di divorzio

NO 1

SI 2

b) Già decisi a sposarsi 1

Ancora indecisi ma la possibilità era prevista 2

Il matrimonio non era stato previsto 3

Contrari al matrimonio 4

Nessuna risposta 5

Se la risposta alla parte b del quesito precedente è diversa da 1:

7.5 INDICARE QUALE, TRA I MOTIVI SEGUENTI HA MAGGIORMENTE SPINTO AL MATRIMONIO (una sola risposta)

— La vita in comune ha confermato che potevamo sposarci 1

— È stata ottenuta l'attesa sentenza di divorzio 2

— Attendevamo un bambino 3

— Avremmo preferito non sposarci, ma l'unione libera comporta troppe difficoltà nella società attuale 4

— Per soddisfare esigenze di genitori o altre persone 5

— Più di uno dei motivi precedenti 6

— Altro motivo 7

— Nessuna risposta 8

Alle donne con codice diverso da 2 (coniugata/convivente col coniuge) a col. 12 della Scheda Generale che hanno una convivenza di tipo coniugale in corso (esiste il convivente nel nucleo familiare della donna, cfr. col. 15 della Scheda Generale).

7.6 FACENDO RIFERIMENTO ALLA CONVIVENZA IN CORSO, INDICARE:

a) Data (mese, anno) di inizio della convivenza 19

b) Quale sia l'intenzione, dopo aver trascorso un periodo di vita in comune

— Già decisi a sposarsi 1

— Ancora indecisi ma la possibilità esiste 2

— Vivere insieme senza pensare al matrimonio 3

— Vivere insieme rifiutando il matrimonio 4

— Non continuare a vivere insieme 5

— Nessuna risposta 6

Segue Scheda Individuale del componente n. 01

(col. 13 della Scheda Generale)

7.12 INDICARE IL NUMERO DEGLI EVENTUALI FIGLI NATI MORTI E DEGLI EVENTUALI ABORTI

— nati morti N. ☐

— aborti N. ☐

7.13 CON RIFERIMENTO AGLI EVENTUALI FIGLI ADOTTATI O AFFILIATI INDICARE:

NUMERO ☐

— anno di nascita 19 ☐

— anno di adozione/affiliazione 19 ☐

— anno di nascita 19 ☐

— anno di adozione/affiliazione 19 ☐

— anno di nascita 19 ☐

— anno di adozione/affiliazione 19 ☐

7.14 QUALE RITIENE SIA IL NUMERO IDEALE DI FIGLI PER UNA COPPIA ITALIANA DI OGGI?

— nessuno 1 ☐

— uno 2 ☐

— uno - due 3 ☐

— due 4 ☐

— due - tre 5 ☐

— tre 6 ☐

— tre - quattro 7 ☐

— quattro 8 ☐

— più di quattro 9 ☐

— non so 0 ☐

Alle donne in età da 15 a 44 anni, se coniugate conviventi col coniuge oppure se hanno una convivenza di tipo coniugale in corso

7.15 LEI PERSONALMENTE, SE POTESSE SCEGLIERE CON ASSOLUTA LIBERTÀ, QUANTI FIGLI DESIDEREREBBE AVERE IN COMPLESSO?

— nessuno 1 ☐

— uno 2 ☐

— uno - due 3 ☐

— due 4 ☐

— due - tre 5 ☐

— tre 6 ☐

— tre - quattro 7 ☐

— quattro 8 ☐

— più di quattro 9 ☐

— non so 0 ☐

Solo alle donne in età da 15 a 44 anni con una convivenza in corso

7.16 IN CASO DI NASCITA DI UN FIGLIO DESIDEREREBBE ESSERE SPOSATA?

— NO, prima della nascita del bambino 1 ☐

— SI, prima della nascita del bambino 2 ☐

— SI, successivamente alla nascita del bambino 3 ☐

— Mi è indifferente 4 ☐

Alle donne in età da 15 a 44 anni, se coniugate conviventi col coniuge oppure se hanno una convivenza di tipo coniugale in corso

7.17 IN PRATICA QUANTI FIGLI PENSA DI AVERE IN TUTTO? (compresa l'eventuale gravidanza in corso)

— nessuno 1 ☐

— uno 2 ☐

— uno - due 3 ☐

— due 4 ☐

— due - tre 5 ☐

— tre 6 ☐

— tre - quattro 7 ☐

— quattro 8 ☐

— più di quattro 9 ☐

— non so 0 ☐

7.18 È IN ATTESA DI UN BAMBINO?

NO 1 ☐

SI 2 ☐

LA PERSONA HA RISPOSTO DIRETTAMENTE AI QUESITI?

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

SI, con la presenza di altre persone 2 ☐

NO, ma era presente 3 ☐

NO, e non era presente 4 ☐

Se NO, indicare il numero d'ordine del componente che ha dato le notizie N. ☐
(cfr. col. 13 della Scheda Generale)

SCHEDA FAMILIARE

ABITAZIONE PRINCIPALE

Con riferimento all'abitazione principale specificare:

1.1 A QUALE TITOLO LA FAMIGLIA OCCUPA L'ABITAZIONE?

- Affitto o subaffitto 1 ☐
- Proprietà o usufrutto 2 ☐
- Altro titolo 3 ☐

1.2 DI QUANTE STANZE SI COMPONE L'ABITAZIONE? (comprendere la cucina se ha caratteristiche di stanza)

N.

1.3 L'ABITAZIONE DISPONE DI TELEFONO?

NO 1 ☐ SI 2 ☐

1.4 L'ABITAZIONE DISPONE DI RISCALDAMENTO?

NO 1 ☐ SI 2 ☐

Se la risposta al quesito 1.4 è affermativa, chiedere:

1.5 TIPO PRINCIPALE DI RISCALDAMENTO (una sola risposta)

- Centrale ad uso dell'intero fabbricato 1 ☐
- Autonomo ad uso della sola abitazione 2 ☐
- Apparecchi singoli (stufe, caminetti, ecc.) 3 ☐

1.6 IL RISCALDAMENTO È PRESENTE NELLA MAGGIOR PARTE DELL'ABITAZIONE?

NO 1 ☐ SI 2 ☐

ACCESSIBILITÀ DI SERVIZI

2.1 IN GENERALE, RAGGIUNGERE I SEGUENTI SERVIZI CREA PROBLEMI O DIFFICOLTÀ PER LA FAMIGLIA? (una risposta per riga)

	Nessuna difficoltà	Un po' di difficoltà	Molta difficoltà	Non so
— Pronto soccorso ..	11 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>
— Uffici USL	21 <input type="checkbox"/>	22 <input type="checkbox"/>	23 <input type="checkbox"/>	24 <input type="checkbox"/>
— Farmacia	31 <input type="checkbox"/>	32 <input type="checkbox"/>	33 <input type="checkbox"/>	34 <input type="checkbox"/>
— Polizia, Carabinieri	41 <input type="checkbox"/>	42 <input type="checkbox"/>	43 <input type="checkbox"/>	44 <input type="checkbox"/>
— Ufficio Postale	51 <input type="checkbox"/>	52 <input type="checkbox"/>	53 <input type="checkbox"/>	54 <input type="checkbox"/>
— Negozi di generi ali- mentari	61 <input type="checkbox"/>	62 <input type="checkbox"/>	63 <input type="checkbox"/>	64 <input type="checkbox"/>
— Scuola elementare (a)	71 <input type="checkbox"/>	72 <input type="checkbox"/>	73 <input type="checkbox"/>	74 <input type="checkbox"/>
— Scuola media infe- riore (a)	81 <input type="checkbox"/>	82 <input type="checkbox"/>	83 <input type="checkbox"/>	84 <input type="checkbox"/>

(a) Lasciare in bianco se non è utilizzato.

Segue **SCHEDA FAMILIARE**

CURA DI ANIMALI E ORTO

3.1 INDICARE L'EVENTUALE PRESENZA DI ANIMALI DOMESTICI NELL'ABITAZIONE UNICA O PRINCIPALE

(possibili più risposte)

- Cani N. ☐ — Uccelli 1 ☐
 — Gatti N. ☐ — Pesci 2 ☐
 — Altri 3 ☐

3.2 INDICARE SE QUALCUNO IN FAMIGLIA, NEL COMUNE DI RESIDENZA, SI OCCUPA DI:

(possibili più risposte)

- Coltivare un orto per consumo familiare .. 1 ☐
 — Allevare polli per uso familiare 2 ☐
 — Allevare conigli per uso familiare 3 ☐
 — Allevare altri animali non domestici per uso familiare 4 ☐

ABITAZIONE SECONDARIA

4.1 INDICARE SE LA FAMIGLIA HA A DISPOSIZIONE (A QUALSIASI TITOLO) UNA O PIÙ CASE IN CAMPAGNA, AL MARE, ECC. NELLA MAGGIOR PARTE DELL'ANNO IN CORSO

NO 1 ☐ SI 2 ☐

Se SI, indicare il tempo generalmente impiegato, per raggiungere con il mezzo di trasporto abituale (nel caso di più abitazioni secondarie, considerare quella più frequentemente utilizzata).

- Meno di un'ora 1 ☐
 — Da un'ora a tre ore 2 ☐
 — Più di tre ore 3 ☐

CAMBIAMENTI DI ABITAZIONE

5.1 UNO O PIÙ DEI COMPONENTI FAMILIARI HA CAMBIATO ABITAZIONE NEGLI ULTIMI DIECI ANNI?

NO 1 ☐ SI 2 ☐

Proseguire solo in caso di risposta affermativa

5.2 INDICARE IL NUMERO DEI CAMBIAMENTI PER CIASCUNO DEI COMPONENTI CHE HA CAMBIATO ABITAZIONE, CON RIFERIMENTO AGLI ULTIMI 10 ANNI

— Numero d'ordine del componente 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10
 — Numero dei cambiamenti

5.3 QUALCUNO DI TALI CAMBIAMENTI DI ABITAZIONE SI È VERIFICATO NEGLI ULTIMI CINQUE ANNI?

NO 1 ☐ SI 2 ☐

Proseguire solo in caso di risposta affermativa e compilare, per ciascun cambiamento, uno dei quadri di notizie riportati di seguito. Si precisa che ogni cambiamento è caratterizzato da una data, da un luogo di partenza e da un luogo di arrivo, se due cambiamenti hanno anche uno solo di tali elementi diversi, allora si tratta di cambiamenti distinti l'uno dall'altro. In un cambiamento di abitazione possono, ovviamente, essere stati coinvolti più componenti familiari. In caso di più cambiamenti, iniziare la compilazione dei quadri dal cambiamento più recente al cambiamento più lontano nel tempo.

Numero quadri compilati N.

Segue SCHEDA FAMILIARE

Notizie su ciascun cambiamento di abitazione — Riquadro n. 1

Numero d'ordine
dei componenti interessati
(col. 13 della Scheda Generale)

1. DATA (mese, anno)

2. MOTIVO PREVALENTE (una sola risposta)

- Lavoro 01 ☐
- Matrimonio 02 ☐
- Adeguamento dello spazio abitativo alla dimensione familiare:
- aumento numero componenti:
 - nascite 03 ☐
 - altri motivi 04 ☐
 - diminuzione numero componenti:
 - morte 05 ☐
 - altri motivi 06 ☐
 - stesso numero componenti 07 ☐
- Acquisizione della proprietà 08 ☐
- Obbligo di lasciare l'abitazione per sfratto, inagibilità o simili 09 ☐
- Ritorno al luogo di origine 10 ☐
- Avvicinamento all'abitazione di parenti 11 ☐
- Per andare a vivere con altre persone (coniuge, figlio, genitore, ecc.) 12 ☐
- Altro 13 ☐
(specificare)

3. TIPO (una sola risposta)

Spostamento all'interno dello stesso Comune

- verso una zona più centrale 1 ☐
- verso una zona più periferica 2 ☐
- altro tipo di spostamento interno al Comune 3 ☐

Spostamento tra Comuni diversi

- della stessa Provincia 4 ☐
- di Province diverse della stessa Regione 5 ☐
- di Regioni diverse 6 ☐

Spostamento tra Stati diversi

- da Italia a Stato estero 7 ☐
- da Stato estero a Italia 8 ☐
- tra Stati esteri 9 ☐

Regione o Stato estero di partenza
(specificare)

Regione o Stato estero di arrivo
(specificare)

4. LO SPOSTAMENTO HA RIGUARDATO ANCHE ALTRE PERSONE NON APPARTENENTI ATTUALMENTE ALLA FAMIGLIA?

NO 1 ☐

SI 2 ☐

Numero d'ordine
dei componenti interessati
(col. 13 della Scheda Generale)

2. MOTIVO PREVALENTE (una sola risposta)

— Lavoro	01	<input type="checkbox"/>
— Matrimonio	02	<input type="checkbox"/>
— Adeguamento dello spazio abitativo alla dimensione familiare:		
- aumento numero componenti:		
nascite	03	<input type="checkbox"/>
altri motivi	04	<input type="checkbox"/>
- diminuzione numero componenti:		
morte	05	<input type="checkbox"/>
altri motivi	06	<input type="checkbox"/>
- stesso numero componenti	07	<input type="checkbox"/>
— Acquisizione della proprietà	08	<input type="checkbox"/>
— Obbligo di lasciare l'abitazione per sfratto, inagibilità o simili	09	<input type="checkbox"/>
— Ritorno al luogo di origine	10	<input type="checkbox"/>
— Avvicinamento all'abitazione di parenti	11	<input type="checkbox"/>
— Per andare a vivere con altre persone (coniuge, figlio, genitore, ecc.)	12	<input type="checkbox"/>
— Altro	13	<input type="checkbox"/>
(specificare)		

3. TIPO (una sola risposta)

Spostamento all'interno dello stesso Comune

verso una zona più centrale 1 ☐

verso una zona più periferica 2 ☐

altro tipo di spostamento interno al Comune 3 ☐

Spostamento tra Comuni diversi

della stessa Provincia 4 ☐

di Province diverse della stessa Regione 5 ☐

di Regioni diverse 6 ☐

Spostamento tra Stati diversi

da Italia a Stato estero 7 ☐

da Stato estero a Italia 8 ☐

tra Stati esteri 9 ☐

Regione o Stato estero di partenza
(specificare)

Regione o Stato estero di arrivo
(specificare)

4. LO SPOSTAMENTO HA RIGUARDATO ANCHE ALTRE PERSONE NON APPARTENENTI ATTUALMENTE ALLA FAMIGLIA?

NO 1 ☐

Si 2 ☐

Numero d'ordine
dei componenti interessati
(col. 13 della Scheda Generale)

Type of Violence	Number of Cases
Physical	45
Sexual	65
Psychological	25
Economic	10

— Lavoro	01	<input type="checkbox"/>
— Matrimonio	02	<input type="checkbox"/>
— Adeguamento dello spazio abitativo alla dimensione familiare:		
- aumento numero componenti:	03	<input type="checkbox"/>
nascite	04	<input type="checkbox"/>
altri motivi		
- diminuzione numero componenti:	05	<input type="checkbox"/>
morte	06	<input type="checkbox"/>
altri motivi	07	<input type="checkbox"/>
- stesso numero componenti	08	<input type="checkbox"/>
— Acquisizione della proprietà	09	<input type="checkbox"/>
— Obbligo di lasciare l'abitazione per sfratto, inagibilità o simili	10	<input type="checkbox"/>
— Ritorno al luogo di origine	11	<input type="checkbox"/>
— Avvicinamento all'abitazione di parenti	12	<input type="checkbox"/>
— Per andare a vivere con altre persone (coniuge, figlio, genitore, ecc.)	13	<input type="checkbox"/>
— Altro		
(specificare)		

Spostamento all'interno dello stesso Comune

verso una zona più centrale 1 ☐
verso una zona più periferica 2 ☐
altro tipo di spostamento interno al Comune 3 ☐

della stessa Provincia 4 ☐
 di Province diverse della stessa Regione 5 ☐
 di Regioni diverse 6 ☐

da Italia a Stato estero	7	<input type="checkbox"/>
da Stato estero a Italia	8	<input type="checkbox"/>
tra Stati esteri	9	<input type="checkbox"/>

Regione o Stato estero di partenza
(specificare)Regione o Stato estero di arrivo
(specificare)

4. LO SPOSTAMENTO HA RIGUARDATO ANCHE ALTRE PERSONE NON APPARTENENTI ATTUALMENTE ALLA FAMIGLIA?

NO 1 ☐ SI 2 ☐

Segue **SCHEDA FAMILIARE**

Notizie su ciascun cambiamento di abitazione — Riquadro n. 4

Numero d'ordine
dei componenti interessati
(col. 13 della Scheda Generale)

1. DATA (mese, anno)

2. MOTIVO PREVALENTE (una sola risposta)

- Lavoro 01 ☐
- Matrimonio 02 ☐
- Adeguamento dello spazio abitativo alla dimensione familiare:
 - aumento numero componenti:
 - nascite 03 ☐
 - altri motivi 04 ☐
 - diminuzione numero componenti:
 - morte 05 ☐
 - altri motivi 06 ☐
 - stesso numero componenti 07 ☐
- Acquisizione della proprietà 08 ☐
- Obbligo di lasciare l'abitazione per sfratto, inagibilità o simili 09 ☐
- Ritorno al luogo di origine 10 ☐
- Avvicinamento all'abitazione di parenti 11 ☐
- Per andare a vivere con altre persone (coniuge, figlio, genitore, ecc.) 12 ☐
- Altro 13 ☐

(specificare)

3. TIPO (una sola risposta)

Spostamento all'interno dello stesso Comune

- verso una zona più centrale 1 ☐
- verso una zona più periferica 2 ☐
- altro tipo di spostamento interno al Comune 3 ☐

Spostamento tra Comuni diversi

- della stessa Provincia 4 ☐
- di Province diverse della stessa Regione 5 ☐
- di Regioni diverse 6 ☐

Spostamento tra Stati diversi

- da Italia a Stato estero 7 ☐
- da Stato estero a Italia 8 ☐
- tra Stati esteri 9 ☐

Regione o Stato estero di partenza
(specificare)

Regione o Stato estero di arrivo
(specificare)

4. LO SPOSTAMENTO HA RIGUARDATO ANCHE ALTRE PERSONE NON APPARTENENTI ATTUALMENTE ALLA FAMIGLIA?

NO 1 ☐

SI 2 ☐

Le notizie sulla Scheda familiare sono state fornite da uno o da più componenti?

Da un componente 1 ☐ Da più componenti 2 ☐

Se le risposte sono state fornite da un solo componente, specificare:

Numero d'ordine del componente che ha fornito le risposte ai quesiti della Scheda familiare N.

TIPO DI ABITAZIONE

L'abitazione è situata in:

Villa o villino 1 ☐

Signorile 2 ☐

Civile 3 ☐Economico o popolare 4 ☐

Rurale 5 ☐

Abitazione impropria (baracca, roulotte, ecc.) 6 ☐

Centro abitato 1 ☐

Nucleo abitato 2 ☐

Case sparse 3 ☐

ANNOTAZIONI (difficoltà di risposta per qualche quesito, difficoltà o incertezze nella codifica, problemi particolari di qualche componente familiare, situazioni verificatesi durante l'intervista, ecc., giudizio complessivo)

This image shows a blank sheet of white paper with ten horizontal dashed lines, typical of primary-ruled notebook paper. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

NOTIZIE SULL'INTERVISTA

1. CONTATTI CON LA FAMIGLIA, AVUTI PER OTTENERE L'INTERVISTA (compresa l'intervista stessa)

- a) numero delle visite effettuate di persona dall'intervistatore N ☐
- b) numero di telefonate effettuate N ☐

2. 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
- d) durata dell'intervista
- Meno di 30 minuti 1 ☐
- Da 30 minuti a meno di 45 minuti 2 ☐
- Da 45 minuti a meno di 1 ora 3 ☐
- Da 1 ora a 1 ora e mezza 4 ☐
- Oltre 1 ora e mezza 5 ☐
- e) disponibilità familiare verso l'intervista
- Sempre scarsa 1 ☐
- Scarsa all'inizio, migliore in seguito 2 ☐
- Buona all'inizio, scarsa in seguito 3 ☐
- Sufficiente 4 ☐
- Buona 5 ☐
- Molto interessata 6 ☐

3. LA FAMIGLIA HA PARTECIPATO ANCHE ALL'INDAGINE SULL'USO DEL TEMPO?

- NO, perchè non faceva parte del sottocampione 1 ☐
- NO, perchè ha rifiutato 2 ☐
- NO, per altro motivo 3 ☐
- SI 4 ☐

Se la risposta è SI, indicare il numero d'ordine dei componenti per i quali c'è il diario (Mod. ISTAT/IMF-2-3/B)

Codice del rilevatore nel Registro Comunale dei rilevatori

Cognome del rilevatore

(scrivere in stampatello partendo dalla prima casella a sinistra)

FIRMA DELL'INTERVISTATORE

Visto per la revisione

IL CAPO DELL'UFFICIO ADDETTO ALLA REVISIONE

.....
(COGNOME E NOME LEGGIBILE)

CODICI DEGLI STATI ESTERI

STATI ESTERI	Codice	STATI ESTERI	Codice	STATI ESTERI	Codice
Afganistan	55	Gibilterra	19	Oman	50
Africa del Sud Ovest	33	Gibuti	33	Paesi Bassi	06
Albania	19	Giordania	50	Pakistan	55
Algeria	22	Gran Bretagna	08	Panama	47
Alto Volta	30	Grecia	15	Paraguay	46
Andorra	19	Grenada	47	Peru	40
Angola	33	Groenlandia	37	Polonia	19
Antille Olandesi	47	Guadalupa	47	Portogallo	17
Arabia Saudita	50	Guatemala	47	Principato di Monaco	03
Argentina	44	Guyana	47	Quatar	50
Australia	57	Guyana Francese	47	Regno Unito	08
Austria	12	Guinea	30	Repubblica del Sud Africa	33
Bahamas	47	Guinea-Bissau	30	Repubblica Dominicana	47
Bahrain	50	Guinea equatoriale	33	Rhodesia	33
Bangladesh	55	Haiti	47	Romania	19
Barbados	47	Honduras	47	Ruanda	33
Belgio	04	Hong Kong 9	55	San Marino	16
Belize	47	Impero Centrafricano	33	Senegal	30
Benin	30	India	54	Sierra Leone	30
Bermude isole	47	Indie Occidentali	47	Singapore	55
Bhutan	55	Indonesia	55	Siria	50
Birmania	55	Irak	50	Somalia	32
Bolivia	47	Iran	49	Spagna	18
Botswana	33	Irlanda	09	Sri Lanka	55
Brasile	41	Islanda	19	Stati Uniti d'America	35
Brunei	55	Israele	50	Sud Africa	33
Bulgaria	19	Jugoslavia	14	Sudan	26
Burundi	33	Kenia	33	Surinam	47
Camerun	33	Kuwait	50	Svezia	19
Campucea	55	Laos	55	Svizzera	11
Canada	36	Lesotho	33	Swaziland	33
Capo Verde (Repubblica del)	27	Libano	50	Taiwan	55
Cecoslovacchia	19	Liberia	30	Tanzania	33
Ciad	30	Libia	24	Thailandia	55
Cile	42	Liechtenstein	11	Tobago	47
Cina	53	Lussemburgo	05	Togo	30
Cipro	50	Macao	55	Trinidad	47
Colombia	45	Madagascar	33	Tunisia	23
Congo	33	Malaisia	55	Turchia	19
Corea del Nord	55	Malawi	33	Uganda	33
Corea del Sud	55	Maldivi	55	Ungheria	19
Costa d'Avorio	30	Mali	30	Unione Sovietica	19
Costarica	47	Malta	19	Uruguay	43
Cuba	47	Marocco	21	Vaticano (Città del)	13
Danimarca	10	Martinica	47	Venezuela	39
Equador	47	Mauritania	30	Vietnam	55
Egitto	25	Maurizio	33	Yemen del Nord	50
El Salvador	47	Messico	38	Yemen del Sud	50
Etiopia	31	Mongolia	55	Zaire	33
Filippine	51	Mozambico	33	Zambia	33
Finlandia	19	Namibia	33	Zona del Canale di Panama	47
Francia	02	Nepal	55		
Gabon	33	Nicaragua	47		
Gambia	30	Niger	30		
Germania (Rep. democratica)	19	Nigeria	29		
Germania (Rep. federale)	07	Norvegia	19		
Ghana	28	Nuova Zelanda	57		
Giamica	47				
Giappone	52				
ALTRI STATI AFRICANI	34	ALTRI STATI AMERICANI	48	ALTRI STATI EUROPEI	20
				ALTRI STATI ASIATICI	56

CODICI DELLE REGIONI

REGIONI	Codice	REGIONI	Codice	REGIONI	Codice
PIEMONTE	70	LIGURIA	77	MOLISE	84
VALLE D'AOSTA	71	EMILIA-ROMAGNA	78	CAMPANIA	85
L'OMBARDIA	72	TOSCANA	79	PUGLIA	86
PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO	73	UMBRIA	80	BASILICATA	87
PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO	74	MARCHE	81	CALABRIA	88
VENETO	75	LAZIO	82	SICILIA	89
FRIULI VENEZIA GIULIA	76	ABRUZZI	83	SARDEGNA	90