

INFORMATIVA PER L'INTERVISTATO
AI SENSI DELLA TUTELA DELLA RISERVATEZZA

Ogni cinque anni l'Istat conduce questa ricerca per capire i problemi del vivere quotidiano, il rapporto tra genitori e figli, le condizioni dell'infanzia, il mondo del lavoro, ecc. È importante raccogliere dalla viva voce dei cittadini queste informazioni perché possono orientare gli interventi sociali e migliorare le condizioni di vita delle famiglie.

La ricerca è inserita nel Programma Statistico Nazionale, l'insieme di rilevazioni statistiche che sono ritenute necessarie al Paese. L'Istat è tenuto per legge a svolgere queste attività di ricerca e può usare i dati raccolti soltanto a fini statistici. Essi possono essere pubblicati o comunicati soltanto in forma aggregata, in modo che non se ne possa fare alcun riferimento individuale. Inoltre, come prevede la legge, il cittadino potrà decidere se rispondere o meno ad alcuni quesiti particolari: 3.1, 6.8 e 13.5 della scheda individuale (modello ISTAT/IMF-10/A) e 4.11 e 5.10 del questionario per autocompilazione color arancio (modello ISTAT/IMF-10/B1).

La invito molto vivamente a collaborare con noi insieme alle altre 24.000 famiglie e ad accogliere, con cortese disponibilità, l'incarico del Comune, il quale, munito di cartellino identificativo, verrà presso la Sua abitazione per rivolgere alcune domande a Lei e ai Suoi familiari.

Per ulteriore verifica e approfondimento può rivolgersi all'Istat, telefonando al numero verde (gratuito) 800.637760 dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle 13,30. Il titolare della rilevazione è l'Istituto nazionale di statistica, via Cesare Balbo, 16 - 00184 Roma. Responsabile della rilevazione è il Direttore della Direzione Centrale per le Indagini su Condizioni e Qualità di Vita.

RIFERIMENTI NORMATIVI SULLA TUTELA DELLA RISERVATEZZA

- Decreto legislativo 6 settembre 1989, n. 322 e successive modifiche ed integrazioni "Norme sul Sistema statistico nazionale e sull'organizzazione dell'Istituto nazionale di statistica" - artt. 6 bis (trattamenti di dati personali), 7 (obbligo di fornire dati statistici), 8 (segreto d'ufficio degli addetti agli uffici di statistica), 9 (disposizioni per la tutela del segreto statistico), 11 (sanzioni amministrative in caso di mancata risposta), 13 (Programma statistico nazionale);
- Legge 31 dicembre 1996, n. 675 e successive modifiche ed integrazioni - "Tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" - artt. 1 (finalità e definizioni), 8 (responsabile), 10 (informazioni rese al momento della raccolta), 13 (diritti dell'interessato);
- Decreto Legislativo del 30 luglio 1999, n. 281 "Disposizioni in materia di trattamento dei dati personali per finalità storiche, statistiche e di ricerca scientifica";
- Provvedimento del Garante per la protezione dei dati personali del 31 luglio 2002 "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" (Gazzetta Ufficiale n. 230 del 1 ottobre 2002);
- Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 27 dicembre 2001 - "Programma statistico nazionale per il triennio 2002-2004" (supplemento ordinario n. 1 alla Gazzetta Ufficiale n. 1 del 2 gennaio 2002);
- Decreto del Presidente della Repubblica del 4 marzo 2002 - "Elenco delle rilevazioni per le quali sussiste l'obbligo di risposta per i soggetti privati" (Gazzetta Ufficiale n. 88 del 15 aprile 2002).

INDAGINE
STATISTICA
MULTISCOPO
SULLE FAMIGLIE

FAMIGLIA E
SOGGETTI SOCIALI

Anno 2003

DA COMPILARE PER PRIMO

7	CODICE INTERVISTATORE	<div><div></div><div></div><div></div></div>
---	-----------------------	--

8	Data di consegna all'ufficio del Comune	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>giorno mese anno</div>
	L'INTERVISTATORE	
		(Cognome e nome leggibili)
		Visto per la revisione IL CAPO DELL'UFFICIO ADDETTO ALLA RILEVAZIONE

1	Provincia	<div><div></div><div></div><div></div></div>
	Comune	<div><div></div><div></div><div></div></div>
	Sezione di Censimento	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>

2	(a cura del Comune)	
	Numero d'ordine <u>definitivo</u> della famiglia	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
(da 0001 al totale dei modelli azzurri IMF-10/A compilati dal Comune)		

3	Numero d'ordine della famiglia nell'elenco <u>ISTAT/IMF/1</u>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
	(da 0001 al totale delle famiglie dell'elenco)	

4	Numero dei componenti della famiglia <u>anagrafica</u>	<div><div></div><div></div></div>
	(da col. 4 del Mod. ISTAT/IMF/1)	

5	Numero dei componenti della famiglia <u>attuale</u>	<div><div></div><div></div></div>
---	---	-----------------------------------

6	Riservato ISTAT	<div><div></div></div>
---	-----------------	------------------------

SCHEDA GENERALE

[illegible]

CODICI DA UTILIZZARE PER LA SCHEDA GENERALE

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).

Col. 3 - Relazione di parentela con PR

Indicare la relazione di parentela di ogni componente rispetto alla PR (persona di riferimento). Scrivere la relazione per esteso e con i codici seguenti (a due cifre):

PR (persona di riferimento)	01
Coniuge di 01	02
Convivente (coniugalmemente) 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 (<i>usare solo nel caso di 2 o più matrimoni o convivenze</i>).....	07
Coniuge del figlio di 01 (o del coniuge o convivente di 01)	08
Convivente del figlio di 01 (o del coniuge o convivente di 01)	09
Nipote (=figlio del figlio) di 01 (o del coniuge o convivente di 01)	10
Nipote (=figlio del fratello/sorella) di 01 (o del coniuge o convivente di 01)	11
Fratello/sorella di 01	12
Fratello/sorella del coniuge o convivente di 01	13
Coniuge del fratello/sorella di 01 (o del coniuge o convivente di 01)	14
Convivente del fratello/sorella di 01 (o del coniuge o convivente di 01)	15
Altro parente di 01 (o del coniuge o convivente di 01)	16
Persona legata da amicizia	17

Col. 4

Se figlio di 01 o del coniuge o convivente nato da precedente matrimonio o convivenza, indicare se è:

Figlio di lei	1
Figlio di lui	2

Col. 5 - Sesso

Maschio	1
Femmina	2

Col. 6 - Anno di nascita

Indicare l'anno di nascita a 4 cifre (ad esempio 1952).

Col. 7 - Presenza o temporanea assenza nella famiglia di fatto

Dimorante abitualmente:

- presente	1
- temporaneamente assente	2

Col. 8 - Stato Civile (6 anni e più)

Celibe o nubile	1
Coniugato/a coabitante col coniuge	2
Coniugato/a non coabitante col coniuge (separato/a di fatto)	3
Separato/a legalmente	4
Divorziato/a	5
Vedovo/a	6

Col. 9 - Motivo della non coabitazione (*se coniugato non coabitante col coniuge*)

Interruzione della relazione affettiva	1
Motivi di lavoro/studio	2
Motivi di salute	3
Altro (<i>specificare nella Scheda Generale</i>)	4

Col. 10 - Titolo di studio più alto conseguito (6 anni e più)

Dottorato di ricerca o specializzazione post-laurea	1
Laurea	2
Diploma universitario	3
Diploma o qualifica di scuola media superiore (4-5 anni)	4
Diploma o qualifica di scuola media superiore (2-3 anni)	5
Licenza di scuola media inferiore.....	6
Licenza elementare	7
Nessun titolo, sa leggere e scrivere	8
Nessun titolo, non sa leggere e/o scrivere	9

Col. 11 - Anno in cui ha conseguito il titolo di studio più alto (*se ha conseguito un titolo di studio*)

Indicare l'anno (con 4 cifre, ad es. 1952) di conseguimento del titolo di studio più elevato.

Col.12 - Condizione (15 anni e più)

Occupato	1
In cerca di nuova occupazione	2
In cerca di prima occupazione	3
In servizio di leva o servizio civile sostitutivo	4
Casalinga	5
Studente.....	6
Inabile al lavoro	7
Persona ritirata dal lavoro	8
In altra condizione	9

Col.13 - Fonte principale di reddito (15 anni e più)

Reddito da lavoro dipendente	1
Reddito da lavoro autonomo	2
Pensione	3
Indennità e provvidenze varie	4
Redditi patrimoniali	5
Mantenimento da parte dei familiari.....	6

Col.14 - Data del matrimonio attuale (*se coniugato/a coabitante con il coniuge*)

Indicare il mese e l'anno (con 4 cifre, ad es. 1952) del matrimonio attuale.

Col. 15 - Stato civile prima del matrimonio attuale (*se coniugato/a coabitante con il coniuge*)

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

Coll. 16 a 20 - Frequenza con cui il padre svolge attività di cura per il figlio piccolo (*compilare la riga corrispondente ad ogni bambino di 0-5 anni, se il padre abita in famiglia*)

Tutti i giorni.....	1
Qualche volta a settimana	2
Una volta a settimana	3
Qualche volta al mese	4
Qualche volta all'anno	5
Mai	6

Scheda Individuale del componente n. **01**

(col. 1 della Scheda Generale)

1. DATI ANAGRAFICI**1.1 Data di nascita:**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Giorno		Mese		Anno	

1.2 Sesso: Maschio..... 1 ☐
 Femmina..... 2 ☐

1.3 Et  (in anni compiuti).....

1.4 E' nato nello stesso Comune in cui risiede?

Stesso Comune in cui risiede..... 999999 ☐

Altro Comune italiano (*specificare in lettere*)

Comune.....

Provincia

Estero..... 000000 ☐

1.5 Che cittadinanza ha?

Italiana..... 1 ☐

Altra..... 2 ☐

Apolide..... 3 ☐

2. PENDOLARI DELLA FAMIGLIA (PER TUTTI)

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

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

No 1 ☐ → andare a dom. 3.1

S ..... 2 ☐

(Se S )

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

N  giorni.....

2.3 Per quali motivi?

(*possibili pi  risposte*)

Lavoro..... 01 ☐

Studio 02 ☐

Salute..... 03 ☐

Servizio militare/civile..... 04 ☐

Per stare con il coniuge/
partner/fidanzato..... 05 ☐

Per stare con uno o entrambi
i genitori 06 ☐

Per stare con i figli 07 ☐

Per stare con i fratelli e/o sorelle 08 ☐

Per stare con altri parenti..... 09 ☐

Per stare con gli amici 10 ☐

Per tutelare degli interessi 11 ☐

Per bisogno di compagnia, assistenza 12 ☐

Altro (*specificare*) 13 ☐

2.4 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 pi  luoghi..... 6 ☐

2.5 Durante questi giorni dove ha abitato?

(*possibili pi  risposte*)

In albergo, in pensione..... 01 ☐

In una camera
in affitto..... 02 ☐

In un'abitazione in affitto 03 ☐

In un'abitazione sua o
di propriet  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 (*specificare*) 11 ☐

Segue **Scheda Individuale del componente n. 01**

(col. 1 della Scheda Generale)

2.6 Con chi ha abitato?

(possibili più risposte)

- Da solo.....1 ☐
- Con il coniuge2 ☐
- Con il partner/fidanzato.....3 ☐
- Con genitore/i.....4 ☐
- Con figlio/i5 ☐
- Con suocero/a.....6 ☐
- Con altro parente7 ☐
- Con studenti/colleghi di lavoro/
commilitoni8 ☐
- Con amici9 ☐
- Con altre persone (specificare)0 ☐

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

(possibili più risposte)

- Denaro guadagnato da lei.....1 ☐
- Aiuto della sua famiglia2 ☐
- A carico della famiglia/
persona ospitante.....3 ☐
- Borse di studio o altro sussidio.....4 ☐
- A carico del datore di lavoro5 ☐
- Altro (specificare).....6 ☐

3. LIMITAZIONI DELL'AUTONOMIA PERSONALE

(PER TUTTI)

3.1 Lei 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 ☐
- Sì, in modo saltuario per alcune esigenze2 ☐
- Sì, in modo continuo o per esigenze importanti3 ☐

4. FRATELLI E SORELLE

(PER TUTTI)

4.1 Lei ha o ha avuto fratelli o sorelle?

- No 1 ☐ → Le persone con 25 anni e più vanno a dom. 5.1. Gli altri a dom. 6.1
- Sì 2 ☐

(Se Sì)

4.2 Quanti fratelli e sorelle ha avuto in totale?

N° fratelli..... N° sorelle.....

4.3 Considerando tutti i figli che sua madre ha avuto, lei è nato per primo, secondo, terzo...

N° ordine.....

4.4 Lei ha fratelli o sorelle viventi?

No 1 ☐ → Le persone con 25 anni e più vanno a dom. 5.1. Gli altri a dom. 6.1

Sì 2 ☐

(Se Sì)

4.5 Ha fratelli o sorelle che non vivono con Lei?

No 1 ☐ → Le persone con 25 anni e più vanno a dom. 5.1. Gli altri a dom. 6.1

Sì 2 ☐ → Quanti?....N°

(Se Sì)

4.6 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 ☐ 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 ☐

Segue Scheda Individuale del componente n. **01**

(col. 1 della Scheda Generale)

4.7 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"/>

ATTENZIONE!

- Le persone tra 0 e 24 anni compresi vanno alla Sezione 6.
- Continuare per gli altri!

5. FIGLI E
NIPOTI (figli di figli)

(PER LE PERSONE
DI 25 ANNI E PIÙ)

5.1 Lei ha figli viventi suoi, adottati o affiliati?

No 1 ☐ → Le persone fino a 34 anni compresi vanno a dom. 6.1, gli altri vanno a dom. 5.8

Sì..... 2 ☐ → Quanti?..... N°

(Se Sì)

5.2 Ha figli che non vivono con lei?

No 1 ☐ → Le persone fino a 34 anni compresi vanno a dom. 6.1, gli altri vanno a dom. 5.8

Sì..... 2 ☐ → Quanti?..... N°

(Se Sì)

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

(Indicarlo per ciascun figlio che non vive con lei. Se ha più di 3 figli che non vivono con lei, riferirsi ai 3 che abitano più vicino)

COMPILARE PER COLONNA

	1° figlio/a	2° figlio/a	3° figlio/a
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	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dove abita:			
In un altro appartamento dello stesso caseggiato	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Nello stesso Comune:			
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"/>
In un altro Comune in Italia distante:			
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"/>

5.4 Con che frequenza vi vedete?

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"/>

5.5 Con che frequenza vi sentite per telefono?

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 vede i figli almeno qualche volta all'anno, altrimenti andare a dom. 5.7)

5.6 Quanto tempo impiega abitualmente per raggiungere, da casa sua, il luogo in cui vivono attualmente i suoi figli?

Ore.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Minuti.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Segue **Scheda Individuale del componente n. 01**

(col. 1 della Scheda Generale)

5.7 Quanto è soddisfatto del rapporto con i suoi figli?
(dia un punteggio da 0 a 10, dove 0 indica per niente soddisfatto e 10 completamente soddisfatto)

	1° figlio/a	2° figlio/a	3° figlio/a
Punteggio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(Per le persone di 35 anni e più, altrimenti andare a dom. 6.1)

5.8 Lei è nonno/a?

No.....1 ☐ → Le persone fino a 69 anni vanno a dom. 6.1, da 70 in su vanno a dom. 8.1

Sì.....2 ☐ → Quanti nipoti
(figli di figli) ha?N°

(Se Sì)

5.9 Ha nipoti (figli di figli) che non vivono con lei?

No1 ☐ → Le persone fino a 69 anni vanno a dom. 6.1, da 70 in su vanno a dom. 8.1

Sì.....2 ☐ → Quanti?..... N°

5.10 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

	1° nipote	2° nipote	3° nipote
Sesso:			
Maschio.....1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Femmina2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Età	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dove abitano:			
In un altro appartamento dello stesso caseggiato.....1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nello stesso Comune:			
entro 1 km.....2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nel resto del Comune.....3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In un altro Comune in Italia distante:			
meno di 16 km.....4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
da 16 a 50 km.....5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
più di 50 km.....6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
All'estero7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.11 Con che frequenza vi vedete?

COMPILARE PER COLONNA

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

5.12 Con che frequenza vi sentite per telefono?

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

(Se uno dei nipoti segnalati ha un'età fino a 13 anni compresi, altrimenti andare al riquadro successivo)

5.13 In quali occasioni si prende cura del nipote?
(possibili più risposte)

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

ATTENZIONE!

- Le persone di 70 anni e più vanno alla Sezione 8.
- Continuare per gli altri!

Segue Scheda Individuale del componente n. **01**

(col. 1 della Scheda Generale)

6. GENITORI E NONNI**(PER LE PERSONE FINO A 69 ANNI COMPRESI)****6.1 Dove abitano sua madre e suo padre?**

	Madre	Padre
Insieme a lei	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
In un altro appartamento dello stesso caseggiato	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Nello stesso Comune:		
entro 1 km	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
nel resto del Comune	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
In altro Comune in Italia distante:		
meno di 16 km	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
da 16 a 50 km	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
più di 50 Km	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
All'estero	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
E' deceduto/a	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

*(Se almeno uno dei due genitori non abita con lei o è deceduto, altrimenti andare a dom. 6.12)***6.2 I suoi genitori si sono separati o hanno divorziato? (non consideri le separazioni temporanee)**

No 1 ☐ ➔ andare a dom. 6.4

Sì..... 2 ☐

(Se Sì)**6.3 In che anno i suoi genitori hanno smesso di vivere insieme?**

Anno

Mai.....9999 ☐

*(Se almeno uno dei due non è deceduto e non vive con lei, altrimenti andare a dom. 6.12)***6.4 Che età hanno sua madre e suo padre?**

	Madre	Padre
Età.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

6.5 Con che frequenza vi vedete?

	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"/>

6.6 Con che frequenza vi sentite per telefono?

	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"/>

*(Se vede i suoi genitori almeno qualche volta all'anno, altrimenti andare a dom. 6.8)***6.7 Quanto tempo impiega abitualmente per raggiungere, da casa sua, il luogo in cui vive attualmente sua madre e/o suo padre?**

	Madre	Padre
Ore.....	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Minuti.....	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

6.8 I suoi genitori sono affetti da una malattia cronica o da una invalidità permanente che ne riduce l'autonomia personale fino a richiedere l'aiuto di altre persone per le esigenze della vita quotidiana in casa o fuori casa?

	Madre	Padre
No	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Sì, in modo saltuario per alcune esigenze.....	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Sì, in modo continuo o per esigenze importanti	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

6.9 Sua madre e/o suo padre vivono:

	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"/>
In una famiglia di un componente.....	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Senza coniuge/partner e con figli.....	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
In istituto, pensionato, ecc	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Altro (specificare)	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

*(Se almeno uno dei due non vive in istituto, pensionato, ecc., altrimenti andare a dom. 6.12)***6.10 I suoi genitori vivono insieme a persone che a pagamento li assistono, si occupano di loro e/o delle faccende domestiche?**

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

Segue Scheda Individuale del componente n. **01**

(col. 1 della Scheda Generale)

(Se Sì, altrimenti andare a dom. 6.12)

6.11 Chi sostiene le spese per il personale assistente o di servizio dei suoi genitori?

(possibili più risposte)

I genitori stessi1 ☐
Io/la mia famiglia.....2 ☐
I miei fratelli e/o sorelle.....3 ☐
Altro *(specificare)*.....4 ☐

(Per le persone fino a 69 anni compresi)

6.12 Lei ha nonni in vita?

No 1 ☐ → andare al riquadro
Sì..... 2 ☐ → Quanti?.....N°

(Se Sì)

6.13 Ha nonni che non vivono con lei?

No 1 ☐ → andare al riquadro
Sì..... 2 ☐ → Quanti?.....N°

(Se Sì)

6.14 Tra i nonni che non vivono con lei, indichi quanti 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
una o più volte al mese

ATTENZIONE!

- Le persone di 14 anni e più vanno a Sezione 8.
- Continuare per gli altri!

**7. AFFIDAMENTO
DEI BAMBINI**

*(PER I BAMBINI E I RAGAZZI
DA 0 A 13 ANNI)*

7.1 A quali tra le seguenti persone adulte è abitualmente affidato il bambino/ragazzo quando non è con i genitori o a scuola?

(possibili più risposte)

Nonni conviventi..... 1 ☐
Nonni non conviventi..... 2 ☐
Fratelli/sorelle (adulti)..... 3 ☐
Zii conviventi 4 ☐
Zii non conviventi 5 ☐
Altri parenti conviventi *(specificare)* 6 ☐
Altri parenti non conviventi *(specificare)* 7 ☐
Amici, vicini, altri non retribuiti..... 8 ☐
Persone retribuite..... 9 ☐
Non è affidato a un adulto 10 ☐ → andare a dom. 7.3
Di solito non si verifica la necessità di affidarlo a qualcuno 11 ☐

(Se è affidato a qualche adulto)

7.2 Con quale frequenza le persone che ha indicato si occupano di lui/lei quando non è con i genitori o a scuola?

(una risposta per ogni adulto segnalato al quesito precedente)

	Tutti i giorni	Qualche volta a setti- mana	Una volta a setti- mana	Qualche volta al mese	Qualche volta all'anno
Nonni conviventi1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	
Nonni non conviventi1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	
Fratelli o sorelle (adulti)1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	
Zii conviventi.....1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	
Zii non conviventi1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	
Altri parenti conviventi1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	
Altri parenti non conviventi1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	
Amici, vicini, altri non retribuiti1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	
Persone retribuite1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	

(Se non è affidato a un adulto o non si verifica la necessità di affidarlo a qualcuno, altrimenti andare a dom. 7.4)

7.3 Quando non è con i genitori o a scuola di solito con chi sta?

(una sola risposta)

Da solo1 ☐
Con fratelli e sorelle (non adulti).....2 ☐
Con altri coetanei3 ☐
Gli dà un'occhiata un vicino di casa4 ☐
Altro *(specificare)*.....5 ☐

(Per tutti i bambini da 0 a 13 anni compresi)

7.4 Il bambino ha cugini (figli di fratelli/sorelle dei genitori)?

No.....1 ☐ → andare a dom. 7.7
Sì.....2 ☐ → Quanti?.....N°

(Se Sì)

7.5 Il bambino ha cugini che non vivono con lui?

No.....1 ☐ → andare a dom. 7.7
Sì.....2 ☐ → Quanti?.....N°

Segue **Scheda Individuale** del componente n. **01**

(col. 1 della Scheda Generale)

(Se Sì)

7.6 Tra i cugini che non vivono con il bambino, può indicare quanti vede almeno una volta al mese?

N° di cugini

Numero di cugini che vede
almeno una volta al mese

(Per tutti i bambini da 0 a 13 anni compresi)

7.7 Frequenta coetanei al di fuori dell'orario scolastico e degli eventuali impegni extra scolastici (corsi di musica, sport, ecc.)?

(escluda i parenti conviventi)

No.....1 ☐

Sì.....2 ☐ → Quanti? ...N°

7.8 È attualmente iscritto all'asilo o alla scuola?

Asilo nido1 ☐

Scuola materna2 ☐

Scuola elementare3 ☐

Scuola media inferiore4 ☐

Corso di formazione professionale5 ☐

Scuola secondaria superiore6 ☐

NO.....7 ☐ → i bambini 0-5 anni vanno a dom.7.17,
i bambini 6-13 anni finiscono qui

(Per i bambini da 0 a 13 anni compresi iscritti all'asilo o alla scuola)

7.9 La scuola o l'asilo è pubblico o privato?

Pubblico.....1 ☐

Privato.....2 ☐

7.10 Di solito nel corso dell'anno scolastico con chi va a scuola o all'asilo?

(una sola risposta)

Da solo.....1 ☐

Con la madre2 ☐

Con il padre.....3 ☐

Con la nonna.....4 ☐

Con il nonno5 ☐

Con il fratello o la sorella6 ☐

Con altra persona non
retribuita **(specificare)**7 ☐

Con altra persona retribuita8 ☐

Con i suoi amici9 ☐

Passa il pulmino del Comune o della
scuola0 ☐

7.11 Di solito con chi torna da scuola o dall'asilo?
(una sola risposta)

Da solo.....1 ☐

Con la madre2 ☐

Con il padre.....3 ☐

Con la nonna.....4 ☐

Con il nonno5 ☐

Con il fratello o la sorella6 ☐

Con altra persona non
retribuita **(specificare)**7 ☐

Con altra persona retribuita8 ☐

Con i suoi amici9 ☐

Passa il pulmino del Comune o della scuola0 ☐

ATTENZIONE!

- I bambini iscritti all'asilo o alla scuola materna vanno a dom. 7.15.
- Continuare per gli altri!

(Per tutti gli iscritti alla scuola elementare, media inferiore, superiore o a un corso di formazione professionale)

7.12 Ha compiti a casa?

No, mai.....1 ☐ → andare a dom. 7.14

Sì, alcune volte.....2 ☐

Sì, spesso o sempre.....3 ☐

(Se ha compiti a casa)

7.13 Di solito, con chi li svolge?
(possibili più risposte)

Da solo.....1 ☐

Con il padre.....2 ☐

Con la madre.....3 ☐

Con il nonno4 ☐

Con la nonna5 ☐

Con i compagni di scuola6 ☐

Con fratelli o sorelle7 ☐

Con l'aiuto di persone retribuite8 ☐

Con l'aiuto di altre persone non retribuite9 ☐

(Per tutti gli iscritti alla scuola elementare, media inferiore, superiore o a un corso di formazione professionale)

7.14 Chi cura prevalentemente i rapporti con gli insegnanti per seguire il rendimento scolastico?

Nessuno, non ce
n'è stato bisogno1 ☐

Padre2 ☐

Madre3 ☐

Entrambi i genitori
nella stessa misura4 ☐

Fratello/sorella5 ☐

Nonno/a convivente6 ☐

Nonno/a non convivente7 ☐

Altra persona **(specificare)**8 ☐

Gli iscritti
alla scuola
elementare,
media inferiore,
superiore o a
un corso di
formazione
professionale
terminano qui!

Segue **Scheda Individuale del componente n. 01**

(col. 1 della Scheda Generale)

(Per tutti gli iscritti all'asilo o alla scuola materna)

7.15 Perché è andato all'asilo nido o alla scuola materna?
(indicare il motivo principale)

- È importante
da un punto di vista educativo.....1 ☐
- Per farlo stare
in compagnia di altri bambini.....2 ☐
- Una baby sitter costerebbe troppo3 ☐
- Nessun familiare lo può accudire4 ☐
- Perché ci vanno tutti5 ☐
- Altro *(specificare)*.....6 ☐

7.16 Quanto ha pagato al mese per l'asilo nido o la scuola materna?

_____,00 € } Gli iscritti all'asilo o
Non è costato nulla.....000 ☐ } alla scuola materna
terminano qui

(Per i bambini di 0-5 anni che non sono iscritti all'asilo o alla scuola materna)

7.17 Perché non è andato all'asilo nido o alla scuola materna?
(possibili più risposte)

- Ho fatto domanda,
ma non è stata accettata.....01 ☐
- Può seguirlo un membro della famiglia,
non ho problemi di
organizzazione familiare02 ☐
- Il nido o la scuola sono lontani
da casa, scomodi03 ☐
- Non voglio delegare ad altri
il compito educativo.....04 ☐
- Ho provato, ma il bambino
si ammalava troppo spesso.....05 ☐
- Il bambino può sentirsi
abbandonato06 ☐
- Ho tentato, ma il bambino
non vuole andare07 ☐
- Un medico me lo ha sconsigliato08 ☐
- Il bambino è ancora troppo piccolo09 ☐
- Il nido/l'asilo costa troppo10 ☐
- Il nido/l'asilo ha orari troppo scomodi.....11 ☐
- Altro *(specificare)*12 ☐

7.18 Il bambino frequenta qualche altro servizio come ludoteca, micro-nido part-time, centro per le famiglie o altre realtà autogestite dai genitori?

- No.....1 ☐
- Sì, qualche volta2 ☐
- Sì, spesso3 ☐

ATTENZIONE!

- Qui finisce il questionario per i bambini e i ragazzi da 0 a 13 anni compresi.

**8. ALTRI PARENTI,
AMICI E VICINATO**

*(PER LE PERSONE
DI 14 ANNI E PIÙ)*

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

No 1 ☐ → andare a dom. 8.3

Sì..... 2 ☐

(Se Sì)

8.2 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 *(specificare)*..... N°

(Per le persone di 14 anni e più)

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

(non consideri i parenti)

No1 ☐ → andare a dom. 8.5

Sì..... 2 ☐ → Quanti?N°

Non so.....3 ☐ → andare a dom. 8.5

(Se Sì)

8.4 Con che frequenza vede questi amici nel tempo libero?
(riferirsi a quello che vede più spesso)

- Tutti i giorni1 ☐
- Qualche volta a settimana2 ☐
- Una volta a settimana..... 3 ☐
- Qualche volta al mese (meno di 4).....4 ☐
- Qualche volta all'anno5 ☐
- Mai..... 6 ☐

(Per le persone di 14 anni e più)

8.5 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 famiglie3 ☐

8.6 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)?

No1 ☐

Sì..... 2 ☐ → Quante?N°

Segue **Scheda Individuale del componente n. 01**

(col. 1 della Scheda Generale)

9. GLI AIUTI DATI

**(PER LE PERSONE
DI 14 ANNI E PIÙ)**

9.1 Nelle ultime 4 settimane ha fornito gratuitamente a persone (parenti e non) che non vivono con lei qualcuno dei seguenti aiuti?

(leggere tutte le risposte, possibili più risposte)

- Aiuto economico01 ☐
- Prestazioni sanitarie
(iniezioni, medicazioni, ecc.)02 ☐
- Accudimento, assistenza di adulti (aiuto a lavarsi, vestirsi, mangiare, ecc.)03 ☐
- Accudimento, assistenza di bambini04 ☐
- Aiuto in attività domestiche anche non nella casa della persona aiutata (lavare, stirare, fare la spesa, preparare i pasti, ecc.)05 ☐
- Compagnia, accompagnamento, ospitalità06 ☐
- Espletamento di pratiche burocratiche
(andare alla posta, in banca, ecc.)07 ☐
- Aiuto nell'esecuzione di lavoro extra-domestico08 ☐
- Aiuto nello studio09 ☐
- Aiuto sotto forma di cibo, vestiario, ecc.10 ☐
- Altro **(specificare)**11 ☐
- Nessuno12 ☐ → andare al riquadro

(Per chi ha prestato almeno un aiuto)

**9.2 Indicare il codice dell'unico aiuto prestato o di quello ritenuto il più importante
(vedere codici a domanda 9.1)**

**9.3 A quale delle persone elencate è stato prestato questo aiuto:
(possibili più risposte)**

- Padre01 ☐
- Madre02 ☐
- Suocero03 ☐
- Suocera04 ☐
- Fratello05 ☐
- Sorella06 ☐
- Figlio07 ☐
- Figlia08 ☐
- Genero09 ☐
- Nuora10 ☐
- Nonno/a11 ☐
- 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 anni15 ☐
- Amici16 ☐
- Vicini17 ☐
- Altra persona **(specificare)**18 ☐

9.4 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.....

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

No 1 ☐ → andare a dom. 9.7

Sì..... 2 ☐

(Se Sì)

9.6 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)

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

No 1 ☐

Sì..... 2 ☐ → andare al riquadro

(Se No)

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

No 1 ☐

Sì..... 2 ☐ → Quante?.....N°

ATTENZIONE!

- Qui finisce il questionario per le persone di 14 anni e per gli uomini coniugati coabitanti con la coniuge.
- Continuare per gli altri!

10. CICLO DI VITA

**(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ,
ESCLUSI GLI UOMINI CONIUGATI
COABITANTI CON LA CONIUGE)**

10.1 Lei ha o ha avuto figli suoi nati vivi?

No 1 ☐

Sì..... 2 ☐ → Quanti? N°

10.2 Lei ha o ha avuto figli adottati o affiliati?

No 1 ☐

Sì..... 2 ☐ → Quanti? N°

Segue **Scheda Individuale del componente n. 01**

(col. 1 della Scheda Generale)

10.5e) All'inizio della convivenza lei o il futuro coniuge eravate:

**COMPILARE PER COLONNA
PER OGNI MATRIMONIO AVUTO**

	Primo matrimonio	Secondo matrimonio	Ultimo matrimonio
Già decisi a sposarvi.....1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ancora indecisi, ma la possibilità di sposarvi era prevista.....2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il matrimonio non era stato previsto.....3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrari al matrimonio.....4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non risponde.....5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Se non erano decisi a sposarsi, altrimenti andare a dom.10.6)

10.5f) 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' stata ottenuta la sentenza di divorzio2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aspettavate un bambino o avevate intenzione di averlo3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avreste preferito non sposarvi ma l'unione libera comporta troppe difficoltà nella società attuale.....4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Per soddisfare le aspettative dei genitori o di altre persone5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro (specificare).....6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10.6 Il matrimonio è ancora in corso?

	Primo matrimonio	Secondo matrimonio	Ultimo matrimonio
No1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sì.....2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Se NO, altrimenti andare a dom.11.1)

10.7 Può indicare l'anno di eventuale separazione, divorzio o vedovanza?

**COMPILARE PER COLONNA
PER OGNI MATRIMONIO AVUTO**

	Primo matrimonio	Secondo matrimonio	Ultimo matrimonio
Separazione di fatto: Anno.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Separazione legale: Anno.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Divorzio: Anno.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vedovanza: Anno.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ATTENZIONE!

- Qui finisce il questionario per gli uomini separati e divorziati.
- Continuare per gli altri!

**11. FIDANZAMENTO
E PRIME NOZZE**

**(PER LE DONNE NON NUBILI E
PER GLI UOMINI VEDOV)**

11.1 Consideri il suo primo o unico matrimonio. Dove ha conosciuto il suo futuro coniuge?

(una sola risposta)

A scuola, università.....01	<input type="checkbox"/>
In un luogo di vacanza02	<input type="checkbox"/>
In discoteca o altro locale notturno03	<input type="checkbox"/>
Attraverso il vicinato/ eravate vicini di casa.....04	<input type="checkbox"/>
Ad una festa di paese, ballo di piazza.....05	<input type="checkbox"/>
Ad una festa tra amici.....06	<input type="checkbox"/>
In casa di amici /parenti07	<input type="checkbox"/>
In ambiente di lavoro.....08	<input type="checkbox"/>
In un'organizzazione religiosa.....09	<input type="checkbox"/>
Per strada.....10	<input type="checkbox"/>
Su un mezzo di trasporto11	<input type="checkbox"/>
In un altro luogo pubblico12	<input type="checkbox"/>
Su internet.....13	<input type="checkbox"/>
Agenzia matrimoniale.....14	<input type="checkbox"/>
Altro (specificare).....15	<input type="checkbox"/>

11.2 Che età aveva il suo futuro coniuge quando avete iniziato la relazione affettiva o il fidanzamento?

Età.....

Segue **Scheda Individuale** del componente n. **01**

(col. 1 della Scheda Generale)

11.3 Che titolo di studio possedeva il suo futuro coniuge quando avete iniziato la relazione affettiva o il fidanzamento?

- Laurea o superiore1 ☐
Diploma universitario.....2 ☐
Diploma di scuola media superiore.....3 ☐
Licenza di scuola media inferiore.....4 ☐
Licenza elementare.....5 ☐
Nessun titolo6 ☐
Non so.....7 ☐

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

N° anni..... N° mesi.....

11.5 Avete portato un anello di fidanzamento?

- No1 ☐
Sì, entrambi2 ☐
Sì, solo lui3 ☐
Sì, solo lei4 ☐

11.6 Il primo o unico matrimonio è stato celebrato con rito civile o religioso?

- Civile.....1 ☐
Religioso2 ☐

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

- No 1 ☐ → andare a dom. 11.10
Sì, uno 2 ☐
Sì, più di uno..... 3 ☐ → Quanti? N°

(Se Sì)

11.8 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 ☐

11.9 Chi ha pagato?

(possibili più risposte)

- La famiglia di lei.....1 ☐
La famiglia di lui.....2 ☐
Lo sposo3 ☐
La sposa4 ☐
Altri *(specificare)*.....5 ☐

(Per tutte le donne non nubili e gli uomini vedovi)

11.10 Siete andati in viaggio di nozze?

- No.....1 ☐ → andare a dom. 11.13
Sì, subito dopo il matrimonio.....2 ☐
Sì, dopo un po' di tempo3 ☐

(Se Sì)

11.11 Dove siete andati in viaggio di nozze?

(indicare la destinazione più lontana)

- Nella stessa regione in cui Lei viveva1 ☐
In un'altra regione d'Italia.....2 ☐
In un altro paese europeo3 ☐
In un paese extraeuropeo4 ☐

11.12 Chi ha pagato il viaggio di nozze?

(possibili più risposte)

- La famiglia di lui1 ☐
La famiglia di lei2 ☐
Lo sposo3 ☐
La sposa4 ☐
E' stato pagato con i regali di nozze5 ☐
Altre persone *(specificare)*6 ☐

(Per tutte le donne non nubili e gli uomini vedovi)

11.13 La coppia ha scelto la comunione o la separazione dei beni?

- Comunione dei beni1 ☐
Separazione dei beni2 ☐
Non so.....3 ☐

11.14 Quando si è sposata/o dove è andata/o ad abitare rispetto a sua madre, suo padre, sua suocera e suo suocero?

Madre Padre Suocera Suocero
Insieme1 ☐ 1 ☐ 1 ☐ 1 ☐

In un altro appartamento dello stesso caseggiato.....2 ☐ 2 ☐ 2 ☐ 2 ☐

Nello stesso Comune:

Entro 1 Km.....3 ☐ 3 ☐ 3 ☐ 3 ☐
Nel resto del Comune...4 ☐ 4 ☐ 4 ☐ 4 ☐

In un altro Comune in Italia distante:

Meno di 16 km5 ☐ 5 ☐ 5 ☐ 5 ☐
Da 16 a 50 km6 ☐ 6 ☐ 6 ☐ 6 ☐
Più di 50 km.....7 ☐ 7 ☐ 7 ☐ 7 ☐

All'estero8 ☐ 8 ☐ 8 ☐ 8 ☐

Era già deceduta/o9 ☐ 9 ☐ 9 ☐ 9 ☐

Segue **Scheda Individuale del componente n. 01**

(col. 1 della Scheda Generale)

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

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

Costruita.....1 ☐ → andare a dom. 11.17

Acquistata2 ☐

Ricevuta in eredità3 ☐

Ricevuta in dono, dote4 ☐

Messa a disposizione a titolo gratuito o per una piccola somma..... 5 ☐

Era già di uno dei partner6 ☐ → andare al riquadro successivo

Affittata7 ☐

(Se l'ha ricevuta in eredità, dono, dote, a titolo gratuito o per una piccola somma)

11.16 Da chi ha ricevuto in eredità, in dono, come dote o a titolo gratuito l'abitazione nella quale è andata/o a vivere quando si è sposata/o?

Dai genitori1 ☐

Dai suoceri2 ☐ → andare al riquadro successivo

Da altri parenti dell'intervistata/o o del coniuge ...3 ☐

Dal datore di lavoro/azienda4 ☐

Da altri non parenti (specificare).....5 ☐

(Se l'ha costruita o acquistata)

11.17 Per acquistare o costruire l'abitazione in cui è andata/o a vivere quando si è sposata/o ha ricevuto aiuti in denaro da qualcuno? (escludere i mutui bancari)

No1 ☐ → andare al riquadro successivo

Sì.....2 ☐

(Se Sì)

11.18 Da chi ha ricevuto questi aiuti in denaro? (possibili più risposte)

Dai genitori1 ☐

Dai suoceri2 ☐

Da fratelli o sorelle di lui3 ☐

Da fratelli o sorelle di lei.....4 ☐

Da altri parenti dell'intervistata/o.....5 ☐

Da altri parenti del/la coniuge.....6 ☐

Da altri non parenti (specificare)7 ☐

11.19 Si è trattato di un prestito o di un regalo?

Di un prestito1 ☐

Di un regalo2 ☐

In parte di un prestito, in parte di un regalo ..3 ☐

ATTENZIONE!

- Le donne separate, divorziate e vedove che vivono in coppia vanno a Sez.13.
- Continuano solo le donne coniugate coabitanti con il coniuge.
- Tutte le altre donne terminano qui!
- Gli uomini vedovi terminano qui!

12. LA COPPIA SPOSATA

(PER LE DONNE CONIUGATE COABITANTI CON IL CONIUGE)

12.1 Con che frequenza si vede con i suoi suoceri?

	Suocera	Suocero
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"/>
Deceduto	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>

12.2 Sua madre e suo padre con che frequenza si vedono con suo marito?

	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"/>
Deceduto	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>

12.3 Suo marito è stato sposato più di una volta?

No.....1 ☐ → andare a dom. 12.5

Sì2 ☐ → Quante volte? N°

(Se Sì)

12.4 Le chiedo ora notizie relative a ciascun precedente matrimonio che suo marito ha avuto, partendo dal primo.

(senza considerare il matrimonio attuale)

COMPILARE PER COLONNA PER OGNI MATRIMONIO AVUTO DAL MARITO

	Primo matrimonio	Secondo matrimonio	Terzo matrimonio
a) Mi può indicare la data di matrimonio?			
Mese.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anno.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

b) Prima di tale matrimonio, suo marito ha convissuto con la futura moglie?

	Primo matrimonio	Secondo matrimonio	Terzo 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"/>
Non risponde.....	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

Segue Scheda Individuale del componente n. **01**

(col. 1 della Scheda Generale)

c) Può indicare l'anno di eventuale separazione, divorzio o vedovanza?

COMPILARE PER COLONNA PER OGNI MATRIMONIO AVUTO DAL MARITO

Primo matrimonio Secondo matrimonio Terzo matrimonio

Separazione di fatto:

Anno

Separazione legale:

Anno

Divorzio:

Anno

Vedovanza:

Anno

(Per le donne coniugate coabitanti con il coniuge)

12.5 Suo marito ha o ha avuto figli suoi nati vivi, al di fuori dell'unione attuale?

No 1 ☐

Sì 2 ☐ → Quanti? N°

Non risponde 3 ☐

12.6 Suo marito ha o ha avuto figli adottati/affiliati, al di fuori dell'unione attuale?

No 1 ☐

Sì 2 ☐ → Quanti? N°

Non risponde 3 ☐

(Se suo marito ha avuto figli suoi, adottati o affiliati al di fuori dell'unione attuale, altrimenti andare a Sezione 13)

12.7 Consideri ciascun figlio che suo marito ha o ha avuto al di fuori dell'unione attuale e, seguendo l'ordine di nascita, ne riporti il sesso, la data di nascita, se e quando il figlio ha smesso di vivere con lui.

COMPILARE PER COLONNA PER OGNI FIGLIO AVUTO DAL MARITO

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

a) Sesso:

Maschio 1 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Femmina 2 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Mese di nascita ..

Anno di nascita ..

b) Nato:

All'interno di un matrimonio 1 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Fuori da un matrimonio 2 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Figlio adottato /affiliato 3 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

c) Questo figlio ha smesso di vivere con suo marito?

COMPILARE PER COLONNA PER OGNI FIGLIO AVUTO DAL MARITO

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

No 1 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Sì, vive altrove 2 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Sì, è deceduto 3 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(Se Sì)

d) Anno in cui questo figlio ha smesso di vivere con suo marito o anno di decesso

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

Anno

13. VITA DI COPPIA

(PER LE DONNE CHE VIVONO IN COPPIA)

13.1 Lei e suo marito/partner avete conti correnti bancari o postali?

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

No 1 ☐ → andare a dom. 13.3

Sì 2 ☐ → Quanti? N°

Non risponde 3 ☐

Non sa 4 ☐

→ andare a dom. 13.3

(Se Sì)

13.2 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

Intervistata 1 ☐ ☐ ☐ ☐

Coniuge/partner 2 ☐ ☐ ☐ ☐

Figli 3 ☐ ☐ ☐ ☐

Altre persone 4 ☐ ☐ ☐ ☐

Non risponde 5 ☐ ☐ ☐ ☐

Segue **Scheda Individuale del componente n. 01**

(col. 1 della Scheda Generale)

(Per le donne che vivono in coppia)

13.3 Con che frequenza le capita di essere in disaccordo con il suo coniuge/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"/>
Se lei deve lavorare o meno	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"/>

13.4 Chi ha più peso nella coppia nel prendere decisioni sui seguenti aspetti?

(una risposta per ogni riga)

	Più lui	Più lei	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"/>

13.5 Insieme a suo marito/partner, con quale frequenza le capita di:

(una risposta per ogni riga)

	Spesso	Qualche volta	Raramente	Mai	Non pertinente
Andare a fare la spesa ..	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Andare al ristorante, pizzeria, trattoria	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Andare a cinema/teatro/discoteca	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Fare passeggiate	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Trascorrere il week-end fuori casa	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Andare a trovare parenti	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Andare a trovare amici ..	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Giocare con i figli	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Uscire con i figli	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Partecipare a funzioni religiose	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Partecipare ad attività di volontariato, attività politiche	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

13.6 Quanto è soddisfatta della suddivisione tra lei e suo marito/partner del lavoro domestico e familiare?

Molto	1 <input type="checkbox"/>
Abbastanza	2 <input type="checkbox"/>
Poco	3 <input type="checkbox"/>
Per niente	4 <input type="checkbox"/>

13.7 Considerando il tempo che lei dedica normalmente al lavoro domestico e familiare e/o all'attività lavorativa retribuita (o come coadiuvante), pensa di sostenere un carico:

Molto pesante	1 <input type="checkbox"/>
Abbastanza pesante	2 <input type="checkbox"/>
Poco pesante	3 <input type="checkbox"/>
Per niente pesante	4 <input type="checkbox"/>

ATTENZIONE!

- Qui finisce il questionario per le donne coniugate.
- Continuano solo le nubili, separate, divorziate e vedove che vivono in coppia!

Segue **Scheda Individuale del componente n. 01**

(col. 1 della Scheda Generale)

14. UNIONI LIBERE

(PER LE DONNE NON CONIUGATE CHE VIVONO IN COPPIA)

14.1 Quando è iniziata l'attuale convivenza?

Mese Anno.....

14.2 Dove ha conosciuto il suo partner attuale? (una sola risposta)

- A scuola, università01 ☐
- In un luogo di vacanza02 ☐
- In discoteca o altro locale notturno03 ☐
- Attraverso il vicinato/
eravate vicini di casa04 ☐
- Ad una festa di paese, ballo di piazza.....05 ☐
- Ad una festa tra amici.....06 ☐
- In casa di amici /parenti07 ☐
- In ambiente di lavoro08 ☐
- In un'organizzazione religiosa09 ☐
- Per strada.....10 ☐
- Su un mezzo di trasporto11 ☐
- In un altro luogo pubblico12 ☐
- Su internet.....13 ☐
- Agenzia matrimoniale.....14 ☐
- Altro (specificare)15 ☐

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

N° anni N° mesi

14.4 Qual è l'intenzione per il futuro?

- Siete decisi a sposarvi1 ☐
- Siete ancora indecisi
ma la possibilità esiste2 ☐
- Il matrimonio non è previsto3 ☐
- Siete contrari al matrimonio.....4 ☐
- Non risponde5 ☐

ATTENZIONE!

- Continuano solo le nubili che vivono in coppia.
- Tutte le altre finiscono qui!

(Per le nubili)

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

- | | Genitori di lei | Genitori di lui |
|---|--------------------------|----------------------------|
| Insieme.....1 | <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> |
| In un altro appartamento dello stesso caseggiato2 | <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Nello stesso Comune: | | |
| Entro 1 km3 | <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |
| Nel resto del Comune.....4 | <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| In un altro Comune in Italia5 | <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| All'estero6 | <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Erano già deceduti7 | <input type="checkbox"/> | 7 <input type="checkbox"/> |

14.6 A che titolo occupavate l'abitazione?

- Affitto o subaffitto.....1 ☐
- Proprietà.....2 ☐
- Usufrutto.....3 ☐
- Titolo gratuito4 ☐
- Altro5 ☐

14.7 Nella casa in cui siete andati ad abitare insieme, viveva già uno di voi due?

- Sì, già ci viveva lui.....1 ☐
- Sì, già ci viveva lei.....2 ☐
- No, l'aveva già lui ma non ci viveva3 ☐
- No, l'aveva già lei ma non ci viveva4 ☐
- No, è stata presa appositamente5 ☐

(Se è stata presa appositamente)

14.8 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 di lui1 ☐
- Sì, dai genitori di lei2 ☐
- Sì, da altri parenti3 ☐
- No4 ☐

RISERVATO AL RILEVATORE

LA PERSONA HA RISPOSTO DIRETTAMENTE AI QUESITI?

- Sì, senza la presenza di altre persone1 ☐
- Sì, con la presenza di altre persone2 ☐
- No, ma era presente3 ☐
- No e non era presente4 ☐

Se No, indicare il numero d'ordine del componente che ha dato le notizie (cfr. col. 1 della Scheda Generale).
Se esterno alla famiglia indicare 99

N°.....

QUESTIONARIO FAMILIARE

QUESTIONARIO FAMILIARE

1. ABITAZIONE

1.1 Di quante stanze si compone l'abitazione in cui vive? (consideri anche la cucina se ha caratteristiche di stanza)

N° di stanze

1.2 L'abitazione dispone di telefono fisso?

No 1 ☐

Sì..... 2 ☐

1.3 L'abitazione dispone di riscaldamento?

No 1 ☐ → andare a dom. 1.5
Sì..... 2 ☐

(Se Sì)

1.4 Tipo di riscaldamento

Centralizzato1 ☐
Autonomo2 ☐
Solo apparecchi singoli
(compresi camini e stufe)3 ☐

(Per tutte le famiglie)

1.5 A quale titolo la famiglia occupa l'abitazione?

Affitto
o subaffitto.....1 ☐ ➔ andare a dom. 1.8
Proprietà2 ☐
Usufrutto3 ☐
Titolo gratuito4 ☐
Altro (*specificare*)5 ☐ ➔ andare a dom. 1.8

(Se in proprietà, usufrutto o a titolo gratuito)

1.6 A chi è intestata l'abitazione?

(possibili più risposte)

N° d'ordine dei componenti

--	--

--	--

--	--

Altra persona non coabitante:

I genitori della PR.....13 ☐

I genitori del
coniuge/convivente della PR14 ☐

L'ex-coniuge della PR15 ☐

Uno o più figli della PR16 ☐

Altri (persona, parente, ente, società)17 ☐

1.7 Se la famiglia visse in affitto in questa casa, quanto dovrebbe pagare al mese (escluse le spese di condominio, di riscaldamento e altre spese accessorie)?

(Considerare la situazione del mercato, non il prezzo che sarebbe "giusto" pagare)

 ,00 Euro al mese

(Per tutte le famiglie)

1.8 La famiglia ha la proprietà di una o più case (in città, in campagna, al mare, ecc.) che non utilizza come abitazione principale?

No1 ☐

Sì2 ☐

ATTENZIONE!

- **Le famiglie con 1 componente vanno a Sezione 3.**
- **Continuare per le altre!**

2. USANZE E TRADIZIONI FAMILIARI

**(PER LE FAMIGLIE
CON ALMENO DUE
COMPONENTI)**

2.1 Nella sua famiglia c'è l'abitudine di farsi regali (non monetari)?

(consideri solo i componenti coabitanti della famiglia)

No1 ☐ ➔ andare a dom. 2.3
Sì2 ☐

(Se Sì)

2.2 In quali circostanze?

(possibili più risposte)

Per i compleanni1 ☐

Per gli onomastici.....2 ☐

Per l'anniversario di matrimonio ...3 ☐

Per Natale4 ☐

Per l'Epifania5 ☐

Senza un motivo particolare.....6 ☐

Per la buona riuscita/completamento
degli studi7 ☐

Altro (*specificare*)8 ☐

(Per tutte le famiglie)

2.3 Di solito le persone della famiglia pranzano o cenano insieme la domenica?

(consideri solo i componenti coabitanti della famiglia)

No.....1 ☐

Sì, ma solo alcuni componenti della famiglia.....2 ☐

Sì, tutti insieme e senza altri parenti3 ☐

Sì, tutti insieme e con altri parenti4 ☐

2.4 Escludendo il pranzo o la cena della domenica, c'è un giorno fisso della settimana in cui tutta la famiglia pranza o cena con altri parenti non coabitanti?

No1 ☐

Sì2 ☐

Segue **QUESTIONARIO FAMILIARE**

**3. AIUTI RICEVUTI
DALLA FAMIGLIA**

(PER TUTTE LE FAMIGLIE)

3.1 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 voi?
(leggere tutte le risposte; possibili più risposte)

- Aiuto economico01 ☐
- Prestazioni sanitarie (iniezioni, medicazioni, ecc.)02 ☐
- Accudimento, assistenza di adulti (aiuto a lavarsi, vestirsi, mangiare, ecc.)03 ☐
- Accudimento, assistenza di bambini04 ☐
- Aiuto in attività domestiche anche non nella vostra casa (lavare, stirare, fare la spesa, preparare i pasti ecc.)05 ☐
- Compagnia, accompagnamento, ospitalità06 ☐
- 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 **(specificare)**11 ☐
- Nessuno12 ☐ ➔ andare a dom. 3.8

(Se è stato ricevuto almeno un aiuto)

3.2 Indicare il codice dell'unico aiuto o di quello considerato il più importante
(vedere codici a domanda 3.1)

3.3 A quale o a quali componenti della famiglia è stato fornito questo aiuto?

(indicare fino a 3 componenti)

Aiuto fornito a:

- All'unico componente della famiglia98 ☐
- Tutta la famiglia99 ☐
- Componente n°
- Componente n°
- Componente n°

3.4 Quale delle persone sottoelencate ha fornito questo aiuto?

(Se l'aiuto è stato fornito a tutta la famiglia, indicare la relazione di parentela di chi ha fornito l'aiuto rispetto alla PR.

Se l'aiuto è stato fornito solo ad alcuni componenti, indicare la relazione di parentela di chi ha fornito l'aiuto rispetto al primo componente segnalato alla dom. 3.3.

Possibili più risposte)

Aiuto fornito da:

- Padre01 ☐
- Madre02 ☐
- Suocero03 ☐
- Suocera04 ☐
- Fratello05 ☐
- Sorella06 ☐
- Figlio07 ☐
- Figlia08 ☐
- Genero09 ☐
- Nuora10 ☐
- Nonno11 ☐
- Nonna12 ☐
- Nipote (figlio/a di figlio/a).....13 ☐
- Nipote (figlio/a di fratello/sorella).....14 ☐
- Altro parente15 ☐
- Amici16 ☐
- Vicini.....17 ☐
- Persona appartenente a gruppi di volontariato18 ☐
- Persona che lavora per conto di servizi pubblici (assistenti sociali, domiciliari ecc.)19 ☐

3.5 Nel corso delle ultime 4 settimane, quante volte è stato ricevuto questo aiuto?

N° di volte.....

3.6 Questo aiuto è stato ricevuto anche altre volte nel corso degli ultimi 12 mesi?

- No 1 ☐ ➔ andare a dom. 3.8
- Sì..... 2 ☐

(Se Sì)

3.7 Quante altre volte, approssimativamente, nel corso degli ultimi 12 mesi? (escluse quelle già indicate per le ultime 4 settimane)

N° di volte

(Per tutte le famiglie)

3.8 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?

(es.: preparazione pasti, aiuto per l'igiene personale, servizio di lavanderia, pulizia della casa, ecc.)

- No 1 ☐ ➔ andare a dom. 3.12
- Sì..... 2 ☐

Segue **QUESTIONARIO FAMILIARE**

(Se Sì)

3.9 A quale o a quali componenti della famiglia sono state rivolte?

- All'unico componente della famiglia98 ☐
- A tutta la famiglia99 ☐
- Al componente n°
- Al componente n°
- Al componente n°

3.10 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 giorni1 ☐
- Da 3 a 6 volte a settimana2 ☐
- 1 o 2 volte a settimana3 ☐
- Più raramente4 ☐

3.11 Avete pagato qualcosa?

- No1 ☐
- Sì2 ☐
- Non so3 ☐

(Per tutte le famiglie)

3.12 Negli ultimi 12 mesi, qualche componente della famiglia ha ricevuto, da parte della ASL o di cooperative convenzionate, prestazioni sanitarie a domicilio?

(ad es.: servizio infermieristico, fisioterapia ecc.)

- No 1 ☐ → andare a dom. 3.16
- Sì 2 ☐

(Se Sì)

3.13 A quale o a quali componenti della famiglia sono state rivolte?

- All'unico componente della famiglia98 ☐
- A tutta la famiglia99 ☐
- Al componente n°
- Al componente n°
- Al componente n°

3.14 Con quale frequenza?

(se sono state rivolte a più di un componente, riferirsi a quello che le ha utilizzate più spesso)

- Tutti i giorni1 ☐
- Da 3 a 6 volte a settimana2 ☐
- 1 o 2 volte a settimana3 ☐
- Più raramente4 ☐

3.15 Avete pagato qualcosa?

- No1 ☐
- Sì2 ☐
- Non so3 ☐

(Per tutte le famiglie)

3.16 Negli ultimi 12 mesi, qualche componente della famiglia o la famiglia nel complesso ha ricevuto aiuti economici da:

- | | 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
<i>(specificare)</i> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Altro istituto/ente privato
<i>(specificare)</i> | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |

4. SERVIZI PRIVATI ALLA FAMIGLIA

4.1 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° di italiani | N° di stranieri |
| Collaboratore domestico | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> → | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Baby-sitter | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> → | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Persona che assiste un anziano | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> → | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Persona che assiste un disabile | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> → | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

(Se almeno un Sì alla domanda precedente, altrimenti passare a domanda 5.1)

4.2 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 | <input type="text"/> | 00 <input type="checkbox"/> | 99 <input type="checkbox"/> → | <input type="text"/> |
| Baby-sitter | <input type="text"/> | 00 <input type="checkbox"/> | 99 <input type="checkbox"/> → | <input type="text"/> |
| Persona che assiste un anziano | <input type="text"/> | 00 <input type="checkbox"/> | 99 <input type="checkbox"/> → | <input type="text"/> |
| Persona che assiste un disabile | <input type="text"/> | 00 <input type="checkbox"/> | 99 <input type="checkbox"/> → | <input type="text"/> |

(Una risposta per ogni servizio indicato a domanda 4.1. 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"/>

N° di italiani.....

N° di stranieri

5.1 La famiglia possiede:

(una risposta per ogni riga)

	NO	SI
Lavastoviglie.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Lavatrice.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Videoregistratore.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Videocamera.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Impianto stereo HI-FI per ascoltare la musica	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Apparecchiature informatiche (videogiochi, altre apparecchiature computerizzate, <u>escluso P.C.</u>) ..	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Personal computer	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Frigorifero.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Telefono cellulare	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> ➔ N° <input type="checkbox"/>
Televisore a colori	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/> ➔ N° <input type="checkbox"/>
Bicicletta.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/> ➔ N° <input type="checkbox"/>
Motorino, scooter	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/> ➔ N° <input type="checkbox"/>
Motocicletta, moto.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> ➔ N° <input type="checkbox"/>
Automobile	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/> ➔ N° <input type="checkbox"/>

Ottima1 ☐

Adeguate2 ☐

Scarse3 ☐

Insufficienti.....4 ☐

(sommare tutte le entrate dei componenti: salari e stipendi, proventi professionali d'impresa, pensioni, rendite, indennità, sussidi, ecc., al netto di imposte e contributi sociali)

,00 Euro al mese

5.4 Nel caso servisse per colmare qualche lacuna nel questionario, potrebbe cortesemente fornirmi il numero di telefono fisso della sua abitazione e possibilmente il numero di cellulare dei componenti della famiglia?

fisso -

cellulare - del comp. N°

cellulare - del comp. N°

cellulare - del comp. N°

cellulare - del comp. N°

5.5 La famiglia sarebbe disposta a partecipare ad un'altra indagine simile a questa, in futuro?

No1 ☐

Si2 ☐

CHI HA RISPOSTO ALLE DOMANDE?

Per le famiglie con più di un componente:

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

Da un componente1 ☐

Da più componenti2 ☐

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°
(vedi. col. 1 della Scheda Generale; se esterno alla fa-
miglia indicare 99)

RISERVATO AL RILEVATORE

1. Il cognome sull'ingresso principale dell'abitazione è:
(possibili più risposte)

- Dell'intestatario del foglio di famiglia 1 ☐
- Del coniuge 2 ☐
- Di entrambi i coniugi/partner 3 ☐
- Altro *(specificare)* 4 ☐
- Non c'è nessun cognome..... 5 ☐

2. Tipo di abitazione:

- Villa o villino 1 ☐
- Signorile 2 ☐
- Civile 3 ☐
- Economico o popolare 4 ☐
- Rurale 5 ☐
- Abitazione impropria 6 ☐

RISERVATO AL RILEVATORE

da compilare immediatamente dopo l'intervista

NOTIZIE SULL'INTERVISTA

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

- a) numero di 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
ora minuti

d) durata dell'intervista

- Meno di 30 minuti 1 ☐
- Da 30 minuti a meno di 45 minuti 2 ☐
- Da 45 minuti a meno di 1 ora 3 ☐
- Da 1 ora a 1 ora e mezza 4 ☐
- Oltre 1 ora e mezza 5 ☐

e) disponibilità familiare verso l'intervista

- Sempre scarsa 1 ☐
- Scarsa all'inizio, migliore in seguito 2 ☐
- Buona all'inizio, scarsa in seguito 3 ☐
- Sufficiente 4 ☐
- Buona 5 ☐
- Molto interessata 6 ☐

FIRMA DELL'INTERVISTATORE

(COGNOME E NOME LEGGIBILE)



SISTEMA STATISTICO NAZIONALE
ISTITUTO NAZIONALE DI STATISTICA

INDAGINE STATISTICA MULTISCOPO SULLE FAMIGLIE

**FAMIGLIA E
SOGGETTI SOCIALI**

Anno 2003

1	Provincia	<input type="text"/>
	Comune	<input type="text"/>
	Sezione di Censimento	<input type="text"/>

2	(a cura del Comune)
	Numero d'ordine <u>definitivo</u> della famiglia

(da 0001 al totale dei modelli azzurri IMF-10A compilati dal Comune)

3	Numero d'ordine della famiglia nell'elenco <u>ISTAT/IMF/1</u>
---	--

(da 0001 al totale delle famiglie dell'elenco)

DA COMPILARE PER SECONDO

Questionario per intervista
(per le persone di 18 anni e più)

numero d'ordine del componente
(vedi colonna 1 Scheda Generale)

Componente n.

(col. 1 della Scheda Generale)

Data di nascita:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Giorno		Mese		Anno	

Sesso: Maschio1 ☐
 Femmina2 ☐

**1. IL LAVORO
NELLA SUA VITA**

*(PER LE PERSONE
DI 18 ANNI E PIÙ)*

1.1 La scorsa settimana 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 la ditta di un familiare.

(non consideri i lavoretti per pagare le vacanze e i divertimenti)

No1 ☐

Sì2 ☐ → andare a dom. 1.3

(Se NO)

1.2 Sempre nella scorsa settimana aveva comunque un lavoro dal quale era assente, ad esempio per maternità, paternità, malattia, vacanza, cassa integrazione guadagni, maltempo, ecc.?

No1 ☐ → andare a dom. 3.1

Sì2 ☐

(Per chi nella scorsa settimana ha lavorato o era assente dal lavoro)

1.3 In cosa consiste la sua attività lavorativa principale? Se svolge più di un lavoro consideri quello principale, cioè quello a cui dedica più ore. Se svolge più lavori ai quali dedica lo stesso tempo, consideri quello che ritiene più importante (maggior guadagno, stabilità nel lavoro ecc.)

.....

1.4 Mi dice il nome della sua professione?

(per esempio 'commercialista', 'professore di liceo', 'camionista'. Evitare termini generici come 'operaio' o 'impiegato')

.....

→ **RISERVATO ISTAT**

cod. CP2001 (vedere la guida)

1.5 In quale settore di attività economica lavora?

Agricoltura, caccia, pesca.....1 ☐

Industria, estrazione, manifatture, energia2 ☐

Costruzioni.....3 ☐

Commercio all'ingrosso e al dettaglio, alberghi, ristoranti4 ☐

Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni.....5 ☐

Intermediazioni, noleggio, altre attività professionali6 ☐

Pubblica amministrazione e difesa7 ☐

Istruzione, sanità ed altri servizi sociali.....8 ☐

Altri servizi9 ☐

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

A tempo pieno1 ☐

A tempo parziale (part-time)2 ☐

1.7 Quanto è soddisfatto del suo lavoro attuale?

(dia un punteggio da 0 a 10, dove 0 indica per niente soddisfatto e 10 completamente soddisfatto)

Punteggio.....

1.8 Quanto è soddisfatto dei seguenti aspetti del suo lavoro attuale?

(dia un punteggio da 0 a 10, dove 0 indica per niente soddisfatto e 10 completamente soddisfatto)

Punteggio

Guadagno

Sicurezza del posto

N° di ore lavorative

Tipo di orario (diurno, notturno, turni, ecc.)

Condizioni e ambiente di lavoro

Distanza e tempi di percorrenza.....

1.9 Quanto ritiene interessante il lavoro che fa?

(dia un punteggio da 0 a 10, dove 0 indica per niente interessante e 10 totalmente interessante)

Punteggio.....

1.10 Lei pensa che nei prossimi 3 anni potrebbe capitarle di smettere di lavorare anche solo per un periodo?
(escluda congedi di malattia, maternità, ecc. che possono permetterle di mantenere il lavoro)

- Certamente no1 ☐
 Probabilmente no.....2 ☐ → andare a dom. 1.12
 Probabilmente sì3 ☐
 Certamente sì4 ☐

(Se probabilmente Sì o certamente Sì)

1.11 Per quale motivo potrebbe capitarle di smettere di lavorare anche solo per un periodo?
(possibili più risposte)

- Pensione01 ☐
 Cause di forza maggiore (licenziamento, chiusura azienda, prepensionamenti).....02 ☐
 Fine di un contratto o lavoro temporaneo.....03 ☐
 Vendita o cessazione della attività propria o della famiglia.....04 ☐
 Per cercare un lavoro migliore.....05 ☐
 Matrimonio06 ☐
 Nascita o assistenza figli07 ☐
 Assistenza ad anziani, malati o disabili.....08 ☐
 Altri motivi familiari.....09 ☐
 Trasferimento del coniuge per motivi di lavoro.....10 ☐
 Studio, servizio di leva o civile.....11 ☐
 Salute.....12 ☐
 Sono stanco di lavorare13 ☐
 Altro (specificare).....14 ☐

(Per chi nella scorsa settimana ha lavorato o era assente dal lavoro)

1.12 Lei intende cambiare lavoro nei prossimi 3 anni?
(escluda le progressioni di carriera e i cambiamenti di mansioni nell'ambito della stessa attività)

- Certamente no1 ☐
 Probabilmente no.....2 ☐ → andare a dom. 1.14
 Probabilmente sì3 ☐
 Certamente sì4 ☐

(Se probabilmente Sì o certamente Sì)

1.13 Perché intende cambiare lavoro?
(massimo 3 risposte)

- Il posto di lavoro è troppo distante1 ☐
 L'orario non è abbastanza comodo/flessibile2 ☐
 Vorrei un lavoro più interessante3 ☐
 Non mi trovo bene con i colleghi/superiori.....4 ☐
 Vorrei un lavoro più stabile/sicuro.....5 ☐
 Non sono soddisfatto della retribuzione6 ☐
 Non ci sono possibilità di carriera7 ☐
 Vorrei sperimentare interessi nuovi8 ☐
 Altro (specificare).....9 ☐

(Per chi nella scorsa settimana ha lavorato o era assente dal lavoro)

1.14 Lei pensa che potrà avere un avanzamento di carriera nei prossimi 3 anni?

- Certamente no1 ☐
 Probabilmente no2 ☐
 Probabilmente sì3 ☐
 Certamente sì4 ☐

1.15 Può indicare la sua posizione professionale?

- Un lavoro alle **dipendenze**1 ☐
 Un lavoro di:
 - **Collaborazione coordinata e continuativa** ..2 ☐
 - **Prestazione d'opera occasionale**3 ☐
 Un lavoro **autonomo** come:
 - Imprenditore4 ☐
 - Libero professionista5 ☐
 - Lavoratore in proprio6 ☐
 - Socio di cooperativa di produzione di beni e/o prestazioni di servizio7 ☐
 - Coadiuvante8 ☐

(Se lavoratore in proprio, imprenditore o libero professionista, altrimenti andare al riquadro successivo)

1.16 Indichi approssimativamente il numero di dipendenti che ha.
(esclusi i parenti conviventi e non)

Numero di dipendenti

ATTENZIONE!

- Chi svolge un lavoro autonomo, una collaborazione coordinata e continuativa o una prestazione d'opera occasionale va a Sezione 4.
- Continuare per gli altri!

2. IL LAVORO ALLE DIPENDENZE

**(PER I LAVORATORI
DIPENDENTI)**

2.1 Svolge la sua attività secondo qualcuna delle seguenti modalità?

(una risposta per ogni riga)

	Abitual- mente	Saltua- riamente	Mai
Lavoro a turni	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Lavoro serale	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Lavoro notturno.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Lavoro di sabato	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Lavoro di domenica	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

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

Contratto1 ☐
Accordo verbale2 ☐

2.3 Lei è dipendente come ...

Dirigente1 ☐
Direttivo, quadro2 ☐
Insegnante di scuola media inferiore o superiore.....3 ☐
Insegnante di scuola materna o elementare.....4 ☐
Impiegato, intermedio.....5 ☐
Capo operaio, operaio subalterno ed assimilati6 ☐
Apprendista7 ☐
Lavorante a domicilio per conto di imprese.....8 ☐

2.4 L'azienda/ente in cui lei lavora è pubblica o privata?

Esclusivamente privata, comprese organizzazioni non-profit private1 ☐
Esclusivamente pubblica2 ☐
Mista3 ☐

2.5 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"/>

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

No1 ☐
Sì, ma in casi eccezionali.....2 ☐
Sì, con una certa regolarità.....3 ☐
Non so4 ☐

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

A tempo determinato1 ☐
A tempo indeterminato2 ☐ → andare a dom. 4.1

(Se il suo lavoro è a tempo determinato)

2.8 In che senso il suo lavoro è a tempo determinato?

È un lavoro stagionale1 ☐
È un lavoro con contratto per un periodo fissato o per un compito fissato2 ☐
È un lavoro interinale3 ☐
È un lavoro occasionale4 ☐
Altro **(specificare)**.....5 ☐

2.9 Lei lavora a tempo determinato perché ha trovato solo questo o perché in questo momento è il lavoro più adatto?

Perché ho trovato solo questo.....1 ☐
Per il momento è il lavoro più adatto2 ☐

2.10 Lei pensa che nei prossimi 3 anni il suo lavoro possa trasformarsi in lavoro a tempo indeterminato?

Non sono interessato1 ☐
Certamente no2 ☐
Probabilmente no3 ☐
Probabilmente sì4 ☐
Certamente sì5 ☐

ATTENZIONE!

- I lavoratori dipendenti vanno a Sezione 4.

3. RICERCA DI LAVORO

(PER CHI ATTUALMENTE NON HA UN LAVORO)

3.1 Nelle ultime 4 settimane ha cercato un lavoro anche part-time o occasionale o ha cercato di avviare un'attività economica autonoma?

No1 ☐ → andare a dom. 3.4

Sì2 ☐

(Se Sì)

3.2 Ha svolto qualcuna delle seguenti azioni di ricerca di lavoro nelle ultime 4 settimane?
(possibili più risposte)

Ha contattato un centro pubblico per l'impiego (ex uffici di collocamento)1 ☐

Ha contattato un'agenzia privata di collocamento2 ☐

Si è rivolto direttamente a un datore di lavoro3 ☐

Si è rivolto ad amici, parenti4 ☐

Ha risposto ad annunci o ha messo inserzioni sui giornali5 ☐

Ha fatto un colloquio/concorso/selezione6 ☐

Ha cercato lavoro su Internet7 ☐

Altre azioni di ricerca **(specificare)**8 ☐

3.3 Sarebbe disponibile a lavorare entro 2 settimane?

No1 ☐

Sì2 ☐

→ andare a dom. 3.5

(Per chi non ha cercato lavoro nelle ultime 4 settimane)

3.4 Perché non ha cercato lavoro nelle ultime 4 settimane?
(una sola risposta)

Ha già trovato un lavoro che avrà inizio entro tre mesi01 ☐

Ha già trovato un lavoro che avrà inizio fra più di tre mesi02 ☐

Cassa Integrazione guadagni03 ☐

Malattia, problemi di salute/personali04 ☐

Per prendersi cura dei figli05 ☐

Per prendersi cura di altri familiari06 ☐

Studia o sta facendo corsi di formazione professionale07 ☐

E' in pensione da lavoro08 ☐

Deve iniziare il servizio di leva/civile09 ☐

Ritiene di non riuscire a trovare lavoro10 ☐

Motivi di età11 ☐

Non le interessa/non ne ha bisogno12 ☐

Sta aspettando gli esiti di passate azioni di ricerca13 ☐

E' inabile al lavoro14 ☐

Altro motivo **(specificare)**15 ☐

(Per chi attualmente non lavora)
3.5 Nel corso della sua vita, 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 effettuato abitualmente presso la ditta di un familiare.

(non consideri i lavoretti per pagare le vacanze e i divertimenti)

No1 ☐ → andare a dom. 6.1

Sì2 ☐

4. IL LAVORO NEL PASSATO

(PER CHI LAVORA O HA LAVORATO IN PASSATO)

4.1 Facendo riferimento alla prima attività lavorativa che lei ha svolto, può dirci in che mese e anno ha cominciato a svolgerla? Consideri il lavoro da cui ha ricevuto un guadagno, con o senza contratto, o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso la ditta di un familiare.

(non consideri i lavoretti per pagare le vacanze e i divertimenti; in caso di doppio lavoro, riferirsi a quello principale)

Mese Anno

4.2 Quando ha iniziato a svolgere questa attività lavorativa, in quale settore di attività economica lavorava?

Agricoltura, caccia, pesca1 ☐

Industria, estrazione, manifatture, energia2 ☐

Costruzioni3 ☐

Commercio all'ingrosso e al dettaglio, alberghi e ristoranti4 ☐

Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni5 ☐

Intermediazioni, noleggio, altre attività professionali6 ☐

Pubblica amministrazione e difesa7 ☐

Istruzione, sanità ed altri servizi sociali8 ☐

Altri servizi9 ☐

4.3 Che professione svolgeva?
(per esempio: 'commercialista', 'professore di liceo', 'camionista'. Evitare termini generici come 'operaio' o 'impiegato')

→ **RISERVATO ISTAT**

cod. CP2001 (vedere la guida)

.....

4.4 Che posizione nella professione aveva?

Un lavoro alle **dipendenze**1 ☐

Un lavoro di:

- Collaborazione coordinata e continuativa2 ☐
 - Prestazione d'opera occasionale3 ☐
- andare a dom. 4.9

Un lavoro **autonomo** come:

- Imprenditore4 ☐
 - Libero professionista5 ☐
 - Lavoratore in proprio6 ☐
 - Socio di cooperativa di produzione di beni e/o prestazioni di servizio ..7 ☐
 - Coadiuvante8 ☐
- andare a dom. 4.8
→ andare a dom. 4.9

(Per i dipendenti)

4.5 Lei era dipendente come ...

- Dirigente1 ☐
- Direttivo, quadro2 ☐
- Insegnante di scuola media inferiore o superiore3 ☐
- Insegnante di scuola materna o elementare4 ☐
- Impiegato, intermedio5 ☐
- Capo operaio, operaio subalterno ed assimilati6 ☐
- Apprendista7 ☐
- Lavorante a domicilio per conto di imprese8 ☐

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

- Contratto1 ☐
- Accordo verbale2 ☐

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

- A tempo determinato1 ☐
 - A tempo indeterminato2 ☐
- andare a dom. 4.9

(Se era lavoratore in proprio, imprenditore o libero professionista)

4.8 Indichi approssimativamente il numero di dipendenti che aveva.

(esclusi i parenti conviventi e non)

Numero di dipendenti

(Per chi lavora o ha lavorato in passato)

4.9 Per trovare o avviare questa prima attività lavorativa è stato aiutato da qualcuno (ad es. lavorando nell'impresa familiare, ricevendo prestiti o aiuti ad ottenere prestiti, oppure tramite conoscenze)?

No1 ☐ → andare a dom. 4.12

Sì2 ☐

(Se Sì)

4.10 Da chi è stato aiutato?

(possibili più risposte)

- Genitori1 ☐
- Suoceri2 ☐
- Nonni3 ☐
- Altri parenti4 ☐
- Amici5 ☐
- Conoscenti6 ☐
- Scuola o docenti7 ☐
- Altro **(specificare)**8 ☐

4.11 In che modo è stato aiutato?

(una sola risposta)

- Con una raccomandazione1 ☐
- Con un prestito2 ☐
- Con una fideiussione3 ☐
- Sono stato aiutato ad ottenere un prestito4 ☐
- Sono stato segnalato, presentato5 ☐
- Sono stato informato di alcune opportunità6 ☐
- Sono stato inserito nell'azienda di un familiare7 ☐
- Altro **(specificare)**8 ☐

(Per chi lavora o ha lavorato in passato)

4.12 Per trovare o avviare questa prima attività lavorativa si è trasferito al di fuori del suo Comune di residenza?

No1 ☐

Sì, in un altro Comune della stessa Provincia2 ☐

Sì, in un'altra Provincia della stessa Regione3 ☐

Sì, in un'altra Regione italiana **(specificare)**4 ☐

Sì, all'estero5 ☐

4.13 Le è mai capitato di dover cambiare lavoro per motivi familiari (matrimonio, nascita, assistenza figli o anziani, ecc.)?

No1 ☐

Sì2 ☐ → Quante volte?N°

4.14 Quanti anni complessivamente ha lavorato nella sua vita?

N° di anni

4.15 Per quanti anni sono stati versati i contributi per la pensione (anche solo parzialmente)? Consideri anche gli anni riscattati.

N° di anni

4.16 Dieci anni dopo aver iniziato a svolgere la prima attività lavorativa, di cui ha parlato finora, lei era:

Occupato (in proprio o alle dipendenze)1 ☐

Disoccupato2 ☐

Casalinga3 ☐

Studente4 ☐

Inabile al lavoro5 ☐ → andare a dom. 5.1

Ritirato dal lavoro6 ☐

In altra condizione7 ☐

Sono passati meno di dieci anni8 ☐

(Se occupato dieci anni dopo la prima attività, altrimenti andare a dom. 5.1)

4.17 Rispetto agli inizi, la sua situazione lavorativa era migliorata, rimasta la stessa o peggiorata?

Migliorata1 ☐

Rimasta la stessa2 ☐

Peggiorata3 ☐

4.18 In quale settore di attività economica lavorava?

Agricoltura, caccia, pesca1 ☐

Industria, estrazione, manifatture, energia2 ☐

Costruzioni3 ☐

Commercio all'ingrosso e al dettaglio, alberghi, ristoranti4 ☐

Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni5 ☐

Intermediazioni, noleggio, altre attività professionali6 ☐

Pubblica amministrazione e difesa7 ☐

Istruzione, sanità ed altri servizi sociali8 ☐

Altri servizi9 ☐

4.19 Che professione svolgeva?

(per esempio: 'commercialista', 'professore di liceo', 'camionista'. Evitare termini generici come 'operaio' o 'impiegato')

.....
.....

→ **RISERVATO ISTAT**

cod. CP2001 (vedere la guida)

4.20 Che posizione nella professione aveva?

Un lavoro alle dipendenze1 ☐

Un lavoro di:

- Collaborazione coordinata e continuativa2 ☐

- Prestazione d'opera occasionale3 ☐

→ andare a dom. 5.1

Un lavoro autonomo come:

- Imprenditore4 ☐

- Libero professionista5 ☐

- Lavoratore in proprio6 ☐

- Socio di cooperativa di produzione di beni e/o prestazioni di servizio ..7 ☐

- Coadiuvante8 ☐

→ andare a dom. 4.24

→ andare a dom. 5.1

(Se aveva un lavoro alle dipendenze 10 anni dopo la prima attività)

4.21 Lei era dipendente come ...

Dirigente1 ☐

Direttivo, quadro2 ☐

Insegnante di scuola media inferiore o superiore3 ☐

Insegnante di scuola materna o elementare4 ☐

Impiegato, intermedio5 ☐

Capo operaio, operaio subalterno ed assimilati6 ☐

Apprendista7 ☐

Lavorante a domicilio per conto di imprese8 ☐

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

Contratto1 ☐

Accordo verbale2 ☐

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

A tempo determinato1 ☐ → andare a dom. 5.1
A tempo indeterminato2 ☐

(Se era lavoratore in proprio, imprenditore o libero professionista 10 anni dopo la prima attività)

4.24 Indichi approssimativamente il numero di dipendenti che aveva.

(esclusi i parenti conviventi e non)

N° di dipendenti

5. LE INTERRUZIONI DI LAVORO

(PER CHI LAVORA O HA LAVORATO IN PASSATO)

5.1 Nel corso della sua vita ha mai smesso, temporaneamente e/o definitivamente, di lavorare? Consideri tutte le interruzioni durate un mese o più.

(escluda congedi di malattia, maternità, aspettativa ecc. che le hanno consentito di mantenere il lavoro)

No1 ☐ → il questionario finisce qui

Sì2 ☐

(Se Sì)

5.2 Quante volte in totale ha smesso, temporaneamente e/o definitivamente, di lavorare? Sommi alle interruzioni, seguite da una ripresa dell'attività lavorativa, anche l'ultima volta in cui ha smesso di lavorare.

Una volta1 ☐

Due o più volte2 ☐ → Quante?N°

andare a dom. 5.7
nella pagina seguente

(Se ha smesso di lavorare solo una volta, altrimenti andare a dom. 5.7)

5.3 In seguito, lei ha ripreso a lavorare?

No, non ho più ripreso a lavorare1 ☐

Sì, ho ripreso a lavorare2 ☐ → andare a dom. 5.7
nella pagina seguente

(Se No, altrimenti andare a dom. 5.7)

5.4 Quando ha smesso di lavorare?

Mese Anno

5.5 Per quale motivo ha smesso di lavorare?

(una sola risposta)

Sono stato licenziato o posto in mobilità (o cassa integrazione)01 ☐

Si è concluso un lavoro a tempo determinato02 ☐

Si è conclusa una collaborazione/consulenza03 ☐

Mi sono sposato/a04 ☐

E' nato il primo figlio05 ☐

E' nato il secondo, terzo o successivo figlio06 ☐

Per altri motivi di famiglia07 ☐

Per motivi di salute08 ☐

Per motivi di studio, formazione professionale09 ☐

Ho trovato altre opportunità di lavoro10 ☐

Servizio di leva, servizio civile sostitutivo11 ☐

Per chiusura o cessazione dell'attività12 ☐

Pensionamento per:

- Limiti di età o massima (o elevata) anzianità di lavoro13 ☐

- Conseguimento della minima (o sufficiente) anzianità14 ☐

- Invalidità15 ☐

- Prepensionamento16 ☐

Altro *(specificare)*17 ☐

5.6 Era soddisfatto quando ha smesso di lavorare?

No, avrei preferito continuare a lavorare1 ☐

No all'inizio, sì in seguito2 ☐

Sì all'inizio, no in seguito3 ☐

Sì4 ☐

andare a dom. 6.1

(Per chi ha interrotto almeno una volta)
FACENDO RIFERIMENTO A CIASCUNA DELLE VOLTE IN CUI HA SMESSO TEMPORANEAMENTE O DEFINITIVAMENTE DI LAVORARE, RIPORTI LE SEGUENTI INFORMAZIONI, A PARTIRE DALLA PRIMA INTERRUZIONE...
(se ha interrotto più di 5 volte, si riferisca alle prime 5 interruzioni in ordine di tempo e poi all'ultima interruzione)

		COMPILARE PER COLONNA PER TUTTE LE INTERRUZIONI AVVENUTE					
		Prima interruzione	Seconda interruzione	Terza interruzione	Quarta interruzione	Quinta interruzione	Ultima interruzione
5.7	Quando è avvenuta l'interruzione temporanea o definitiva?	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>MeseAnno</div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>MeseAnno</div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>MeseAnno</div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>MeseAnno</div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>MeseAnno</div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>MeseAnno</div>
5.8	Quanto è durata approssimativamente l'interruzione o da quanto dura?	N° mesi <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	N° mesi <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	N° mesi <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	N° mesi <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	N° mesi <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	N° mesi <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
5.9 Per quale motivo ha interrotto di lavorare? (una sola risposta per ogni colonna)							
	Sono stato licenziato, posto in cassa integrazione, mobilità	01 <div><div></div></div>	01 <div><div></div></div>	01 <div><div></div></div>	01 <div><div></div></div>	01 <div><div></div></div>	01 <div><div></div></div>
	Si è concluso un contratto di lavoro a tempo determinato	02 <div><div></div></div>	02 <div><div></div></div>	02 <div><div></div></div>	02 <div><div></div></div>	02 <div><div></div></div>	02 <div><div></div></div>
	Si è conclusa una collaborazione/consulenza	03 <div><div></div></div>	03 <div><div></div></div>	03 <div><div></div></div>	03 <div><div></div></div>	03 <div><div></div></div>	03 <div><div></div></div>
	Mi sono sposato/a	04 <div><div></div></div>	04 <div><div></div></div>	04 <div><div></div></div>	04 <div><div></div></div>	04 <div><div></div></div>	04 <div><div></div></div>
	È nato il primo figlio	05 <div><div></div></div>	05 <div><div></div></div>	05 <div><div></div></div>	05 <div><div></div></div>	05 <div><div></div></div>	05 <div><div></div></div>
	È nato il secondo, terzo o successivo figlio	06 <div><div></div></div>	06 <div><div></div></div>	06 <div><div></div></div>	06 <div><div></div></div>	06 <div><div></div></div>	06 <div><div></div></div>
	Per altri motivi di famiglia	07 <div><div></div></div>	07 <div><div></div></div>	07 <div><div></div></div>	07 <div><div></div></div>	07 <div><div></div></div>	07 <div><div></div></div>
	Per motivi di salute	08 <div><div></div></div>	08 <div><div></div></div>	08 <div><div></div></div>	08 <div><div></div></div>	08 <div><div></div></div>	08 <div><div></div></div>
	Ho ripreso a studiare	09 <div><div></div></div>	09 <div><div></div></div>	09 <div><div></div></div>	09 <div><div></div></div>	09 <div><div></div></div>	09 <div><div></div></div>
	Ho trovato altre opportunità di lavoro	10 <div><div></div></div>	10 <div><div></div></div>	10 <div><div></div></div>	10 <div><div></div></div>	10 <div><div></div></div>	10 <div><div></div></div>
	Servizio di leva o servizio civile	11 <div><div></div></div>	11 <div><div></div></div>	11 <div><div></div></div>	11 <div><div></div></div>	11 <div><div></div></div>	11 <div><div></div></div>
	Per chiusura della mia attività	12 <div><div></div></div>	12 <div><div></div></div>	12 <div><div></div></div>	12 <div><div></div></div>	12 <div><div></div></div>	12 <div><div></div></div>
	Pensionamento per:						
	- Limiti di età o massima (o elevata) anzianità lavorativa	13 <div><div></div></div>	13 <div><div></div></div>	13 <div><div></div></div>	13 <div><div></div></div>	13 <div><div></div></div>	13 <div><div></div></div>
	- Conseguimento della minima (o sufficiente) anzianità	14 <div><div></div></div>	14 <div><div></div></div>	14 <div><div></div></div>	14 <div><div></div></div>	14 <div><div></div></div>	14 <div><div></div></div>
	- Invalidità	15 <div><div></div></div>	15 <div><div></div></div>	15 <div><div></div></div>	15 <div><div></div></div>	15 <div><div></div></div>	15 <div><div></div></div>
	- Prepensionamento	16 <div><div></div></div>	16 <div><div></div></div>	16 <div><div></div></div>	16 <div><div></div></div>	16 <div><div></div></div>	16 <div><div></div></div>
	Altro (specificare)	17 <div><div></div></div> <div>.....</div>	17 <div><div></div></div> <div>.....</div>	17 <div><div></div></div> <div>.....</div>	17 <div><div></div></div> <div>.....</div>	17 <div><div></div></div> <div>.....</div>	17 <div><div></div></div> <div>.....</div>
5.10 Quando ha smesso temporaneamente o definitivamente di lavorare, lei era occupato a tempo pieno o a tempo parziale (part-time)?							
	A tempo pieno	1 <div><div></div></div>	1 <div><div></div></div>	1 <div><div></div></div>	1 <div><div></div></div>	1 <div><div></div></div>	1 <div><div></div></div>
	A tempo parziale (part-time)	2 <div><div></div></div>	2 <div><div></div></div>	2 <div><div></div></div>	2 <div><div></div></div>	2 <div><div></div></div>	2 <div><div></div></div>
5.11 Il lavoro che aveva era a termine oppure non aveva una scadenza?							
	A tempo determinato	1 <div><div></div></div>	1 <div><div></div></div>	1 <div><div></div></div>	1 <div><div></div></div>	1 <div><div></div></div>	1 <div><div></div></div>
	A tempo indeterminato	2 <div><div></div></div>	2 <div><div></div></div>	2 <div><div></div></div>	2 <div><div></div></div>	2 <div><div></div></div>	2 <div><div></div></div>
5.12 In che consisteva il suo lavoro?							
	Descrizione	<div>.....</div> <div>.....</div>	<div>.....</div> <div>.....</div>	<div>.....</div> <div>.....</div>	<div>.....</div> <div>.....</div>	<div>.....</div> <div>.....</div>	<div>.....</div> <div>.....</div>
	RISERVATO ISTAT cod CP2001 (vedere la guida)	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
5.13 Avrebbe preferito continuare a lavorare?							
	No	1 <div><div></div></div>	1 <div><div></div></div>	1 <div><div></div></div>	1 <div><div></div></div>	1 <div><div></div></div>	1 <div><div></div></div>
	Sì	2 <div><div></div></div>	2 <div><div></div></div>	2 <div><div></div></div>	2 <div><div></div></div>	2 <div><div></div></div>	2 <div><div></div></div>
5.14 In seguito lei ha più ripreso a lavorare?							
	No	1 <div><div></div></div> → sez. 6	1 <div><div></div></div> → sez. 6	1 <div><div></div></div> → sez. 6	1 <div><div></div></div> → sez. 6	1 <div><div></div></div> → sez. 6	1 <div><div></div></div> → sez. 6
	Sì	2 <div><div></div></div>	2 <div><div></div></div>	2 <div><div></div></div>	2 <div><div></div></div>	2 <div><div></div></div>	2 <div><div></div></div>
	(Se Sì) 5.15 Quando ha ripreso a lavorare?	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>MeseAnno</div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>MeseAnno</div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>MeseAnno</div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>MeseAnno</div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>MeseAnno</div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>MeseAnno</div>

ATTENZIONE!
DOPO AVER COMPILATO TANTE COLONNE QUANTE SONO LE VOLTE IN CUI HA SMESSO TEMPORANEAMENTE O DEFINITIVAMENTE DI LAVORARE, CHI ATTUALMENTE NON LAVORA VA A SEZIONE 6.
TUTTI GLI ALTRI TERMINANO QUI.

Domanda 5.7

Per chi ha interrotto almeno una volta

**APRIRE, GIRARE
E COMPILARE
INTERAMENTE**

Gli altri vanno a domanda 6.1!

RISERVATO AL RILEVATORE

1. Il questionario è stato compilato durante la stessa visita in cui è stata svolta l'intervista?

NO.....1 ☐

Sì.....2 ☐

2. Quali delle seguenti situazioni si è verificata?

Il questionario è stato compilato dal rilevatore intervistando la persona...1 ☐

Il questionario è stato compilato dal rilevatore intervistando un familiare2 ☐ → N° ordine del componente

Il questionario è stato compilato personalmente dal componente3 ☐

Il questionario è stato compilato da un familiare4 ☐ → N° ordine del componente

Il questionario non è stato compilato per rifiuto5 ☐

Il questionario non è stato compilato per assenza del rispondente..... 6 ☐

(Se codd. 3 o 4 alla domanda 2)

3. Il questionario è stato compilato

In modo completo senza difficoltà 1 ☐

In modo completo con difficoltà..... 2 ☐

In modo incompleto e lacunoso..... 3 ☐



SISTEMA STATISTICO NAZIONALE
ISTITUTO NAZIONALE DI STATISTICA

INDAGINE STATISTICA MULTISCOPO SULLE FAMIGLIE

**FAMIGLIA E
SOGGETTI SOCIALI**

Anno 2003

1	Provincia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Comune	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Sezione di Censimento	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2	(a cura del Comune)			
	Numero d'ordine <u>definitivo</u> della famiglia			
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<i>(da 0001 al totale dei modelli azzurri IMF-10A compilati dal Comune)</i>			

3	Numero d'ordine della famiglia nell'elenco <u>ISTAT/IMF/1</u>			
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<i>(da 0001 al totale delle famiglie dell'elenco)</i>			

DA COMPILARE PER TERZO

Questionario per autocompilazione
(per le persone di 18 anni e più)

numero d'ordine del componente
(vedi colonna 1 Scheda Generale)

Siamo dell'Istituto Nazionale di Statistica.

*Stiamo conducendo un'inchiesta su "Famiglia e soggetti sociali".
Abbiamo bisogno della sua collaborazione.*

- La preghiamo di leggere con attenzione le domande che seguono e di rispondere mettendo una croce sul quadratino della risposta che ha scelto, così: ☒*
- Alcune volte troverà lo spazio per scrivere dei numeri. Scriva il numero all'interno dello spazio, così 12 o così 102*
- Controlli sempre il titolo della Sezione e a chi è rivolta; se non la riguarda la salti e controlli se deve rispondere a quella successiva.*
- Se incontra delle difficoltà a rispondere si rivolga alla persona che le ha consegnato il questionario, che gentilmente le spiegherà ciò che non le è chiaro.*

Le siamo molto grati per la sua gentile collaborazione.

Componente n.

(col. 1 della Scheda Generale)

Data di nascita

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Giorno		Mese		Anno	

Sesso: Maschio1 ☐

Femmina2 ☐

**1. STUDIO E LAVORO
DEI GENITORI**
**(PER LE PERSONE
DI 18 ANNI E PIÙ)**
1.1 Qual è il titolo di studio più alto conseguito da sua madre e suo padre?
(riporti le informazioni per ciascun genitore)

	Madre	Padre
Specializzazione post-laurea1	<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Laurea2	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Diploma universitario3	<input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Diploma o qualifica di scuola media sup. (4-5 anni)4	<input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Diploma o qualifica di scuola media sup. (2-3 anni)5	<input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Licenza di scuola media inferiore6	<input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Licenza elementare7	<input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
Nessun titolo, sa/sapeva leggere e scrivere8	<input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Nessun titolo, non sa/sapeva leggere e/o scrivere9	<input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Non so0	<input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>

1.2 Pensi a quando lei aveva 14 anni. Che condizione rispetto al lavoro avevano sua madre e suo padre?
(riporti le informazioni per ciascun genitore)

	Madre	Padre
Occupato1	<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
In cerca di nuova occupazione2	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
In cerca di prima occupazione3	<input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Casalinga4	<input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Studente5	<input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Inabile al lavoro6	<input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Persona ritirata dal lavoro7	<input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
In altra condizione8	<input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Deceduto9	<input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Non so0	<input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>

(Se almeno uno dei genitori era occupato, in cerca di nuova occupazione o ritirato dal lavoro, altri-menti andare a dom. 2.1)
1.3 Pensi a quando lei aveva 14 anni. In quale settore di attività economica lavoravano sua madre e suo padre?

	Madre	Padre
Agricoltura, caccia, pesca1	<input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Industria, estrazione, manifatture, energia2	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Costruzioni3	<input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Commercio all'ingrosso e al dettaglio, alberghi e ristoranti4	<input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni5	<input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Intermediazioni, noleggio, altre attività professionali6	<input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Pubblica amministrazione, difesa7	<input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
Istruzione, sanità ed altri servizi sociali8	<input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Altri servizi9	<input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Non so0	<input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>

1.4 Pensi a quando lei aveva 14 anni. Che posizione avevano nella professione sua madre e suo padre?

	Madre	Padre
<i>a) alle dipendenze come:</i>		
Dirigente01	<input type="checkbox"/>	01 <input type="checkbox"/>
Direttivo, quadro02	<input type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>
Insegnante di scuola media inferiore o superiore03	<input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>
Insegnante di scuola materna o elementare04	<input type="checkbox"/>	04 <input type="checkbox"/>
Impiegato, intermedio05	<input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>
Capo operaio, operaio subalterno ed assimilati06	<input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>
Apprendista07	<input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>
Lavorante a domicilio per conto di imprese08	<input type="checkbox"/>	08 <input type="checkbox"/>
<i>b) in conto proprio come:</i>		
Imprenditore09	<input type="checkbox"/>	09 <input type="checkbox"/>
Libero professionista10	<input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>
Lavoratore in proprio11	<input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>
Socio di cooperativa di produzione di beni e/o prestazioni di servizio12	<input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>
Coadiuvante13	<input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>
Non so14	<input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>

(Se almeno uno dei genitori era imprenditore, libero professionista o lavoratore in proprio, altrimenti andare a dom. 2.1)

1.5 Indichi il numero di dipendenti che avevano (esclusi i parenti conviventi e non conviventi):

	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"/>

2. ATTIVITÀ SETTIMANALI

(PER LE PERSONE DI 18 ANNI E PIÙ)

2.1 In ore e minuti, quanto tempo alla settimana dedica mediamente a:

a) Lavoro domestico e familiare (faccende di casa, fare la spesa, curare gli altri componenti):

Non svolge questa attività 0000 ☐

N° ore a settimana..... minuti.....

b) Studio (incluse le ore di lezione):

Non svolge questa attività 0000 ☐

N° ore a settimana..... minuti.....

c) Attività lavorativa:

Non svolge questa attività 0000 ☐

N° ore a settimana..... minuti.....

(Se svolge un'attività lavorativa per MENO di 30 ore a settimana, altrimenti andare a domanda 3.1)

2.2 Perché lavora meno di 30 ore? (possibili più risposte)

Frequenta corsi di formazione o tirocinio 1 ☐

Motivi di salute..... 2 ☐

Vorrebbe lavorare per più ore, ma non trova un lavoro a tempo pieno o nell'attuale lavoro non è possibile lavorare per più ore 3 ☐

Non vuole lavorare per più ore 4 ☐

Ha un lavoro a tempo pieno con orario inferiore a 30 ore 5 ☐

Carichi familiari 6 ☐

Assistenza figli 7 ☐

Assistenza altri familiari 8 ☐

Altro motivo (specificare) 9 ☐

3. USCITA DALLA FAMIGLIA DI ORIGINE

(PER LE PERSONE DI 18 ANNI E PIÙ)

3.1 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	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

3.2 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 a dom. 3.11

(Se ha smesso di vivere con i genitori almeno una volta, altrimenti andare a dom. 3.11)

3.3 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 (specificare) 7 ☐

3.4 Nel corso della sua vita, a partire dal momento in cui ha smesso di vivere con i suoi genitori, le è capitato di trovarsi seriamente in difficoltà dal punto di vista economico?

No..... 1 ☐ → andare a dom. 3.11

Sì, in un'occasione 2 ☐

Sì, in più di un'occasione 3 ☐

(Se Sì)

3.5 Quali sono stati i motivi che hanno causato questa/e difficoltà?
(possibili più risposte)

- Un periodo di disoccupazione01 ☐
- Il reddito insufficiente02 ☐
- Una malattia sua o di un familiare03 ☐
- Il decesso di un familiare04 ☐
- Uno sfratto05 ☐
- L'acquisto o l'edificazione di una casa06 ☐
- L'avvio di un'attività lavorativa07 ☐
- Il fallimento di una impresa propria o di un familiare08 ☐
- L'indebitamento di una impresa propria o di un familiare09 ☐
- Un altro tipo di indebitamento10 ☐
- Il pagamento di interessi troppo alti11 ☐
- Una separazione o un divorzio12 ☐
- La nascita di un figlio13 ☐
- Altro **(specificare)**14 ☐

3.6 Indichi il codice del motivo che ha causato la situazione di difficoltà che lei considera più seria. Se ha indicato un solo motivo riporti il codice dell'unico motivo dichiarato.
(vedere codici a domanda 3.5)

3.7 Quando è iniziata e quando si è risolta questa situazione di difficoltà?

- Anno di inizio
- Anno in cui si è risolta
- Non si è ancora risolta 9999 ☐

3.8 In questa occasione è stato aiutato economicamente da qualcuno?

- No1 ☐ → andare a dom. 3.11
- Sì, con un prestito2 ☐
- Sì, con un regalo3 ☐
- Sì, parte in prestito, parte in regalo4 ☐

(Se Sì)

3.9 Da chi ha ricevuto il denaro?
(possibili più risposte)

- Genitori1 ☐
- Suoceri2 ☐
- Nonni3 ☐
- Fratelli e/o sorelle4 ☐
- Figli5 ☐
- Altri parenti miei6 ☐
- Altri parenti del mio coniuge/partner7 ☐
- Amici8 ☐
- Conoscenti9 ☐
- Altre persone0 ☐

(Per chi ha ricevuto un prestito, altrimenti andare a dom. 3.11)

3.10 In questa occasione per estinguere il debito che aveva contratto, ha dovuto pagare degli interessi?

- No1 ☐
- Sì, bassi2 ☐
- Sì, pressappoco pari a quelli bancari3 ☐
- Sì, elevati4 ☐

(Per le persone di 18 anni e più)

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

(non consideri l'eventuale convivenza in corso)

- No1 ☐ → chi non vive in coppia va a dom.3.13; tutti gli altri vanno a dom. 4.1

- Sì2 ☐ → Quante volte? → N°

(Se Sì)

3.12 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.
(non consideri l'eventuale convivenza in corso)

COMPILARE PER COLONNA

PER TUTTE LE CONVIVENZE

1° 2° 3° 4° più
unione unione unione unione recente

a) Quando è cominciata la convivenza?

- Mese
- Anno

b) Quando è terminata?

- Mese
- Anno

(Per le persone di 18 anni e più che non vivono in coppia, altrimenti andare a dom. 4.1)

3.13 Attualmente lei ha un rapporto di coppia con un partner col quale non convive?

- No1 ☐ → andare a dom. 4.1

- Sì2 ☐

(Se Sì)

3.14 In che mese e anno è iniziato tale rapporto?

- Mese Anno ...

4. VITA QUOTIDIANA

(PER LE PERSONE DI 18 ANNI E PIÙ)

4.1 Questo è un elenco di alcuni aspetti del lavoro che le persone ritengono importanti. Dopo averli letti tutti, indichi quali sono, secondo Lei, i 3 aspetti più importanti.

(massimo 3 risposte)

- Buon guadagno01 ☐
- Non essere troppo sotto pressione02 ☐
- Buona sicurezza del posto03 ☐
- Un lavoro rispettato in generale04 ☐
- Buon orario di lavoro05 ☐
- Ampia autonomia e possibilità di prendere iniziative06 ☐
- Avere molti giorni di ferie07 ☐
- Lavoro in cui si sente di poter realizzare qualcosa08 ☐
- Lavoro di responsabilità09 ☐
- Lavoro interessante10 ☐
- Lavoro adatto alle proprie capacità11 ☐

4.2 Può indicare qual è il primo, qual è il secondo e quale il terzo in ordine di importanza?

(riportare i codici delle risposte ritenute più importanti della dom. 4.1)

Primo aspetto più importante

Secondo aspetto più importante

Terzo aspetto più importante

4.3 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"/>
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"/>
E' giusto che una coppia con matrimonio infelice chieda il divorzio 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 un lavoro retribuito	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

4.4 Lei generalmente pensa che ci si possa fidare della maggior parte della gente oppure bisogna stare molto attenti?

Gran parte della gente è degna di fiducia1 ☐
 Bisogna stare molto attenti2 ☐

ATTENZIONE!

- Le persone di 50 anni e più vanno a dom. 4.11.
- Continuare per gli altri!

(Per le persone tra 18 e 49 anni, altrimenti andare a domanda 4.11)

4.5 Intende avere un figlio nei prossimi 3 anni?

Certamente no1 ☐
 Probabilmente no2 ☐
 Probabilmente sì3 ☐
 Certamente sì4 ☐ → andare a domanda 4.7

*(Per chi certamente o probabilmente **NON** intende avere un figlio nei prossimi 3 anni, altrimenti andare a dom. 4.7)*

4.6 In futuro, lei intende comunque avere dei figli?

Certamente no1 ☐
 Probabilmente no2 ☐
 Probabilmente sì3 ☐
 Certamente sì4 ☐

(Per le persone tra 18 e 49 anni compresi)

4.7 Quanti figli vorrebbe avere in totale nell'arco della sua vita?

(includa anche i figli eventualmente già avuti)

Numero di figli → le persone che non vivono in coppia vanno a dom. 4.11; gli altri continuano.

(Per le persone tra 18 e 49 anni che vivono in coppia, altrimenti andare a domanda 4.11)

4.8 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	Meglio	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 la 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 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 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"/>

4.9 L'eventuale decisione di avere o non avere un figlio può dipendere da una serie di situazioni. Quanto la sua decisione di avere un figlio nei prossimi 3 anni potrebbe dipendere da..

(una risposta per ogni riga)

	Molto	Abbastanza	Poco	Per niente
La sua situazione economica.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Il suo lavoro.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Le sue condizioni abitative.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
La sua salute.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Il lavoro del partner.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
L' aiuto nell'attività di cura dei figli da parte di altri familiari non conviventi.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
L' aiuto nell'attività di cura dei figli da parte del partner.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

4.10 Se nei prossimi 3 anni avesse un figlio, quanto le seguenti persone sarebbero d'accordo con la sua scelta?

(una risposta per ogni riga)

	Molto d'accordo	D'accordo	Né d'accordo né contrario	Contrario	Molto contrario	Non pertinente
La maggior parte dei suoi amici.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Sua madre.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Suo padre.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

(Per tutte le persone di 18 anni e più)

4.11 Abitualmente con che frequenza si reca in chiesa o in altro luogo di culto?

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

4.12 Quanto si sente tranquillo per i prossimi 3 anni rispetto ai seguenti aspetti della sua vita?

(una risposta per ogni riga)

	Molto	Abbastanza	Poco	Per niente
La sua situazione economica.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Il suo lavoro.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Le sue condizioni abitative.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
La sua salute.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
La sua vita familiare.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

ATTENZIONE!

- I giovani da 18 a 39 anni celibi e nubili che vivono con almeno un genitore vanno a Sez. 5
- Tutti gli altri terminano qui!

5. PERMANENZA IN FAMIGLIA

(CELIBI E NUBILI DA 18 A 39 ANNI CHE VIVONO CON ALMENO UN GENITORE)

5.1 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)

- Sto ancora studiando1 ☐
- Sto bene così, conservo comunque la mia libertà2 ☐
- Ho pensato alla possibilità di andarmene ma ancora non me la sento3 ☐
- Se me ne andassi dovrei rinunciare a troppe cose4 ☐
- Non trovo un lavoro/un lavoro stabile5 ☐
- Non posso sostenere le spese di un affitto o dell'acquisto di una casa6 ☐
- I miei genitori se ne dispiacerebbero7 ☐
- I miei genitori hanno bisogno di me (sono anziani, hanno problemi di salute, ecc.)8 ☐
- Altro **(specificare)**9 ☐

5.2 Con che frequenza le capita di trovarsi in disaccordo con i suoi genitori sui seguenti argomenti?

(una risposta per ogni riga)

Spesso Qualche volta Raramente Mai Non pertinente

- Su quanto Lei contribuisce al lavoro domestico .1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐
- Su quanto e/o come spende i soldi1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐
- Sui suoi risultati scolastici1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐
- Su come passa il tempo libero1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐
- Su come si organizza la giornata1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐
- Su quanto lavora o come si dà da fare per cercare lavoro ...1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐
- Sul/la suo/a ragazzo/a1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐
- Sulle persone che frequenta1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

5.3 Riceve somme di denaro dai suoi genitori?

No, non ricevo denaro dai miei genitori1 ☐

Sì, saltuariamente2 ☐

Sì, ogni volta che lo chiedo3 ☐

Sì, con regolarità (ogni mese, settimana, ecc.)4 ☐

Approssimativamente, quanto riceve al mese?
 , 00 €

5.4 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 lavoro1 ☐

No, ciò che guadagno lo tengo per me2 ☐

Sì, regolarmente3 ☐

Sì, saltuariamente4 ☐

Sì, quando riesco a guadagnare qualcosa5 ☐

(Se Sì)

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

Percentuale versata %

Non c'è una regola, dipende dalle circostanze999 ☐

(Per celibi e nubili da 18 a 39 anni che vivono con almeno un genitore)

5.6 Può disporre di un'automobile?

No, anche se ho la patente1 ☐

Sì, posso disporre di un'auto della famiglia2 ☐

Sì, ho la mia auto3 ☐

Non ho la patente4 ☐

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

No1 ☐

Sì2 ☐

Non risponde3 ☐

5.8 Ha intenzione di uscire dalla sua famiglia d'origine nei prossimi 3 anni?

Certamente no1 ☐

Probabilmente no.....2 ☐

Probabilmente sì3 ☐

Certamente sì.....4 ☐

(Se probabilmente Sì o certamente Sì)

5.9 Nei prossimi 3 anni, lei ha intenzione di uscire dalla sua famiglia di origine per:

(una sola risposta)

Matrimonio1 ☐

Convivenza.....2 ☐

Lavoro.....3 ☐

Studio4 ☐

Esigenze di autonomia/indipendenza.....5 ☐

Altro *(specificare)*.....6 ☐

(Per celibi e nubili da 18 a 39 anni che vivono con almeno un genitore)

5.10 Supponiamo che Lei nei prossimi 3 anni esca dalla sua famiglia d'origine. Sarebbe meglio o peggio per.....

(una risposta per ogni riga)

	Molto meglio	Meglio	Né meglio né peggio	Peggio	Molto peggio
La sua indipendenza	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 la 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"/>

5.11 L'eventuale decisione di uscire dalla famiglia d'origine nei prossimi 3 anni può dipendere da una serie di situazioni. Quanto questa decisione potrebbe dipendere da.....

(una risposta per ogni riga)

	Molto	Abbastanza	Poco	Per niente
La sua situazione economica	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Miglioramento della sua situazione lavorativa.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Le sue condizioni abitative	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
La sua salute	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Miglioramento della situazione lavorativa del partner	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

5.12 Se nei prossimi 3 anni uscisse dalla sua famiglia di origine, quanto le seguenti persone sarebbero d'accordo con la sua scelta?

(una risposta per ogni riga)

	Molto d'accordo	D'accordo	Né d'accordo né contrario	Contrario	Molto contrario	Non pertinente
La maggior parte dei suoi amici.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Sua madre	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Suo padre	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

5.13 Quali sono i 3 obiettivi principali, tra quelli sotto elencati, che vuole raggiungere nei prossimi 3 anni?

(indicare al massimo 3 risposte)

Completare gli studi o riprendere a studiare ...01 ☐

Trovare un lavoro qualunque esso sia.....02 ☐

Stabilizzare la sua situazione lavorativa.....03 ☐

Fare carriera
 04 ☐ || Trovare un lavoro part-time o flessibile..... | 05 ☐ |
Andare a vivere al di fuori della famiglia di origine.....	06 ☐
Convivere senza essere sposato/a	07 ☐
Sposarsi.....	08 ☐
Avere un figlio	09 ☐
Divertirsi e avere più tempo libero per sé.....	10 ☐
Viaggiare.....	11 ☐
Conoscere nuova gente.....	12 ☐
Trovare un/a fidanzato/a, ragazzo/a	13 ☐
Smettere di lavorare	14 ☐
Continuare a vivere come adesso	15 ☐
Altro *(specificare)*.....	16 ☐

RISERVATO AL RILEVATORE - QUESTIONARIO AUTOCOMPILATO
da compilare immediatamente dopo il ritiro del modello

1. Il questionario è stato compilato durante la stessa visita in cui è stata svolta l'intervista?

NO.....1 ☐ Sì.....2 ☐

2. Quali delle seguenti situazioni si è verificata?

Il questionario è stato compilato dal rilevatore intervistando la persona1 ☐

Il questionario è stato compilato dal rilevatore intervistando un familiare.....2 ☐ → N° ordine del componente

Il questionario è stato compilato personalmente dal componente.....3 ☐

Il questionario è stato compilato da un familiare4 ☐ → N° ordine del componente

Il questionario non è stato compilato per rifiuto5 ☐

Il questionario non è stato compilato per assenza del rispondente..... 6 ☐

(Se codd. 3 o 4 a dom. 2)

3. Il questionario è stato compilato

In modo completo senza difficoltà 1 ☐

In modo completo con difficoltà..... 2 ☐

In modo incompleto e lacunoso..... 3 ☐

