



Rilevazione delle domande di adozione

*adozione legittimante - escluse le adozioni in casi particolari
(art. 44 legge 184/83 e successive modifiche e integrazioni)*

COMPILAZIONE A CURA DELLA CANCELLERIA

DATA D'ISCRIZIONE A RUOLO DEL FASCICOLO

GIORNO MESE ANNO

COD. QUEST. /

(riservato Istat)

DATA DI RICONSEGNA DEL QUESTIONARIO COMPILATO ALLA CANCELLERIA

GIORNO MESE ANNO

Tribunale per i minorenni di _____

Cancelleria _____

Firma e timbro del Cancelliere dirigente

Telefono: _____

SEZIONE 1 - La domanda di adozione

1) Domanda di adozione

- Solo nazionale 1
 Solo internazionale 2 *(vai alla domanda 5)*
 Sia nazionale che internazionale 3

2) La domanda di adozione nazionale è un rinnovo?

- No 1 *(vai alla domanda 4)*
 Si 2

*(Se si)***3) Anno in cui è stata presentata la domanda di cui ora si sta chiedendo il rinnovo****4) La coppia ha già presentato altre domande di adozione non ancora scadute e che non siano un rinnovo, oltre la presente?**

- No 1
 Si 2

5) Data di nascita del marito ^{g g m m a a a a} / / **6) Data di nascita della moglie** ^{g g m m a a a a} / / **7) Data di celebrazione dell'attuale matrimonio** ^{g g m m a a a a} / / **8) Avete già compilato questo questionario ISTAT per una domanda di adozione non ancora scaduta e presentata presso altro tribunale?**

- No 1 *(proseguire il questionario)*
 Si 2 *(chiudere il questionario)*

Fine del questionario per quanti hanno risposto Si alla domanda 8

Marito**SEZIONE 2 - Notizie generali****9a) Luogo di nascita**

Comune _____

cod. - Prov.
(riservato istat) (Sigla)

Stato estero _____

cod.
(riservato istat)**10a) Luogo di residenza**

Comune _____

cod. - Prov.
(riservato istat) (Sigla)

Stato estero _____

cod.
(riservato istat)**11a) Eventuale domicilio (Comune)**

cod. - Prov.
(riservato istat) (Sigla)**12a) Titolo di studio conseguito**

Dottorato o specializzazione post-lauream	1 <input type="checkbox"/>
Laurea	2 <input type="checkbox"/>
Diploma universitario o laurea breve	3 <input type="checkbox"/>
Diploma di scuola media superiore	4 <input type="checkbox"/>
Licenza di scuola media inferiore	5 <input type="checkbox"/>
Licenza elementare	6 <input type="checkbox"/>
Nessun titolo	7 <input type="checkbox"/>

13a) Stato civile prima dell'attuale matrimonio

Celibe 1
 Divorziato o già coniugato (a) 2
 Vedovo 3

14a) Condizioni professionale o non professionale

Occupato	1 <input type="checkbox"/>
In cerca di nuova occupazione	2 <input type="checkbox"/>
In cerca di prima occupazione (passare al quesito 19a)	3 <input type="checkbox"/>
Ritirato dal lavoro (pensionato)	4 <input type="checkbox"/>
Inabile al lavoro (passare al quesito 19a)	5 <input type="checkbox"/>
Studente (passare al quesito 19a)	6 <input type="checkbox"/>
In servizio di leva o servizio civile (passare al quesito 19a)	7 <input type="checkbox"/>
Altro (benestante o simili) (passare al quesito 19a)	8 <input type="checkbox"/>

Moglie**SEZIONE 2 - Notizie generali****9b) Luogo di nascita**

Comune _____

cod. - Prov.
(riservato istat) (Sigla)

Stato estero _____

cod.
(riservato istat)**10b) Luogo di residenza**

Comune _____

cod. - Prov.
(riservato istat) (Sigla)

Stato estero _____

cod.
(riservato istat)**11b) Eventuale domicilio (Comune)**

cod. - Prov.
(riservato istat) (Sigla)**12b) Titolo di studio conseguito**

Dottorato o specializzazione post-lauream	1 <input type="checkbox"/>
Laurea	2 <input type="checkbox"/>
Diploma universitario o laurea breve	3 <input type="checkbox"/>
Diploma di scuola media superiore	4 <input type="checkbox"/>
Licenza di scuola media inferiore	5 <input type="checkbox"/>
Licenza elementare	6 <input type="checkbox"/>
Nessun titolo	7 <input type="checkbox"/>

13b) Stato civile prima dell'attuale matrimonio

Nubile 1
 Divorziata o già coniugata (a) 2
 Vedova 3

14b) Condizioni professionale o non professionale

Occupata	1 <input type="checkbox"/>
In cerca di nuova occupazione	2 <input type="checkbox"/>
In cerca di prima occupazione (passare al quesito 19b)	3 <input type="checkbox"/>
Casalinga (passare al quesito 19b)	4 <input type="checkbox"/>
Ritirata dal lavoro (pensionata)	5 <input type="checkbox"/>
Inabile al lavoro (passare al quesito 19b)	6 <input type="checkbox"/>
Studentessa (passare al quesito 19b)	7 <input type="checkbox"/>
Altro (benestante o simili) (passare al quesito 19b)	8 <input type="checkbox"/>

(a) Per già coniugato/a si intende la persona che ha ottenuto lo scioglimento o la cessazione degli effetti civili del matrimonio ai sensi della legge n. 898/1970

Marito

15a) In relazione a quella che ritiene essere la sua preparazione, come definirebbe la posizione professionale da lei raggiunta nel suo percorso professionale?

- Adeguate 1
- Accettabile 2
- Inadeguata 3

16a) Posizione nella professione

Lavoratore dipendente	
Dirigente o direttivo	1 <input type="checkbox"/>
Impiegato o intermedio	2 <input type="checkbox"/>
Operaio o assimilato	3 <input type="checkbox"/>
Altro (apprendista o lavorante a domicilio)	4 <input type="checkbox"/>
Lavoratore autonomo	
Imprenditore o libero professionista	5 <input type="checkbox"/>
Lavoratore in proprio o coadiuvante	6 <input type="checkbox"/>
Altro	7 <input type="checkbox"/>

17a) Ramo di attività economica

Agricoltura, caccia e pesca	1 <input type="checkbox"/>
Industria	2 <input type="checkbox"/>
Commercio, pubblici esercizi, alberghi	3 <input type="checkbox"/>
Pubblica amministrazione e servizi pubblici	4 <input type="checkbox"/>
Altri servizi privati	5 <input type="checkbox"/>

SEZIONE 3 - Mobilità lavorativa e territoriale

18a) In precedenza ha svolto una professione diversa da quella attuale o, se in pensione o in cerca di nuova occupazione, dall'ultima svolta?

- No 1
- Si 2

19a) Negli ultimi cinque anni, per motivi di lavoro o di studio, si è trovato nella necessità di vivere per più di sei mesi in una città diversa da quella in cui vive attualmente?

No, mai (passare alla domanda 21a)	1 <input type="checkbox"/>
Si, una volta	2 <input type="checkbox"/>
Si, due volte	3 <input type="checkbox"/>
Si, 3 o più volte	4 <input type="checkbox"/>

20a) L'ultimo (o unico) spostamento è avvenuto

In Italia, ma nella stessa regione	1 <input type="checkbox"/>
In Italia, in regioni diverse	2 <input type="checkbox"/>
Dall'Italia all'estero	3 <input type="checkbox"/>
Dall'estero in Italia	4 <input type="checkbox"/>

Moglie

15b) In relazione a quella che ritiene essere la sua preparazione, come definirebbe la posizione professionale da lei raggiunta nel suo percorso professionale?

- Adeguate 1
- Accettabile 2
- Inadeguata 3

16b) Posizione nella professione

Lavoratore dipendente	
Dirigente o direttivo	1 <input type="checkbox"/>
Impiegato o intermedio	2 <input type="checkbox"/>
Operaio o assimilato	3 <input type="checkbox"/>
Altro (apprendista o lavorante a domicilio)	4 <input type="checkbox"/>
Lavoratore autonomo	
Imprenditore o libero professionista	5 <input type="checkbox"/>
Lavoratore in proprio o coadiuvante	6 <input type="checkbox"/>
Altro	7 <input type="checkbox"/>

17b) Ramo di attività economica

Agricoltura, caccia e pesca	1 <input type="checkbox"/>
Industria	2 <input type="checkbox"/>
Commercio, pubblici esercizi, alberghi	3 <input type="checkbox"/>
Pubblica amministrazione e servizi pubblici	4 <input type="checkbox"/>
Altri servizi privati	5 <input type="checkbox"/>

SEZIONE 3 - Mobilità lavorativa e territoriale

18b) In precedenza ha svolto una professione diversa da quella attuale o, se in pensione o in cerca di nuova occupazione, dall'ultima svolta?

- No 1
- Si 2

19b) Negli ultimi cinque anni, per motivi di lavoro o di studio, si è trovata nella necessità di vivere per più di sei mesi in una città diversa da quella in cui vive attualmente?

No, mai (passare alla domanda 21b)	1 <input type="checkbox"/>
Si, una volta	2 <input type="checkbox"/>
Si, due volte	3 <input type="checkbox"/>
Si, 3 o più volte	4 <input type="checkbox"/>

20b) L'ultimo (o unico) spostamento è avvenuto

In Italia, ma nella stessa regione	1 <input type="checkbox"/>
In Italia, in regioni diverse	2 <input type="checkbox"/>
Dall'Italia all'estero	3 <input type="checkbox"/>
Dall'estero in Italia	4 <input type="checkbox"/>

Marito

SEZIONE 4 - Socializzazione e formazione

21a) Ripercorrendo il suo periodo di crescita e formativo (dai 6 ai 18 anni) quanto hanno inciso

	Per niente	Poco	Abbastanza	Molto
La famiglia	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
La scuola	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Il gruppo degli amici	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
I mezzi di comunicazione	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Associazioni o gruppi parrocchiali	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

22a) Oggi giorno cosa incide e quanto, secondo il suo punto di vista, sullo sviluppo e sulla formazione dei ragazzi (dai 6 ai 18 anni)?

	Per niente	Poco	Abbastanza	Molto
La famiglia	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
La scuola	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Il gruppo degli amici	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
I mezzi di comunicazione	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Associazioni o gruppi parrocchiali	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

SEZIONE 5 - Aspetti della vita quotidiana

(Solo per chi ha dichiarato di avere un'occupazione)

23a) Il suo lavoro le lascia del tempo libero? (una sola risposta)

Sì, metà giornata	1 <input type="checkbox"/>
Sì, solo la sera	2 <input type="checkbox"/>
Sì, solo alcune giornate durante la settimana	3 <input type="checkbox"/>
Sì, solo i fine settimana	4 <input type="checkbox"/>
Sì, solo durante le ferie	5 <input type="checkbox"/>
Non ho tempo libero (passare alla domanda 26a)	6 <input type="checkbox"/>

24a) Durante il suo tempo libero quali delle seguenti attività svolge e con quale frequenza?

	Mai	Almeno una volta ogni 3 mesi	Almeno una volta al mese	Almeno una volta a settimana
a. Sport	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
b. Cinema/teatro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
c. Discoteche/sale da ballo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
d. Cene tra amici/colleghi	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
e. Musei/mostre	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
f. Bar/club	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
g. Associazione/att.volontariato	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
h. Attività naturalistiche, trekking, ecc.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
i. Guardare la televisione	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
l. Ascoltare la radio/CD	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
m. Lettura (libri, riviste, ecc.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
n. Bricolage	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
o. Hobbies (giardinaggio, collezioni, ecc.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

Moglie

SEZIONE 4 - Socializzazione e formazione

21b) Ripercorrendo il suo periodo di crescita e formativo (dai 6 ai 18 anni) quanto hanno inciso

	Per niente	Poco	Abbastanza	Molto
La famiglia	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
La scuola	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Il gruppo degli amici	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
I mezzi di comunicazione	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Associazioni o gruppi parrocchiali	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

22b) Oggi giorno cosa incide e quanto, secondo il suo punto di vista, sullo sviluppo e sulla formazione dei ragazzi (dai 6 ai 18 anni)?

	Per niente	Poco	Abbastanza	Molto
La famiglia	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
La scuola	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Il gruppo degli amici	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
I mezzi di comunicazione	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Associazioni o gruppi parrocchiali	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

SEZIONE 5 - Aspetti della vita quotidiana

(Solo per chi ha dichiarato di avere un'occupazione)

23b) Il suo lavoro le lascia del tempo libero? (una sola risposta)

Sì, metà giornata	1 <input type="checkbox"/>
Sì, solo la sera	2 <input type="checkbox"/>
Sì, solo alcune giornate durante la settimana	3 <input type="checkbox"/>
Sì, solo i fine settimana	4 <input type="checkbox"/>
Sì, solo durante le ferie	5 <input type="checkbox"/>
Non ho tempo libero (passare alla domanda 26b)	6 <input type="checkbox"/>

24b) Durante il suo tempo libero quali delle seguenti attività svolge e con quale frequenza?

	Mai	Almeno una volta ogni 3 mesi	Almeno una volta al mese	Almeno una volta a settimana
a. Sport	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
b. Cinema/teatro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
c. Discoteche/sale da ballo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
d. Cene tra amici/colleghi	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
e. Musei/mostre	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
f. Bar/club	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
g. Associazione/att.volontariato	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
h. Attività naturalistiche, trekking, ecc.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
i. Guardare la televisione	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
l. Ascoltare la radio/CD	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
m. Lettura (libri, riviste, ecc.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
n. Bricolage	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
o. Hobbies (giardinaggio, collezioni, ecc.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

25) Tra queste attività quali più frequentemente svolge con il partner? (al massimo 3 risposte)

a b c d e f g h i l m n o

Marito

SEZIONE 6 - Reti parentali e amicali

26a) Dove abitano i suoi genitori?

	Padre	Madre
Insieme a lei (passare alla dom. 29a)	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
In altro appartamento dello stesso palazzo o dello stesso caseggiato	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Nello stesso comune	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
In altro comune d'Italia	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
All'estero	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
È deceduto (passare alla dom. 29a)	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

27a) Con che frequenza vede di persona i suoi genitori?

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

28a) Con che frequenza sente per telefono i suoi genitori?

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

29a) Su quali figure può sicuramente contare in caso di necessità? (massimo due risposte)

Genitori	1 <input type="checkbox"/>
Fratelli e/o sorelle	2 <input type="checkbox"/>
Altri parenti	3 <input type="checkbox"/>
Amici	4 <input type="checkbox"/>
Nessuno	5 <input type="checkbox"/>

30a) Con che frequenza vede gli amici nel tempo libero?

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

Moglie

SEZIONE 6 - Reti parentali e amicali

26b) Dove abitano i suoi genitori?

	Padre	Madre
Insieme a lei (passare alla dom. 29b)	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
In altro appartamento dello stesso palazzo o dello stesso caseggiato	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Nello stesso comune	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
In altro comune d'Italia	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
All'estero	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
È deceduto (passare alla dom. 29b)	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

27b) Con che frequenza vede di persona i suoi genitori?

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

28b) Con che frequenza sente per telefono i suoi genitori?

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

29b) Su quali figure può sicuramente contare in caso di necessità? (massimo due risposte)

Genitori	1 <input type="checkbox"/>
Fratelli e/o sorelle	2 <input type="checkbox"/>
Altri parenti	3 <input type="checkbox"/>
Amici	4 <input type="checkbox"/>
Nessuno	5 <input type="checkbox"/>

30b) Con che frequenza vede gli amici nel tempo libero?

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

Informazioni generali riguardanti la coppia

SEZIONE 7 - Il matrimonio

31) Rito di celebrazione del matrimonio 1 Civile 2 Religioso

32) Prima del matrimonio, avete vissuto per un certo periodo nella stessa abitazione (convivenza)?

No 1 (vai alla domanda 34)

Sì 2

(Se sì)

33) Per quanto tempo?

Meno di 1 anno 1

Da 1 a 3 anni 2

Più di 3 anni 3

SEZIONE 8 - La situazione economica

34) In quali delle seguenti classi è compreso il vostro reddito familiare complessivo netto?

Fino a 10.000 euro all'anno	1 <input type="checkbox"/>
Da 10.001 a 25.000 euro all'anno	2 <input type="checkbox"/>
Da 25.001 a 40.000 euro all'anno	3 <input type="checkbox"/>
Da 40.001 a 55.000 euro all'anno	4 <input type="checkbox"/>
Oltre 55.000 euro all'anno	5 <input type="checkbox"/>

35) La famiglia percepisce redditi non da lavoro (ad esempio da immobili o da patrimonio)?

No 1 (vai alla domanda 37)

Sì 2

(Se sì)

36) In che percentuale approssimativamente il reddito complessivo è composto da redditi da lavoro e da altri redditi?

Percentuale del reddito complessivo dovuta a redditi da lavoro: _____%

Percentuale del reddito complessivo dovuta ad altri redditi (non da lavoro): _____%

37) La famiglia si avvale (anche se saltuariamente) di un collaboratore o di una collaboratrice domestica per aiuto nei lavori casalinghi?

No 1

Sì 2

SEZIONE 9 - La composizione del nucleo familiare

38) Dalla vostra unione sono nati dei figli oppure avete figli adottivi?

No 1

Sì 2 (compila il quadro successivo)

	Propri (naturali o legittimi)		Adottivi	
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine
Figli vivi	n° _____	n° _____	n° _____	n° _____
Figli deceduti	n° _____	n° _____	n° _____	n° _____

39) Ci sono figli provenienti da unioni precedenti?

- No 1
 Sì 2

40) Dei vostri figli, anche se nati da unioni precedenti, qualcuno è affetto da una qualche forma di invalidità?

- No 1
 Sì 2

41) La coppia attualmente ha figli in affidamento familiare?

- No 1
 Sì, finalizzato all'adozione 2
 Sì, non finalizzato all'adozione 3

42) La coppia in passato ha avuto esperienze di affido familiare non finalizzato all'adozione e diverse da quella che eventualmente è in corso?

- No 1
 Sì 2

SEZIONE 10 - L'adozione: le ragioni ed i tempi della scelta

(Per le coppie che non hanno avuto figli propri, altrimenti passare alla domanda 45)

43) Se non avete avuto figli propri, quali sono le ragioni? *(possibili più risposte)*

Rifiuto di avere un figlio biologico	1 <input type="checkbox"/>		
Infertilità di:	2.1 <input type="checkbox"/> di lui	2.2 <input type="checkbox"/> di lei	2.3 <input type="checkbox"/> di entrambi
Incompatibilità biologica della coppia, rischi genetici, ecc.	3 <input type="checkbox"/>		
Paura della gravidanza	4 <input type="checkbox"/>		
Menopausa	5 <input type="checkbox"/>		
Difficoltà nel portare avanti la gravidanza	6 <input type="checkbox"/>		
Altro	7 <input type="checkbox"/>		

44) La decisione di adottare un bambino è stata determinata dall'impossibilità di avere figli propri?

- No 1
 Sì 2

(Per tutti)

45) Indicare i motivi per i quali vorreste adottare un bambino *(al massimo 3 risposte)*

Marito		Moglie	
Desiderio di dare una famiglia ad un minore abbandonato	1 <input type="checkbox"/>	Desiderio di dare una famiglia ad un minore abbandonato	1 <input type="checkbox"/>
Positive esperienze dirette o indirette legate all'adozione	2 <input type="checkbox"/>	Positive esperienze dirette o indirette legate all'adozione	2 <input type="checkbox"/>
Non avendo figli desideriamo completare la famiglia	3 <input type="checkbox"/>	Non avendo figli desideriamo completare la famiglia	3 <input type="checkbox"/>
Desiderio di avere una famiglia più numerosa	4 <input type="checkbox"/>	Desiderio di avere una famiglia più numerosa	4 <input type="checkbox"/>
Avere qualcuno cui lasciare il patrimonio familiare	5 <input type="checkbox"/>	Avere qualcuno cui lasciare il patrimonio familiare	5 <input type="checkbox"/>
Dare compagnia al proprio figlio	6 <input type="checkbox"/>	Dare compagnia al proprio figlio	6 <input type="checkbox"/>
Avere qualcuno cui dare affetto	7 <input type="checkbox"/>	Avere qualcuno cui dare affetto	7 <input type="checkbox"/>
Per avere assistenza durante la vecchiaia	8 <input type="checkbox"/>	Per avere assistenza durante la vecchiaia	8 <input type="checkbox"/>
Per avere compagnia	9 <input type="checkbox"/>	Per avere compagnia	9 <input type="checkbox"/>
Per arricchire il rapporto di coppia	10 <input type="checkbox"/>	Per arricchire il rapporto di coppia	10 <input type="checkbox"/>
Dare sbocco al desiderio insoddisfatto di paternità	11 <input type="checkbox"/>	Dare sbocco al desiderio insoddisfatto di maternità	11 <input type="checkbox"/>
Altro	12 <input type="checkbox"/>	Altro	12 <input type="checkbox"/>

46) A quando risale la decisione di adottare un bambino?

- Prima del matrimonio 1
 Dopo il matrimonio 2

47) Chi ha pensato per primo/a all'adozione?

- Marito 1
 Moglie 2
 Moglie e marito contemporaneamente 3

SEZIONE 11 - L'abitazione della famiglia**48) Tipo di abitazione**

		N. stanze (esclusi cucina, bagni, vani accessori)
Appartamento condominiale	1 <input type="checkbox"/>	_____
Villetta plurifamiliare	2 <input type="checkbox"/>	_____
Villetta unifamiliare	3 <input type="checkbox"/>	_____
Abitazione rurale	4 <input type="checkbox"/>	_____

49) L'abitazione è provvista dei seguenti spazi esterni *(possibili più risposte)*

Uno o più balconi	1 <input type="checkbox"/>
Terrazza	2 <input type="checkbox"/>
Cortile o giardino condominiale	3 <input type="checkbox"/>
Giardino ad uso privato	4 <input type="checkbox"/>

50) A che titolo la famiglia occupa l'abitazione?

Affitto o subaffitto	1 <input type="checkbox"/>
Proprietà	2 <input type="checkbox"/>
Usufrutto	3 <input type="checkbox"/>
Titolo gratuito	4 <input type="checkbox"/>

51) La casa ha stanze destinate al bambino da adottare?

- No 1
 Sì 2

SEZIONE 12 - Il minore e la coppia adottante**52) Eventuale preferenza sul sesso del minore**

	Marito	Moglie
Maschio	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Femmina	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Nessuna	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

53) Eventuale preferenza sull'età del minore

	Marito	Moglie
Fino a 12 mesi compiuti	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Da 1 a 4 anni	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Da 4 a 12 anni	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Oltre 12 anni	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Nessuna	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

54) Accettereste più minori contemporaneamente?

No 1
Sì 2

55) Adottereste minori per cui la legge prevede misure di sostegno economico (art. 6, comma 8, legge n. 184/83)?

	No	Sì
Minori di età superiore ai 12 anni compiuti	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Minori portatori di handicap	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

Proseguire solo in caso di domanda di adozione internazionale (risposta 2 o 3 al quesito 1)

SEZIONE 13 - L'adozione internazionale**56) Avete delle preferenze con riferimento alla provenienza geografica del minore?**

	Marito	Moglie
No	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Sì	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

57) Pensate che accogliendo un bambino di altra etnia andrete incontro a problemi di integrazione in ambito sociale?

No 1
Sì 2

58) Indicare i motivi per i quali vorreste adottare un minore straniero (al massimo 2 risposte)

Marito		Moglie	
Desiderio di dare una famiglia ad un minore abbandonato, indipendentemente dalla sua nazionalità	1 <input type="checkbox"/>	Desiderio di dare una famiglia ad un minore abbandonato, indipendentemente dalla sua nazionalità	1 <input type="checkbox"/>
L'adozione di un bambino straniero ha maggiore probabilità di successo	2 <input type="checkbox"/>	L'adozione di un bambino straniero ha maggiore probabilità di successo	2 <input type="checkbox"/>
Desiderio di integrare diverse etnie	3 <input type="checkbox"/>	Desiderio di integrare diverse etnie	3 <input type="checkbox"/>
Desiderio di aiutare i bambini nati nei paesi più poveri	4 <input type="checkbox"/>	Desiderio di aiutare i bambini nati nei paesi più poveri	4 <input type="checkbox"/>
Altro	5 <input type="checkbox"/>	Altro	5 <input type="checkbox"/>

59) Conoscete la nuova procedura per adottare un minore straniero (legge 476/98)?

No 1
Sì 2

60) Avete già preso contatti con enti (associazioni, ambasciate, ecc) che si interessano di adozione internazionale?

No 1
Sì 2

Tutti i questionari compilati devono essere riconsegnati alla cancelleria del Tribunale per i minorenni che li controllerà e li trasmetterà semestralmente per il periodo che va dal 1° gennaio 2003 al 30 giugno 2004, all'Istat (Casella Postale n. 2109 - Giustizia Civile - Roma 158 - GIU/B)

Per richieste di informazioni e chiarimenti: Tel: 06.85.22.7235 oppure 06.85.22.7244

RIFERIMENTI NORMATIVI SULLA TUTELA DELLA RISERVATEZZA

- Decreto legislativo 6 settembre 1989, n. 322 e successive modifiche e 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), 13 (Programma statistico nazionale);
- Legge 31 dicembre 1996, n.675 e successive modifiche ed integrazione - "Tutela delle persone 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 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" (G.U. 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 (Suppl. ord. 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 - (G.U. n. 88 del 15 aprile 2002).

