

INFORMATIVA PER L'INTERVISTATO

L'Istituto Nazionale di Statistica conduce ogni cinque anni, in attuazione dell'art. 16 della legge 53/2000 "Disposizioni per il sostegno della maternità e della paternità, per il diritto alla cura e alla formazione e per il coordinamento dei tempi delle città", la rilevazione denominata "Uso del Tempo" per fornire informazioni dettagliate sui modi in cui i cittadini organizzano la loro vita quotidiana e su come conciliano orari ed impegni di varia natura, con particolare attenzione verso la divisione dei ruoli di genere nella società e nelle famiglie. Attraverso tale rilevazione sarà possibile far emergere le principali esigenze di cui le politiche del lavoro, le politiche familiari e sociali dovranno tener conto nei prossimi anni al fine di migliorare la qualità della vita nel nostro Paese.

La rilevazione è prevista dal Programma Statistico Nazionale 2011-2013 - Aggiornamento 2013 (cod. IST-01858) che comprende l'insieme delle rilevazioni statistiche che sono ritenute necessarie al Paese.

L'Istat è tenuto, per legge, a svolgere queste attività di ricerca e i cittadini sono tenuti a parteciparvi. L'obbligo di risposta per questa rilevazione è disciplinato dall' art. 7 del d.lgs. n. 322/1989 e successive modifiche e integrazioni. In ogni caso, come previsto dalla normativa vigente, l'obbligo non riguarda i quesiti di natura sensibile, di seguito indicati, ai quali i cittadini potranno decidere se rispondere o meno. Sono di natura sensibile le domande: 2.1, 2.2, 2.3 del modello ISTAT/IMF-13/B.13-14 (diario giornaliero di colore azzurro), che le verranno comunque segnalate dall'intervistatore.

Le informazioni raccolte, tutelate dal segreto statistico e sottoposte alla normativa sulla protezione dei dati personali, potranno essere utilizzate, anche per successivi trattamenti, dai soggetti del Sistema statistico nazionale esclusivamente per fini statistici, nonché essere comunicate per fini di ricerca scientifica ai sensi dell'art. 7 del Codice di deontologia per i trattamenti di dati personali effettuati nell'ambito del Sistema statistico nazionale. I dati saranno diffusi in forma aggregata in modo tale che non sia possibile risalire alle persone che li forniscono, assicurando così la massima riservatezza.

La invitiamo, quindi, molto vivamente, a collaborare con noi insieme alle altre 26.000 famiglie che sono state estratte casualmente come la Sua e le chiediamo di accogliere, con cortese disponibilità, l'incaricato del Comune che, munito di cartellino identificativo, verrà presso la Sua abitazione per rivolgere alcune domande a Lei e ai Suoi familiari. L'intervistatore, che opera in qualità di incaricato del trattamento dei dati personali, è tenuto al più rigoroso rispetto della riservatezza e degli altri diritti tutelati dal Codice in materia di protezione dei dati personali (d.lgs. n. 196/2003).

Responsabile del trattamento statistico dei dati raccolti nell'ambito della presente indagine è il Direttore centrale delle Statistiche socio-demografiche e ambientali dell'Istat. Per il trattamento dei dati personali il titolare è l'Istat – Istituto Nazionale di Statistica, via Cesare Balbo 16, 00184 Roma e il responsabile, per l'Istat, è il Direttore centrale sopra indicato, al quale è possibile rivolgersi anche per conoscere l'elenco completo dei responsabili. Sarà possibile, per il diretto interessato, esercitare i diritti di cui agli artt. 7-10 del d.lgs. 196/2003, inviando apposita richiesta a: Istat – Direzione centrale delle statistiche socio-demografiche e ambientali, viale Liegi, 13 – 00198 Roma.

Per ogni ulteriore verifica e approfondimento può rivolgersi all'Istat, telefonando al numero verde (gratuito) 800811166 il martedì e il giovedì dalle ore 10:00 alle ore 13:00.

**SEGRETO STATISTICO, PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI
E DIRITTI DEGLI INTERESSATI**

- Decreto legislativo 6 settembre 1989, n. 322, e successive modifiche e integrazioni, "Norme sul Sistema statistico nazionale e sulla riorganizzazione dell'Istituto nazionale di statistica" – art. 6-bis (trattamenti di dati personali), art. 7 (obbligo di fornire dati statistici), art. 8 (segreto d'ufficio degli addetti agli uffici di statistica), art. 9 (disposizioni per la tutela del segreto statistico), art. 13 (Programma statistico nazionale);
- Decreto del Presidente della Repubblica 7 settembre 2010, n. 166 "Regolamento recante il riordino dell'Istituto nazionale di Statistica";
- Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, e successive modifiche e integrazioni, "Codice in materia di protezione dei dati personali" – art. 4 (definizioni), artt. 104-110 (trattamento per scopi statistici o scientifici);
- "Codice di deontologia e di buona condotta per i trattamenti di dati personali a scopi statistici e di ricerca scientifica effettuati nell'ambito del Sistema statistico nazionale" (all. A.3 del Codice in materia di protezione dei dati personali – d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196);
- Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 21 marzo 2013 "Programma statistico nazionale 2011-2013 – Aggiornamento 2013" (Supplemento ordinario n. 47 alla Gazzetta Ufficiale 14 giugno 2013 – serie generale – n. 138).

INDAGINE STATISTICA MULTISCOPO SULLE FAMIGLIE

USO DEL TEMPO ANNI 2013-2014

1 Mese.....□□

2 Provincia.....□□□□
Comune.....□□□□
Sezione di Censimento □□□□ □□□□

(a cura del Comune)
3 Numero d'ordine definitivo della famiglia
□□□□
Da 0001 al totale dei modelli ISTAT/IMF-13/A
compilati

4 Numero d'ordine della famiglia nell'elenco di
appartenenza (Mod. ISTAT/IMF/2 Elenco)
□□□□
Da 0001 al totale delle famiglie nell'elenco

5 Numero dei componenti la famiglia anagrafica
□□
(Da col. 4 del Mod. ISTAT/IMF/2 Elenco)

6 Numero dei componenti la famiglia attuale
□□

7 **CODICE INTERVISTATORE** □□□□

Data di consegna
all'ufficio del Comune □□ □□ □□□□
Giorno Mese Anno
L'INTERVISTATORE
8
(Cognome e nome leggibili)
Visto per la revisione
IL CAPO DELL'UFFICIO
ADDETTO ALLA RILEVAZIONE
.....

9 RISERVATO ISTAT □

CODICI DA UTILIZZARE PER LA SCHEDA GENERALE

Col. 1 Numero d'ordine dei componenti

N° d'ordine progressivo per tutte le persone che vengono elencate nella scheda (codice a 2 cifre)

Col. 2 Posizione con riferimento all'indirizzo della famiglia anagrafica

Dimorante
 - abitualmente presente 1
 - temporaneamente assente 2

Col. 3 Relazione di parentela con PR

PR (persona di riferimento del questionario) 01
 Coniuge di 01 02
 Convivente (coniugamente) di 01 03
 Genitore (coniuge del genitore, convivente del genitore) di 01 04
 Genitore (coniuge del genitore, convivente del genitore) del coniuge o del convivente di 01 05
 Figlio di 01 nato dall'ultimo matrimonio o convivenza 06
 Figlio di 01 o del coniuge o convivente nato da precedente matrimonio o convivenza (a) 07
 Coniuge del figlio di 01 (o del coniuge o convivente di 01) 08
 Convivente del figlio di 01 (o del coniuge o convivente di 01) 09
 Nipote (=figlio del figlio) di 01 (o del coniuge o convivente di 01) 10
 Nipote (=figlio del fratello/sorella) di 01 (o del coniuge o convivente di 01)..... 11
 Fratello/sorella di 01 12
 Fratello/sorella del coniuge o convivente di 01 13
 Coniuge del fratello/sorella di 01(o del coniuge o convivente di 01) 14
 Convivente del fratello/sorella di 01 (o del coniuge o convivente di 01)..... 15
 Altro parente di 01(o del coniuge o convivente di 01) 16
 Persona legata da amicizia 17

Col. 4 Sesso

Maschio 1
 Femmina 2

Col. 5 Anno di nascita

Indicare l'anno di nascita con 4 cifre (es. 1952)

Col. 6 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

(a) A col. 3 il cod. 07 va utilizzato solo nel caso di due o più matrimoni (o convivenze). Nel caso di un solo matrimonio (o convivenza) anche se cessato utilizzare cod. 06

Col. 7 Motivo della non coabitazione (se coniugato non coabitante col coniuge)

Interruzione della relazione affettiva.....01
 Motivi di lavoro/studio.....02
 Motivi di salute.....03
 Altri motivi.....04

Col. 8 Titolo di studio più alto conseguito (6 anni e più)

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

Col. 9 Condizione unica o prevalente (15 anni e più)

Occupato 1
 In cerca di nuova occupazione 2
 In cerca di prima occupazione 3
 Casalinga 4
 Studente 5
 Inabile al lavoro 6
 Persona ritirata dal lavoro 7
 In altra condizione 8

Col. 10 Fonte principale di reddito (15 anni e più)

Reddito da lavoro dipendente1
 Reddito da lavoro autonomo.....2
 Pensione 3
 Indennità e provvidenze varie 4
 Redditi patrimoniali5
 Mantenimento da parte dei familiari6

Col. 11 Anno del matrimonio attuale

Indicare l'anno di matrimonio con 4 cifre (es. 1952)

Col. 12 Stato civile prima del matrimonio attuale

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

1. DATI ANAGRAFICI (PER TUTTI)

1.1 Data di nascita
Giorno Mese Anno

1.2 Sesso
Maschio.....1
Femmina.....2

1.3 Età (anni compiuti)

1.4 Luogo di nascita
Stesso Comune di residenza.....1
Altro Comune italiano.....2
Stato estero3
(specificare)
CODICE STATO ESTERO
Vedi Appendice F

1.5 Qual è la sua cittadinanza?
Italiana.....1
Apolide.....2
Straniera.....3
(specificare) *Passare a dom. 1.9*
CODICE STATO ESTERO
Vedi Appendice F

(Se la cittadinanza è italiana, cod. 1 a dom. 1.5)
1.6 Ha la cittadinanza italiana dalla nascita?
No1
Sì2 → *Passare a dom. 1.9*

(Se No)
1.7 In che modo ha avuto la cittadinanza italiana?
Per matrimonio, adozione, residenza prolungata, naturalizzazione.....1
Per discendenza (da parente italiano).....2

1.8 In che anno ha avuto la cittadinanza italiana?
Anno
Non so, non ricordo9

(Per tutti)
1.9 Qual è lo Stato di nascita di suo padre?
Italia.....1
Stato estero2
(specificare)
CODICE STATO ESTERO
Vedi Appendice F

1.10 Qual è lo Stato di nascita di sua madre?

Italia.....1
Stato estero2
(specificare)
CODICE STATO ESTERO
Vedi Appendice F

2. ISTRUZIONE E FORMAZIONE (PER TUTTI)

2.1 È attualmente iscritto o è stato iscritto nell'anno scolastico/accademico appena concluso a una delle scuole, dei corsi o istituti sotto elencati?

- No.....01 → *Passare a dom. 3.1*
- Sì, specificare quale:
 - Dottorato di ricerca02
 - Corso di laurea specialistica/magistrale a ciclo unico o biennale (di II livello), laurea (di 4 anni o più) del vecchio ordinamento, Master di II livello e scuola di specializzazione post-laurea03
 - Corso di laurea di 3 anni di I livello, Master di I livello, corso di diploma universitario (incluse scuole dirette a fini speciali)04
 - Corsi accademici di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutico (A.F.A.M.) di I e II livello, di perfezionamento, specializzazione o di Master presso Accademie, Conservatori/Istituti di musica o Istituti di Industrie artistiche05
 - Scuola secondaria di secondo grado:
 - Istituto professionale06
 - Istituto tecnico07
 - Liceo classico, scientifico, linguistico, musicale coreutico, delle scienze umane08
 - Istituto magistrale (Liceo socio-psico-pedagogico, delle scienze sociali, ecc.)09
 - Liceo artistico o istituto d'arte10
 - Percorso triennale di Istruzione e Formazione.....11
 - Altro corso di formazione professionale.....12
 - Scuola secondaria di primo grado (ex scuola media inferiore)13
 - Scuola primaria (ex scuola elementare)14
 - Scuola dell'infanzia (ex scuola materna)15
 - Asilo nido16

(Se è iscritto, se codd. da 2 a 16 a dom. 2.1)

2.2 Quanto è lontano dalla sua abitazione il luogo dove va a scuola o dove svolge questo corso?

- Lo seguo da casa (svolgo teledidattica)....1
- Meno di 1 km2
- Da 1 km a meno di 5 km3
- Da 5 km a meno di 10 km4
- Da 10 km a meno di 20 km5
- Da 20 km a meno di 50 km6
- 50 km e oltre7

(Se esce di casa per andare a scuola o seguire un corso, codd. da 2 a 7 a dom. 2.2)

2.3 Quanto tempo impiega abitualmente per raggiungere il luogo dove va a scuola o dove svolge il corso?

- Tempo impiegato abitualmenteore minuti
- Tempo impiegato variabile9999

(Se iscritto a scuola primaria, dell'infanzia o al nido, codd. da 14 a 16 a dom. 2.1)

2.4 Abitualmente quanti giorni alla settimana e quante ore al giorno frequenta la scuola o l'asilo nido?

Faccia riferimento sempre all'anno scolastico in corso o a quello appena concluso.

- a) Numero di giorni alla settimana
- b) Numero di ore al giorno
- Non saprei, è molto variabile8
- Non frequento/non ho frequentato9

(Se Sì)

3.2 Può indicare di chi si tratta? Non consideri i familiari conviventi. (possibili più risposte)

- Madre1
- Padre.....2
- Figli.....3
- Fratelli/sorelle4
- Nonni.....5
- Nipoti.....6
- Altri parenti (specificare).....7
- Amici8
- Vicini.....9

(Per tutte le persone di 15 anni e più)

3.3 Con che frequenza si vede con amici nel tempo libero?

- Tutti i giorni1
- Più di una volta a settimana2
- Una volta a settimana3
- Qualche volta al mese (meno di 4)....4
- Qualche volta durante l'anno5
- Mai.....6
- Non ho amici.....7

3.4 Negli ultimi 12 mesi le è capitato di vivere in un'abitazione diversa da questa con una certa regolarità, per esempio: due giorni a settimana, oppure tutta la settimana tranne il week-end, oppure tutto il periodo delle lezioni a scuola o all'Università?

Escludendo i giorni di vacanza e i viaggi di lavoro occasionali.

- No.....1
- Sì2

3.5 Lei possiede una patente di guida?

- No.....1
- Sì, solo il patentino per ciclomotori (max 50 cc).....2
- Sì, per la categoria A o superiori.....3

ATTENZIONE!

Qui finisce il questionario per le persone fino a 14 anni. Gli altri continuano!

3. RETI FAMILIARI E VITA SOCIALE

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

3.1 Escludendo i familiari conviventi, ha delle persone su cui può contare in caso di bisogno?

- No1 → **Passare a dom. 3.3**
- Sì2

ATTENZIONE!

Le persone di 15-24 anni vanno a Sez. 4. Gli altri continuano!

(Per le persone di 25 anni e più)

3.6 Ha figli che non vivono con lei?

- No 1
- Sì, solo minori (fino a 17 anni)..... 2
- Sì, solo adulti (18 anni o più) 3
- Sì, sia minori sia adulti 4

4. ATTIVITÀ GRATUITE A BENEFICIO DI ALTRI

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

4.1 Nelle ultime 4 settimane ha dedicato del tempo, senza alcun obbligo, ad attività gratuite a beneficio di altre persone che non vivono con lei (parenti e non), della collettività o dell'ambiente, svolte sia attraverso un gruppo/associazione sia per proprio conto? *Includa anche attività che ha svolto per aiutare la scuola, organizzazioni religiose, associazioni sportive, culturali, comitati di quartiere, attività sindacali svolte fuori dall'orario di lavoro, ecc. mentre sono esclusi stage e tirocini.*

- NO 1
- Sì 2

5. SITUAZIONE LAVORATIVA

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

5.1 Da lunedì a domenica della settimana scorsa ha svolto almeno un'ora di lavoro? Consideri il lavoro da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso la ditta di un familiare.

Consideri qualsiasi attività lavorativa in proprio o alle dipendenze, con o senza contratto.

- No 1
- Sì 2 → **Passare a dom. 5.5**
- Permanentemente inabile al lavoro... 3 → **Passare a dom. 9.1**

(Se non ha lavorato da lunedì a domenica della scorsa settimana, cod. 1 a dom. 5.1)

5.2 Sempre da lunedì a domenica della settimana scorsa, aveva comunque un lavoro che non ha svolto (ad esempio: per ridotta attività, per malattia, per vacanza, per cassa integrazione guadagni, ecc.)? Consideri il lavoro da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso la ditta di un familiare.

Consideri qualsiasi attività lavorativa in proprio o alle dipendenze, con o senza contratto.

- No 1 → **Passare a dom. 9.1**
- Sì 2

ATTENZIONE !

Le persone che non lavorano (cod. 3 a dom. 5.1 e cod. 1 a dom. 5.2) vanno a sez. 9.

(Se Sì)

5.3 Da quanto tempo non lavora?

- Meno di un mese..... 1
- Da uno a tre mesi..... 2
- Da più di tre mesi a meno di un anno..... 3
- Da un anno o più..... 4

5.4 Qual è il motivo principale per cui non ha lavorato da lunedì a domenica della scorsa settimana ?

- Cassa Integrazione Guadagni (ordinaria o straordinaria) 01
 - Ridotta attività dell'impresa per motivi economici e/o tecnici (esclusa CIG) 02
 - Sciopero..... 03
 - Vertenza sindacale, controversia di lavoro 04
 - Maltempo 05
 - Malattia, problemi di salute personali, infortunio 06
 - Ferie 07
 - Festività nella settimana 08
 - Orario variabile o flessibile (ad es. riposo compensativo)..... 09
 - Part time verticale 10
 - Studio o formazione non organizzata nell'ambito del proprio lavoro 11
 - Assenza obbligatoria per maternità 12
 - Assenza facoltativa fino all'ottavo anno del bambino (congedo parentale) 13
 - Motivi familiari (esclusa maternità obbligatoria e congedo parentale) 14
 - Mancanza di occasioni di maggior lavoro 15
 - Fa un lavoro occasionale..... 16
 - Fa un lavoro stagionale alle dipendenze..... 17
 - Altro motivo..... 18
- (specificare)*

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, cod. 2 a dom. 5.1 oppure cod. 2 a dom. 5.2)

5.5 Facendo riferimento all'unica o alla principale attività lavorativa, lei svolge:

- Un lavoro alle dipendenze 1 → **Passare a dom. 5.8**
- Un lavoro di:*
- Collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto)..... 2
- Prestazione d'opera occasionale.. 3 } **Passare a dom. 5.9**
- Un lavoro autonomo come:*
- Imprenditore 4
- Libero professionista..... 5
- Lavoratore in proprio..... 6
- Coadiuvante nell'azienda di un familiare 7
- Socio di cooperativa 8 } **Passare a dom. 5.9**

(Per gli imprenditori, i liberi professionisti e i lavoratori in proprio, codd. da 4 a 6 a dom. 5.5)

5.6 Ha dei dipendenti?

Se l'aiutano dei familiari senza essere pagati non li consideri.

No 1

Sì 2 → N.

(Per i liberi professionisti, cod. 5 a dom. 5.5)

5.7 Lei è iscritto ad un albo o ordine professionale?

No 1

Sì 2

⇒ **Passare a dom. 5.9**

(Per tutte le persone che lavorano alle dipendenze, cod. 1 a dom. 5.5)

5.8 Lei è:

Dirigente 1

Quadro 2

Insegnante di scuola secondaria di primo o secondo grado 3

Insegnante di scuola dell'infanzia o di scuola primaria 4

Impiegato 5

Operaio 6

Apprendista 7

Lavoratore presso il proprio domicilio per conto di un'impresa 8

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, cod. 2 a dom. 5.1 oppure cod. 2 a dom. 5.2)

5.9 Può dirmi il nome della sua professione?

Nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale e indichi nel modo più dettagliato possibile qual è il lavoro, la professione o il mestiere svolto (es.: commercialista, professore di lettere, camionista, ecc.) evitando termini generici come impiegato o operaio.

Specificare.....

.....

.....

.....

.....

CODICE.....

Vedi Classificazione delle professioni

5.10 In quale settore di attività economica lavora?

Nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale.

Agricoltura, silvicoltura, caccia e pesca01

Attività estrattive, fornitura di energia elettrica, gas, acqua, gestione reti fognarie e rifiuti02

Attività manifatturiere e riparazione, manutenzione e installazione di macchine e apparecchiature03

Costruzioni edili, opere pubbliche e installazione di servizi in fabbricati04

Commercio all'ingrosso e al dettaglio e riparazione di auto e moto05

Trasporti, magazzinaggio, servizi postali e attività di corrieri06

Servizi di alloggio e ristorazione (compresi bar, pub, gelaterie, ecc.)07

Servizi di informazione e comunicazione.....08

Attività finanziarie e assicurative09

Attività immobiliari10

Attività professionali, scientifiche e tecniche, noleggio, agenzie di viaggio, servizi di supporto alle imprese11

Pubblica amministrazione e Difesa.....12

Istruzione e formazione13

Sanità e assistenza sociale (compresi asili nido)14

Altri servizi15

5.11 Quanto è lontano dalla sua abitazione il luogo dove svolge la sua attività lavorativa?

Nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale.

Non ho una sede fissa di lavoro..... 1

Lavoro presso il mio domicilio/ svolgo telelavoro 2

Meno di 1 km3

Da 1 km a meno di 5 km..... 4

Da 5 km a meno di 10 km5

Da 10 km a meno di 20 km6

Da 20 km a meno di 50 km7

50 km e oltre.....8

(Se esce di casa per raggiungere una sede fissa di lavoro, codd. da 3 a 8 a dom. 5.11)

5.12 Quanto tempo impiega abitualmente per raggiungere il luogo dove lavora?

Tempo impiegato abitualmenteore minuti

Tempo impiegato variabile9999

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, cod. 2 a dom. 5.1 oppure cod. 2 a dom. 5.2)

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

Nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale.

A tempo pieno..... 1 → **I lavoratori autonomi passano a dom. 5.20**

A tempo parziale (part time) 2 → **Passare a dom. 5.15**

(Per i lavoratori dipendenti a tempo pieno, cod. 1 a dom. 5.5 e cod. 1 a dom. 5.13)

5.14 Se l'azienda/il datore di lavoro glielo consentisse, sceglierebbe di lavorare part time?

No 1

Sì, sceglierei il part time verticale (orario di lavoro concentrato in alcuni giorni, settimane o mesi dell'anno) 2

Sì, sceglierei il part time orizzontale (orario di lavoro ridotto quotidianamente). 3

Non so 4

ATTENZIONE!

I lavoratori dipendenti a tempo pieno vanno a dom. 5.20!

(Per i lavoratori part time, cod. 2 a dom. 5.13)

5.15 Com'è l'attuale orario di lavoro?

Concentrato in alcuni giorni, settimane o mesi dell'anno (part time verticale) 1

Svolto quotidianamente, ma in misura ridotta (part time orizzontale)..... 2

5.16 Lavora part time (a tempo parziale) perché non vuole un lavoro a tempo pieno, non ha trovato un lavoro a tempo pieno o per altri motivi?

Non voglio un lavoro a tempo pieno... 1

Non ho trovato un lavoro a tempo pieno 2 → **Passare a dom. 5.20**

Altri motivi..... 3

Non so 4 → **Passare a dom. 5.20**

(Se lavorano part time perché non vogliono lavorare a tempo pieno o per altri motivi, codd. 1 o 3 a dom. 5.16)

5.17 Per quale tra questi motivi lavora part time?

Studio o seguo corsi di formazione professionale ... 1 → **Passare a dom. 5.20**

Malattia o problemi di salute personali 2

Per prendermi cura dei figli, di bambini e/o di altre persone non autosufficienti 3

Altri motivi familiari (esclusa cura dei figli o di altre persone)..... 4

Svolgo un secondo lavoro 5

Per avere a disposizione più tempo libero..... 6 → **Passare a dom. 5.20**

Altri motivi 7

(Se lavora part time per motivi familiari, codd. 3-4 a dom. 5.17)

5.18 Può specificare di quali motivi familiari si tratta?

(possibili più risposte)

Badare ai figli..... 1

Curare persone anziane/malate..... 2

Conciliare meglio lavoro domestico e lavoro extradomestico 3

Trascorrere più tempo in famiglia/a casa 4

Altro motivo *(specificare)*..... 5

(Se lavora part time per cura di figli o altre persone, codd. 3 a dom. 5.17)

5.19 Lei lavora part-time perché nella zona in cui vive i servizi pubblici e/o privati (consideri anche baby-sitter o assistenti a pagamento), cui affidare la cura di bambini o di altre persone bisognose di assistenza, sono assenti, inadeguati o troppo costosi?

Sì, sono assenti/inadeguati i servizi per la cura di bambini 1

Sì, sono assenti/inadeguati i servizi per la cura di persone anziane, malate, disabili 2

Sì, entrambi i servizi sono assenti/inadeguati... 3

No, lavora part-time per altri motivi 4

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro)

5.20 Nelle ultime quattro settimane ha lavorato di sera o di notte?

Nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale.

(una risposta per riga)

	Sì, 2 o più volte a settimana	Sì, meno di 2 volte a settimana	No
Di sera (dalle ore 20 alle 23 circa)...	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Di notte (dopo le ore 23 fino alle 5)...	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

5.21 Nelle ultime quattro settimane ha lavorato di sabato o di domenica, indipendentemente dall'orario?

Nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale.
(una risposta per riga)

	Si, 2 o più volte nelle 4 settimane	Si, meno di 2 volte nelle 4 settimane	No
Di sabato.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Di domenica.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

5.22 Nelle ultime quattro settimane ha svolto turni di lavoro?

Nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale.

No 1

Si 2

5.23 Oltre al lavoro principale di cui abbiamo parlato finora, da LUNEDÌ A DOMENICA della scorsa settimana aveva anche altri lavori?

Consideri qualsiasi lavoro (ad esempio, lezioni private, lavori svolti nel fine settimana) da cui ricava un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso la ditta di un familiare.

No 1

Si 2

5.24 Escludendo l'interruzione per i pasti e gli spostamenti casa-lavoro, di solito quanti giorni e quante ore lavora complessivamente a settimana? Indichi il numero di ore che effettivamente lavora di solito e non l'orario contrattuale, facendo riferimento, in caso di più lavori, a tutte le attività lavorative svolte.

a) Numero di giorni a settimana.....

b) Numero di ore a settimana

L'orario di lavoro varia sensibilmente da settimana a settimana 8

Non so/non ricordo..... 9

ATTENZIONE!
Le persone che hanno un lavoro autonomo vanno a Sez. 7. Le persone che lavorano alle dipendenze continuano!

6. LAVORO ALLE DIPENDENZE

(PER LE PERSONE CHE LAVORANO ALLE DIPENDENZE: le domande che seguono si riferiscono all'unica o principale attività lavorativa)

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

A termine (tempo determinato) 1

A tempo indeterminato (senza una scadenza) 2

6.2 Il suo orario giornaliero prevede flessibilità in ingresso e/o in uscita dal lavoro?

Sì 1

Sì, ma solo per esigenze molto gravi 2

No 3 → **Passare a dom. 6.5**

(Se Sì, codd. 1-2 a dom. 6.2)

6.3 Principalmente in base a quali esigenze ha organizzato il suo orario di lavoro?

Esigenze familiari 1

Esigenze personali 2

Esigenze lavorative 3

Altro 4

(specificare)

→ **Passare a dom. 6.5**

(Se organizza l'orario in base a esigenze familiari, cod. 1 a dom. 6.3)

6.4 Di quali esigenze familiari si tratta?

(possibili più risposte)

Badare a/stare con i figli 1

Assistere familiari anziani, malati (conviventi/non conviventi) 2

Curare la casa 3

Conciliare il mio orario di lavoro con quello del coniuge/partner 4

Trascorrere più tempo in famiglia 5

Altre esigenze della famiglia 6

(Per tutte le persone che lavorano alle dipendenze)

6.5 Sarebbe interessato a svolgere telelavoro anche per parte delle attività che svolge?

Lo svolgo già 1

Sì, mi piacerebbe 2

No, non mi interessa 3

No, non è possibile per il tipo di lavoro che svolgo 4

Non so..... 5

→ **Passare a dom. 6.7**

(Se Sì, codd. 1-2 a dom. 6.5)

6.6 Per quali motivi svolge o le piacerebbe svolgere telelavoro?

(possibili più risposte)

- Per avere maggiore autonomia nella gestione/organizzazione del mio tempo 1
 - Per avere maggiore autonomia nella gestione/organizzazione del mio lavoro..... 2
 - Per essere più concentrato/produttivo 3
 - Per conciliare meglio impegni lavorativi e familiari 4
 - Per evitare/ ridurre i tempi e i costi del viaggio tra casa e lavoro 5
 - Altro 6
- (specificare)*

(Per tutte le persone che lavorano alle dipendenze)

6.7 Di solito effettua ore di lavoro "straordinario" o comunque in più rispetto all'orario settimanale contrattuale (o all'accordo verbale)?

- No 1
- Sì 2

ATTENZIONE !

Le persone che lavorano alle dipendenze vanno a Sez. 8.

7. LAVORO AUTONOMO

(PER LE PERSONE CHE HANNO UN LAVORO AUTONOMO: le domande che seguono si riferiscono all'unica o principale attività lavorativa)

7.1 Il suo lavoro giornaliero ha un orario fisso di inizio e di fine?

- No 1 → **Passare a dom. 8.1**
- Sì 2

(Se Sì)

7.2 Principalmente in base a quali esigenze ha organizzato il suo orario di lavoro?

- Esigenze familiari .. 1
 - Esigenze personali 2
 - Esigenze lavorative 3
 - Altro 4
- (specificare)*

(Se organizza l'orario in base a esigenze familiari, cod. 1 a dom. 7.2)

7.3 Di quali esigenze familiari si tratta?

(possibili più risposte)

- Badare a/stare con i figli 1
- Assistere familiari anziani, malati (conviventi/non conviventi) 2
- Curare la casa 3
- Conciliare il mio orario di lavoro con quello del coniuge/partner 4
- Trascorrere più tempo in famiglia..... 5
- Altre esigenze della famiglia 6

8. FAMIGLIA, LAVORO, TEMPO LIBERO

(PER TUTTE LE PERSONE CHE LAVORANO)

8.1 Le capita di trascorrere con regolarità (e cioè almeno qualche volta a settimana) parte o tutto il suo tempo di lavoro con qualche familiare coabitante o non coabitante?

(possibili più risposte)

- No 1
- Sì, con familiari non coabitanti 2
- Sì, con familiari coabitanti 3

(Se lavora in presenza di familiari coabitanti, cod. 3 a dom. 8.1)

8.2 Indichi il numero d'ordine dei familiari coabitanti con i quali trascorre con regolarità parte o tutto il suo tempo di lavoro

(indichi al massimo 4 componenti; vedi col. 1 della Scheda Generale)

N. d'ordine comp.	N. d'ordine comp.	N. d'ordine comp.	N. d'ordine comp.
□ □	□ □	□ □	□ □

(Per tutte le persone che lavorano)

8.3 Le capita di lavorare al di fuori del suo orario di lavoro, portarsi il lavoro a casa o lavorare durante il tempo libero?

Escluda gli straordinari effettuati sul luogo di lavoro.

- No 1 → **Le donne passano a dom. 10.1, gli uomini a dom. 12.1**
- Sì 2

(Se Sì)

8.4 Con che frequenza le capita di lavorare al di fuori del suo orario di lavoro, portarsi il lavoro a casa o lavorare durante il tempo libero?

- Tutti i giorni 1
- Qualche volta a settimana 2
- Qualche volta al mese 3
- Più raramente 4

8.5 Le capita di lavorare anche nei suoi giorni non lavorativi (per es.: durante il fine settimana, le vacanze, ecc.)?

Escluda gli straordinari effettuati sul luogo di lavoro.

- Sì, spesso 1
- Sì, qualche volta 2
- Sì, raramente 3
- No, mai 4

8.6 Quali sono le principali ragioni per cui le capita di lavorare al di fuori del suo orario di lavoro, portarsi il lavoro a casa o lavorare durante il tempo libero? Escluda gli straordinari effettuati sul luogo di lavoro.

(Indichi al massimo tre risposte)

- La casa è il mio abituale luogo di lavoro/svolgo telelavoro01
- È richiesto dal tipo di lavoro, non è una scelta02
- Ci sono migliori condizioni di lavoro03
- Mi piace farlo04
- Per guadagnare di più, arrotondare lo stipendio05
- Per fare carriera/per avere visibilità06
- Per crescita professionale/personale07
- Per i carichi di lavoro/per evitare ritardi08
- Per senso del dovere09
- Per utilizzare tempi di attesa/spostamento... 10
- Perché ho un orario flessibile e posso organizzarlo in base alle mie esigenze 11
- Per conciliare lavoro e cura dei figli 12
- Per conciliare lavoro e altre responsabilità personali o familiari (diverse dalla cura dei figli) .. 13
- Per motivi di salute 14
- Altro 15
(specificare)

(Se ha indicato più di una risposta alla dom.8.6)

8.7 Può indicare il codice della ragione principale per cui le capita di lavorare al di fuori del suo orario di lavoro, portarsi il lavoro a casa o lavorare durante il tempo libero?

(riportare il codice della risposta ritenuta più importante dalla dom. 8.6)

8.8 Le capita di svolgere a fini lavorativi, ma al di fuori del suo orario di lavoro, le seguenti attività:

- | | Tutti i giorni | Qualche volta a settimana | Una volta a settimana | Qualche volta al mese | Qualche volta l'anno | Mai |
|------------------------------------|--------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Usare il PC1 | <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Navigare in Internet1 | <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Usare il telefono.....1 | <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Comprare materiale vario ..1 | <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Incontrare persone1 | <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Tenere la contabilità1 | <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Leggere riviste, libri, ecc.1 | <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |

ATTENZIONE !

**Le donne che lavorano vanno a Sez. 10.
Gli uomini che lavorano vanno a Sez. 12.**

9. LAVORO IN PASSATO

(PER TUTTE LE PERSONE CHE NON LAVORANO)

9.1 Nel corso della sua vita ha mai svolto un lavoro? Consideri il lavoro da cui ha ricevuto un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato presso l'azienda di un familiare.

No..... 1

Sì 2 → **Passare a dom. 9.3**

Permanentemente inabile al lavoro..... 3 → **Passare a dom. 12.1**

(Se No, cod. 1 a dom. 9.1)

9.2 Perché non ha mai svolto un'attività lavorativa?

(possibili più risposte)

Non mi interessa/interessava 01

Non ne ho/avevo bisogno..... 02

Per terminare gli studi..... 03

Per problemi di salute 04

Per altre ragioni personali 05

Per accudire i figli 06

I miei familiari non sono/non erano d'accordo 07

Per altri motivi familiari..... 08

Non ho trovato lavoro 09

Non ho trovato un lavoro interessante 10

Per altri motivi..... 11

(specificare)

ATTENZIONE !

Le persone di 15-74 anni che non hanno lavorato in passato vanno a Sez. 11.

Le persone di 75 anni e più che non hanno lavorato in passato vanno a Sez. 12.

(Per tutte le persone che non lavorano, ma hanno lavorato in passato, cod. 2 a dom. 9.1)

9.3 Facendo riferimento all'ultimo lavoro, lei svolgeva:

Un lavoro alle dipendenze 1 → **Passare a dom. 9.5**

Un lavoro di:

collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto)....2
Prestazione d'opera occasionale3 } **Passare a dom. 9.6**

Un lavoro autonomo come:

Imprenditore4
Libero professionista5
Lavoratore in proprio6
Coadiuvante nell'azienda di un familiare7
Socio di cooperativa8 } **Passare a dom. 9.6**

(Per gli imprenditori, i liberi professionisti e i lavoratori in proprio, codd. da 4 a 6 a dom. 9.3)

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

No 1
Sì 2 → N. } **Passare a dom. 9.6**

(Per tutte le persone che lavoravano alle dipendenze, cod. 1 a dom. 9.3)

9.5 Lei era:

Dirigente1
Quadro2
Insegnante di scuola secondaria di primo o secondo grado3
Insegnante di scuola dell'infanzia o di scuola primaria4
Impiegato5
Operaio6
Apprendista7
Lavoratore presso il proprio domicilio per conto di un'impresa8

(Per tutte le persone che non lavorano, ma hanno lavorato in passato)

9.6 Può dirmi il nome della sua professione? Faccia riferimento sempre all'ultimo lavoro svolto e indichi nel modo più dettagliato possibile qual era il lavoro, la professione o il mestiere svolto (es.: commercialista, professore di lettere, camionista, ecc.) evitando termini generici come impiegato od operaio.

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

9.7 In quale settore di attività economica lavorava? Faccia riferimento all'ultimo lavoro svolto.

- Agricoltura, silvicoltura, caccia e pesca01
- Attività estrattive, fornitura di energia elettrica, gas, acqua, gestione reti fognarie e rifiuti02
- Attività manifatturiere e riparazione, manutenzione e installazione di macchine e apparecchiature03
- Costruzioni edili, opere pubbliche e installazione di servizi in fabbricati04
- Commercio all'ingrosso e al dettaglio e riparazione di auto e moto05
- Trasporti, magazzinaggio, servizi postali e attività di corrieri06
- Servizi di alloggio e ristorazione (compresi bar, pub, gelaterie, ecc.)07
- Servizi di informazione e comunicazione.. 08
- Attività finanziarie e assicurative09
- Attività immobiliari10
- Attività professionali, scientifiche e tecniche, noleggio, agenzie di viaggio, servizi di supporto alle imprese11
- Pubblica amministrazione e Difesa.....12
- Istruzione e formazione13
- Sanità e assistenza sociale (compresi asili nido)14
- Altri servizi15

9.8 In che anno ha smesso di lavorare?

Anno.....

9.9 Qual è il motivo principale per cui ha smesso di lavorare?

- Pensionamento (anzianità o vecchiaia) 1
- Licenziamento o mobilità (anche a seguito di fallimento o chiusura attività della ditta in cui lavorava)2
- Lavoro a termine (compreso lavoro occasionale o stagionale)...3
- Malattia, problemi di salute personali 4
- Maternità, nascita di un figlio.....5
- Per prendersi cura dei figli, di bambini e/o di altre persone non autosufficienti.....6
- Altri motivi familiari (esclusa maternità, cura dei figli o di altre persone).....7
- Studio o formazione professionale8
- Servizio di leva o servizio civile sostitutivo.....9

9.10 Era contento/a di smettere di lavorare?

- No, avrei preferito continuare a lavorare..1
- No all'inizio, sì in seguito.....2
- Sì all'inizio, no in seguito.....3
- Sì4

ATTENZIONE !
Gli uomini di 15-74 anni vanno a Sez. 11.
Gli uomini di 75 anni e più vanno a Sez. 12!

**PERDITA DEL
 10. LAVORO PER
 GRAVIDANZA**

**(PER TUTTE LE
 DONNE CHE
 LAVORANO O
 HANNO LAVORATO
 IN PASSATO)**

10.1 Nel corso della sua vita lavorativa le è mai capitato che al momento dell'assunzione le abbiano fatto firmare una lettera di dimissioni senza data?

Consideri anche i casi in cui non è stata utilizzata.

- No1
- Sì2

10.2 Nel corso della sua vita lavorativa è stata licenziata o è stata messa in condizione di lasciare il lavoro (ad es. attraverso sue dimissioni), in occasione o a seguito di una gravidanza?

No1 → *Le donne di 15-74 anni che non lavorano vanno a Sez. 11, le altre a Sez. 12*

- Sì, sono stata licenziata ...2
- Sì, mi sono dimessa3
- Sì, non mi è stato rinnovato il contratto4

(Se Sì, codd. 2-4 a dom. 10.2)

10.3 Rispetto alla gravidanza/nascita di suo figlio quando ha lasciato il lavoro?

Se l'evento si è ripetuto in più occasioni, faccia riferimento all'ultima volta che le è capitato.

- Durante la gravidanza1
- Nei primi 3 mesi dalla nascita del bambino2
- Dopo i 3 mesi e nell'arco del primo anno di vita del bambino3
- Dopo il primo anno di vita del bambino4

10.4 In che anno ha lasciato il lavoro in seguito alla gravidanza/nascita di suo figlio?

Se l'evento si è ripetuto in più occasioni, faccia riferimento all'ultima volta che le è capitato.

Anno

10.5 Facendo riferimento al lavoro che ha perso in seguito alla gravidanza/nascita di suo figlio, lei svolgeva:

Se l'evento si è ripetuto in più occasioni, faccia riferimento all'ultima volta che le è capitato.

Un lavoro alle dipendenze1 → *Passare a dom. 10.7*

Un lavoro di:

- collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto) ...2
 - Prestazione d'opera occasionale3
- Passare a dom. 10.8*

Un lavoro autonomo come:

- Imprenditrice4
 - Libera professionista5
 - Lavoratrice in proprio6
 - Coadiuvante nell'azienda di un familiare7
 - Socia di cooperativa8
- Passare a dom. 10.8*

(Per le donne che prima di perdere il lavoro erano imprenditrici, libere professioniste o lavoratrici in proprio, codd. da 4 a 6 a dom. 10.5)

10.6 Aveva dei dipendenti?

Se l'aiutavano dei familiari senza essere pagati non li consideri.

- No1
 - Sì2 → N.
- Passare a dom. 10.8*

(Per le donne che lavoravano alle dipendenze, cod. 1 a dom. 10.5)

10.7 Facendo riferimento al lavoro che ha perso in seguito alla gravidanza/nascita di suo figlio, lei era:

Se l'evento si è ripetuto in più occasioni, faccia riferimento all'ultima volta che le è capitato.

- Dirigente1
- Quadro2
- Insegnante di scuola secondaria di primo o secondo grado3
- Insegnante di scuola dell'infanzia o di scuola primaria4
- Impiegato5
- Operaio6
- Apprendista7
- Lavoratore presso il proprio domicilio per conto di un'impresa8

10.8 Facendo riferimento al lavoro che ha perso in seguito alla gravidanza/nascita di suo figlio, in quale settore di attività economica lavorava? *Se l'evento si è ripetuto in più occasioni, faccia riferimento all'ultima volta che le è capitato.*

- Agricoltura, silvicoltura, caccia e pesca01
- Attività estrattive, fornitura di energia elettrica, gas, acqua, gestione reti fognarie e rifiuti02
- Attività manifatturiere e riparazione, manutenzione e installazione di macchine e apparecchiature03
- Costruzioni edili, opere pubbliche e installazione di servizi in fabbricati04
- Commercio all'ingrosso e al dettaglio e riparazione di auto e moto 05
- Trasporti, magazzinaggio, servizi postali e attività di corrieri06
- Servizi di alloggio e ristorazione (compresi bar, pub, gelaterie, ecc.)07
- Servizi di informazione e comunicazione.. 08
- Attività finanziarie e assicurative 09
- Attività immobiliari10
- Attività professionali, scientifiche e tecniche, noleggio, agenzie di viaggio, servizi di supporto alle imprese11
- Pubblica amministrazione e Difesa 12
- Istruzione e formazione13
- Sanità e assistenza sociale (compresi asili nido) 14
- Altri servizi 15

11. RICERCA DI LAVORO

(PER LE PERSONE DI 15-74 ANNI CHE NON LAVORANO)

11.1 Lei cerca un lavoro?

- No.....1 → **Passare a dom. 11.5**
- Sì2

(Se Sì)

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

- No 1 → **Passare a dom. 11.5**
- Sì 2

(Se Sì)
11.3 Nelle ultime **4 settimane** ha fatto qualcuna delle seguenti azioni di ricerca di lavoro? *(una risposta per ogni riga)*

- | | NO | SÌ |
|--|----------------------------|----------------------------|
| Ha avuto contatti con un centro pubblico per l'impiego (l'ex ufficio di collocamento) per cercare lavoro..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Ha sostenuto un colloquio di lavoro, una selezione presso privati | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Ha sostenuto le prove scritte e/o orali di un concorso pubblico..... | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Ha inviato una domanda per partecipare ad un concorso pubblico... | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Ha esaminato offerte di lavoro sui giornali..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Ha messo inserzioni sui giornali o ha risposto ad annunci..... | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Ha fatto una domanda di lavoro o ha inviato/consegnato un curriculum a privati..... | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Si è rivolto a parenti, amici, conoscenti, sindacati per trovare lavoro..... | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Ha cercato lavoro su Internet..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Ha avuto contatti con una agenzia interinale o con una struttura di intermediazione (pubblica o privata) diversa da un Centro pubblico per l'impiego per cercare lavoro..... | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Ha cercato terreni, locali, attrezzature per avviare una attività autonoma..... | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Ha chiesto permessi, licenze, finanziamenti per avviare una attività autonoma | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Ha fatto altre azioni di ricerca di lavoro, non comprese tra quelle precedenti..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |

11.4 Con quale orario vorrebbe lavorare?

- Esclusivamente a tempo pieno.....1
- Esclusivamente a tempo parziale.....2
- Preferibilmente a tempo pieno.....3
- Preferibilmente a tempo parziale.....4
- Qualsiasi orario.....5

ATTENZIONE !

Le persone che hanno cercato lavoro vanno a dom. 11.7!

(Per chi non sta cercando lavoro, cod. 1 a dom. 11.1, oppure cod. 1 a dom. 11.2)

11.5 Qual è il motivo principale per cui non ha cercato un lavoro nelle ultime 4 settimane?

- Ha già un lavoro che avrà inizio al massimo fra tre mesi...01 → **Passare a dom.11.7**
- Studia o segue corsi di formazione professionale.....02 **Passare a Sez. 12**
- Malattia, problemi di salute personali..03 **Passare a Sez. 12**
- Maternità, nascita di un figlio04
- Per prendersi cura dei figli, di bambini e/o di altre persone non autosufficienti.....05
- Altri motivi familiari (esclusa maternità, cura dei figli o di altre persone)06
- In attesa di tornare al suo posto di lavoro .07
- Pensione da lavoro (anzianità,vecchiaia)..08
- Ritiene di non riuscire a trovare lavoro09
- Non gli interessa/non ne ha bisogno (anche per motivi di età).....10 **Passare a Sez.12**
- Sta aspettando gli esiti di passate azioni di ricerca11
- Inabile al lavoro.....12
- Altri motivi.....13 (specificare)

(Se non sta cercando lavoro per maternità o cura di figli o cura di altre persone, codd. 4 e 5 a dom. 11.5)

11.6 Lei non ha cercato lavoro perché nella zona in cui vive i servizi pubblici e/o privati (consideri anche baby-sitter o assistenti a pagamento), cui affidare la cura di bambini o di altre persone bisognose di assistenza, sono assenti, inadeguati o troppo costosi?

- Sì, sono assenti/inadeguati i servizi per la cura di bambini1
- Sì, sono assenti/inadeguati i servizi per la cura di persone anziane, malate, disabili2
- Sì, entrambi i servizi sono assenti/inadeguati ..3
- No, non ha cercato lavoro per altri motivi4

(Se ha fatto azioni di ricerca o inizierà un lavoro entro tre mesi, cod. 2 a dom. 11.2 o cod. 1 a dom. 11.5)

11.7 Se avesse trovato lavoro da lunedì a domenica della settimana scorsa, avrebbe potuto iniziare in quella settimana o entro le 2 settimane successive?

- No.....1
- Sì2

12. CONDIZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

12.1 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
Occupato.....	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
In cerca di nuova occupazione.....	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
In cerca di prima occupazione.....	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Casalunga	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Studente	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Inabile al lavoro	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Persona ritirata dal lavoro.....	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
In altra condizione	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Deceduto.....	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Non so	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>

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.

1. DATI ANAGRAFICI

(PER TUTTI)

1.1 Data di nascita

Giorno Mese Anno

1.2 Sesso

Maschio.....1

Femmina.....2

1.3 Età (anni compiuti)

1.4 Luogo di nascita

Stesso Comune di residenza.....1

Altro Comune italiano.....2

Stato estero3
(specificare)

CODICE STATO ESTERO
Vedi Appendice F

1.5 Qual è la sua cittadinanza?

Italiana.....1

Apolide.....2

Straniera.....3
(specificare) *Passare a dom. 1.9*

CODICE STATO ESTERO
Vedi Appendice F

(Se la cittadinanza è italiana, cod. 1 a dom. 1.5)

1.6 Ha la cittadinanza italiana dalla nascita?

No1

Sì2 *Passare a dom. 1.9*

(Se No)

1.7 In che modo ha avuto la cittadinanza italiana?

Per matrimonio, adozione, residenza prolungata, naturalizzazione.....1

Per discendenza (da parente italiano).....2

1.8 In che anno ha avuto la cittadinanza italiana?

Anno

Non so, non ricordo9

(Per tutti)

1.9 Qual è lo Stato di nascita di suo padre?

Italia.....1

Stato estero2
(specificare)

CODICE STATO ESTERO
Vedi Appendice F

1.10 Qual è lo Stato di nascita di sua madre?

Italia.....1

Stato estero2
(specificare)

CODICE STATO ESTERO
Vedi Appendice F

2. ISTRUZIONE E FORMAZIONE

(PER TUTTI)

2.1 È attualmente iscritto o è stato iscritto nell'anno scolastico/accademico appena concluso a una delle scuole, dei corsi o istituti sotto elencati?

No.....01 *Passare a dom. 3.1*

Sì, specificare quale:

Dottorato di ricerca02

Corso di laurea specialistica/magistrale a ciclo unico o biennale (di II livello), laurea (di 4 anni o più) del vecchio ordinamento, Master di II livello e scuola di specializzazione post-laurea03

Corso di laurea di 3 anni di I livello, Master di I livello, corso di diploma universitario (incluse scuole dirette a fini speciali)04

Corsi accademici di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutico (A.F.A.M.) di I e II livello, di perfezionamento, specializzazione o di Master presso Accademie, Conservatori/Istituti di musica o Istituti di Industrie artistiche05

Scuola secondaria di secondo grado:

- Istituto professionale06

- Istituto tecnico07

- Liceo classico, scientifico, linguistico, musicale coreutico, delle scienze umane08

- Istituto magistrale (Liceo socio-psico-pedagogico, delle scienze sociali, ecc.)09

- Liceo artistico o istituto d'arte10

Percorso triennale di Istruzione e Formazione.....11

Altro corso di formazione professionale.....12

Scuola secondaria di primo grado (ex scuola media inferiore)13

Scuola primaria (ex scuola elementare)14

Scuola dell'infanzia (ex scuola materna)15

Asilo nido16

(Se è iscritto, se codd. da 2 a 16 a dom. 2.1)

2.2 Quanto è lontano dalla sua abitazione il luogo dove va a scuola o dove svolge questo corso?

- Lo seguo da casa (svolgo teledidattica)....1
- Meno di 1 km2
- Da 1 km a meno di 5 km3
- Da 5 km a meno di 10 km4
- Da 10 km a meno di 20 km5
- Da 20 km a meno di 50 km6
- 50 km e oltre7

(Se esce di casa per andare a scuola o seguire un corso, codd. da 2 a 7 a dom. 2.2)

2.3 Quanto tempo impiega abitualmente per raggiungere il luogo dove va a scuola o dove svolge il corso?

- Tempo impiegato abitualmenteore minuti
- Tempo impiegato variabile9999

(Se iscritto a scuola primaria, dell'infanzia o al nido, codd. da 14 a 16 a dom. 2.1)

2.4 Abitualmente quanti giorni alla settimana e quante ore al giorno frequenta la scuola o l'asilo nido?

Faccia riferimento sempre all'anno scolastico in corso o a quello appena concluso.

- a) Numero di giorni alla settimana
- b) Numero di ore al giorno
- Non saprei, è molto variabile8
- Non frequento/non ho frequentato9

ATTENZIONE!

Qui finisce il questionario per le persone fino a 14 anni. Gli altri continuano!

3. RETI FAMILIARI E VITA SOCIALE

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

3.1 Escludendo i familiari conviventi, ha delle persone su cui può contare in caso di bisogno?

- No1 → **Passare a dom. 3.3**
- Sì2

(Se Sì)

3.2 Può indicare di chi si tratta? Non consideri i familiari conviventi. (possibili più risposte)

- Madre1
- Padre2
- Figli3
- Fratelli/sorelle4
- Nonni5
- Nipoti6
- Altri parenti (specificare)7
- Amici8
- Vicini9

(Per tutte le persone di 15 anni e più)

3.3 Con che frequenza si vede con amici nel tempo libero?

- Tutti i giorni1
- Più di una volta a settimana2
- Una volta a settimana3
- Qualche volta al mese (meno di 4)4
- Qualche volta durante l'anno5
- Mai6
- Non ho amici7

3.4 Negli ultimi 12 mesi le è capitato di vivere in un'abitazione diversa da questa con una certa regolarità, per esempio: due giorni a settimana, oppure tutta la settimana tranne il week-end, oppure tutto il periodo delle lezioni a scuola o all'Università?

Escludendo i giorni di vacanza e i viaggi di lavoro occasionali.

- No1
- Sì2

3.5 Lei possiede una patente di guida?

- No1
- Sì, solo il patentino per ciclomotori (max 50 cc)2
- Sì, per la categoria A o superiori3

ATTENZIONE!

Le persone di 15-24 anni vanno a Sez. 4. Gli altri continuano!

(Per le persone di 25 anni e più)

3.6 Ha figli che non vivono con lei?

- No 1
- Sì, solo minori (fino a 17 anni)..... 2
- Sì, solo adulti (18 anni o più) 3
- Sì, sia minori sia adulti 4

4. ATTIVITÀ GRATUITE A BENEFICIO DI ALTRI

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

4.1 Nelle ultime 4 settimane ha dedicato del tempo, senza alcun obbligo, ad attività gratuite a beneficio di altre persone che non vivono con lei (parenti e non), della collettività o dell'ambiente, svolte sia attraverso un gruppo/associazione sia per proprio conto? *Includa anche attività che ha svolto per aiutare la scuola, organizzazioni religiose, associazioni sportive, culturali, comitati di quartiere, attività sindacali svolte fuori dall'orario di lavoro, ecc. mentre sono esclusi stage e tirocini.*

- NO 1
- Sì 2

5. SITUAZIONE LAVORATIVA

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

5.1 Da lunedì a domenica della settimana scorsa ha svolto almeno un'ora di lavoro? Consideri il lavoro da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso la ditta di un familiare.

Consideri qualsiasi attività lavorativa in proprio o alle dipendenze, con o senza contratto.

- No 1
- Sì 2 → **Passare a dom. 5.5**
- Permanentemente inabile al lavoro... 3 → **Passare a dom. 9.1**

(Se non ha lavorato da lunedì a domenica della scorsa settimana, cod. 1 a dom. 5.1)

5.2 Sempre da lunedì a domenica della settimana scorsa, aveva comunque un lavoro che non ha svolto (ad esempio: per ridotta attività, per malattia, per vacanza, per cassa integrazione guadagni, ecc.)? Consideri il lavoro da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso la ditta di un familiare.

Consideri qualsiasi attività lavorativa in proprio o alle dipendenze, con o senza contratto.

- No 1 → **Passare a dom. 9.1**
- Sì 2

ATTENZIONE !

Le persone che non lavorano (cod. 3 a dom. 5.1 e cod. 1 a dom. 5.2) vanno a sez. 9.

(Se Sì)

5.3 Da quanto tempo non lavora?

- Meno di un mese..... 1
- Da uno a tre mesi..... 2
- Da più di tre mesi a meno di un anno..... 3
- Da un anno o più..... 4

5.4 Qual è il motivo principale per cui non ha lavorato da lunedì a domenica della scorsa settimana ?

- Cassa Integrazione Guadagni (ordinaria o straordinaria) 01
- Ridotta attività dell'impresa per motivi economici e/o tecnici (esclusa CIG) 02
- Sciopero..... 03
- Vertenza sindacale, controversia di lavoro 04
- Maltempo 05
- Malattia, problemi di salute personali, infortunio 06
- Ferie 07
- Festività nella settimana 08
- Orario variabile o flessibile (ad es. riposo compensativo)..... 09
- Part time verticale 10
- Studio o formazione non organizzata nell'ambito del proprio lavoro 11
- Assenza obbligatoria per maternità 12
- Assenza facoltativa fino all'ottavo anno del bambino (congedo parentale) 13
- Motivi familiari (esclusa maternità obbligatoria e congedo parentale) 14
- Mancanza di occasioni di maggior lavoro 15
- Fa un lavoro occasionale..... 16
- Fa un lavoro stagionale alle dipendenze..... 17
- Altro motivo..... 18 *(specificare)*

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, cod. 2 a dom. 5.1 oppure cod. 2 a dom. 5.2)

5.5 Facendo riferimento all'unica o alla principale attività lavorativa, lei svolge:

- Un lavoro alle dipendenze 1 → **Passare a dom. 5.8**
- Un lavoro di:*
- Collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto)..... 2
- Prestazione d'opera occasionale.. 3 } **Passare a dom. 5.9**
- Un lavoro autonomo come:*
- Imprenditore 4
- Libero professionista..... 5
- Lavoratore in proprio..... 6
- Coadiuvante nell'azienda di un familiare 7
- Socio di cooperativa 8 } **Passare a dom. 5.9**

(Per gli imprenditori, i liberi professionisti e i lavoratori in proprio, codd. da 4 a 6 a dom. 5.5)

5.6 Ha dei dipendenti?

Se l'aiutano dei familiari senza essere pagati non li consideri.

No 1

Sì 2 → N.

(Per i liberi professionisti, cod. 5 a dom. 5.5)

5.7 Lei è iscritto ad un albo o ordine professionale?

No 1

Sì 2

⇒ **Passare a dom. 5.9**

(Per tutte le persone che lavorano alle dipendenze, cod. 1 a dom. 5.5)

5.8 Lei è:

Dirigente 1

Quadro 2

Insegnante di scuola secondaria di primo o secondo grado 3

Insegnante di scuola dell'infanzia o di scuola primaria 4

Impiegato 5

Operaio 6

Apprendista 7

Lavoratore presso il proprio domicilio per conto di un'impresa 8

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, cod. 2 a dom. 5.1 oppure cod. 2 a dom. 5.2)

5.9 Può dirmi il nome della sua professione?

Nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale e indichi nel modo più dettagliato possibile qual è il lavoro, la professione o il mestiere svolto (es.: commercialista, professore di lettere, camionista, ecc.) evitando termini generici come impiegato o operaio.

Specificare.....

.....

.....

.....

.....

CODICE.....

Vedi Classificazione delle professioni

5.10 In quale settore di attività economica lavora?

Nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale.

Agricoltura, silvicoltura, caccia e pesca 01

Attività estrattive, fornitura di energia elettrica, gas, acqua, gestione reti fognarie e rifiuti 02

Attività manifatturiere e riparazione, manutenzione e installazione di macchine e apparecchiature 03

Costruzioni edili, opere pubbliche e installazione di servizi in fabbricati 04

Commercio all'ingrosso e al dettaglio e riparazione di auto e moto 05

Trasporti, magazzinaggio, servizi postali e attività di corrieri 06

Servizi di alloggio e ristorazione (compresi bar, pub, gelaterie, ecc.) 07

Servizi di informazione e comunicazione 08

Attività finanziarie e assicurative 09

Attività immobiliari 10

Attività professionali, scientifiche e tecniche, noleggio, agenzie di viaggio, servizi di supporto alle imprese 11

Pubblica amministrazione e Difesa 12

Istruzione e formazione 13

Sanità e assistenza sociale (compresi asili nido) 14

Altri servizi 15

5.11 Quanto è lontano dalla sua abitazione il luogo dove svolge la sua attività lavorativa?

Nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale.

Non ho una sede fissa di lavoro 1

Lavoro presso il mio domicilio/ svolgo telelavoro 2

Meno di 1 km 3

Da 1 km a meno di 5 km 4

Da 5 km a meno di 10 km 5

Da 10 km a meno di 20 km 6

Da 20 km a meno di 50 km 7

50 km e oltre 8

(Se esce di casa per raggiungere una sede fissa di lavoro, codd. da 3 a 8 a dom. 5.11)

5.12 Quanto tempo impiega abitualmente per raggiungere il luogo dove lavora?

Tempo impiegato abitualmente ore minuti

Tempo impiegato variabile 9999

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, cod. 2 a dom. 5.1 oppure cod. 2 a dom. 5.2)

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

Nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale.

A tempo pieno..... 1 → **I lavoratori autonomi passano a dom. 5.20**

A tempo parziale (part time) 2 → **Passare a dom. 5.15**

(Per i lavoratori dipendenti a tempo pieno, cod. 1 a dom. 5.5 e cod. 1 a dom. 5.13)

5.14 Se l'azienda/il datore di lavoro glielo consentisse, sceglierebbe di lavorare part time?

No 1

Sì, sceglierei il part time verticale (orario di lavoro concentrato in alcuni giorni, settimane o mesi dell'anno) 2

Sì, sceglierei il part time orizzontale (orario di lavoro ridotto quotidianamente). 3

Non so 4

ATTENZIONE!

I lavoratori dipendenti a tempo pieno vanno a dom. 5.20!

(Per i lavoratori part time, cod. 2 a dom. 5.13)

5.15 Com'è l'attuale orario di lavoro?

Concentrato in alcuni giorni, settimane o mesi dell'anno (part time verticale) 1

Svolto quotidianamente, ma in misura ridotta (part time orizzontale)..... 2

5.16 Lavora part time (a tempo parziale) perché non vuole un lavoro a tempo pieno, non ha trovato un lavoro a tempo pieno o per altri motivi?

Non voglio un lavoro a tempo pieno... 1

Non ho trovato un lavoro a tempo pieno 2 → **Passare a dom. 5.20**

Altri motivi..... 3

Non so 4 → **Passare a dom. 5.20**

(Se lavorano part time perché non vogliono lavorare a tempo pieno o per altri motivi, codd. 1 o 3 a dom. 5.16)

5.17 Per quale tra questi motivi lavora part time?

Studio o seguo corsi di formazione professionale ... 1 **Passare a dom. 5.20**

Malattia o problemi di salute personali 2

Per prendermi cura dei figli, di bambini e/o di altre persone non autosufficienti 3

Altri motivi familiari (esclusa cura dei figli o di altre persone)..... 4

Svolgo un secondo lavoro 5

Per avere a disposizione più tempo libero..... 6 **Passare a dom. 5.20**

Altri motivi 7

(Se lavora part time per motivi familiari, codd. 3-4 a dom. 5.17)

5.18 Può specificare di quali motivi familiari si tratta?

(possibili più risposte)

Badare ai figli..... 1

Curare persone anziane/malate..... 2

Conciliare meglio lavoro domestico e lavoro extradomestico 3

Trascorrere più tempo in famiglia/a casa 4

Altro motivo (specificare)..... 5

(Se lavora part time per cura di figli o altre persone, codd. 3 a dom. 5.17)

5.19 Lei lavora part-time perché nella zona in cui vive i servizi pubblici e/o privati (consideri anche baby-sitter o assistenti a pagamento), cui affidare la cura di bambini o di altre persone bisognose di assistenza, sono assenti, inadeguati o troppo costosi?

Sì, sono assenti/inadeguati i servizi per la cura di bambini 1

Sì, sono assenti/inadeguati i servizi per la cura di persone anziane, malate, disabili 2

Sì, entrambi i servizi sono assenti/inadeguati... 3

No, lavora part-time per altri motivi 4

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro)

5.20 Nelle ultime quattro settimane ha lavorato di sera o di notte?

Nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale.

(una risposta per riga)

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

Di sera (dalle ore 20 alle 23 circa)... 1 2 3

Di notte (dopo le ore 23 fino alle 5)... 1 2 3

5.21 Nelle ultime quattro settimane ha lavorato di sabato o di domenica, indipendentemente dall'orario?

*Nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale.
(una risposta per riga)*

	Si, 2 o più volte nelle 4 settimane	Si, meno di 2 volte nelle 4 settimane	No
Di sabato.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Di domenica.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

5.22 Nelle ultime quattro settimane ha svolto turni di lavoro?

Nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale.

No 1
 Sì 2

5.23 Oltre al lavoro principale di cui abbiamo parlato finora, da LUNEDÌ A DOMENICA della scorsa settimana aveva anche altri lavori?

Consideri qualsiasi lavoro (ad esempio, lezioni private, lavori svolti nel fine settimana) da cui ricava un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso la ditta di un familiare.

No 1
 Sì 2

5.24 Escludendo l'interruzione per i pasti e gli spostamenti casa-lavoro, di solito quanti giorni e quante ore lavora complessivamente a settimana? *Indichi il numero di ore che effettivamente lavora di solito e non l'orario contrattuale, facendo riferimento, in caso di più lavori, a tutte le attività lavorative svolte.*

a) Numero di giorni a settimana.....
 b) Numero di ore a settimana
 L'orario di lavoro varia sensibilmente da settimana a settimana 8
 Non so/non ricordo..... 9

ATTENZIONE!

Le persone che hanno un lavoro autonomo vanno a Sez. 7. Le persone che lavorano alle dipendenze continuano!

6. LAVORO ALLE DIPENDENZE

(PER LE PERSONE CHE LAVORANO ALLE DIPENDENZE: le domande che seguono si riferiscono all'unica o principale attività lavorativa)

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

A termine (tempo determinato) 1
 A tempo indeterminato (senza una scadenza) 2

6.2 Il suo orario giornaliero prevede flessibilità in ingresso e/o in uscita dal lavoro?

Sì 1
 Sì, ma solo per esigenze molto gravi 2
 No 3 → **Passare a dom. 6.5**

(Se Sì, codd. 1-2 a dom. 6.2)

6.3 Principalmente in base a quali esigenze ha organizzato il suo orario di lavoro?

Esigenze familiari 1
 Esigenze personali 2
 Esigenze lavorative 3
 Altro 4
(specificare)

→ **Passare a dom. 6.5**

(Se organizza l'orario in base a esigenze familiari, cod. 1 a dom. 6.3)

6.4 Di quali esigenze familiari si tratta?

(possibili più risposte)

Badare a/stare con i figli 1
 Assistere familiari anziani, malati (conviventi/non conviventi) 2
 Curare la casa 3
 Conciliare il mio orario di lavoro con quello del coniuge/partner 4
 Trascorrere più tempo in famiglia 5
 Altre esigenze della famiglia 6

(Per tutte le persone che lavorano alle dipendenze)

6.5 Sarebbe interessato a svolgere telelavoro anche per parte delle attività che svolge?

Lo svolgo già 1
 Sì, mi piacerebbe 2
 No, non mi interessa 3
 No, non è possibile per il tipo di lavoro che svolgo 4
 Non so..... 5

→ **Passare a dom. 6.7**

(Se Sì, codd. 1-2 a dom. 6.5)

6.6 Per quali motivi svolge o le piacerebbe svolgere telelavoro?

(possibili più risposte)

- Per avere maggiore autonomia nella gestione/organizzazione del mio tempo 1
 - Per avere maggiore autonomia nella gestione/organizzazione del mio lavoro..... 2
 - Per essere più concentrato/produttivo 3
 - Per conciliare meglio impegni lavorativi e familiari 4
 - Per evitare/ ridurre i tempi e i costi del viaggio tra casa e lavoro 5
 - Altro 6
- (specificare)

(Per tutte le persone che lavorano alle dipendenze)

6.7 Di solito effettua ore di lavoro "straordinario" o comunque in più rispetto all'orario settimanale contrattuale (o all'accordo verbale)?

- No 1
- Sì 2

ATTENZIONE !
Le persone che lavorano alle dipendenze vanno a Sez. 8.

7. LAVORO AUTONOMO

(PER LE PERSONE CHE HANNO UN LAVORO AUTONOMO: le domande che seguono si riferiscono all'unica o principale attività lavorativa)

7.1 Il suo lavoro giornaliero ha un orario fisso di inizio e di fine?

- No 1 → **Passare a dom. 8.1**
- Sì 2

(Se Sì)

7.2 Principalmente in base a quali esigenze ha organizzato il suo orario di lavoro?

- Esigenze familiari .. 1
 - Esigenze personali 2
 - Esigenze lavorative 3
 - Altro 4
- (specificare)
- **Passare a dom. 8.1**

(Se organizza l'orario in base a esigenze familiari, cod. 1 a dom. 7.2)

7.3 Di quali esigenze familiari si tratta?

(possibili più risposte)

- Badare a/stare con i figli 1
- Assistere familiari anziani, malati (conviventi/non conviventi) 2
- Curare la casa 3
- Conciliare il mio orario di lavoro con quello del coniuge/partner 4
- Trascorrere più tempo in famiglia..... 5
- Altre esigenze della famiglia 6

8. FAMIGLIA, LAVORO, TEMPO LIBERO

(PER TUTTE LE PERSONE CHE LAVORANO)

8.1 Le capita di trascorrere con regolarità (e cioè almeno qualche volta a settimana) parte o tutto il suo tempo di lavoro con qualche familiare coabitante o non coabitante?

(possibili più risposte)

- No 1
 - Sì, con familiari non coabitanti 2
 - Sì, con familiari coabitanti 3
- **Passare a dom. 8.3**

(Se lavora in presenza di familiari coabitanti, cod. 3 a dom. 8.1)

8.2 Indichi il numero d'ordine dei familiari coabitanti con i quali trascorre con regolarità parte o tutto il suo tempo di lavoro

(indichi al massimo 4 componenti; vedi col. 1 della Scheda Generale)

N. d'ordine comp.	N. d'ordine comp.	N. d'ordine comp.	N. d'ordine comp.
□ □	□ □	□ □	□ □

(Per tutte le persone che lavorano)

8.3 Le capita di lavorare al di fuori del suo orario di lavoro, portarsi il lavoro a casa o lavorare durante il tempo libero?

Escluda gli straordinari effettuati sul luogo di lavoro.

- No 1 → **Le donne passano a dom. 10.1, gli uomini a dom. 12.1**
- Sì 2

(Se Sì)

8.4 Con che frequenza le capita di lavorare al di fuori del suo orario di lavoro, portarsi il lavoro a casa o lavorare durante il tempo libero?

- Tutti i giorni 1
- Qualche volta a settimana 2
- Qualche volta al mese 3
- Più raramente 4

8.5 Le capita di lavorare anche nei suoi giorni non lavorativi (per es.: durante il fine settimana, le vacanze, ecc.)?

Escluda gli straordinari effettuati sul luogo di lavoro.

- Sì, spesso 1
- Sì, qualche volta 2
- Sì, raramente 3
- No, mai 4

8.6 Quali sono le principali ragioni per cui le capita di lavorare al di fuori del suo orario di lavoro, portarsi il lavoro a casa o lavorare durante il tempo libero? Escluda gli straordinari effettuati sul luogo di lavoro.

(Indichi al massimo tre risposte)

- La casa è il mio abituale luogo di lavoro/svolgo telelavoro01
- È richiesto dal tipo di lavoro, non è una scelta02
- Ci sono migliori condizioni di lavoro03
- Mi piace farlo04
- Per guadagnare di più, arrotondare lo stipendio05
- Per fare carriera/per avere visibilità06
- Per crescita professionale/personale07
- Per i carichi di lavoro/per evitare ritardi08
- Per senso del dovere09
- Per utilizzare tempi di attesa/spostamento...10
- Perché ho un orario flessibile e posso organizzarlo in base alle mie esigenze11
- Per conciliare lavoro e cura dei figli12
- Per conciliare lavoro e altre responsabilità personali o familiari (diverse dalla cura dei figli) ..13
- Per motivi di salute14
- Altro15
(specificare)

(Se ha indicato più di una risposta alla dom.8.6)

8.7 Può indicare il codice della ragione principale per cui le capita di lavorare al di fuori del suo orario di lavoro, portarsi il lavoro a casa o lavorare durante il tempo libero?

(riportare il codice della risposta ritenuta più importante dalla dom. 8.6)

8.8 Le capita di svolgere a fini lavorativi, ma al di fuori del suo orario di lavoro, le seguenti attività:

	Tutti i giorni	Qualche volta a settimana	Una volta a settimana	Qualche volta al mese	Qualche volta l'anno	Mai
Usare il PC1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Navigare in Internet1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Usare il telefono.....1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comprare materiale vario ..1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Incontrare persone1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tenere la contabilità1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leggere riviste, libri, ecc.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ATTENZIONE !

**Le donne che lavorano vanno a Sez. 10.
Gli uomini che lavorano vanno a Sez. 12.**

9. LAVORO IN PASSATO

(PER TUTTE LE PERSONE CHE NON LAVORANO)

9.1 Nel corso della sua vita ha mai svolto un lavoro? Consideri il lavoro da cui ha ricevuto un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato presso l'azienda di un familiare.

No.....1

Sì2 → **Passare a dom. 9.3**

Permanentemente inabile al lavoro.....3 → **Passare a dom. 12.1**

(Se No, cod. 1 a dom. 9.1)

9.2 Perché non ha mai svolto un'attività lavorativa?

(possibili più risposte)

Non mi interessa/interessava01

Non ne ho/avevo bisogno.....02

Per terminare gli studi.....03

Per problemi di salute04

Per altre ragioni personali05

Per accudire i figli06

I miei familiari non sono/non erano d'accordo07

Per altri motivi familiari.....08

Non ho trovato lavoro09

Non ho trovato un lavoro interessante10

Per altri motivi.....11

(specificare)

ATTENZIONE !

Le persone di 15-74 anni che non hanno lavorato in passato vanno a Sez. 11.

Le persone di 75 anni e più che non hanno lavorato in passato vanno a Sez. 12.

(Per tutte le persone che non lavorano, ma hanno lavorato in passato, cod. 2 a dom. 9.1)

9.3 Facendo riferimento all'ultimo lavoro, lei svolgeva:

Un lavoro alle dipendenze 1 → **Passare a dom. 9.5**

Un lavoro di:

collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto)....2
 Prestazione d'opera occasionale3 } **Passare a dom. 9.6**

Un lavoro autonomo come:

Imprenditore4
 Libero professionista5
 Lavoratore in proprio6
 Coadiuvante nell'azienda di un familiare7
 Socio di cooperativa8 } **Passare a dom. 9.6**

(Per gli imprenditori, i liberi professionisti e i lavoratori in proprio, codd. da 4 a 6 a dom. 9.3)

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

No 1
 Sì 2 → N. → **Passare a dom. 9.6**

(Per tutte le persone che lavoravano alle dipendenze, cod. 1 a dom. 9.3)

9.5 Lei era:

Dirigente1
 Quadro2
 Insegnante di scuola secondaria di primo o secondo grado3
 Insegnante di scuola dell'infanzia o di scuola primaria4
 Impiegato5
 Operaio6
 Apprendista7
 Lavoratore presso il proprio domicilio per conto di un'impresa8

(Per tutte le persone che non lavorano, ma hanno lavorato in passato)

9.6 Può dirmi il nome della sua professione? Faccia riferimento sempre all'ultimo lavoro svolto e indichi nel modo più dettagliato possibile qual era il lavoro, la professione o il mestiere svolto (es.: commercialista, professore di lettere, camionista, ecc.) evitando termini generici come impiegato od operaio.

Specificare.....

9.7 In quale settore di attività economica lavorava? Faccia riferimento all'ultimo lavoro svolto.

- Agricoltura, silvicoltura, caccia e pesca01
- Attività estrattive, fornitura di energia elettrica, gas, acqua, gestione reti fognarie e rifiuti02
- Attività manifatturiere e riparazione, manutenzione e installazione di macchine e apparecchiature03
- Costruzioni edili, opere pubbliche e installazione di servizi in fabbricati04
- Commercio all'ingrosso e al dettaglio e riparazione di auto e moto05
- Trasporti, magazzinaggio, servizi postali e attività di corrieri06
- Servizi di alloggio e ristorazione (compresi bar, pub, gelaterie, ecc.)07
- Servizi di informazione e comunicazione.. 08
- Attività finanziarie e assicurative09
- Attività immobiliari10
- Attività professionali, scientifiche e tecniche, noleggio, agenzie di viaggio, servizi di supporto alle imprese11
- Pubblica amministrazione e Difesa.....12
- Istruzione e formazione13
- Sanità e assistenza sociale (compresi asili nido)14
- Altri servizi15

9.8 In che anno ha smesso di lavorare?

Anno.....

9.9 Qual è il motivo principale per cui ha smesso di lavorare?

- Pensionamento (anzianità o vecchiaia) 1
- Licenziamento o mobilità (anche a seguito di fallimento o chiusura attività della ditta in cui lavorava)2
- Lavoro a termine (compreso lavoro occasionale o stagionale)...3
- Malattia, problemi di salute personali 4
- Maternità, nascita di un figlio.....5
- Per prendersi cura dei figli, di bambini e/o di altre persone non autosufficienti.....6
- Altri motivi familiari (esclusa maternità, cura dei figli o di altre persone).....7
- Studio o formazione professionale8
- Servizio di leva o servizio civile sostitutivo.....9

9.10 Era contento/a di smettere di lavorare?

- No, avrei preferito continuare a lavorare..1
- No all'inizio, sì in seguito.....2
- Sì all'inizio, no in seguito.....3
- Sì4

ATTENZIONE !

**Gli uomini di 15-74 anni vanno a Sez. 11.
Gli uomini di 75 anni e più vanno a Sez. 12!**

**PERDITA DEL
10. LAVORO PER
GRAVIDANZA**

**(PER TUTTE LE
DONNE CHE
LAVORANO O
HANNO LAVORATO
IN PASSATO)**

10.1 Nel corso della sua vita lavorativa le è mai capitato che al momento dell'assunzione le abbiano fatto firmare una lettera di dimissioni senza data?

Consideri anche i casi in cui non è stata utilizzata.

- No1
- Sì2

10.2 Nel corso della sua vita lavorativa è stata licenziata o è stata messa in condizione di lasciare il lavoro (ad es. attraverso sue dimissioni), in occasione o a seguito di una gravidanza?

No 1 → **Le donne di 15-74 anni che non lavorano vanno a Sez. 11, le altre a Sez. 12**

- Sì, sono stata licenziata ...2
- Sì, mi sono dimessa3
- Sì, non mi è stato rinnovato il contratto4

(Se Sì, codd. 2-4 a dom. 10.2)

10.3 Rispetto alla gravidanza/nascita di suo figlio quando ha lasciato il lavoro?

Se l'evento si è ripetuto in più occasioni, faccia riferimento all'ultima volta che le è capitato.

- Durante la gravidanza 1
- Nei primi 3 mesi dalla nascita del bambino 2
- Dopo i 3 mesi e nell'arco del primo anno di vita del bambino 3
- Dopo il primo anno di vita del bambino 4

10.4 In che anno ha lasciato il lavoro in seguito alla gravidanza/nascita di suo figlio?

Se l'evento si è ripetuto in più occasioni, faccia riferimento all'ultima volta che le è capitato.

Anno

10.5 Facendo riferimento al lavoro che ha perso in seguito alla gravidanza/nascita di suo figlio, lei svolgeva:

Se l'evento si è ripetuto in più occasioni, faccia riferimento all'ultima volta che le è capitato.

Un lavoro alle dipendenze 1 → **Passare a dom. 10.7**

Un lavoro di:

- collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto) ... 2
 - Prestazione d'opera occasionale 3
- **Passare a dom. 10.8**

Un lavoro autonomo come:

- Imprenditrice 4
 - Libera professionista 5
 - Lavoratrice in proprio 6
 - Coadiuvante nell'azienda di un familiare 7
 - Socia di cooperativa 8
- **Passare a dom. 10.8**

(Per le donne che prima di perdere il lavoro erano imprenditrici, libere professioniste o lavoratrici in proprio, codd. da 4 a 6 a dom. 10.5)

10.6 Aveva dei dipendenti?

Se l'aiutavano dei familiari senza essere pagati non li consideri.

- No 1
 - Sì 2 → N.
- **Passare a dom. 10.8**

(Per le donne che lavoravano alle dipendenze, cod. 1 a dom. 10.5)

10.7 Facendo riferimento al lavoro che ha perso in seguito alla gravidanza/nascita di suo figlio, lei era:

Se l'evento si è ripetuto in più occasioni, faccia riferimento all'ultima volta che le è capitato.

- Dirigente 1
- Quadro 2
- Insegnante di scuola secondaria di primo o secondo grado 3
- Insegnante di scuola dell'infanzia o di scuola primaria 4
- Impiegato 5
- Operaio 6
- Apprendista 7
- Lavoratore presso il proprio domicilio per conto di un'impresa 8

10.8 Facendo riferimento al lavoro che ha perso in seguito alla gravidanza/nascita di suo figlio, in quale settore di attività economica lavorava?
Se l'evento si è ripetuto in più occasioni, faccia riferimento all'ultima volta che le è capitato.

- Agricoltura, silvicoltura, caccia e pesca01
- Attività estrattive, fornitura di energia elettrica, gas, acqua, gestione reti fognarie e rifiuti02
- Attività manifatturiere e riparazione, manutenzione e installazione di macchine e apparecchiature03
- Costruzioni edili, opere pubbliche e installazione di servizi in fabbricati04
- Commercio all'ingrosso e al dettaglio e riparazione di auto e moto 05
- Trasporti, magazzinaggio, servizi postali e attività di corrieri06
- Servizi di alloggio e ristorazione (compresi bar, pub, gelaterie, ecc.)07
- Servizi di informazione e comunicazione.. 08
- Attività finanziarie e assicurative 09
- Attività immobiliari10
- Attività professionali, scientifiche e tecniche, noleggio, agenzie di viaggio, servizi di supporto alle imprese11
- Pubblica amministrazione e Difesa 12
- Istruzione e formazione13
- Sanità e assistenza sociale (compresi asili nido) 14
- Altri servizi 15

11. RICERCA DI LAVORO

(PER LE PERSONE DI 15-74 ANNI CHE NON LAVORANO)

11.1 Lei cerca un lavoro?

- No.....1 → **Passare a dom. 11.5**
- Sì2

(Se Sì)

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

- No 1 → **Passare a dom. 11.5**
- Sì 2

(Se Sì)
11.3 Nelle ultime 4 settimane ha fatto qualcuna delle seguenti azioni di ricerca di lavoro?
(una risposta per ogni riga)

- | | NO | SÌ |
|--|----------------------------|----------------------------|
| Ha avuto contatti con un centro pubblico per l'impiego (l'ex ufficio di collocamento) per cercare lavoro..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Ha sostenuto un colloquio di lavoro, una selezione presso privati | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Ha sostenuto le prove scritte e/o orali di un concorso pubblico..... | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Ha inviato una domanda per partecipare ad un concorso pubblico... | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Ha esaminato offerte di lavoro sui giornali..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Ha messo inserzioni sui giornali o ha risposto ad annunci..... | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Ha fatto una domanda di lavoro o ha inviato/consegnato un curriculum a privati..... | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Si è rivolto a parenti, amici, conoscenti, sindacati per trovare lavoro..... | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Ha cercato lavoro su Internet..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Ha avuto contatti con una agenzia interinale o con una struttura di intermediazione (pubblica o privata) diversa da un Centro pubblico per l'impiego per cercare lavoro..... | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Ha cercato terreni, locali, attrezzature per avviare una attività autonoma..... | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Ha chiesto permessi, licenze, finanziamenti per avviare una attività autonoma | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Ha fatto altre azioni di ricerca di lavoro, non comprese tra quelle precedenti..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |

11.4 Con quale orario vorrebbe lavorare?

- Esclusivamente a tempo pieno.....1
- Esclusivamente a tempo parziale.....2
- Preferibilmente a tempo pieno.....3
- Preferibilmente a tempo parziale.....4
- Qualsiasi orario.....5

ATTENZIONE !

Le persone che hanno cercato lavoro vanno a dom. 11.7!

(Per chi non sta cercando lavoro, cod. 1 a dom. 11.1, oppure cod. 1 a dom. 11.2)

11.5 Qual è il motivo principale per cui non ha cercato un lavoro nelle ultime 4 settimane?

- Ha già un lavoro che avrà inizio al massimo fra tre mesi...01 → **Passare a dom.11.7**
- Studia o segue corsi di formazione professionale.....02 **Passare a Sez. 12**
- Malattia, problemi di salute personali..03 **Passare a Sez. 12**
- Maternità, nascita di un figlio04
- Per prendersi cura dei figli, di bambini e/o di altre persone non autosufficienti.....05
- Altri motivi familiari (esclusa maternità, cura dei figli o di altre persone)06
- In attesa di tornare al suo posto di lavoro .07
- Pensione da lavoro (anzianità,vecchiaia)..08
- Ritiene di non riuscire a trovare lavoro09
- Non gli interessa/non ne ha bisogno (anche per motivi di età).....10 **Passare a Sez.12**
- Sta aspettando gli esiti di passate azioni di ricerca11
- Inabile al lavoro.....12
- Altri motivi.....13
- (specificare)

(Se non sta cercando lavoro per maternità o cura di figli o cura di altre persone, codd. 4 e 5 a dom. 11.5)

11.6 Lei non ha cercato lavoro perché nella zona in cui vive i servizi pubblici e/o privati (consideri anche baby-sitter o assistenti a pagamento), cui affidare la cura di bambini o di altre persone bisognose di assistenza, sono assenti, inadeguati o troppo costosi?

- Sì, sono assenti/inadeguati i servizi per la cura di bambini1
- Sì, sono assenti/inadeguati i servizi per la cura di persone anziane, malate, disabili2
- Sì, entrambi i servizi sono assenti/inadeguati ..3
- No, non ha cercato lavoro per altri motivi4

(Se ha fatto azioni di ricerca o inizierà un lavoro entro tre mesi, cod. 2 a dom. 11.2 o cod. 1 a dom. 11.5)

11.7 Se avesse trovato lavoro da lunedì a domenica della settimana scorsa, avrebbe potuto iniziare in quella settimana o entro le 2 settimane successive?

- No.....1
- Sì2

12. CONDIZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

12.1 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
Occupato.....	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
In cerca di nuova occupazione.....	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
In cerca di prima occupazione.....	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Casalunga	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Studente	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Inabile al lavoro	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Persona ritirata dal lavoro.....	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
In altra condizione	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Deceduto.....	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Non so	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>

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.

1. DATI ANAGRAFICI

(PER TUTTI)

1.1 Data di nascita
Giorno Mese Anno

1.2 Sesso

Maschio.....1

Femmina.....2

1.3 Età (anni compiuti)

1.4 Luogo di nascita

Stesso Comune di residenza.....1

Altro Comune italiano.....2

Stato estero3
(specificare)

CODICE STATO ESTERO
Vedi Appendice F

1.5 Qual è la sua cittadinanza?

Italiana.....1

Apolide.....2

Straniera.....3 → **Passare a dom. 1.9**
(specificare)

CODICE STATO ESTERO
Vedi Appendice F

(Se la cittadinanza è italiana, cod. 1 a dom. 1.5)

1.6 Ha la cittadinanza italiana dalla nascita?

No1

Sì2 → **Passare a dom. 1.9**

(Se No)

1.7 In che modo ha avuto la cittadinanza italiana?

Per matrimonio, adozione, residenza prolungata, naturalizzazione.....1

Per discendenza (da parente italiano).....2

1.8 In che anno ha avuto la cittadinanza italiana?

Anno

Non so, non ricordo9

(Per tutti)

1.9 Qual è lo Stato di nascita di suo padre?

Italia.....1

Stato estero2
(specificare)

CODICE STATO ESTERO
Vedi Appendice F

1.10 Qual è lo Stato di nascita di sua madre?

Italia.....1

Stato estero2
(specificare)

CODICE STATO ESTERO
Vedi Appendice F

2. ISTRUZIONE E FORMAZIONE

(PER TUTTI)

2.1 È attualmente iscritto o è stato iscritto nell'anno scolastico/accademico appena concluso a una delle scuole, dei corsi o istituti sotto elencati?

No.....01 → **Passare a dom. 3.1**

Sì, specificare quale:

Dottorato di ricerca02

Corso di laurea specialistica/magistrale a ciclo unico o biennale (di II livello), laurea (di 4 anni o più) del vecchio ordinamento, Master di II livello e scuola di specializzazione post-laurea03

Corso di laurea di 3 anni di I livello, Master di I livello, corso di diploma universitario (incluse scuole dirette a fini speciali)04

Corsi accademici di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutico (A.F.A.M.) di I e II livello, di perfezionamento, specializzazione o di Master presso Accademie, Conservatori/Istituti di musica o Istituti di Industrie artistiche05

Scuola secondaria di secondo grado:

- Istituto professionale06

- Istituto tecnico07

- Liceo classico, scientifico, linguistico, musicale coreutico, delle scienze umane08

- Istituto magistrale (Liceo socio-psico-pedagogico, delle scienze sociali, ecc.)09

- Liceo artistico o istituto d'arte10

Percorso triennale di Istruzione e Formazione.....11

Altro corso di formazione professionale.....12

Scuola secondaria di primo grado (ex scuola media inferiore)13

Scuola primaria (ex scuola elementare)14

Scuola dell'infanzia (ex scuola materna)15

Asilo nido16

(Se è iscritto, se codd. da 2 a 16 a dom. 2.1)

2.2 Quanto è lontano dalla sua abitazione il luogo dove va a scuola o dove svolge questo corso?

- Lo seguo da casa (svolgo teledidattica)....1
- Meno di 1 km2
- Da 1 km a meno di 5 km3
- Da 5 km a meno di 10 km4
- Da 10 km a meno di 20 km5
- Da 20 km a meno di 50 km6
- 50 km e oltre7

(Se esce di casa per andare a scuola o seguire un corso, codd. da 2 a 7 a dom. 2.2)

2.3 Quanto tempo impiega abitualmente per raggiungere il luogo dove va a scuola o dove svolge il corso?

- Tempo impiegato abitualmenteore minuti
- Tempo impiegato variabile9999

(Se iscritto a scuola primaria, dell'infanzia o al nido, codd. da 14 a 16 a dom. 2.1)

2.4 Abitualmente quanti giorni alla settimana e quante ore al giorno frequenta la scuola o l'asilo nido?

Faccia riferimento sempre all'anno scolastico in corso o a quello appena concluso.

- a) Numero di giorni alla settimana
- b) Numero di ore al giorno
- Non saprei, è molto variabile8
- Non frequento/non ho frequentato9

ATTENZIONE!

Qui finisce il questionario per le persone fino a 14 anni. Gli altri continuano!

3. RETI FAMILIARI E VITA SOCIALE

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

3.1 Escludendo i familiari conviventi, ha delle persone su cui può contare in caso di bisogno?

- No1 → **Passare a dom. 3.3**
- Sì2

(Se Sì)

3.2 Può indicare di chi si tratta? Non consideri i familiari conviventi. (possibili più risposte)

- Madre1
- Padre2
- Figli3
- Fratelli/sorelle4
- Nonni5
- Nipoti6
- Altri parenti (specificare)7
- Amici8
- Vicini9

(Per tutte le persone di 15 anni e più)

3.3 Con che frequenza si vede con amici nel tempo libero?

- Tutti i giorni1
- Più di una volta a settimana2
- Una volta a settimana3
- Qualche volta al mese (meno di 4)4
- Qualche volta durante l'anno5
- Mai6
- Non ho amici7

3.4 Negli ultimi 12 mesi le è capitato di vivere in un'abitazione diversa da questa con una certa regolarità, per esempio: due giorni a settimana, oppure tutta la settimana tranne il week-end, oppure tutto il periodo delle lezioni a scuola o all'Università?

Escludendo i giorni di vacanza e i viaggi di lavoro occasionali.

- No1
- Sì2

3.5 Lei possiede una patente di guida?

- No1
- Sì, solo il patentino per ciclomotori (max 50 cc)2
- Sì, per la categoria A o superiori3

ATTENZIONE!

Le persone di 15-24 anni vanno a Sez. 4. Gli altri continuano!

(Per le persone di 25 anni e più)

3.6 Ha figli che non vivono con lei?

- No 1
- Sì, solo minori (fino a 17 anni)..... 2
- Sì, solo adulti (18 anni o più) 3
- Sì, sia minori sia adulti 4

4. ATTIVITÀ GRATUITE A BENEFICIO DI ALTRI

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

4.1 Nelle ultime 4 settimane ha dedicato del tempo, senza alcun obbligo, ad attività gratuite a beneficio di altre persone che non vivono con lei (parenti e non), della collettività o dell'ambiente, svolte sia attraverso un gruppo/associazione sia per proprio conto? *Includa anche attività che ha svolto per aiutare la scuola, organizzazioni religiose, associazioni sportive, culturali, comitati di quartiere, attività sindacali svolte fuori dall'orario di lavoro, ecc. mentre sono esclusi stage e tirocini.*

- NO 1
- Sì 2

5. SITUAZIONE LAVORATIVA

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

5.1 Da lunedì a domenica della settimana scorsa ha svolto almeno un'ora di lavoro? Consideri il lavoro da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso la ditta di un familiare.

Consideri qualsiasi attività lavorativa in proprio o alle dipendenze, con o senza contratto.

- No 1
- Sì 2 → **Passare a dom. 5.5**
- Permanentemente inabile al lavoro... 3 → **Passare a dom. 9.1**

(Se non ha lavorato da lunedì a domenica della scorsa settimana, cod. 1 a dom. 5.1)

5.2 Sempre da lunedì a domenica della settimana scorsa, aveva comunque un lavoro che non ha svolto (ad esempio: per ridotta attività, per malattia, per vacanza, per cassa integrazione guadagni, ecc.)? Consideri il lavoro da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso la ditta di un familiare.

Consideri qualsiasi attività lavorativa in proprio o alle dipendenze, con o senza contratto.

- No 1 → **Passare a dom. 9.1**
- Sì 2

ATTENZIONE !

Le persone che non lavorano (cod. 3 a dom. 5.1 e cod. 1 a dom. 5.2) vanno a sez. 9.

(Se Sì)

5.3 Da quanto tempo non lavora?

- Meno di un mese..... 1
- Da uno a tre mesi..... 2
- Da più di tre mesi a meno di un anno..... 3
- Da un anno o più..... 4

5.4 Qual è il motivo principale per cui non ha lavorato da lunedì a domenica della scorsa settimana ?

- Cassa Integrazione Guadagni (ordinaria o straordinaria) 01
- Ridotta attività dell'impresa per motivi economici e/o tecnici (esclusa CIG) 02
- Sciopero..... 03
- Vertenza sindacale, controversia di lavoro 04
- Maltempo 05
- Malattia, problemi di salute personali, infortunio 06
- Ferie 07
- Festività nella settimana 08
- Orario variabile o flessibile (ad es. riposo compensativo)..... 09
- Part time verticale 10
- Studio o formazione non organizzata nell'ambito del proprio lavoro 11
- Assenza obbligatoria per maternità 12
- Assenza facoltativa fino all'ottavo anno del bambino (congedo parentale) 13
- Motivi familiari (esclusa maternità obbligatoria e congedo parentale) 14
- Mancanza di occasioni di maggior lavoro 15
- Fa un lavoro occasionale..... 16
- Fa un lavoro stagionale alle dipendenze..... 17
- Altro motivo..... 18 (specificare)

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, cod. 2 a dom. 5.1 oppure cod. 2 a dom. 5.2)

5.5 Facendo riferimento all'unica o alla principale attività lavorativa, lei svolge:

- Un lavoro alle dipendenze 1 → **Passare a dom. 5.8**
- Un lavoro di:*
- Collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto)..... 2
- Prestazione d'opera occasionale.. 3 } **Passare a dom. 5.9**
- Un lavoro autonomo come:*
- Imprenditore 4
- Libero professionista..... 5
- Lavoratore in proprio..... 6
- Coadiuvante nell'azienda di un familiare 7
- Socio di cooperativa 8 } **Passare a dom. 5.9**

(Per gli imprenditori, i liberi professionisti e i lavoratori in proprio, codd. da 4 a 6 a dom. 5.5)

5.6 Ha dei dipendenti?

Se l'aiutano dei familiari senza essere pagati non li consideri.

No 1

Sì 2 → N.

(Per i liberi professionisti, cod. 5 a dom. 5.5)

5.7 Lei è iscritto ad un albo o ordine professionale?

No 1

Sì 2

⇒ **Passare a dom. 5.9**

(Per tutte le persone che lavorano alle dipendenze, cod. 1 a dom. 5.5)

5.8 Lei è:

Dirigente 1

Quadro 2

Insegnante di scuola secondaria di primo o secondo grado 3

Insegnante di scuola dell'infanzia o di scuola primaria 4

Impiegato 5

Operaio 6

Apprendista 7

Lavoratore presso il proprio domicilio per conto di un'impresa 8

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, cod. 2 a dom. 5.1 oppure cod. 2 a dom. 5.2)

5.9 Può dirmi il nome della sua professione?

Nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale e indichi nel modo più dettagliato possibile qual è il lavoro, la professione o il mestiere svolto (es.: commercialista, professore di lettere, camionista, ecc.) evitando termini generici come impiegato o operaio.

Specificare.....

.....

.....

.....

.....

CODICE.....

Vedi Classificazione delle professioni

5.10 In quale settore di attività economica lavora?

Nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale.

Agricoltura, silvicoltura, caccia e pesca01

Attività estrattive, fornitura di energia elettrica, gas, acqua, gestione reti fognarie e rifiuti02

Attività manifatturiere e riparazione, manutenzione e installazione di macchine e apparecchiature03

Costruzioni edili, opere pubbliche e installazione di servizi in fabbricati04

Commercio all'ingrosso e al dettaglio e riparazione di auto e moto05

Trasporti, magazzinaggio, servizi postali e attività di corrieri06

Servizi di alloggio e ristorazione (compresi bar, pub, gelaterie, ecc.)07

Servizi di informazione e comunicazione.....08

Attività finanziarie e assicurative09

Attività immobiliari10

Attività professionali, scientifiche e tecniche, noleggio, agenzie di viaggio, servizi di supporto alle imprese11

Pubblica amministrazione e Difesa.....12

Istruzione e formazione13

Sanità e assistenza sociale (compresi asili nido)14

Altri servizi15

5.11 Quanto è lontano dalla sua abitazione il luogo dove svolge la sua attività lavorativa?

Nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale.

Non ho una sede fissa di lavoro..... 1

Lavoro presso il mio domicilio/ svolgo telelavoro 2

Meno di 1 km3

Da 1 km a meno di 5 km..... 4

Da 5 km a meno di 10 km5

Da 10 km a meno di 20 km6

Da 20 km a meno di 50 km7

50 km e oltre.....8

(Se esce di casa per raggiungere una sede fissa di lavoro, codd. da 3 a 8 a dom. 5.11)

5.12 Quanto tempo impiega abitualmente per raggiungere il luogo dove lavora?

Tempo impiegato abitualmenteore minuti

Tempo impiegato variabile9999

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, cod. 2 a dom. 5.1 oppure cod. 2 a dom. 5.2)

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

Nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale.

A tempo pieno..... 1 → **I lavoratori autonomi passano a dom. 5.20**

A tempo parziale (part time) 2 → **Passare a dom. 5.15**

(Per i lavoratori dipendenti a tempo pieno, cod. 1 a dom. 5.5 e cod. 1 a dom. 5.13)

5.14 Se l'azienda/il datore di lavoro glielo consentisse, sceglierebbe di lavorare part time?

No 1

Sì, sceglierei il part time verticale (orario di lavoro concentrato in alcuni giorni, settimane o mesi dell'anno) 2

Sì, sceglierei il part time orizzontale (orario di lavoro ridotto quotidianamente). 3

Non so 4

ATTENZIONE!

I lavoratori dipendenti a tempo pieno vanno a dom. 5.20!

(Per i lavoratori part time, cod. 2 a dom. 5.13)

5.15 Com'è l'attuale orario di lavoro?

Concentrato in alcuni giorni, settimane o mesi dell'anno (part time verticale) 1

Svolto quotidianamente, ma in misura ridotta (part time orizzontale)..... 2

5.16 Lavora part time (a tempo parziale) perché non vuole un lavoro a tempo pieno, non ha trovato un lavoro a tempo pieno o per altri motivi?

Non voglio un lavoro a tempo pieno... 1

Non ho trovato un lavoro a tempo pieno 2 → **Passare a dom. 5.20**

Altri motivi..... 3

Non so 4 → **Passare a dom. 5.20**

(Se lavorano part time perché non vogliono lavorare a tempo pieno o per altri motivi, codd. 1 o 3 a dom. 5.16)

5.17 Per quale tra questi motivi lavora part time?

Studio o seguo corsi di formazione professionale ... 1 → **Passare a dom. 5.20**

Malattia o problemi di salute personali 2

Per prendermi cura dei figli, di bambini e/o di altre persone non autosufficienti 3

Altri motivi familiari (esclusa cura dei figli o di altre persone)..... 4

Svolgo un secondo lavoro 5

Per avere a disposizione più tempo libero..... 6 → **Passare a dom. 5.20**

Altri motivi 7

(Se lavora part time per motivi familiari, codd. 3-4 a dom. 5.17)

5.18 Può specificare di quali motivi familiari si tratta?

(possibili più risposte)

Badare ai figli..... 1

Curare persone anziane/malate..... 2

Conciliare meglio lavoro domestico e lavoro extradomestico 3

Trascorrere più tempo in famiglia/a casa 4

Altro motivo (specificare)..... 5

(Se lavora part time per cura di figli o altre persone, codd. 3 a dom. 5.17)

5.19 Lei lavora part-time perché nella zona in cui vive i servizi pubblici e/o privati (consideri anche baby-sitter o assistenti a pagamento), cui affidare la cura di bambini o di altre persone bisognose di assistenza, sono assenti, inadeguati o troppo costosi?

Sì, sono assenti/inadeguati i servizi per la cura di bambini 1

Sì, sono assenti/inadeguati i servizi per la cura di persone anziane, malate, disabili 2

Sì, entrambi i servizi sono assenti/inadeguati... 3

No, lavora part-time per altri motivi 4

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro)

5.20 Nelle ultime quattro settimane ha lavorato di sera o di notte?

Nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale.

(una risposta per riga)

	Si, 2 o più volte a settimana	Si, meno di 2 volte a settimana	No
Di sera (dalle ore 20 alle 23 circa)...	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Di notte (dopo le ore 23 fino alle 5)...	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

5.21 Nelle ultime quattro settimane ha lavorato di sabato o di domenica, indipendentemente dall'orario?

Nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale. (una risposta per riga)

	Si, 2 o più volte nelle 4 settimane	Si, meno di 2 volte nelle 4 settimane	No
Di sabato.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Di domenica.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

5.22 Nelle ultime quattro settimane ha svolto turni di lavoro?

Nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale.

No 1

Si 2

5.23 Oltre al lavoro principale di cui abbiamo parlato finora, da LUNEDÌ A DOMENICA della scorsa settimana aveva anche altri lavori?

Consideri qualsiasi lavoro (ad esempio, lezioni private, lavori svolti nel fine settimana) da cui ricava un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso la ditta di un familiare.

No 1

Si 2

5.24 Escludendo l'interruzione per i pasti e gli spostamenti casa-lavoro, di solito quanti giorni e quante ore lavora complessivamente a settimana? Indichi il numero di ore che effettivamente lavora di solito e non l'orario contrattuale, facendo riferimento, in caso di più lavori, a tutte le attività lavorative svolte.

a) Numero di giorni a settimana.....

b) Numero di ore a settimana

L'orario di lavoro varia sensibilmente da settimana a settimana 8

Non so/non ricordo..... 9

ATTENZIONE!

Le persone che hanno un lavoro autonomo vanno a Sez. 7. Le persone che lavorano alle dipendenze continuano!

6. LAVORO ALLE DIPENDENZE

(PER LE PERSONE CHE LAVORANO ALLE DIPENDENZE: le domande che seguono si riferiscono all'unica o principale attività lavorativa)

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

A termine (tempo determinato) 1

A tempo indeterminato (senza una scadenza) 2

6.2 Il suo orario giornaliero prevede flessibilità in ingresso e/o in uscita dal lavoro?

Sì 1

Sì, ma solo per esigenze molto gravi 2

No 3 → **Passare a dom. 6.5**

(Se Sì, codd. 1-2 a dom. 6.2)

6.3 Principalmente in base a quali esigenze ha organizzato il suo orario di lavoro?

Esigenze familiari 1

Esigenze personali 2

Esigenze lavorative 3

Altro 4

(specificare)

→ **Passare a dom. 6.5**

(Se organizza l'orario in base a esigenze familiari, cod. 1 a dom. 6.3)

6.4 Di quali esigenze familiari si tratta?

(possibili più risposte)

Badare a/stare con i figli 1

Assistere familiari anziani, malati (conviventi/non conviventi) 2

Curare la casa 3

Conciliare il mio orario di lavoro con quello del coniuge/partner 4

Trascorrere più tempo in famiglia 5

Altre esigenze della famiglia 6

(Per tutte le persone che lavorano alle dipendenze)

6.5 Sarebbe interessato a svolgere telelavoro anche per parte delle attività che svolge?

Lo svolgo già 1

Sì, mi piacerebbe 2

No, non mi interessa 3

No, non è possibile per il tipo di lavoro che svolgo 4

Non so..... 5

→ **Passare a dom. 6.7**

(Se Sì, codd. 1-2 a dom. 6.5)

6.6 Per quali motivi svolge o le piacerebbe svolgere telelavoro?

(possibili più risposte)

- Per avere maggiore autonomia nella gestione/organizzazione del mio tempo 1
 - Per avere maggiore autonomia nella gestione/organizzazione del mio lavoro..... 2
 - Per essere più concentrato/produttivo 3
 - Per conciliare meglio impegni lavorativi e familiari 4
 - Per evitare/ ridurre i tempi e i costi del viaggio tra casa e lavoro 5
 - Altro 6
- (specificare)

(Per tutte le persone che lavorano alle dipendenze)

6.7 Di solito effettua ore di lavoro "straordinario" o comunque in più rispetto all'orario settimanale contrattuale (o all'accordo verbale)?

- No 1
- Sì 2

ATTENZIONE !
Le persone che lavorano alle dipendenze vanno a Sez. 8.

7. LAVORO AUTONOMO

(PER LE PERSONE CHE HANNO UN LAVORO AUTONOMO: le domande che seguono si riferiscono all'unica o principale attività lavorativa)

7.1 Il suo lavoro giornaliero ha un orario fisso di inizio e di fine?

- No 1 → **Passare a dom. 8.1**
- Sì 2

(Se Sì)

7.2 Principalmente in base a quali esigenze ha organizzato il suo orario di lavoro?

- Esigenze familiari .. 1
 - Esigenze personali 2
 - Esigenze lavorative 3
 - Altro 4
- (specificare)
- **Passare a dom. 8.1**

(Se organizza l'orario in base a esigenze familiari, cod. 1 a dom. 7.2)

7.3 Di quali esigenze familiari si tratta?

(possibili più risposte)

- Badare a/stare con i figli 1
- Assistere familiari anziani, malati (conviventi/non conviventi) 2
- Curare la casa 3
- Conciliare il mio orario di lavoro con quello del coniuge/partner 4
- Trascorrere più tempo in famiglia..... 5
- Altre esigenze della famiglia 6

8. FAMIGLIA, LAVORO, TEMPO LIBERO

(PER TUTTE LE PERSONE CHE LAVORANO)

8.1 Le capita di trascorrere con regolarità (e cioè almeno qualche volta a settimana) parte o tutto il suo tempo di lavoro con qualche familiare coabitante o non coabitante?

(possibili più risposte)

- No 1
 - Sì, con familiari non coabitanti 2
 - Sì, con familiari coabitanti 3
- **Passare a dom. 8.3**

(Se lavora in presenza di familiari coabitanti, cod. 3 a dom. 8.1)

8.2 Indichi il numero d'ordine dei familiari coabitanti con i quali trascorre con regolarità parte o tutto il suo tempo di lavoro

(indichi al massimo 4 componenti; vedi col. 1 della Scheda Generale)

- | | | | |
|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| N. d'ordine comp. | N. d'ordine comp. | N. d'ordine comp. | N. d'ordine comp. |
| □ □ | □ □ | □ □ | □ □ |

(Per tutte le persone che lavorano)

8.3 Le capita di lavorare al di fuori del suo orario di lavoro, portarsi il lavoro a casa o lavorare durante il tempo libero?

Escluda gli straordinari effettuati sul luogo di lavoro.

- No 1 → **Le donne passano a dom. 10.1, gli uomini a dom. 12.1**
- Sì 2

(Se Sì)

8.4 Con che frequenza le capita di lavorare al di fuori del suo orario di lavoro, portarsi il lavoro a casa o lavorare durante il tempo libero?

- Tutti i giorni 1
- Qualche volta a settimana 2
- Qualche volta al mese 3
- Più raramente 4

8.5 Le capita di lavorare anche nei suoi giorni non lavorativi (per es.: durante il fine settimana, le vacanze, ecc.)?

Escluda gli straordinari effettuati sul luogo di lavoro.

- Sì, spesso 1
- Sì, qualche volta 2
- Sì, raramente 3
- No, mai 4

8.6 Quali sono le principali ragioni per cui le capita di lavorare al di fuori del suo orario di lavoro, portarsi il lavoro a casa o lavorare durante il tempo libero? Escluda gli straordinari effettuati sul luogo di lavoro.

(Indichi al massimo tre risposte)

- La casa è il mio abituale luogo di lavoro/svolgo telelavoro01
- È richiesto dal tipo di lavoro, non è una scelta02
- Ci sono migliori condizioni di lavoro03
- Mi piace farlo04
- Per guadagnare di più, arrotondare lo stipendio05
- Per fare carriera/per avere visibilità06
- Per crescita professionale/personale07
- Per i carichi di lavoro/per evitare ritardi08
- Per senso del dovere09
- Per utilizzare tempi di attesa/spostamento... 10
- Perché ho un orario flessibile e posso organizzarlo in base alle mie esigenze 11
- Per conciliare lavoro e cura dei figli 12
- Per conciliare lavoro e altre responsabilità personali o familiari (diverse dalla cura dei figli) .. 13
- Per motivi di salute 14
- Altro 15
(specificare)

(Se ha indicato più di una risposta alla dom.8.6)

8.7 Può indicare il codice della ragione principale per cui le capita di lavorare al di fuori del suo orario di lavoro, portarsi il lavoro a casa o lavorare durante il tempo libero?

(riportare il codice della risposta ritenuta più importante dalla dom. 8.6)

8.8 Le capita di svolgere a fini lavorativi, ma al di fuori del suo orario di lavoro, le seguenti attività:

	Tutti i giorni	Qualche volta a settimana	Una volta a settimana	Qualche volta al mese	Qualche volta l'anno	Mai
Usare il PC1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Navigare in Internet1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Usare il telefono.....1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Comprare materiale vario ..1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Incontrare persone1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Tenere la contabilità1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Leggere riviste, libri, ecc.1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

ATTENZIONE !

**Le donne che lavorano vanno a Sez. 10.
Gli uomini che lavorano vanno a Sez. 12.**

9. LAVORO IN PASSATO

(PER TUTTE LE PERSONE CHE NON LAVORANO)

9.1 Nel corso della sua vita ha mai svolto un lavoro? Consideri il lavoro da cui ha ricevuto un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato presso l'azienda di un familiare.

No.....1

Sì 2 → **Passare a dom. 9.3**

Permanentemente inabile al lavoro..... 3 → **Passare a dom. 12.1**

(Se No, cod. 1 a dom. 9.1)

9.2 Perché non ha mai svolto un'attività lavorativa?

(possibili più risposte)

- Non mi interessa/interessava 01
- Non ne ho/avevo bisogno..... 02
- Per terminare gli studi..... 03
- Per problemi di salute 04
- Per altre ragioni personali 05
- Per accudire i figli 06
- I miei familiari non sono/non erano d'accordo 07
- Per altri motivi familiari..... 08
- Non ho trovato lavoro 09
- Non ho trovato un lavoro interessante 10
- Per altri motivi..... 11
(specificare)

ATTENZIONE !

Le persone di 15-74 anni che non hanno lavorato in passato vanno a Sez. 11.

Le persone di 75 anni e più che non hanno lavorato in passato vanno a Sez. 12.

(Per tutte le persone che non lavorano, ma hanno lavorato in passato, cod. 2 a dom. 9.1)

9.3 Facendo riferimento all'ultimo lavoro, lei svolgeva:

Un lavoro alle dipendenze 1 → **Passare a dom. 9.5**

Un lavoro di:

collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto)....2
Prestazione d'opera occasionale3 } **Passare a dom. 9.6**

Un lavoro autonomo come:

Imprenditore4
Libero professionista5
Lavoratore in proprio6
Coadiuvante nell'azienda di un familiare7
Socio di cooperativa8 } **Passare a dom. 9.6**

(Per gli imprenditori, i liberi professionisti e i lavoratori in proprio, codd. da 4 a 6 a dom. 9.3)

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

No 1
Sì 2 → N. → **Passare a dom. 9.6**

(Per tutte le persone che lavoravano alle dipendenze, cod. 1 a dom. 9.3)

9.5 Lei era:

Dirigente1
Quadro2
Insegnante di scuola secondaria di primo o secondo grado3
Insegnante di scuola dell'infanzia o di scuola primaria4
Impiegato5
Operaio6
Apprendista7
Lavoratore presso il proprio domicilio per conto di un'impresa8

(Per tutte le persone che non lavorano, ma hanno lavorato in passato)

9.6 Può dirmi il nome della sua professione? Faccia riferimento sempre all'ultimo lavoro svolto e indichi nel modo più dettagliato possibile qual era il lavoro, la professione o il mestiere svolto (es.: commercialista, professore di lettere, camionista, ecc.) evitando termini generici come impiegato od operaio.

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

9.7 In quale settore di attività economica lavorava? Faccia riferimento all'ultimo lavoro svolto.

- Agricoltura, silvicoltura, caccia e pesca01
- Attività estrattive, fornitura di energia elettrica, gas, acqua, gestione reti fognarie e rifiuti02
- Attività manifatturiere e riparazione, manutenzione e installazione di macchine e apparecchiature03
- Costruzioni edili, opere pubbliche e installazione di servizi in fabbricati04
- Commercio all'ingrosso e al dettaglio e riparazione di auto e moto05
- Trasporti, magazzinaggio, servizi postali e attività di corrieri06
- Servizi di alloggio e ristorazione (compresi bar, pub, gelaterie, ecc.)07
- Servizi di informazione e comunicazione.. 08
- Attività finanziarie e assicurative09
- Attività immobiliari10
- Attività professionali, scientifiche e tecniche, noleggio, agenzie di viaggio, servizi di supporto alle imprese11
- Pubblica amministrazione e Difesa.....12
- Istruzione e formazione13
- Sanità e assistenza sociale (compresi asili nido)14
- Altri servizi15

9.8 In che anno ha smesso di lavorare?

Anno.....

9.9 Qual è il motivo principale per cui ha smesso di lavorare?

- Pensionamento (anzianità o vecchiaia) 1
- Licenziamento o mobilità (anche a seguito di fallimento o chiusura attività della ditta in cui lavorava)2
- Lavoro a termine (compreso lavoro occasionale o stagionale)...3
- Malattia, problemi di salute personali 4
- Maternità, nascita di un figlio.....5
- Per prendersi cura dei figli, di bambini e/o di altre persone non autosufficienti.....6
- Altri motivi familiari (esclusa maternità, cura dei figli o di altre persone).....7
- Studio o formazione professionale8
- Servizio di leva o servizio civile sostitutivo.....9

9.10 Era contento/a di smettere di lavorare?

- No, avrei preferito continuare a lavorare..1
- No all'inizio, sì in seguito.....2
- Sì all'inizio, no in seguito.....3
- Sì4

ATTENZIONE !

**Gli uomini di 15-74 anni vanno a Sez. 11.
Gli uomini di 75 anni e più vanno a Sez. 12!**

**PERDITA DEL
10. LAVORO PER
GRAVIDANZA**

**(PER TUTTE LE
DONNE CHE
LAVORANO O
HANNO LAVORATO
IN PASSATO)**

10.1 Nel corso della sua vita lavorativa le è mai capitato che al momento dell'assunzione le abbiano fatto firmare una lettera di dimissioni senza data?

Consideri anche i casi in cui non è stata utilizzata.

- No1
- Sì2

10.2 Nel corso della sua vita lavorativa è stata licenziata o è stata messa in condizione di lasciare il lavoro (ad es. attraverso sue dimissioni), in occasione o a seguito di una gravidanza?

No 1 → **Le donne di 15-74 anni che non lavorano vanno a Sez. 11, le altre a Sez. 12**

- Sì, sono stata licenziata ...2
- Sì, mi sono dimessa3
- Sì, non mi è stato rinnovato il contratto4

(Se Sì, codd. 2-4 a dom. 10.2)

10.3 Rispetto alla gravidanza/nascita di suo figlio quando ha lasciato il lavoro?

Se l'evento si è ripetuto in più occasioni, faccia riferimento all'ultima volta che le è capitato.

- Durante la gravidanza 1
- Nei primi 3 mesi dalla nascita del bambino 2
- Dopo i 3 mesi e nell'arco del primo anno di vita del bambino 3
- Dopo il primo anno di vita del bambino 4

10.4 In che anno ha lasciato il lavoro in seguito alla gravidanza/nascita di suo figlio?

Se l'evento si è ripetuto in più occasioni, faccia riferimento all'ultima volta che le è capitato.

Anno

10.5 Facendo riferimento al lavoro che ha perso in seguito alla gravidanza/nascita di suo figlio, lei svolgeva:

Se l'evento si è ripetuto in più occasioni, faccia riferimento all'ultima volta che le è capitato.

Un lavoro alle dipendenze 1 → **Passare a dom. 10.7**

Un lavoro di:

- collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto) ... 2
 - Prestazione d'opera occasionale 3
- **Passare a dom. 10.8**

Un lavoro autonomo come:

- Imprenditrice 4
 - Libera professionista 5
 - Lavoratrice in proprio 6
 - Coadiuvante nell'azienda di un familiare 7
 - Socia di cooperativa 8
- **Passare a dom. 10.8**

(Per le donne che prima di perdere il lavoro erano imprenditrici, libere professioniste o lavoratrici in proprio, codd. da 4 a 6 a dom. 10.5)

10.6 Aveva dei dipendenti?

Se l'aiutavano dei familiari senza essere pagati non li consideri.

- No 1
 - Sì 2 → N.
- **Passare a dom. 10.8**

(Per le donne che lavoravano alle dipendenze, cod. 1 a dom. 10.5)

10.7 Facendo riferimento al lavoro che ha perso in seguito alla gravidanza/nascita di suo figlio, lei era:

Se l'evento si è ripetuto in più occasioni, faccia riferimento all'ultima volta che le è capitato.

- Dirigente 1
- Quadro 2
- Insegnante di scuola secondaria di primo o secondo grado 3
- Insegnante di scuola dell'infanzia o di scuola primaria 4
- Impiegato 5
- Operaio 6
- Apprendista 7
- Lavoratore presso il proprio domicilio per conto di un'impresa 8

10.8 Facendo riferimento al lavoro che ha perso in seguito alla gravidanza/nascita di suo figlio, in quale settore di attività economica lavorava? *Se l'evento si è ripetuto in più occasioni, faccia riferimento all'ultima volta che le è capitato.*

- Agricoltura, silvicoltura, caccia e pesca01
- Attività estrattive, fornitura di energia elettrica, gas, acqua, gestione reti fognarie e rifiuti02
- Attività manifatturiere e riparazione, manutenzione e installazione di macchine e apparecchiature03
- Costruzioni edili, opere pubbliche e installazione di servizi in fabbricati04
- Commercio all'ingrosso e al dettaglio e riparazione di auto e moto 05
- Trasporti, magazzinaggio, servizi postali e attività di corrieri06
- Servizi di alloggio e ristorazione (compresi bar, pub, gelaterie, ecc.)07
- Servizi di informazione e comunicazione.. 08
- Attività finanziarie e assicurative 09
- Attività immobiliari10
- Attività professionali, scientifiche e tecniche, noleggio, agenzie di viaggio, servizi di supporto alle imprese11
- Pubblica amministrazione e Difesa 12
- Istruzione e formazione13
- Sanità e assistenza sociale (compresi asili nido) 14
- Altri servizi 15

11. RICERCA DI LAVORO

(PER LE PERSONE DI 15-74 ANNI CHE NON LAVORANO)

11.1 Lei cerca un lavoro?

- No.....1 → **Passare a dom. 11.5**
- Sì2

(Se Sì)

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

- No 1 → **Passare a dom. 11.5**
- Sì 2

(Se Sì)
11.3 Nelle ultime 4 settimane ha fatto qualcuna delle seguenti azioni di ricerca di lavoro? *(una risposta per ogni riga)*

- | | NO | SÌ |
|--|----------------------------|----------------------------|
| Ha avuto contatti con un centro pubblico per l'impiego (l'ex ufficio di collocamento) per cercare lavoro..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Ha sostenuto un colloquio di lavoro, una selezione presso privati | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Ha sostenuto le prove scritte e/o orali di un concorso pubblico..... | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Ha inviato una domanda per partecipare ad un concorso pubblico... | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Ha esaminato offerte di lavoro sui giornali..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Ha messo inserzioni sui giornali o ha risposto ad annunci..... | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Ha fatto una domanda di lavoro o ha inviato/consegnato un curriculum a privati..... | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Si è rivolto a parenti, amici, conoscenti, sindacati per trovare lavoro..... | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Ha cercato lavoro su Internet..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Ha avuto contatti con una agenzia interinale o con una struttura di intermediazione (pubblica o privata) diversa da un Centro pubblico per l'impiego per cercare lavoro..... | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Ha cercato terreni, locali, attrezzature per avviare una attività autonoma..... | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Ha chiesto permessi, licenze, finanziamenti per avviare una attività autonoma | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Ha fatto altre azioni di ricerca di lavoro, non comprese tra quelle precedenti..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |

11.4 Con quale orario vorrebbe lavorare?

- Esclusivamente a tempo pieno.....1
- Esclusivamente a tempo parziale.....2
- Preferibilmente a tempo pieno.....3
- Preferibilmente a tempo parziale.....4
- Qualsiasi orario.....5

ATTENZIONE !
Le persone che hanno cercato lavoro vanno a dom. 11.7!

(Per chi non sta cercando lavoro, cod. 1 a dom. 11.1, oppure cod. 1 a dom. 11.2)

11.5 Qual è il motivo principale per cui non ha cercato un lavoro nelle ultime 4 settimane?

- Ha già un lavoro che avrà inizio al massimo fra tre mesi...01 → **Passare a dom.11.7**
- Studia o segue corsi di formazione professionale.....02 **Passare a Sez. 12**
- Malattia, problemi di salute personali..03 **Passare a Sez. 12**
- Maternità, nascita di un figlio04
- Per prendersi cura dei figli, di bambini e/o di altre persone non autosufficienti.....05
- Altri motivi familiari (esclusa maternità, cura dei figli o di altre persone)06
- In attesa di tornare al suo posto di lavoro .07
- Pensione da lavoro (anzianità,vecchiaia)..08
- Ritiene di non riuscire a trovare lavoro09
- Non gli interessa/non ne ha bisogno (anche per motivi di età).....10 **Passare a Sez.12**
- Sta aspettando gli esiti di passate azioni di ricerca11
- Inabile al lavoro.....12
- Altri motivi.....13
- (specificare)

(Se non sta cercando lavoro per maternità o cura di figli o cura di altre persone, codd. 4 e 5 a dom. 11.5)

11.6 Lei non ha cercato lavoro perché nella zona in cui vive i servizi pubblici e/o privati (consideri anche baby-sitter o assistenti a pagamento), cui affidare la cura di bambini o di altre persone bisognose di assistenza, sono assenti, inadeguati o troppo costosi?

- Sì, sono assenti/inadeguati i servizi per la cura di bambini1
- Sì, sono assenti/inadeguati i servizi per la cura di persone anziane, malate, disabili2
- Sì, entrambi i servizi sono assenti/inadeguati ..3
- No, non ha cercato lavoro per altri motivi4

(Se ha fatto azioni di ricerca o inizierà un lavoro entro tre mesi, cod. 2 a dom. 11.2 o cod. 1 a dom. 11.5)

11.7 Se avesse trovato lavoro da lunedì a domenica della settimana scorsa, avrebbe potuto iniziare in quella settimana o entro le 2 settimane successive?

- No.....1
- Sì2

12. CONDIZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

12.1 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
Occupato.....	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
In cerca di nuova occupazione.....	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
In cerca di prima occupazione.....	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Casalanga	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Studente	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Inabile al lavoro	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Persona ritirata dal lavoro.....	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
In altra condizione	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Deceduto.....	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Non so	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>

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.

1. DATI ANAGRAFICI

(PER TUTTI)

1.1 Data di nascita
Giorno Mese Anno

1.2 Sesso

Maschio.....1

Femmina.....2

1.3 Età (anni compiuti)

1.4 Luogo di nascita

Stesso Comune di residenza.....1

Altro Comune italiano.....2

Stato estero3
(specificare)

CODICE STATO ESTERO
Vedi Appendice F

1.5 Qual è la sua cittadinanza?

Italiana.....1

Apolide.....2

Straniera.....3
(specificare)

Passare a dom. 1.9

CODICE STATO ESTERO
Vedi Appendice F

(Se la cittadinanza è italiana, cod. 1 a dom. 1.5)

1.6 Ha la cittadinanza italiana dalla nascita?

No.....1

Sì2 → Passare a dom. 1.9

(Se No)

1.7 In che modo ha avuto la cittadinanza italiana?

Per matrimonio, adozione, residenza prolungata, naturalizzazione.....1

Per discendenza (da parente italiano).....2

1.8 In che anno ha avuto la cittadinanza italiana?

Anno

Non so, non ricordo9

(Per tutti)

1.9 Qual è lo Stato di nascita di suo padre?

Italia.....1

Stato estero2
(specificare)

CODICE STATO ESTERO
Vedi Appendice F

1.10 Qual è lo Stato di nascita di sua madre?

Italia.....1

Stato estero2
(specificare)

CODICE STATO ESTERO
Vedi Appendice F

2. ISTRUZIONE E FORMAZIONE

(PER TUTTI)

2.1 È attualmente iscritto o è stato iscritto nell'anno scolastico/accademico appena concluso a una delle scuole, dei corsi o istituti sotto elencati?

No.....01 → Passare a dom. 3.1

Sì, specificare quale:

Dottorato di ricerca02

Corso di laurea specialistica/magistrale a ciclo unico o biennale (di II livello), laurea (di 4 anni o più) del vecchio ordinamento, Master di II livello e scuola di specializzazione post-laurea03

Corso di laurea di 3 anni di I livello, Master di I livello, corso di diploma universitario (incluse scuole dirette a fini speciali)04

Corsi accademici di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutico (A.F.A.M.) di I e II livello, di perfezionamento, specializzazione o di Master presso Accademie, Conservatori/Istituti di musica o Istituti di Industrie artistiche05

Scuola secondaria di secondo grado:

- Istituto professionale06

- Istituto tecnico07

- Liceo classico, scientifico, linguistico, musicale coreutico, delle scienze umane08

- Istituto magistrale (Liceo socio-psico-pedagogico, delle scienze sociali, ecc.)09

- Liceo artistico o istituto d'arte10

Percorso triennale di Istruzione e Formazione.....11

Altro corso di formazione professionale.....12

Scuola secondaria di primo grado (ex scuola media inferiore)13

Scuola primaria (ex scuola elementare)14

Scuola dell'infanzia (ex scuola materna)15

Asilo nido16

(Se è iscritto, se codd. da 2 a 16 a dom. 2.1)

2.2 Quanto è lontano dalla sua abitazione il luogo dove va a scuola o dove svolge questo corso?

- Lo seguo da casa (svolgo teledidattica)....1
- Meno di 1 km2
- Da 1 km a meno di 5 km3
- Da 5 km a meno di 10 km4
- Da 10 km a meno di 20 km5
- Da 20 km a meno di 50 km6
- 50 km e oltre7

(Se esce di casa per andare a scuola o seguire un corso, codd. da 2 a 7 a dom. 2.2)

2.3 Quanto tempo impiega abitualmente per raggiungere il luogo dove va a scuola o dove svolge il corso?

- Tempo impiegato abitualmenteore minuti
- Tempo impiegato variabile9999

(Se iscritto a scuola primaria, dell'infanzia o al nido, codd. da 14 a 16 a dom. 2.1)

2.4 Abitualmente quanti giorni alla settimana e quante ore al giorno frequenta la scuola o l'asilo nido?

Faccia riferimento sempre all'anno scolastico in corso o a quello appena concluso.

- a) Numero di giorni alla settimana
- b) Numero di ore al giorno
- Non saprei, è molto variabile8
- Non frequento/non ho frequentato9

(Se Sì)

3.2 Può indicare di chi si tratta? Non consideri i familiari conviventi. (possibili più risposte)

- Madre1
- Padre.....2
- Figli.....3
- Fratelli/sorelle4
- Nonni.....5
- Nipoti.....6
- Altri parenti (specificare).....7
- Amici8
- Vicini.....9

(Per tutte le persone di 15 anni e più)

3.3 Con che frequenza si vede con amici nel tempo libero?

- Tutti i giorni1
- Più di una volta a settimana2
- Una volta a settimana3
- Qualche volta al mese (meno di 4)....4
- Qualche volta durante l'anno5
- Mai.....6
- Non ho amici.....7

3.4 Negli ultimi 12 mesi le è capitato di vivere in un'abitazione diversa da questa con una certa regolarità, per esempio: due giorni a settimana, oppure tutta la settimana tranne il week-end, oppure tutto il periodo delle lezioni a scuola o all'Università?

Escludendo i giorni di vacanza e i viaggi di lavoro occasionali.

- No.....1
- Sì2

3.5 Lei possiede una patente di guida?

- No.....1
- Sì, solo il patentino per ciclomotori (max 50 cc).....2
- Sì, per la categoria A o superiori.....3

ATTENZIONE!

Qui finisce il questionario per le persone fino a 14 anni. Gli altri continuano!

3. RETI FAMILIARI E VITA SOCIALE

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

3.1 Escludendo i familiari conviventi, ha delle persone su cui può contare in caso di bisogno?

- No1 → **Passare a dom. 3.3**
- Sì2

ATTENZIONE!

Le persone di 15-24 anni vanno a Sez. 4. Gli altri continuano!

(Per le persone di 25 anni e più)

3.6 Ha figli che non vivono con lei?

- No 1
- Sì, solo minori (fino a 17 anni)..... 2
- Sì, solo adulti (18 anni o più) 3
- Sì, sia minori sia adulti 4

4. ATTIVITÀ GRATUITE A BENEFICIO DI ALTRI

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

4.1 Nelle ultime 4 settimane ha dedicato del tempo, senza alcun obbligo, ad attività gratuite a beneficio di altre persone che non vivono con lei (parenti e non), della collettività o dell'ambiente, svolte sia attraverso un gruppo/associazione sia per proprio conto? *Includa anche attività che ha svolto per aiutare la scuola, organizzazioni religiose, associazioni sportive, culturali, comitati di quartiere, attività sindacali svolte fuori dall'orario di lavoro, ecc. mentre sono esclusi stage e tirocini.*

- NO 1
- Sì 2

5. SITUAZIONE LAVORATIVA

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

5.1 Da lunedì a domenica della settimana scorsa ha svolto almeno un'ora di lavoro? Consideri il lavoro da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso la ditta di un familiare.

Consideri qualsiasi attività lavorativa in proprio o alle dipendenze, con o senza contratto.

- No 1
- Sì 2 → **Passare a dom. 5.5**
- Permanentemente inabile al lavoro... 3 → **Passare a dom. 9.1**

(Se non ha lavorato da lunedì a domenica della scorsa settimana, cod. 1 a dom. 5.1)

5.2 Sempre da lunedì a domenica della settimana scorsa, aveva comunque un lavoro che non ha svolto (ad esempio: per ridotta attività, per malattia, per vacanza, per cassa integrazione guadagni, ecc.)? Consideri il lavoro da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso la ditta di un familiare.

Consideri qualsiasi attività lavorativa in proprio o alle dipendenze, con o senza contratto.

- No 1 → **Passare a dom. 9.1**
- Sì 2

ATTENZIONE !

Le persone che non lavorano (cod. 3 a dom. 5.1 e cod. 1 a dom. 5.2) vanno a sez. 9.

(Se Sì)

5.3 Da quanto tempo non lavora?

- Meno di un mese..... 1
- Da uno a tre mesi..... 2
- Da più di tre mesi a meno di un anno..... 3
- Da un anno o più..... 4

5.4 Qual è il motivo principale per cui non ha lavorato da lunedì a domenica della scorsa settimana ?

- Cassa Integrazione Guadagni (ordinaria o straordinaria) 01
- Ridotta attività dell'impresa per motivi economici e/o tecnici (esclusa CIG) 02
- Sciopero..... 03
- Vertenza sindacale, controversia di lavoro 04
- Maltempo 05
- Malattia, problemi di salute personali, infortunio 06
- Ferie 07
- Festività nella settimana 08
- Orario variabile o flessibile (ad es. riposo compensativo)..... 09
- Part time verticale 10
- Studio o formazione non organizzata nell'ambito del proprio lavoro 11
- Assenza obbligatoria per maternità 12
- Assenza facoltativa fino all'ottavo anno del bambino (congedo parentale) 13
- Motivi familiari (esclusa maternità obbligatoria e congedo parentale) 14
- Mancanza di occasioni di maggior lavoro 15
- Fa un lavoro occasionale..... 16
- Fa un lavoro stagionale alle dipendenze..... 17
- Altro motivo..... 18 (specificare)

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, cod. 2 a dom. 5.1 oppure cod. 2 a dom. 5.2)

5.5 Facendo riferimento all'unica o alla principale attività lavorativa, lei svolge:

- Un lavoro alle dipendenze 1 → **Passare a dom. 5.8**
- Un lavoro di:*
- Collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto)..... 2 } **Passare a dom. 5.9**
- Prestazione d'opera occasionale.. 3 }
- Un lavoro autonomo come:*
- Imprenditore 4
- Libero professionista..... 5
- Lavoratore in proprio..... 6
- Coadiuvante nell'azienda di un familiare 7 } **Passare a dom. 5.9**
- Socio di cooperativa 8 }

(Per gli imprenditori, i liberi professionisti e i lavoratori in proprio, codd. da 4 a 6 a dom. 5.5)

5.6 Ha dei dipendenti?

Se l'aiutano dei familiari senza essere pagati non li consideri.

No 1

Sì 2 → N.

(Per i liberi professionisti, cod. 5 a dom. 5.5)

5.7 Lei è iscritto ad un albo o ordine professionale?

No 1

Sì 2

⇒ Passare a dom. 5.9

(Per tutte le persone che lavorano alle dipendenze, cod. 1 a dom. 5.5)

5.8 Lei è:

Dirigente 1

Quadro 2

Insegnante di scuola secondaria di primo o secondo grado 3

Insegnante di scuola dell'infanzia o di scuola primaria 4

Impiegato 5

Operaio 6

Apprendista 7

Lavoratore presso il proprio domicilio per conto di un'impresa 8

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, cod. 2 a dom. 5.1 oppure cod. 2 a dom. 5.2)

5.9 Può dirmi il nome della sua professione?

Nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale e indichi nel modo più dettagliato possibile qual è il lavoro, la professione o il mestiere svolto (es.: commercialista, professore di lettere, camionista, ecc.) evitando termini generici come impiegato o operaio.

Specificare.....

.....

.....

.....

.....

CODICE.....

Vedi Classificazione delle professioni

5.10 In quale settore di attività economica lavora?

Nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale.

Agricoltura, silvicoltura, caccia e pesca01

Attività estrattive, fornitura di energia elettrica, gas, acqua, gestione reti fognarie e rifiuti02

Attività manifatturiere e riparazione, manutenzione e installazione di macchine e apparecchiature03

Costruzioni edili, opere pubbliche e installazione di servizi in fabbricati04

Commercio all'ingrosso e al dettaglio e riparazione di auto e moto05

Trasporti, magazzinaggio, servizi postali e attività di corrieri06

Servizi di alloggio e ristorazione (compresi bar, pub, gelaterie, ecc.)07

Servizi di informazione e comunicazione.....08

Attività finanziarie e assicurative09

Attività immobiliari10

Attività professionali, scientifiche e tecniche, noleggio, agenzie di viaggio, servizi di supporto alle imprese11

Pubblica amministrazione e Difesa.....12

Istruzione e formazione13

Sanità e assistenza sociale (compresi asili nido)14

Altri servizi15

5.11 Quanto è lontano dalla sua abitazione il luogo dove svolge la sua attività lavorativa?

Nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale.

Non ho una sede fissa di lavoro..... 1

Lavoro presso il mio domicilio/ svolgo telelavoro 2

Meno di 1 km3

Da 1 km a meno di 5 km..... 4

Da 5 km a meno di 10 km5

Da 10 km a meno di 20 km6

Da 20 km a meno di 50 km7

50 km e oltre.....8

(Se esce di casa per raggiungere una sede fissa di lavoro, codd. da 3 a 8 a dom. 5.11)

5.12 Quanto tempo impiega abitualmente per raggiungere il luogo dove lavora?

Tempo impiegato abitualmenteore minuti

Tempo impiegato variabile9999

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, cod. 2 a dom. 5.1 oppure cod. 2 a dom. 5.2)

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

Nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale.

A tempo pieno..... 1 → **I lavoratori autonomi passano a dom. 5.20**

A tempo parziale (part time) 2 → **Passare a dom. 5.15**

(Per i lavoratori dipendenti a tempo pieno, cod. 1 a dom. 5.5 e cod. 1 a dom. 5.13)

5.14 Se l'azienda/il datore di lavoro glielo consentisse, sceglierebbe di lavorare part time?

No 1

Sì, sceglierei il part time verticale (orario di lavoro concentrato in alcuni giorni, settimane o mesi dell'anno) 2

Sì, sceglierei il part time orizzontale (orario di lavoro ridotto quotidianamente). 3

Non so 4

ATTENZIONE!

I lavoratori dipendenti a tempo pieno vanno a dom. 5.20!

(Per i lavoratori part time, cod. 2 a dom. 5.13)

5.15 Com'è l'attuale orario di lavoro?

Concentrato in alcuni giorni, settimane o mesi dell'anno (part time verticale) 1

Svolto quotidianamente, ma in misura ridotta (part time orizzontale)..... 2

5.16 Lavora part time (a tempo parziale) perché non vuole un lavoro a tempo pieno, non ha trovato un lavoro a tempo pieno o per altri motivi?

Non voglio un lavoro a tempo pieno... 1

Non ho trovato un lavoro a tempo pieno 2 → **Passare a dom. 5.20**

Altri motivi..... 3

Non so 4 → **Passare a dom. 5.20**

(Se lavorano part time perché non vogliono lavorare a tempo pieno o per altri motivi, codd. 1 o 3 a dom. 5.16)

5.17 Per quale tra questi motivi lavora part time?

Studio o seguo corsi di formazione professionale ... 1 → **Passare a dom. 5.20**

Malattia o problemi di salute personali 2

Per prendermi cura dei figli, di bambini e/o di altre persone non autosufficienti 3

Altri motivi familiari (esclusa cura dei figli o di altre persone)..... 4

Svolgo un secondo lavoro 5

Per avere a disposizione più tempo libero..... 6 → **Passare a dom. 5.20**

Altri motivi 7

(Se lavora part time per motivi familiari, codd. 3-4 a dom. 5.17)

5.18 Può specificare di quali motivi familiari si tratta?

(possibili più risposte)

Badare ai figli..... 1

Curare persone anziane/malate..... 2

Conciliare meglio lavoro domestico e lavoro extradomestico 3

Trascorrere più tempo in famiglia/a casa 4

Altro motivo (specificare)..... 5

(Se lavora part time per cura di figli o altre persone, codd. 3 a dom. 5.17)

5.19 Lei lavora part-time perché nella zona in cui vive i servizi pubblici e/o privati (consideri anche baby-sitter o assistenti a pagamento), cui affidare la cura di bambini o di altre persone bisognose di assistenza, sono assenti, inadeguati o troppo costosi?

Sì, sono assenti/inadeguati i servizi per la cura di bambini 1

Sì, sono assenti/inadeguati i servizi per la cura di persone anziane, malate, disabili 2

Sì, entrambi i servizi sono assenti/inadeguati... 3

No, lavora part-time per altri motivi 4

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro)

5.20 Nelle ultime quattro settimane ha lavorato di sera o di notte?

Nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale.

(una risposta per riga)

	Si, 2 o più volte a settimana	Si, meno di 2 volte a settimana	No
Di sera (dalle ore 20 alle 23 circa)...	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Di notte (dopo le ore 23 fino alle 5)...	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

5.21 Nelle ultime quattro settimane ha lavorato di sabato o di domenica, indipendentemente dall'orario?

*Nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale.
(una risposta per riga)*

	Si, 2 o più volte nelle 4 settimane	Si, meno di 2 volte nelle 4 settimane	No
Di sabato.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Di domenica.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

5.22 Nelle ultime quattro settimane ha svolto turni di lavoro?

Nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale.

No 1

Si 2

5.23 Oltre al lavoro principale di cui abbiamo parlato finora, da LUNEDÌ A DOMENICA della scorsa settimana aveva anche altri lavori?

Consideri qualsiasi lavoro (ad esempio, lezioni private, lavori svolti nel fine settimana) da cui ricava un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso la ditta di un familiare.

No 1

Si 2

5.24 Escludendo l'interruzione per i pasti e gli spostamenti casa-lavoro, di solito quanti giorni e quante ore lavora complessivamente a settimana? *Indichi il numero di ore che effettivamente lavora di solito e non l'orario contrattuale, facendo riferimento, in caso di più lavori, a tutte le attività lavorative svolte.*

a) Numero di giorni a settimana.....

b) Numero di ore a settimana

L'orario di lavoro varia sensibilmente da settimana a settimana 8

Non so/non ricordo..... 9

ATTENZIONE!

Le persone che hanno un lavoro autonomo vanno a Sez. 7. Le persone che lavorano alle dipendenze continuano!

6. LAVORO ALLE DIPENDENZE

(PER LE PERSONE CHE LAVORANO ALLE DIPENDENZE: le domande che seguono si riferiscono all'unica o principale attività lavorativa)

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

A termine (tempo determinato) 1

A tempo indeterminato (senza una scadenza) 2

6.2 Il suo orario giornaliero prevede flessibilità in ingresso e/o in uscita dal lavoro?

Si 1

Si, ma solo per esigenze molto gravi 2

No 3 → **Passare a dom. 6.5**

(Se Sì, codd. 1-2 a dom. 6.2)

6.3 Principalmente in base a quali esigenze ha organizzato il suo orario di lavoro?

Esigenze familiari 1

Esigenze personali 2

Esigenze lavorative 3

Altro 4

(specificare)

→ **Passare a dom. 6.5**

(Se organizza l'orario in base a esigenze familiari, cod. 1 a dom. 6.3)

6.4 Di quali esigenze familiari si tratta?

(possibili più risposte)

Badare a/stare con i figli 1

Assistere familiari anziani, malati (conviventi/non conviventi) 2

Curare la casa 3

Conciliare il mio orario di lavoro con quello del coniuge/partner 4

Trascorrere più tempo in famiglia 5

Altre esigenze della famiglia 6

(Per tutte le persone che lavorano alle dipendenze)

6.5 Sarebbe interessato a svolgere telelavoro anche per parte delle attività che svolge?

Lo svolgo già 1

Sì, mi piacerebbe 2

No, non mi interessa 3

No, non è possibile per il tipo di lavoro che svolgo 4

Non so..... 5

→ **Passare a dom. 6.7**

(Se Sì, codd. 1-2 a dom. 6.5)

6.6 Per quali motivi svolge o le piacerebbe svolgere telelavoro?

(possibili più risposte)

- Per avere maggiore autonomia nella gestione/organizzazione del mio tempo 1
 - Per avere maggiore autonomia nella gestione/organizzazione del mio lavoro..... 2
 - Per essere più concentrato/produttivo 3
 - Per conciliare meglio impegni lavorativi e familiari 4
 - Per evitare/ ridurre i tempi e i costi del viaggio tra casa e lavoro 5
 - Altro 6
- (specificare)*

(Per tutte le persone che lavorano alle dipendenze)

6.7 Di solito effettua ore di lavoro "straordinario" o comunque in più rispetto all'orario settimanale contrattuale (o all'accordo verbale)?

- No 1
- Sì 2

ATTENZIONE !
Le persone che lavorano alle dipendenze vanno a Sez. 8.

7. LAVORO AUTONOMO

(PER LE PERSONE CHE HANNO UN LAVORO AUTONOMO: le domande che seguono si riferiscono all'unica o principale attività lavorativa)

7.1 Il suo lavoro giornaliero ha un orario fisso di inizio e di fine?

- No 1 → **Passare a dom. 8.1**
- Sì 2

(Se Sì)

7.2 Principalmente in base a quali esigenze ha organizzato il suo orario di lavoro?

- Esigenze familiari .. 1
 - Esigenze personali 2
 - Esigenze lavorative 3
 - Altro 4
- (specificare)*

(Se organizza l'orario in base a esigenze familiari, cod. 1 a dom. 7.2)

7.3 Di quali esigenze familiari si tratta?

(possibili più risposte)

- Badare a/stare con i figli 1
- Assistere familiari anziani, malati (conviventi/non conviventi) 2
- Curare la casa 3
- Conciliare il mio orario di lavoro con quello del coniuge/partner 4
- Trascorrere più tempo in famiglia..... 5
- Altre esigenze della famiglia 6

8. FAMIGLIA, LAVORO, TEMPO LIBERO

(PER TUTTE LE PERSONE CHE LAVORANO)

8.1 Le capita di trascorrere con regolarità (e cioè almeno qualche volta a settimana) parte o tutto il suo tempo di lavoro con qualche familiare coabitante o non coabitante?

(possibili più risposte)

- No 1
- Sì, con familiari non coabitanti 2
- Sì, con familiari coabitanti 3

(Se lavora in presenza di familiari coabitanti, cod. 3 a dom. 8.1)

8.2 Indichi il numero d'ordine dei familiari coabitanti con i quali trascorre con regolarità parte o tutto il suo tempo di lavoro

(indichi al massimo 4 componenti; vedi col. 1 della Scheda Generale)

N. d'ordine comp.	N. d'ordine comp.	N. d'ordine comp.	N. d'ordine comp.
□ □	□ □	□ □	□ □

(Per tutte le persone che lavorano)

8.3 Le capita di lavorare al di fuori del suo orario di lavoro, portarsi il lavoro a casa o lavorare durante il tempo libero?

Escluda gli straordinari effettuati sul luogo di lavoro.

- No 1 → **Le donne passano a dom. 10.1, gli uomini a dom. 12.1**
- Sì 2

(Se Sì)

8.4 Con che frequenza le capita di lavorare al di fuori del suo orario di lavoro, portarsi il lavoro a casa o lavorare durante il tempo libero?

- Tutti i giorni 1
- Qualche volta a settimana 2
- Qualche volta al mese 3
- Più raramente 4

8.5 Le capita di lavorare anche nei suoi giorni non lavorativi (per es.: durante il fine settimana, le vacanze, ecc.)?

Escluda gli straordinari effettuati sul luogo di lavoro.

- Sì, spesso 1
- Sì, qualche volta 2
- Sì, raramente 3
- No, mai 4

8.6 Quali sono le principali ragioni per cui le capita di lavorare al di fuori del suo orario di lavoro, portarsi il lavoro a casa o lavorare durante il tempo libero? Escluda gli straordinari effettuati sul luogo di lavoro.

(Indichi al massimo tre risposte)

- La casa è il mio abituale luogo di lavoro/svolgo telelavoro01
- È richiesto dal tipo di lavoro, non è una scelta02
- Ci sono migliori condizioni di lavoro03
- Mi piace farlo04
- Per guadagnare di più, arrotondare lo stipendio05
- Per fare carriera/per avere visibilità06
- Per crescita professionale/personale07
- Per i carichi di lavoro/per evitare ritardi08
- Per senso del dovere09
- Per utilizzare tempi di attesa/spostamento...10
- Perché ho un orario flessibile e posso organizzarlo in base alle mie esigenze11
- Per conciliare lavoro e cura dei figli12
- Per conciliare lavoro e altre responsabilità personali o familiari (diverse dalla cura dei figli) ..13
- Per motivi di salute14
- Altro15
(specificare)

(Se ha indicato più di una risposta alla dom.8.6)

8.7 Può indicare il codice della ragione principale per cui le capita di lavorare al di fuori del suo orario di lavoro, portarsi il lavoro a casa o lavorare durante il tempo libero?

(riportare il codice della risposta ritenuta più importante dalla dom. 8.6)

8.8 Le capita di svolgere a fini lavorativi, ma al di fuori del suo orario di lavoro, le seguenti attività:

	Tutti i giorni	Qualche volta a settimana	Una volta a settimana	Qualche volta al mese	Qualche volta l'anno	Mai
Usare il PC1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Navigare in Internet1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Usare il telefono.....1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Comprare materiale vario ..1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Incontrare persone1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Tenere la contabilità1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Leggere riviste, libri, ecc.1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

ATTENZIONE !

**Le donne che lavorano vanno a Sez. 10.
Gli uomini che lavorano vanno a Sez. 12.**

9. LAVORO IN PASSATO

(PER TUTTE LE PERSONE CHE NON LAVORANO)

9.1 Nel corso della sua vita ha mai svolto un lavoro? Consideri il lavoro da cui ha ricevuto un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato presso l'azienda di un familiare.

No.....1

Sì2 → **Passare a dom. 9.3**

Permanentemente inabile al lavoro.....3 → **Passare a dom. 12.1**

(Se No, cod. 1 a dom. 9.1)

9.2 Perché non ha mai svolto un'attività lavorativa?

(possibili più risposte)

Non mi interessa/interessava01

Non ne ho/avevo bisogno.....02

Per terminare gli studi.....03

Per problemi di salute04

Per altre ragioni personali05

Per accudire i figli06

I miei familiari non sono/non erano d'accordo07

Per altri motivi familiari.....08

Non ho trovato lavoro09

Non ho trovato un lavoro interessante10

Per altri motivi.....11

(specificare)

ATTENZIONE !

Le persone di 15-74 anni che non hanno lavorato in passato vanno a Sez. 11.

Le persone di 75 anni e più che non hanno lavorato in passato vanno a Sez. 12.

(Per tutte le persone che non lavorano, ma hanno lavorato in passato, cod. 2 a dom. 9.1)

9.3 Facendo riferimento all'ultimo lavoro, lei svolgeva:

Un lavoro alle dipendenze 1 → **Passare a dom. 9.5**

Un lavoro di:

collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto).... 2
Prestazione d'opera occasionale 3 } **Passare a dom. 9.6**

Un lavoro autonomo come:

Imprenditore 4
Libero professionista 5
Lavoratore in proprio 6
Coadiuvante nell'azienda di un familiare 7
Socio di cooperativa 8 } **Passare a dom. 9.6**

(Per gli imprenditori, i liberi professionisti e i lavoratori in proprio, codd. da 4 a 6 a dom. 9.3)

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

No 1
Sì 2 → N. } **Passare a dom. 9.6**

(Per tutte le persone che lavoravano alle dipendenze, cod. 1 a dom. 9.3)

9.5 Lei era:

Dirigente 1
Quadro 2
Insegnante di scuola secondaria di primo o secondo grado 3
Insegnante di scuola dell'infanzia o di scuola primaria 4
Impiegato 5
Operaio 6
Apprendista 7
Lavoratore presso il proprio domicilio per conto di un'impresa 8

(Per tutte le persone che non lavorano, ma hanno lavorato in passato)

9.6 Può dirmi il nome della sua professione? Faccia riferimento sempre all'ultimo lavoro svolto e indichi nel modo più dettagliato possibile qual era il lavoro, la professione o il mestiere svolto (es.: commercialista, professore di lettere, camionista, ecc.) evitando termini generici come impiegato od operaio.

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

9.7 In quale settore di attività economica lavorava? Faccia riferimento all'ultimo lavoro svolto.

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

9.8 In che anno ha smesso di lavorare?

Anno.....

9.9 Qual è il motivo principale per cui ha smesso di lavorare?

- Pensionamento (anzianità o vecchiaia) 1
- Licenziamento o mobilità (anche a seguito di fallimento o chiusura attività della ditta in cui lavorava) 2
- Lavoro a termine (compreso lavoro occasionale o stagionale)... 3
- Malattia, problemi di salute personali 4
- Maternità, nascita di un figlio..... 5
- Per prendersi cura dei figli, di bambini e/o di altre persone non autosufficienti..... 6
- Altri motivi familiari (esclusa maternità, cura dei figli o di altre persone)..... 7
- Studio o formazione professionale 8
- Servizio di leva o servizio civile sostitutivo..... 9

9.10 Era contento/a di smettere di lavorare?

- No, avrei preferito continuare a lavorare..1
- No all'inizio, sì in seguito.....2
- Sì all'inizio, no in seguito.....3
- Sì4

ATTENZIONE !

**Gli uomini di 15-74 anni vanno a Sez. 11.
Gli uomini di 75 anni e più vanno a Sez. 12!**

**PERDITA DEL
10. LAVORO PER
GRAVIDANZA**

**(PER TUTTE LE
DONNE CHE
LAVORANO O
HANNO LAVORATO
IN PASSATO)**

10.1 Nel corso della sua vita lavorativa le è mai capitato che al momento dell'assunzione le abbiano fatto firmare una lettera di dimissioni senza data?

Consideri anche i casi in cui non è stata utilizzata.

- No1
- Sì2

10.2 Nel corso della sua vita lavorativa è stata licenziata o è stata messa in condizione di lasciare il lavoro (ad es. attraverso sue dimissioni), in occasione o a seguito di una gravidanza?

No 1 → **Le donne di 15-74 anni che non lavorano vanno a Sez. 11, le altre a Sez. 12**

- Sì, sono stata licenziata ...2
- Sì, mi sono dimessa3
- Sì, non mi è stato rinnovato il contratto4

(Se Sì, codd. 2-4 a dom. 10.2)

10.3 Rispetto alla gravidanza/nascita di suo figlio quando ha lasciato il lavoro?

Se l'evento si è ripetuto in più occasioni, faccia riferimento all'ultima volta che le è capitato.

- Durante la gravidanza 1
- Nei primi 3 mesi dalla nascita del bambino 2
- Dopo i 3 mesi e nell'arco del primo anno di vita del bambino 3
- Dopo il primo anno di vita del bambino 4

10.4 In che anno ha lasciato il lavoro in seguito alla gravidanza/nascita di suo figlio?

Se l'evento si è ripetuto in più occasioni, faccia riferimento all'ultima volta che le è capitato.

Anno

10.5 Facendo riferimento al lavoro che ha perso in seguito alla gravidanza/nascita di suo figlio, lei svolgeva:

Se l'evento si è ripetuto in più occasioni, faccia riferimento all'ultima volta che le è capitato.

Un lavoro alle dipendenze 1 → **Passare a dom. 10.7**

Un lavoro di:

- collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto) ... 2
 - Prestazione d'opera occasionale 3
- **Passare a dom. 10.8**

Un lavoro autonomo come:

- Imprenditrice 4
 - Libera professionista 5
 - Lavoratrice in proprio 6
 - Coadiuvante nell'azienda di un familiare 7
 - Socia di cooperativa 8
- **Passare a dom. 10.8**

(Per le donne che prima di perdere il lavoro erano imprenditrici, libere professioniste o lavoratrici in proprio, codd. da 4 a 6 a dom. 10.5)

10.6 Aveva dei dipendenti?

Se l'aiutavano dei familiari senza essere pagati non li consideri.

- No 1
 - Sì 2 → N.
- **Passare a dom. 10.8**

(Per le donne che lavoravano alle dipendenze, cod. 1 a dom. 10.5)

10.7 Facendo riferimento al lavoro che ha perso in seguito alla gravidanza/nascita di suo figlio, lei era:

Se l'evento si è ripetuto in più occasioni, faccia riferimento all'ultima volta che le è capitato.

- Dirigente 1
- Quadro 2
- Insegnante di scuola secondaria di primo o secondo grado 3
- Insegnante di scuola dell'infanzia o di scuola primaria 4
- Impiegato 5
- Operaio 6
- Apprendista 7
- Lavoratore presso il proprio domicilio per conto di un'impresa 8

10.8 Facendo riferimento al lavoro che ha perso in seguito alla gravidanza/nascita di suo figlio, in quale settore di attività economica lavorava?
Se l'evento si è ripetuto in più occasioni, faccia riferimento all'ultima volta che le è capitato.

- Agricoltura, silvicoltura, caccia e pesca01
- Attività estrattive, fornitura di energia elettrica, gas, acqua, gestione reti fognarie e rifiuti02
- Attività manifatturiere e riparazione, manutenzione e installazione di macchine e apparecchiature03
- Costruzioni edili, opere pubbliche e installazione di servizi in fabbricati04
- Commercio all'ingrosso e al dettaglio e riparazione di auto e moto 05
- Trasporti, magazzinaggio, servizi postali e attività di corrieri06
- Servizi di alloggio e ristorazione (compresi bar, pub, gelaterie, ecc.)07
- Servizi di informazione e comunicazione.. 08
- Attività finanziarie e assicurative 09
- Attività immobiliari10
- Attività professionali, scientifiche e tecniche, noleggio, agenzie di viaggio, servizi di supporto alle imprese11
- Pubblica amministrazione e Difesa 12
- Istruzione e formazione13
- Sanità e assistenza sociale (compresi asili nido) 14
- Altri servizi 15

11. RICERCA DI LAVORO

(PER LE PERSONE DI 15-74 ANNI CHE NON LAVORANO)

11.1 Lei cerca un lavoro?

No.....1 → **Passare a dom. 11.5**

Sì2

(Se Sì)

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

No 1 → **Passare a dom. 11.5**

Sì 2

(Se Sì)
11.3 Nelle ultime **4 settimane** ha fatto qualcuna delle seguenti azioni di ricerca di lavoro?
(una risposta per ogni riga)

- | | NO | SÌ |
|--|----------------------------|----------------------------|
| Ha avuto contatti con un centro pubblico per l'impiego (l'ex ufficio di collocamento) per cercare lavoro..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Ha sostenuto un colloquio di lavoro, una selezione presso privati | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Ha sostenuto le prove scritte e/o orali di un concorso pubblico..... | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Ha inviato una domanda per partecipare ad un concorso pubblico... | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Ha esaminato offerte di lavoro sui giornali..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Ha messo inserzioni sui giornali o ha risposto ad annunci..... | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Ha fatto una domanda di lavoro o ha inviato/consegnato un curriculum a privati..... | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Si è rivolto a parenti, amici, conoscenti, sindacati per trovare lavoro..... | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Ha cercato lavoro su Internet..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Ha avuto contatti con una agenzia interinale o con una struttura di intermediazione (pubblica o privata) diversa da un Centro pubblico per l'impiego per cercare lavoro..... | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Ha cercato terreni, locali, attrezzature per avviare una attività autonoma..... | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Ha chiesto permessi, licenze, finanziamenti per avviare una attività autonoma | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Ha fatto altre azioni di ricerca di lavoro, non comprese tra quelle precedenti..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |

11.4 Con quale orario vorrebbe lavorare?

Esclusivamente a tempo pieno.....1

Esclusivamente a tempo parziale.....2

Preferibilmente a tempo pieno.....3

Preferibilmente a tempo parziale.....4

Qualsiasi orario.....5

ATTENZIONE !

Le persone che hanno cercato lavoro vanno a dom. 11.7!

(Per chi non sta cercando lavoro, cod. 1 a dom. 11.1, oppure cod. 1 a dom. 11.2)

11.5 Qual è il motivo principale per cui non ha cercato un lavoro nelle ultime 4 settimane?

- Ha già un lavoro che avrà inizio al massimo fra tre mesi...01 → **Passare a dom.11.7**
- Studia o segue corsi di formazione professionale.....02 **Passare a Sez. 12**
- Malattia, problemi di salute personali..03 **Passare a Sez. 12**
- Maternità, nascita di un figlio04
- Per prendersi cura dei figli, di bambini e/o di altre persone non autosufficienti.....05
- Altri motivi familiari (esclusa maternità, cura dei figli o di altre persone)06
- In attesa di tornare al suo posto di lavoro .07
- Pensione da lavoro (anzianità,vecchiaia)..08
- Ritiene di non riuscire a trovare lavoro09
- Non gli interessa/non ne ha bisogno (anche per motivi di età).....10 **Passare a Sez.12**
- Sta aspettando gli esiti di passate azioni di ricerca11
- Inabile al lavoro.....12
- Altri motivi.....13
- (specificare)

(Se non sta cercando lavoro per maternità o cura di figli o cura di altre persone, codd. 4 e 5 a dom. 11.5)

11.6 Lei non ha cercato lavoro perché nella zona in cui vive i servizi pubblici e/o privati (consideri anche baby-sitter o assistenti a pagamento), cui affidare la cura di bambini o di altre persone bisognose di assistenza, sono assenti, inadeguati o troppo costosi?

- Sì, sono assenti/inadeguati i servizi per la cura di bambini1
- Sì, sono assenti/inadeguati i servizi per la cura di persone anziane, malate, disabili2
- Sì, entrambi i servizi sono assenti/inadeguati ..3
- No, non ha cercato lavoro per altri motivi4

(Se ha fatto azioni di ricerca o inizierà un lavoro entro tre mesi, cod. 2 a dom. 11.2 o cod. 1 a dom. 11.5)

11.7 Se avesse trovato lavoro da lunedì a domenica della settimana scorsa, avrebbe potuto iniziare in quella settimana o entro le 2 settimane successive?

- No.....1
- Sì2

12. CONDIZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

12.1 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
Occupato.....	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
In cerca di nuova occupazione.....	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
In cerca di prima occupazione.....	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Casalanga	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Studente	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Inabile al lavoro	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Persona ritirata dal lavoro.....	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
In altra condizione	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Deceduto.....	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Non so	0 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>

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

1. ABITAZIONE

1.1 Di che tipo è l'abitazione in cui abita la sua famiglia?

- Villa, villino, casale o casa rurale1
- Appartamento in edificio2
- Altro tipo di abitazione3

1.2 A che titolo la famiglia occupa l'abitazione?

- Affitto o subaffitto1
- Proprietà2
- Usufrutto3
- Titolo gratuito4
- Altro5

1.3 Di quante stanze si compone l'abitazione?

Consideri anche la cucina se ha caratteristiche di stanza.

Numero di stanze

1.4 La sua famiglia dispone di una seconda casa?

- No.....1
- Sì.....2

2. LAVORI PER L'ABITAZIONE

2.1 La sua famiglia sta costruendo una casa da utilizzare come abitazione principale o come seconda casa?

- No.....1
- Sì.....2

2.2 La sua famiglia sta eseguendo degli interventi di una certa entità nell'abitazione principale o nella seconda casa?

- No.....1
- Sì.....2

3. COLTIVAZIONE DI PIANTE E ALLEVAMENTO DI ANIMALI

3.1 La sua famiglia coltiva cereali, piante da raccolta, ortaggi?

- No.....1
- Sì.....2

3.2 La sua famiglia alleva animali da cortile o altri animali da allevamento?

- No.....1
- Sì.....2

(Se Sì a dom. 3.1 o a dom 3.2, altrimenti passare a dom. 3.4)

3.3 La sua famiglia vende i frutti della coltivazione di cereali, piante da raccolta, ortaggi o i prodotti derivanti dall'allevamento di animali?

- No.....1
- Sì.....2

3.4 La sua famiglia ha animali domestici (cane, gatto, tartaruga, canarino, ecc.)?

- No.....1
- Sì.....2

4. COMPUTER, NUOVE TECNOLOGIE, MEZZI DI TRASPORTO

4.1 La sua famiglia possiede:

(una risposta per riga)

	No	Sì	N.
Personal Computer (desk, portatile, tablet, ecc.).....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accesso a Internet.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antenna parabolica	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telefono fisso	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telefono cellulare, smartphone ...	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bicicletta.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motorino, scooter.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motocicletta, moto	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Automobile	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. SERVIZI PRIVATI ALLA FAMIGLIA

5.1 La famiglia si avvale (anche se saltuariamente) del servizio a pagamento di:

(possibili più risposte per ogni riga)

	No	Sì, italiano	Sì, straniero
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 o un disabile.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

(Se almeno un Sì a dom. 5.1)

5.2 Per quante ore a settimana?

Collaboratore domestico....	<input type="text"/> <input type="text"/>	ore a settimana
	00 <input type="checkbox"/>	saltuariamente
Baby-sitter.....	<input type="text"/> <input type="text"/>	ore a settimana
	00 <input type="checkbox"/>	saltuariamente
Persona che assiste un anziano o un disabile.....	<input type="text"/> <input type="text"/>	ore a settimana
	00 <input type="checkbox"/>	saltuariamente

6. SITUAZIONE ECONOMICA DELLA FAMIGLIA

6.1 Con riferimento agli ultimi 12 mesi e tenendo presente le esigenze di tutti i componenti familiari, come sono state le risorse economiche complessive della famiglia?

- Ottime1
Adeguate2
Scarse3
Assolutamente insufficienti4

6.2 A quanto ammonta approssimativamente il reddito netto mensile complessivo della sua famiglia? Sommi tutte le entrate nette sue e dei suoi familiari.

Form for entering monthly net income in Euro, with a pre-filled '00' in the cents column.

Non so.....9

(Se Non so)

6.3 Può dirmi, almeno, a quale cifra si avvicina di più il reddito netto mensile della Sua famiglia? (una sola risposta)

- Più di 10.000 euro..... 01
9.000 euro..... 02
7.000 euro..... 03
6.000 euro..... 04
5.000 euro..... 05
4.000 euro..... 06
3.000 euro..... 07
2.500 euro..... 08
2.000 euro..... 09
1.800 euro..... 10
1.600 euro..... 11
1.400 euro..... 12
1.200 euro..... 13
1.000 euro..... 14
800 euro..... 15
600 euro..... 16
Meno di 600 euro..... 17

RISERVATO AL RILEVATORE

(Per le famiglie con più di un componente)

1.1 Le notizie sul Questionario Familiare sono state fornite da uno o più componenti?

- Da un componente..... 1
Da più componenti..... 2

(Se le risposte sono state fornite da un solo componente)

1.2 Indicare il numero d'ordine del componente che ha fornito le risposte ai quesiti del Questionario Familiare N.

Form for entering the order number of the component.

(cfr. col. 1 della Scheda Generale, se esterno alla famiglia indicare 99)

1.3 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

(nel caso in cui le informazioni siano state raccolte durante più visite, fare riferimento alla prima)

a) **Giorno**..... b) **Mese** c) **Anno** d) **Ora di inizio**
ora minuti

e) Durata dell'intervista

Meno di 30 minuti1
Da 30 minuti a meno di 45 minuti.....2
Da 45 minuti a meno di 1 ora3
Da 1 ora a 1 ora e mezza4
Oltre 1 ora e mezza5

f) Disponibilità familiare verso l'intervista

Sempre scarsa1
Scarsa all'inizio, migliore in seguito.....2
Buona all'inizio, scarsa in seguito3
Sufficiente4
Buona5
Molto interessata6

FIRMA DELL'INTERVISTATORE

FIRMA DEL RESPONSABILE DELL'INDAGINE

(COGNOME E NOME LEGGIBILI)

(COGNOME E NOME LEGGIBILI)