



MOD. ISTAT/IMF-7/A.98



INDAGINE STATISTICA MULTISCOPO SULLE FAMIGLIE

ASPETTI DELLA VITA
QUOTIDIANA
ANNO 1998

Numero dei componenti la famiglia attuale

| _ | _ |

SCHEDA GENERALE

[illegible]

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 due cifre)

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 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. 6 - Stato civile (6 anni e più)

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

Col. 7 - Titolo di studio più alto conseguito (6 anni e più)

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

Col. 8 Condizione (14 anni e più)

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

Co. 9 Posizione nella professione (per gli occupati)

a) Alle dipendenze come:

Dirigente	01
Direttivo, quadro	02
Impiegato, intermedio	03
Capo operaio, operaio subalterno ed assimilati	04
Apprendista	05
Lavorante a domicilio per conto d'impresa	06

b) Autonomo come:

Imprenditore	07
Libero professionista	08
Lavoratore in proprio	09
Socio di cooperativa di produzione di beni e/o prestazioni di servizio	10
Coadiuvante	11

Col. 10 Attività economica (per gli occupati)

Agricoltura, caccia, pesca	1
Industria, estrazione, manifatture, energia	2
Costruzioni	3
Commercio all'ingrosso e al dettaglio, alberghi e ristoranti	4
Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni	5
Intermediazioni, noleggio, altre attività professionali	6
Pubblica amministrazione e difesa	7
Istruzione, sanità ed altri servizi sociali	8
Altri servizi	9

Col. 11 Fonte di reddito principale (14 anni e più)

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

Col. 17 Anno matrimonio attuale

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

Col. 18 Stato civile precedente

Celibe o nubile	1
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

DATI ANAGRAFICI

Sesso Maschio 1
Femmina 2

Età (in anni compiuti) |_|_|_|

FORMAZIONE

(PER TUTTI)

(Per tutte le persone di 6 anni e più)

Negli ultimi dodici mesi ha frequentato lezioni private o corsi a spese sue o della famiglia?

	No	Solo in alcuni mesi dell'anno	Solo alcune settimane durante le vacanze estive	Per tutto l'anno
Recupero scolastico	1	2	3	4
Informatica	1	2	3	4
Lingue	1	2	3	4
Attività artistiche e/o culturali	1	2	3	4

SPOSTAMENTI QUOTIDIANI

(PER I BAMBINI DELL'ASILO E DELLA SCUOLA MATERNA, GLI STUDENTI E GLI OCCUPATI)

A che ora esce di casa abitualmente per andare al lavoro o a scuola (compresi asilo nido, scuola materna e università)?

Orario abituale ora |_|_| minuti |_|_|

Orario variabile a causa di turni 7777

Orario variabile per altra ragione 8888

Non esco perché lavoro in casa 9999

Quanto tempo impiega complessivamente per andare a lavoro o a scuola?

Tempo impiegato abitualmente ore |_|_| minuti |_|_|

Tempo impiegato variabile 9999

Per motivi di lavoro o a scuola o di studio lei vive con una certa regolarità prevalentemente in un Comune diverso da questo ?

NO..... 1 SÌ..... 2

Dove lavora o studia abitualmente?

(possibili più risposte)

Nello stesso Comune in cui risiede 1

In un altro Comune della Provincia 2

In un'altra Provincia della stessa Regione..... 3

In un'altra Regione italiana 4

All'Estero 5

Per andare al lavoro o a scuola o all'asilo usa abitualmente qualche mezzo di trasporto pubblico e/o privato?

NO, vado a piedi 1

SÌ, un solo mezzo 2

SÌ, due o più mezzi 3

(Se SÌ)

Quale dei seguenti mezzi usa abitualmente per andare al lavoro o a scuola?

(possibili più risposte)

Treno	01
Tram	02
Metropolitana	03
Autobus, filobus (all'interno del Comune)	04
Pullman, corriere (tra Comuni diversi)	05
Pullman aziendale o scolastico	06
Auto privata (come conducente)	07
Auto privata (come passeggero)	08
Motocicletta o ciclomotore	09
Bicicletta	10
Altro mezzo	11

Qual è il mezzo utilizzato per il tratto più lungo?

(indicare un solo codice tra quelli barrati)

Mezzo di trasporto |_|_|

(Se il mezzo utilizzato per il tratto più lungo è l'auto privata, come conducente)

Saprebbe indicare approssimativamente i chilometri percorsi in automobile per andare al lavoro o a scuola?

Distanza percorsa abitualmente in Km..... |_|_|_|

Distanza percorsa variabile 999

Quali sono i motivi principali per cui usa l'automobile privata, come conducente ?

(al massimo due risposte)

Convenienza economica	1
Rapidità (con i mezzi pubblici impiegherei più tempo).	2
Con i mezzi pubblici il percorso sarebbe troppo complicato (dovrei cambiare mezzo di trasporto, non arriverei esattamente dove voglio)	3
Non esistono mezzi pubblici di trasporto	4
Autonomia (non sono vincolato ad orari e percorsi) ...	5
Piacevolezza e comodità (ad es. permette di ascoltare musica, stare seduto, trasportare pacchi).....	6
Possibilità di evitare frequentazioni indesiderate	7
Necessità di accompagnare altre persone durante il percorso)	8
Mi facilita nello sbrigare alcune pratiche (spesa, pratiche burocratiche acc.)	9
Altro (specificare)	0

LAVORO

(PER LE PERSONE DI
14 ANNI E PIÙ)

Quanto tempo in ore e minuti dedica mediamente alla settimana a:

a) Lavoro domestico e familiare

(faccende di casa, fare la spesa, cura di altri componenti)

N. ore |_|_| minuti |_|_| a settimana

b) Attività lavorativa

N. ore |_|_| minuti |_|_| a settimana

Il suo lavoro domestico ed extradomestico è prevalentemente caratterizzato da attività fisica scarsa, moderata o pesante?

	Scarsa	Moderata	Pesante
Lavoro domestico e familiare	1	2	3
Attività lavorativa	4	5	6

SALUTE, MALATTIE CRONICHE GRADO DI AUTONOMIA

(PER TUTTI)

Come va in generale la sua salute?

(Dia un punteggio da 1 a 5 dove 1 indica lo stato peggiore e 5 quello migliore)

|_|

(Per tutti)

E' affetto da una o più delle seguenti malattie croniche?

(una risposta per ogni riga)

	NO	SI
Diabete	1	2
Ipertensione arteriosa	3	4
Infarto del miocardio	5	6
Angina pectoris o altre malattie del cuore	7	8
Bronchite cronica, enfisema, insufficienza respiratoria	1	2
Asma bronchiale	3	4
Malattie allergiche	5	6
Tumore (incluso linfoma e leucemia)	7	8
Ulcera gastrica e duodenale	1	2
Calcolosi del fegato o delle vie biliari	3	4
Cirrosi epatica	5	6
Calcolosi renale	7	8
Artrosi, artrite	1	2
Osteoporosi	3	4
Disturbi nervosi	5	6

MEDICO DI BASE

(PER TUTTI)

Quando ha un problema di salute si rivolge al medico di base (il medico del servizio sanitario nazionale) ?

Sempre.....	1
Spesso	2
Qualche volta	3
Mai	4

Quando ha avuto bisogno di ricorrere a specialisti, a ricoveri, a fisioterapie, ha chiesto consiglio al suo medico di base?

Sempre..... 1
 Spesso 2
 Qualche volta 3
 Mai 4

**PRONTO SOCCORSO
 DAY HOSPITAL,
 ASSISTENZA DOMICILIARE,
 CONSULTORIO FAMILIARE**

(PER TUTTI)

Negli ultimi 3 mesi ha fatto ricorso a:

	NO	SI	Quante volte? N.
Pronto soccorso	1	2	<input type="checkbox"/>
Day hospital	3	4	<input type="checkbox"/>
Guardia medica	5	6	<input type="checkbox"/>
Assistenza domiciliare	7	8	<input type="checkbox"/>
Consultorio familiare	1	2	<input type="checkbox"/>
Centri Igiene Mentale	3	4	<input type="checkbox"/>
Servizio assistenza ai tossicodipendenti.....	5	6	<input type="checkbox"/>

SERVIZI OSPEDALIERI

(PER TUTTI)

Negli ultimi 3 mesi è stato ricoverato in un ospedale, in un istituto di cura convenzionato o in una casa di cura privata?
 (Non considerare i ricoveri per parto o nascita quando non sono verificate complicazioni)

NO 1 sì2

(Se SÌ)

Quante volte è stato ricoverato negli ultimi 3 mesi?

N°.

Quante giornate complessivamente, è stato ricoverato negli ultimi 3 mesi?

N°.

E' rimasto soddisfatto dei seguenti aspetti del ricovero ?

	Molto	Abba- stanza	Poco	Per niente	Non so
Assistenza medica	1	2	3	4	5
Assistenza infermieristica	1	2	3	4	5
Vitto	1	2	3	4	5
Servizi igienici	1	2	3	4	5

ASSICURAZIONE

(PER TUTTI)

Lei ha (da solo o insieme ad altri componenti della famiglia):
 (*possibili più risposte*)

	NO	SI
Un'assicurazione sulla salute o sugli infortuni	1	2
Un'assicurazione sulla vita o per pensione integrativa	3	4

INCIDENTI IN AMBIENTE DOMESTICO

(PER TUTTI)

E' successo negli ultimi 3 mesi?

NO 1 SI 2 Quante volte

VACANZE IN ITALIA E ALL'ESTERO, MOTIVI DELLA NON VACANZA

(PER TUTTI)

Negli ultimi 12 mesi si è recato in vacanza per un periodo di almeno 4 notti consecutive?

NO 00

SI, quante volte?N.

(Se SÌ)

Per quante notti è stato in vacanza in Italia e per quanti all'estero?

N. notti in Italia | | |

N. notti all'Estero (CEE)..... | | |

N. notti all'Estero (al di fuori della CEE). | | |

Quindi complessivamente quante notti ha trascorso in vacanza ?

Notti di vacanza in totale N. | | |

(Se non si è recato in vacanza)

Per quali motivi?

(possibili più risposte)

Per ragioni economiche ... 1

Per motivi di lavoro 2

Per mancanza di abitudine 3

Perché già residente in località di villeggiature4

Per motivi di famiglia 5

Per altri motivi 6

ATTIVITA' SPORTIVA

(PER LE PERSONE
DI 3 ANNI E PIU')

Nel tempo libero pratica con carattere di continuità uno o più sport?

NO 1

SI 2

(Se NO)

Nel tempo libero pratica saltuariamente uno o più sport?

NO 1

SI 2

(Se SI)

Quanti sport pratica?

| |

Quali sport pratica?

..... | | |

..... | | |

..... | | |

..... | | |

Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi, per quanti mesi nell'anno le ha praticate complessivamente?

N°. mesi | | |

Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi con che frequenza le ha praticate nell'anno?
(una sola risposta)

Da 1 a 5 volte 1
(circa una volta al trimestre)

Da 6 a 20 volte 2
(circa una volta al mese)

Da 21 a 40 volte 3
(2-3 volte al mese, meno di una volta a settimana)

Da 41 a 60 volte 4
(circa una volta alla settimana)

Da 61 a 120 volte 5
(circa due volte alla settimana)

Oltre 120 volte 6
(più di due volte alla settimana)

Negli ultimi 12 mesi ha fatto sport in luoghi a pagamento?

NO 1

SI 2

Negli ultimi 12 mesi ha frequentato lezioni private o corsi di sport a spese sue o della famiglia?

NO 1

SI 2

Paga una retta annua o periodica per un circolo o club sportivo?

NO 1

SI 2

(Se non pratica sport)

Le capita di svolgere nel tempo libero qualche attività fisica come fare passeggiate di almeno 2 chilometri, nuotare, andare in bicicletta o altro almeno qualche volta l'anno?

- NO, 1
- SÌ, una o più volte a settimana..... 2
- SÌ, una o più volte al mese..... 3
- SÌ, più raramente..... 4

AMICI

(PER LE PERSONE
DI 6 ANNI E PIÙ)

Con che frequenza si vede con amici nel tempo libero?

- Tutti i giorni 1
- Più di una volta alla settimana 2
- Una volta alla settimana 3
- Qualche volta al mese (meno di 4) 4
- Qualche volta durante l'anno 5
- Mai 6
- Non ho amici 7

**RAPPORTI CON
I GENITORI**

(PER LE PERSONE DA
ZERO A 64 ANNI)

Dove abitano suo padre e sua madre?

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

(Se i genitori non sono deceduti e non vivono
insieme a lei rispondere alle domande 13.2 e 13.3)

Con che frequenza vi vedete?

	Padre	Madre
Tutti i giorni	1	1
Più di una volta alla settimana	2	2
Una volta alla settimana	3	3
Qualche volta al mese (meno di 4)	4	4
Qualche volta durante l'anno	5	5
Mai	6	6

Con che frequenza vi sentite per telefono?

	Padre	Madre
Tutti i giorni	1	1
Più di una volta alla settimana	2	2
Una volta alla settimana	3	3
Qualche volta al mese (meno di 4)	4	4
Qualche volta durante l'anno	5	5
Mai	6	6

**RAPPORTI CON
I FIGLI**

(PER LE PERSONE
DI 45 ANNI E PIÙ)

Lei ha figli?

- NO 00
- SÌ, quanti? N. |_|_|

(Se ha figli, rispondere alla domanda 14.2)

Potrebbe dire se sono maschi o femmine e dove abitano?
(indicarlo per ciascun figlio. Se ha più di 3 figli
riferirsi ai 3 che abitano più vicino)

	1° figlio	2° figlio	3° figlio
Sesso			
Maschio	1	1	1
Femmina	2	2	2
Dove abitano			
Insieme a lei	1	1	1
In un altro appartamento dello stesso caseggiato	2	2	2
Nello stesso Comune			
entro 1 km	3	3	3
nel resto del Comune ..	4	4	4
In altro Comune in Italia distante			
meno di 16 km	5	5	5
da 16 a 50 km	6	6	6
più di 50 Km	7	7	7
All'estero	8	8	8

(Per i figli che non vivono con lei)

Con che frequenza vi vedete?

	1° figlio/a	2° figlio/a	3° figlio/a
Tutti i giorni	1	1	1
Più di una volta alla settimana .	2	2	2
Una volta alla settimana	3	3	3
Qualche volta al mese (meno di 4)	4	4	4
Qualche volta durante l'anno	5	5	5
Mai	6	6	6

Con che frequenza vi sentite per telefono?

	1° figlio	2° figlio	3° figlio
Tutti i giorni	1	1	1
Più di una volta alla settimana	2	2	2
Una volta alla settimana	3	3	3
Qualche volta al mese (meno di 4)	4	4	4
Qualche volta durante l'anno	5	5	5
Mai	6	6	6

SCIPPI E BORSEGGI

(PER LE PERSONE
DI 14 ANNI E PIÙ)

**Negli ultimi 12 mesi qualcuno l'ha derubata strappandole di
dosso con forza la borsa, la collana o qualche altra cosa
senza minacciarla né con armi né con parole?**

NO 0

SÌ, quante volte? N. |__|

(Se SÌ)

Consideri l'ultima volta, dove le è successo?

Nel Comune in cui risiede 1

In altra località in Italia 2

In altra località all'Estero 3

**La Polizia, i Carabinieri o altra autorità competente è stata
informata dell'accaduto?**

NO 1

SÌ 2

(Per tutte le persone di 14 anni e più)

**Negli ultimi 12 mesi qualcuno le ha rubato il portafoglio o
qualche altro oggetto senza che lei al momento se ne accorgesse,
avvicinandosi a lei in un luogo affollato urtandola o
abbracciandola?**

NO 0

SÌ, quante volte? N. |__|

(Se SÌ)

Consideri l'ultima volta, dove le è successo?

Nel Comune in cui risiede 1

In altra località in Italia 2

In altra località all'Estero 3

**La Polizia, i Carabinieri o altra autorità competente è stata
informata dell'accaduto?**

NO 1

SÌ 2

QUESTIONARIO FAMILIARE

ELETTRICITÀ E GAS

Da quale azienda è fornita l'energia elettrica nell'abitazione dove vive la famiglia?

(una sola risposta)

Enel..... 1

Azienda elettrica locale2

Complessivamente, quanto è soddisfatto del servizio dell'energia elettrica ?

(una sola risposta)

Molto soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Poco soddisfatto	Per niente soddisfatto
1	2	3	4

Che giudizio dà dei seguenti aspetti riguardanti il servizio dell'energia elettrica ?

(una risposta per ogni riga)

	Molto soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Poco soddisfatto	Per niente soddisfatto
Continuità del servizio (assenza di guasti e interruzioni della fornitura)	1	2	3	4
Assenza di sbalzi di tensione.....	1	2	3	4
Frequenza di lettura dei contatori ..	1	2	3	4
Comprensibilità delle bollette.....	1	2	3	4
Informazione sul servizio (informazioni su tariffe, condizioni di erogazione, allacciamenti ecc.).....	1	2	3	4

Che giudizio dà della sicurezza relativamente ai servizi di elettricità ?

	Molto sicuro	Abbastanza sicuro	Poco sicuro	Per niente sicuro
Servizio elettrico fornito da Enel o dall'azienda elettrica locale.....	1	2	3	4
Impianto elettrico di proprietà interno all'abitazione e apparecchi di utilizzo (impianti di terra, prese, elettrodomestici, ecc.).....	1	2	3	4

Come arriva il gas all'abitazione ?

(una sola risposta)

L'abitazione è allacciata alla rete

di distribuzione 1

Il gas viene acquistato in bombole2

È installato un " bombolone " esterno

con rifornimento periodico3

L'abitazione non dispone di gas4

Complessivamente quanto è soddisfatto del servizio gas?

(una sola risposta)

Molto soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Poco soddisfatto	Per niente soddisfatto
1	2	3	4

Che giudizio dà dei seguenti aspetti riguardanti il servizio del gas?

(una risposta per ogni riga)

	Molto soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Poco soddisfatto	Per niente soddisfatto
Assenza di sbalzi di pressione	1	2	3	4
Frequenza di lettura dei contatori. 1	1	2	3	4
Comprensibilità delle bollette.....	1	2	3	4
Informazione sul servizio (informazioni su tariffe, condizioni di erogazione, allacciamenti ecc.).....	1	2	3	4

Che giudizio dà della sicurezza relativamente ai servizi del gas?

	Molto sicuro	Abbastanza sicuro	Poco sicuro	Per niente sicuro
Servizio gas fornito dalla azienda di distribuzione (se allacciati alla rete	1	2	3	4
Impianto gas di proprietà interno all'abitazione e apparecchi di utilizzo (cucina, forno, scaldabagno, caldaia, ecc.).....	1	2	3	4

LA ZONA E L'ABITAZIONE IN CUI VIVE LA FAMIGLIA

La zona in cui abita la famiglia presenta:

(una risposta per ogni riga)

	Molto	Abba- stanza	Poco	Per niente	Non so
Sporcizia nelle strade	1	2	3	4	5
Difficoltà di parcheggio	1	2	3	4	5
Difficoltà di collegamento con mezzi pubblici	1	2	3	4	5
Traffico	1	2	3	4	5
Inquinamento dell'aria	1	2	3	4	5
Rumore	1	2	3	4	5
Rischio di criminalità	1	2	3	4	5
Odori sgradevoli ...	1	2	3	4	5

(Se presenta molta o abbastanza sporcizia)

Quale sono le cause prevalenti della sporcizia nelle strade?

(possibili più risposte)

Assenza di cassonetti	1
Assenza di cestini	2
Servizio di raccolta rifiuti poco frequente	3
Scarso servizio di pulizia delle strade	4
Abitudine della gente a gettare carte e rifiuti per terra	5
Presenza di escrementi animali.....	6
Altro (specificare)	7

Se presenta molta o abbastanza rumore

Quale sono le cause prevalenti del rumore ?

(possibili più risposte)

Traffico stradale	01
Passaggio di aerei	02
Passaggio di treni e/o metropolitane	03
Attività commerciali (negozi e mercati)	04
Attività industriali (industrie e cantieri di lavoro)	05
Locali notturni e discoteche	06
Manifestazioni musicali all'aperto	07
Attività sportive	08
Turisti e passanti	09
Vicini di casa	10
Impianti tecnici degli edifici (impianti di condizionamento, ascensori, cancelli).....	11
Altro (specificare)	12

Ritiene che il rumore Le provochi:

(possibili più risposte)

Nessun effetto evidente	1
Danni all'udito	2
Stress, nervosismo	3
Mal di testa	4
Difficoltà di comunicazione	5
Perdita della capacità di concentrazione.....	6
Disturbi del sonno	7
Cambiamento di abitudini (compresi il cambio di destinazione d'uso dei locali)	8
Altro (specificare)	9

(Per tutti)

Che giudizio dà dei seguenti aspetti della zona in cui abita?

(una risposta per ogni riga)

	Molto soddi- sfatto	Abba- stanza soddi- sfatto	Poco soddi- sfatto	Per niente soddi- sfatto	Non so
Manutenzione delle strade (assenza di buche, segnaletica adeguata)	1	2	3	4	5
Illuminazione delle strade	1	2	3	4	5
Spazio disponibile sui marciapiedi per i pedoni	1	2	3	4	5
Spazio disponibile sulle strade per il passaggio delle automobili.....	1	2	3	4	5
Controllo del traffico e viabilità da parte dei vigili e di altre forze dell'ordine.....	1	2	3	4	5
Stato delle fognature .	1	2	3	4	5

Nella zona in cui abita la famiglia ci sono parchi, giardini o altro verde pubblico raggiungibile a piedi in meno di 15 minuti?

NO 1

SÌ 2

(Se si)

Che giudizio dà dei seguenti aspetti relativi ai parchi, giardini o altro verde pubblico della zona in cui abita?

(una risposta per ogni riga)

	Molto soddi- sfatto	Abba- stanza soddi- sfatto	Poco soddi- sfatto	Per niente soddi- sfatto	Non so
Spazio	1	2	3	4	5
Pulizia	1	2	3	4	5
Attrezzature (panchine, giochi per bambini, illuminazione, servizi igienici)	1	2	3	4	5
Mantenimento del verde (cura del prato e delle piante).....	1	2	3	4	5
Sicurezza.....	1	2	3	4	5
Orari di apertura al pubblico	1	2	3	4	5

(Per tutti)

Esistono vicino alla sua abitazione uno o più dei seguenti impianti?

(una risposta per ogni riga)

	NO	SI	NON SO
Centrale termoelettrica	1	2	3
Inceneritore e/o discarica di rifiuti.....	1	2	3
Industria chimica e/o farmaceutica.....	1	2	3
Industria petrolifera e/o petrolchimica.....	1	2	3
Ripetitori radio -TV e telefonici.....	1	2	3
Linee elettriche ad alta tensione.....	1	2	3

Di quante stanze si compone l'abitazione?

(considerare anche la cucina se ha caratteristiche di stanza)

N. |__|

L'abitazione dispone di bagno o doccia?

NO 0

SÌ, quanti N. |__|

L'abitazione dispone di:

	NO	SI
Terrazzo o balcone	1	2
Giardino privato.....	1	2

L'abitazione dispone di telefono?

NO..... 1

SÌ..... 2

(Se SÌ)

Quanti NUMERI DI TELEFONO ha la famiglia, nell'abitazione in cui vive o in altra abitazione, intestati a persona della famiglia e non a società (esclusi cellulari)?

Un numero di telefono..... 1

Due numeri di telefono..... 2

Tre o più numeri di telefono..... 3

Il numero telefonico dell'abitazione principale è riportato nell'elenco telefonico del Comune in cui vive?

NO..... 1

SÌ..... 2

Si uno, no un altro..... 3

Chi risponde abitualmente la sera quando squilla il telefono?

N° ordine del componente | | |

Un po' tutti..... 99

(Per tutti)

L'abitazione dispone di riscaldamento?

NO1

SÌ 2

(Se SÌ)

Tipo di riscaldamento prevalente:

(una sola risposta)

Centralizzato 1

Autonomo 2

Solo apparecchi singoli (compresi
camini e stufe) 3

Con che tipo di combustibile è alimentato?

(possibili più risposte)

Gas metano..... 1

Gasolio per riscaldamento.....2

Carbone..... 3

Olio combustibile..... 4

GPL: Gas Petrolio Liquido (es. bombole)..... 5

Kerosene..... 6

Legna.....7

Energia elettrica..... 8

Energia solare... ..9

Teleriscaldamento (district heating).....0

(Per tutti)

La sua abitazione dispone di doppie finestre o di doppi vetri?

No..... 1

Si, erano già parte del fabbricato quando
vi si è stabilita la famiglia..... 2

Si, sono state aggiunte successivamente
all'arrivo della famiglia..... 3

(Se sono stati aggiunti successivamente all'arrivo della famiglia)

Per quali motivi sono stati aggiunti doppi vetri o doppie finestre?

(possibili più risposte)

Limitare i rumori..... 1

Limitare la dispersione di calore..... 2

Altri motivi..... 3

(Per tutti)

Si verificano uno o più dei seguenti problemi?

(una risposta per riga)

	NO	SI
Le spese per l'abitazione sono troppo alte	1	2
L'abitazione è troppo piccola	3	4
L'abitazione è troppo distante da altri familiari	5	6
Irregolarità nella erogazione dell'acqua.....	7	8
L'abitazione è in cattive Condizioni.....	1	2

(Se l'erogazione dell'acqua è irregolare)

Negli ultimi 12 l'irregolarità nell'erogazione dell'acqua si è verificata

Sporadicamente..... 1

Solo nel periodo estivo..... 2

Durante tutto l'anno..... 3

Altro (specificare)..... 4

(Per tutti)

La famiglia o qualche componente beve abitualmente acqua di rubinetto in casa?

(possibili più risposte)

SÌ 1

NO, perché non è bevibile o non
ci fidiamo a berla (inquinata, brutto
colore, cattivo sapore, ecc.) 2

NO, per altro motivo 3

A che titolo la famiglia occupa l'abitazione?

Affitto o subaffitto 1

Proprietà 2

Usufrutto 3

Titolo gratuito 4

Altro 5

(Se è di proprietà o a titolo gratuito)

Chi è il proprietario dell'abitazione?

(Possibili più risposte)

La persona di riferimento
del questionario (PR) 1

Il coniuge o convivente della PR ... 2

I genitori della PR 3

I genitori del coniuge
o del convivente della PR 4

L'ex coniuge della PR 5

Uno o più figli della PR 6

Altri (persona, parente, ente, società) 7

(Per tutti)

Negli ultimi dodici mesi uno o più componenti della famiglia ha acquistato un'abitazione?

NO 1

SÌ 2

ACCESSIBILITÀ AI SERVIZI

In generale raggiungere i seguenti servizi crea problemi o difficoltà per la famiglia?

(una risposta per ogni riga)

	Nessuna difficoltà	Un po' di difficoltà	Molta difficoltà	Non so
Farmacie	1	2	3	4
Pronto soccorso	1	2	3	4
Ufficio Postale	1	2	3	4
Polizia, Carabinieri	1	2	3	4
Uffici comunali	1	2	3	4
Asilo nido (a)	1	2	3	4
Scuola materna (a)	1	2	3	4
Scuola elementare (a)	1	2	3	4
Scuola media inferiore (a).....	1	2	3	4
Negozi di generi alimentari, mercati	1	2	3	4
Supermercati	1	2	3	4
Contenitori rifiuti (cassonetti).....	1	2	3	4
Sportelli azienda gas.....	1	2	3	4
Sportelli dell'Enel o dell'azienda elettrica locale.....	1	2	3	4

Come giudica il costo sostenuto dalla famiglia per i seguenti rifiuti servizi?

(una risposta per riga)

	Elevato	Adeguito	Basso	Non so
Raccolta rifiuti urbani	1	2	3	4
Erogazione dell'acqua	1	2	3	4
Fornitura di energia elettrica	1	2	3	4

Sono presenti nella zona in cui vive la famiglia i contenitori per la raccolta differenziata dei rifiuti?

(una risposta per ogni riga)

Tipo di rifiuti	Sì, e sono facilmente raggiungibili	Sì, ma sono difficilmente raggiungibili	No	Non so
Carta	1	2	3	4
Vetro	1	2	3	4
Farmaci	1	2	3	4
Batterie usate	1	2	3	4
Lattine di alluminio.....	1	2	3	4
Contenitori in plastica per liquidi.....	1	2	3	4
Rifiuti organici.....	1	2	3	4
Altro	1	2	3	4

La sua famiglia ha l'abitudine di raccogliere i seguenti rifiuti in modo separato e di gettarli poi nei contenitori relativi?

(una risposta per ogni riga)

Tipo di rifiuti	Sì,	Sì Sempre	Mai qualche volta
Carta	1	2	3
Vetro	1	2	3
Farmaci	1	2	3
Batterie usate	1	2	3
Lattine di alluminio.....	1	2	3
Contenitori in plastica per liquidi.....	1	2	3
Rifiuti organici.....	1	2	3
Altro	1	2	3

CAMBIAMENTI DI ABITAZIONE

Negli ultimi 12 mesi uno o più dei componenti della famiglia attuale ha cambiato abitazione?

NO 1

SÌ 2

(Se SÌ)

L'ultimo (o unico) cambiamento avvenuto ha riguardato solo una parte o tutti i componenti della famiglia attuale?

- Solo una parte dei componenti..... 1
- Tutti i componenti che abitavano nella stessa casa 2
- Tutti i componenti che abitavano in case diverse 3
- L'unico componente della famiglia 4

L'ultimo (o unico) cambiamento di abitazione è avvenuto:
(leggere le risposte)

- Dall'Estero in Italia..... 1
- In Italia nello stesso Comune..... 2
- In Italia tra Comuni diversi nella stessa Regione..... 3
- In Italia tra Comuni diversi in altra Regione..... 4
- Altro..... 5

Quali sono i motivi prevalenti dell'intenzione di cambiare abitazione:
(possibili più risposte)

- Lavoro 01
- Matrimonio o libera unione02
- Separazione (di fatto o legale), divorzio..... 03
- Adeguamento dello spazio in presenza di:
- aumento numero componenti04
- diminuzione numero componenti.....05
- stesso numero componenti06
- Acquisizione della proprietà o disponibilità dell'abitazione.....07
- Obbligo di lasciare l'abitazione per sfratto, inagibilità o simili.....08
- Avvicinamento a parenti09
- Per venire a vivere per conto proprio (da solo o con amici).....10
- Per venire a vivere con altri parenti (coniuge, figlio, genitore).....11
- Per venire a vivere in una zona più bella, più tranquilla, con più verde12
- Per venire a vivere in una abitazione più bella con terrazzo o giardino ecc.....13
- Per studio.....14
- Per ragioni economiche.....15
- Altro (specificare).....16

Che giudizio dà dei seguenti servizi per il subentro o il nuovo allacciamento in occasione del cambio di abitazione?

(una risposta per ogni riga)

	Molto soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Poco soddisfatto	Per niente soddisfatto
Servizi dell'energia elettrica 1	2	3	4	
Servizio del gas 1	2	3	4	
Servizio del telefono.1	2	3	4	

Negli ultimi 12 mesi la famiglia o qualche componente ha preso seriamente in considerazione la possibilità di cambiare abitazione?

- NO 1
- SÌ 2

Quali sono i motivi prevalenti del cambiamento di abitazione:
(possibili più risposte)

- Lavoro 01
- Matrimonio o libera unione02
- Separazione (di fatto o legale), divorzio 03
- Adeguamento dello spazio in presenza di:
- aumento numero componenti04
- diminuzione numero componenti.....05
- stesso numero componenti06
- Acquisizione della proprietà o disponibilità dell'abitazione07
- Obbligo di lasciare l'abitazione per sfratto, inagibilità o simili08
- Avvicinamento a parenti09
- Per andare a vivere per conto proprio (da solo o con amici).....10
- Per andare a vivere con altre persone (coniuge, figlio, genitore).....11
- Per andare a vivere in una zona più bella, più tranquilla, con più verde12
- Per andare a vivere in una abitazione più bella con terrazzo o giardino ecc.13
- Per studio.....14
- Altro (specificare).....15

(Per chi aveva intenzione di cambiare abitazione)

Se aveva intenzione di cambiare abitazione perché poi non l'ha fatto?

(possibili più risposte)

- Per motivi di salute 1
- Per motivi economici 2
- Per motivi familiari 3
- Per insoddisfazione delle alternative disponibili..... 4
- Altro (specificare) 5

FURTI NELLE ABITAZIONI

Negli ultimi 12 mesi qualcuno è entrato abusivamente o con l'inganno nella abitazione in cui vive o in una casa che ha a disposizione (al mare, in montagna, ecc.) e ha rubato qualcosa?

Quante volte?

	NO	SI	N.
Nell'abitazione in cui vive	1	2	□□
In una abitazione secondaria			
(al mare, in montagna, ecc.)	3	4	□□

(Se Sì ad almeno una delle precedenti modalità)

Facendo riferimento all'ultima volta potrebbe indicare se la Polizia, i Carabinieri o altre autorità competenti sono state informate dell'accaduto?

- NO 1
- SÌ 2

ASSICURAZIONE CONTRO I FURTI NELL'ABITAZIONE

La famiglia è assicurata contro i furti nell'abitazione?

- NO 1
- SÌ 2

SERVIZI PRIVATI ALLA FAMIGLIA

La famiglia si avvale del servizio a pagamento di:

	NO	SI
Collaboratore/ collaboratrice domestico/a.....	1	2
Baby-sitter.....	3	4
Persona che assiste un anziano o un disabile.....	5	6

(Se Sì ad almeno una delle precedenti modalità)

Per quante ore a settimana?

Collaboratore/ collaboratrice domestico/a	□□	ore a settimana	00	saltuariamente
Baby-sitter	□□	ore a settimana	00	saltuariamente
Persona che assiste un anziano o un disabile	□□	ore a settimana		

RICORSO ALLA CONSULENZA DI PROFESSIONISTI

Negli ultimi 12 mesi qualcuno della famiglia ha fatto ricorso alla consulenza dei seguenti professionisti (escluso per le imprese anche se di proprietà della famiglia)?

	NO	SI
Avvocato	1	2
Notaio	3	4
Commercialista	5	6

Ogni anno i cittadini sono tenuti a pagare alcune tasse; la sua famiglia come si organizza per la compilazione dei relativi modelli (per esempio per la dichiarazione dei redditi, escluso ciò che riguarda le imprese, ecc.)?

(possibili più risposte)

Non deve compilare nessun modulo	1
Se ne occupa uno o più componenti della famiglia	2
Se ne occupano organizzazioni o persone <u>non a pagamento</u>	3
Se ne occupa un commercialista, una organizzazione o altra persona <u>a pagamento</u>	4

ELETTRODOMESTICI, COMPUTER, MEZZI DI TRASPORTO

La famiglia possiede

	NO	SI	N.
Lavastoviglie.....	1	2	
Lavatrice.....	3	4	
Videoregistratore.....	5	6	<input type="checkbox"/>
Videocamera.....	7	8	<input type="checkbox"/>
Impianto stereo HI-FI per ascoltare la musica.....	1	2	<input type="checkbox"/>
Computer (videogiochi, altre appa- recchiature computerizzate, escluso personal computer).....	3	4	<input type="checkbox"/>
Personal computer.....	5	6	<input type="checkbox"/>
Modem.....	7	8	<input type="checkbox"/>
Abbonamento a internet.....	1	2	<input type="checkbox"/>
Segreteria telefonica.....	3	4	<input type="checkbox"/>
Fax.....	5	6	<input type="checkbox"/>
Televisore a colori.....	7	8	<input type="checkbox"/>
Telefono cellulare.....	1	2	<input type="checkbox"/>
Forno a microonde.....	3	4	<input type="checkbox"/>
Bicicletta.....	5	6	<input type="checkbox"/>
Motorino, scooter.....	7	8	<input type="checkbox"/>
Motocicletta, moto.....	1	2	<input type="checkbox"/>
Automobile.....	3	4	<input type="checkbox"/>

SITUAZIONE ECONOMICA DELLA FAMIGLIA

**Confrontando la situazione economica della famiglia
con quella di un anno fa, lei ritiene che sia:**

- Molto migliorata 1
- Un po' migliorata 2
- Rimasta più o meno la stessa 3
- Un po' peggiorata..... 4
- Molto peggiorata 5

**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?**

- Ottime 1
- Adeguate 2
- Scarse 3
- Assolutamente insufficienti 4

La sua famiglia negli ultimi 12 mesi è riuscita a risparmiare?

- NO 1
- SÌ 2
- Non so 3

**Pensa che la sua famiglia nei prossimi 12 mesi risparmierà di
più, come quest'anno o di meno?**

- Risparmierà di più 1
- Risparmierà come quest'anno 2
- Risparmierà di meno..... 3
- Non so 4

INFORMATIVA PER L'INTERVISTATO AI SENSI DELLA TUTELA DELLA RISERVATEZZA

Ogni anno l'Istat conduce questa ricerca per capire i problemi del vivere quotidiano, la soddisfazione sui principali servizi pubblici: le file, l'orario dei servizi, l'affollamento dei mezzi pubblici, insomma, le abitudini di tutti. È importante raccogliere dalla viva voce dei cittadini questi aspetti del vivere quotidiano, perché possano essere utilizzati anche per migliorare la situazione.

La ricerca è inserita nel Programma Statistico Nazionale, l'insieme di rilevazioni statistiche che sono ritenute necessarie al Paese. L'Istat è tenuto per legge a svolgere queste attività di ricerca e può usare le informazioni esclusivamente a fini statistici. Esse non possono essere comunicate ad altre persone o istituzioni, sono elaborate e pubblicate sotto forma di tabelle in modo tale che non se ne possa fare alcun riferimento individuale. Inoltre, come prevede la legge, il cittadino potrà decidere se rispondere o no ad alcuni quesiti particolari: 5.1, 5.2, 5.4 del questionario ISTAT/IMF-7/A. 98 (scheda individuale).

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

Per ogni ulteriore verifica e approfondimento può rivolgersi all'Istat, telefonando al numero 06/54900-320 (ore 9,00-13,00). Il titolare della rilevazione è l'Istituto Nazionale di Statistica, via Cesare Balbo, 16 – 00184 Roma. Responsabile della rilevazione è il Direttore Centrale delle Statistiche su Popolazione e Territorio.

TUTELA DELLA RISERVATEZZA, DIRITTI DEGLI INTERESSATI E RIFERIMENTI NORMATIVI

- Decreto legislativo 6 settembre 1989, n. 322 “Norme di sicurezza sul Sistema Statistico Nazionale e sull'organizzazione dell'Istituto Nazionale di Statistica” – artt. 7 (obbligo di fornire dati statistici), 8 (segreto d'ufficio degli addetti agli uffici di statistica), 9 (disposizioni per la tutela del segreto statistico, 11 (sanzioni amministrative in caso di mancata risposta), 13 (programma statistico nazionale);
- Legge 31 dicembre 1996, n. 675 “Tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali” – articolo 10 (informazioni rese al momento della raccolta);
- Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 18 novembre 1997 – Programma statistico nazionale per il triennio 1998-2000, (Suppl. Ord. G.U. n. 52 del 4/3/1998);
- Decreto del Presidente della Repubblica del 23 dicembre 1997 – Elenco delle indagini per le quali sussiste l'obbligo di risposta (G.U. n. 33 del 10/2/1998).



INDAGINE STATISTICA MULTISCOPO SULLE FAMIGLIE

ASPETTI DELLA VITA
QUOTIDIANA
ANNO 1998

Questionario per autocompilazione
(componente n. |__|__|)

Sesso

Maschio 1

Femmina 2

FARMACI

(PER TUTTI)

Negli ultimi due giorni ha fatto uso di farmaci?

SÌ..... 1

NO..... 2

Non ricordo 3

(Se SÌ)

Da chi le sono stati consigliati o prescritti?

(sono possibili più risposte)

Me li ha prescritti o consigliati il

medico di famiglia o lo specialista 1

Me li ha consigliati un'altra

persona (amico, familiare) 2

Li ho presi di mia iniziativa 3

Li ho presi su iniziativa dei genitori 4

Non so/non ricordo 5

Ha dovuto acquistare i farmaci o li aveva già in casa?

(sono possibili più risposte)

Li avevo già in casa o li ho avuti

da qualcuno senza acquistarli 1

Li ho presi in farmacia pagando:

l'intero prezzo 2

il ticket 3

Li ho presi in farmacia

senza pagare, per esenzione..... 4

Non so/non ricordo 5

STILI ALIMENTARI

(PER LE PERSONE

DI 3 ANNI E PIÙ)

Qual è il suo pasto principale?

Prima colazione 1

Pranzo 2

Cena 3

Ha l'abitudine di fare la prima colazione?

(Se la fa più di una volta consideri solo la prima)

NO 1

SÌ, bevo solo bevande come thè o caffè

(escluso latte) senza mangiare niente 2

SÌ, bevo thè o caffè (escluso latte)

e mangio qualcosa 3

SÌ, bevo latte, o caffè e latte, o cappuccino

senza mangiare niente 4

SÌ, bevo latte, o caffè e latte, o cappuccino

e mangio qualcosa 5

SÌ, mangio solo qualcosa (biscotti, fette

biscottate, pane, brioches) senza bere nulla..... 6

SÌ, faccio un altro tipo di colazione

(yogurt, cereali, succhi di frutta)..... 7

Dove pranza abitualmente nei giorni NON festivi?

(di scuola o di lavoro)

(una sola risposta)

In casa 1

In una mensa aziendale o

scolastica, o dell'asilo 2

In un ristorante, trattoria,

tavola calda 3

In un bar 4

Sul posto di lavoro..... 5

A casa di genitori, parenti, amici 6

In altro luogo 7

(specificare)

Non consumo pranzo..... 8

Dopo aver mangiato a pranzo, a metà giornata, ha l'abitudine di dormire, anche solo per poco tempo?

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

Con che frequenza consuma i seguenti gruppi di alimenti?
(una risposta per ogni riga)

	Più di una volta al giorno	Una volta al giorno	Qualche volta alla setti- mana	Meno di una volta a setti- mana	Mai
Pane, pasta, riso....	1	2	3	4	5
Salumi.....	1	2	3	4	5
Carne di pollo, tacchino, coniglio, vitello.....	1	2	3	4	5
Carne bovine (manzo, vitellone ecc.) Carni di maiale (escluso salumi).....	1	2	3	4	5
Latte.....	1	2	3	4	5
Formaggi, latticini....	1	2	3	4	5
Uova.....	1	2	3	4	5
Verdure in foglia cotte e crude (spinaci, insalate, cicoria, cavolo, broccoli).....	1	2	3	4	5
Pomodori (escluse conserve) melanzane, peperoni, finocchi, zucchine, carciofi, carote, zucche, cavolfiore, piselli e altri legumi freschi).....	1	2	3	4	5
Frutta.....	1	2	3	4	5
Pesce.....	1	2	3	4	5

Quale dei seguenti grassi usa più frequentemente per la cottura dei cibi?

Olio d'oliva..... 1
 Altri grassi e olii vegetali (olio
 di semi, margarina, ecc.)..... 2
 Burro o strutto..... 3

Quale dei seguenti grassi usa più frequentemente per il condimento a crudo dei cibi (insalate, pasta, ecc.) o per panini, tartine ecc.?

Olio d'oliva..... 1
 Altri grassi e olii vegetali (olio
 di semi, margarina, ecc.)..... 2
 Burro o strutto..... 3

BEVANDE

*(PER LE PERSONE
 DI 14 ANNI E PIÙ)*

In quale quantità consuma abitualmente le bevande seguenti?

(una risposta per ogni riga)

	Oltre 1 litro al giorno	Da 1/2 litro ad 1 litro al giorno	1-2 bicchieri al giorno (meno di ½ litro)	Più rara- mente	Solo stagio- nalmente	Non ne con- sumo
Acqua minerale	1	2	3	4	5	6
Bevande gassate (esclusa acqua minerale).....	1	2	3	4	5	6
Birra.....	1	2	3	4	5	6
Vino.....	1	2	3	4	5	6

In quale quantità consuma abitualmente le bevande seguenti?

	Più di 2 bic- chieri al giorno	1-2 bic- chieri al giorno	Qualche bicchiere alla set- timana	Più rara- mente	Ecce- zional- mente	Non ne con- sumo
Aperitivi analcolici	1	2	3	4	5	6
Aperitivi alcolici.....	1	2	3	4	5	6
Amari.....	1	2	3	4	5	6
Superalcolici (o liquori).....	1	2	3	4	5	6

Le capita di bere vino o alcoolici fuori dai pasti?

Tutti i giorni 1
Qualche volta alla settimana2
Più raramente3
Mai4

CONSUMO DI TABACCO

(PER LE PERSONE
DI 14 ANNI E PIÙ)

Lei attualmente fuma?

SÌ..... 1
NO, ma ho fumato
in passato 2
NO, non ho mai
fumato..... 3

(Se SÌ)

Che cosa fuma prevalentemente?

(una sola risposta)

Sigari 1
Pipa 2
Sigarette..... 3

(Se fuma prevalentemente sigarette)

Quante sigarette fuma in media al giorno?

N. |__|

RADIO

(PER LE PERSONE
DI 3 ANNI E PIÙ)

Ha l'abitudine di ascoltare la radio?

NO..... 1
SÌ, tutti i giorni..... 2
SÌ, qualche giorno..... 3

(Se SÌ)

Nei giorni in cui ascolta la radio, generalmente per quanto tempo al giorno l'ascolta?

ore |__| minuti |__|

non so 9999

TV

(PER LE PERSONE
DI 3 ANNI E PIÙ)

Ha l'abitudine di guardare la TV?

NO..... 1
SÌ, tutti i giorni..... 2
SÌ, qualche giorno..... 3

(Se SÌ)

Nei giorni in cui guarda la televisione, generalmente per quanto tempo al giorno la guarda?

ore |__| minuti |__|

non so 9999

**CINEMA, TEATRO
SPETTACOLI VARI**

(PER LE PERSONE
DI 6 ANNI E PIÙ)

Consideri gli ultimi 12 mesi

Quante volte, pressappoco, è andato a:

	Mai	1-3 volte	4-6 volte	7-12 volte	Più di 12 volte
Teatro	1	2	3	4	5
Cinema	1	2	3	4	5
Musei, mostre	1	2	3	4	5
Concerti di musica classica, opera	1	2	3	4	5
Altri concerti di musica	1	2	3	4	5
Spettacoli sportivi	1	2	3	4	5
Discoteche, balere, night club, o altri luoghi dove ballare	1	2	3	4	5
Siti archeologici, monumenti	1	2	3	4	5

LETTURE

(PER LE PERSONE
DI 6 ANNI E PIÙ)

Legge quotidiani almeno una volta alla settimana?

NO..... 1

SÌ, uno o due giorni..... 2

SÌ, tre o quattro giorni..... 3

SÌ, cinque o sei giorni..... 4

SÌ, tutti i giorni..... 5

Ha letto libri negli ultimi 12 mesi?

(considerare solo i libri letti per motivi non strettamente scolastici o professionali)

NO..... 1

SÌ 2

(Se SÌ)

Quanti libri ha letto negli ultimi 12 mesi?

(indicare solo i libri letti per motivi non strettamente scolastici o professionali)

N. |_|_|

**PARTECIPAZIONE
RELIGIOSA**

(PER LE PERSONE
DI 6 ANNI E PIÙ)

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

Tutti i giorni 1

Qualche volta alla settimana 2

Una volta alla settimana 3

Qualche volta al mese
(meno di quattro volte) 4

Qualche volta all'anno 5

Mai 6

**PARTECIPAZIONE
SOCIALE**

(PER LE PERSONE
DI 14 ANNI E PIÙ)

Con quale frequenza le capita di parlare di politica?

Tutti i giorni 1

Qualche volta alla settimana 2

Una volta alla settimana 3

Qualche volta al mese 4

Qualche volta l'anno 5

Mai 6

Ha partecipato negli ultimi 12 mesi a riunioni di:

(una risposta per ogni riga)

	NO	SI
Partiti politici	1	2
Organizzazioni sindacali (sindacati confederali, autonomi, sindacati di tutte le categorie, anche dei pensionati, ecc.)	3	4
Associazioni o gruppi di volontariato	5	6
Associazioni ecologiche, per i diritti civili, per la pace	1	2
Associazioni culturali, ricreative o di altro tipo	3	4
Associazioni professionali, o di categoria	5	6

Negli ultimi 12 mesi:

(una risposta per ogni riga)

	NO	SI
Ha partecipato a un comizio	1	2
Ha partecipato a un corteo	3	4
Ha sentito un dibattito politico	5	6
Ha dato soldi a un partito (per sottoscrizione, iscrizione, sostegno)	7	8
Ha dato soldi ad una associazione	1	2
Ha svolto attività gratuita per associazioni o gruppi di volontariato	3	4
Ha svolto attività gratuita per una associazione non di volontariato.....	5	6
Ha svolto attività gratuita per un partito.....	7	8
Ha svolto attività gratuita per un sindacato ...	1	2

**UFFICI ANAGRAFICI,
(COMUNALI
CIRCOSCRIZIONALI)**

(PER TUTTE LE PERSONE
DI 14 ANNI E PIÙ)

Negli ultimi 12 mesi le è capitato di servirsi degli Uffici anagrafici (comune, circoscrizione, anagrafe) per certificati, documenti, autentiche e altre pratiche ?

NO..... 1

SÌ 2

(Se SÌ)

In genere quanto aspetta in fila prima di essere servito?

Fino a 10 minuti 1

Da 11 a 20 minuti 2

Da 21 a 30 minuti 3

Da 31 a 45 minuti 4

Più di 45 minuti 5

(Per le persone di 14 anni e più)

Come trova l'orario?

Molto comodo 1

Abbastanza comodo 2

Poco comodo 3

Per niente comodo 4

Non so 5

Se le si desse l'opportunità di cambiare l'orario di sportello come lo vorrebbe?

(una sola risposta)

L'orario mi va bene così com'è 1

Orario continuato fino alle

16/17 almeno in alcuni giorni 2

Due aperture (mattino e pomeriggio)

dal lunedì al venerdì 3

Possibilità di una lunga apertura

(es. 8/20) in alcuni periodi fissi

(es. 1 volta alla settimana) 4

Altro orario 5

Mi è indifferente 6

Non so 7

**CERTIFICAZIONE E
SEMPLIFICAZIONE**

(PER LE PERSONE
DI 18 ANNI E PIÙ)

E' a conoscenza della possibilità di ricorrere all'autocertificazione, cioè di compilare lei stesso una semplice dichiarazione al posto dei certificati (come stato di famiglia, residenza,...) che normalmente si richiedono presso uffici pubblici?

NO..... 1

SÌ 2

(Se SÌ)

Quante volte se ne è servito negli ultimi 12 mesi?

N. volte |__|

Se si ne è servito, per quali Amministrazioni?

(possibili più risposte)

Scuola 01

Università 02

Enti previdenziali (INPS, ecc.) 03

A.S.L.(ex U.S.L.) 04

Uffici postali..... 05

Ministero delle Finanze 06

Comuni 07

Prefettura, Questura,

Commissariati 08

Per servizi quali acqua, gas, elettricità, telefono

(Enel, Telecom, ecc.) 09

Uffici di collocamento

(per la disoccupazione) 10

Motorizzazione (patenti

o pratiche automobilistiche) 11

Altra Amministrazione (specificare) 12

Negli ultimi 12 mesi le è capitato di presentare un'autocertificazione che non le è stata accettata dall'ufficio richiedente?

NO..... 1

SÌ 2

(Se SÌ)

Quale Amministrazione non ha accettato l'autocertificazione?

(possibili più risposte)

Scuola	01
Università	02
Enti previdenziali (INPS, ecc.)	03
A.S.L.(ex U.S.L.)	04
Uffici postali.....	05
Ministero delle Finanze	06
Comuni	07
Prefettura, Questura, Commissariati	08
Per servizi quali acqua, gas, elettricità, telefono (Enel, Telecom, ecc.)	09
Uffici di collocamento (per la disoccupazione)	10
Motorizzazione (patenti o pratiche automobilistiche)	11
Altra Amministrazione (specificare)	12

(Per le persone di 18 anni e più)

Negli ultimi 12 mesi ha richiesto uno dei seguenti certificati o documenti?

(possibili più risposte per riga)

	NO	SÌ	
		rivolgen- domi direttamente all'Ufficio competente	rivolgen- domi ad agenzia o privati
Certificati anagrafici	1	2	3
Pratiche automobilistiche ...	1	2	3
Documenti o certificati per l'iscrizione a scuola o all'università	1	2	3
Documenti o certificati del catasto	1	2	3
Altro	1	2	3

(Se ha richiesto un certificato anagrafico)

Per quale Amministrazione pubblica o soggetto privato se ne è servito?

(possibili più risposte)

Scuola	01
Università	02
Enti previdenziali (INPS, ecc.)	03
A.S.L.(ex U.S.L.)	04
Uffici postali.....	05
Ministero delle Finanze	06
Comuni	07
Prefettura, Questura, Commissariati	08
Per servizi quali acqua, gas, elettricità, telefono (Enel, Telecom, ecc.)	09
Uffici di collocamento (per la disoccupazione)	10
Motorizzazione (patenti o pratiche automobilistiche)	11
Altra Amministrazione (specificare)	12
Banche e assicurazioni	13
Datore di lavoro	14
Altri soggetti privati (specificare)	15

(Per le persone di 18 anni e più)

Ha fatto domanda di partecipazione a concorsi o a selezioni per l'assunzione in uffici pubblici negli ultimi 12 mesi?

NO.....	1
SÌ	2

(Se SÌ)

È stata sufficiente la sua firma oppure Le è stata richiesta l'autentica delle domande da parte di un notaio o di un ufficio della Pubblica Amministrazione?

È stata sufficiente la firma	1
È stata sufficiente l'autentica di un notaio o di un ufficio della Pubblica Amministrazione	2
non ricordo	3

**ASL: AZIENDE SANITARIE
LOCALI (EX USL)***(PER LE PERSONE
DI 14 ANNI E PIÙ)*

Negli ultimi 12 mesi si è recato in una ASL per prenotare una visita o un'analisi o per pratiche amministrative?

NO..... 1

SÌ 2

*(Se SÌ)***In genere quanto aspetta in fila prima di essere servito?**

Fino a 10 minuti 1

Da 11 a 20 minuti 2

Da 21 a 30 minuti 3

Da 31 a 45 minuti 4

Più di 45 minuti 5

*(Per le persone di 14 anni e più)***Come trova l'orario?**

Molto comodo 1

Abbastanza comodo 2

Poco comodo 3

Per niente comodo 4

Non so 5

Se le si desse l'opportunità di cambiare l'orario di sportello, come lo vorrebbe?*(una sola risposta)*

L'orario mi va bene così com'è 1

Orario continuato fino alle
16/17 almeno in alcuni giorni 2Due aperture (mattino e pomeriggio)
dal lunedì al venerdì 3Possibilità di una lunga apertura
(es. 8/20) in alcuni periodi fissi
(es. 1 volta alla settimana) 4

Altro orario 5

Mi è indifferente 6

Non so 7

SERVIZI POSTALI*(PER LE PERSONE
DI 14 ANNI E PIÙ)***Negli ultimi 12 mesi si è recato presso un ufficio postale?**

NO..... 1

SÌ 2

*(Se SÌ)***Con quale frequenza si reca in genere presso un ufficio postale per effettuare le seguenti operazioni?***(una risposta per ogni riga)*

	Una o più volte al mese	Una o più volte ogni 2 mesi	Qual- che volta all'anno	Mai
Spedizione raccomandate	1	2	3	4
Spedizione vaglia	1	2	3	4
Versamenti in conto corrente	1	2	3	4
Ritiro pensioni	1	2	3	4
Ritiro pacchi o raccomandate	1	2	3	4

*(Per le operazioni effettuate almeno qualche volta negli ultimi
12 mesi)***In genere quanto ha aspettato in fila prima di raggiungere lo sportello?***(una risposta per ogni riga)*

	Fino a 10 minuti	Da 11 a 20 minuti	Da 21 a 30 minuti	Da 31 a 45 minuti	Più di 45 minuti
Spedizione raccomandate	1	2	3	4	5
Spedizione vaglia	1	2	3	4	5
Versamenti in conto corrente	1	2	3	4	5
Ritiro pensioni	1	2	3	4	5
Ritiro pacchi o Raccomandate	1	2	3	4	5

*(Per le persone di 14 anni e più)***Come trova l'orario?**

Molto comodo 1

Abbastanza comodo 2

Poco comodo 3

Per niente comodo 4

Non so 5

Se le si desse l'opportunità di cambiare l'orario di sportello come lo vorrebbe?

(una sola risposta)

L'orario mi va bene così com'è1
L'orario continuato fino alle	
16/17 almeno in alcuni giorni	2
Due aperture (mattino e pomeriggio)	
dal lunedì al venerdì	3
Possibilità di una lunga apertura	
(es. 8/20) in alcuni periodi fissi	
(es. 1 volta alla settimana)	4
Altro orario	5
Mi è indifferente	6
Non so	7

TRASPORTI

*(PER LE PERSONE
DI 14 ANNI E PIÙ)*

Lei utilizza autobus, filobus, tram all'interno del suo Comune?

(una sola risposta)

Tutti i giorni	1
Qualche volta alla settimana	2
Qualche volta al mese.....	3
Qualche volta l'anno.....	4
Mai.....	5
Non esiste il servizio	6

(Se utilizza autobus, filobus, tram qualche volta all'anno o più frequentemente)

Che giudizio dà dei seguenti aspetti riguardanti autobus, filobus e tram, all'interno del suo Comune?

(una risposta per ogni riga)

	Molto soddi- fatto	Abba- stanza soddi- sfatto	Poco soddi- sfatto	Per niente soddi- sfatto
Frequenza				
delle corse	1	2	3	4
Puntualità	1	2	3	4
Possibilità di trovare				
posto a sedere	1	2	3	4
Velocità della corsa .1	2	3	4	
Pulizia delle vetture .1	2	3	4	
Comodità dell'attesa				
alle fermate	1	2	3	4
Possibilità di colle- gamento tra zone				
del Comune	1	2	3	4
Comodità di orari	1	2	3	4
Costo del biglietto1	2	3	4	

(Per le persone di 14 anni e più)

Lei utilizza pullman, corriere che collegano Comuni diversi?

Tutti i giorni	1
Qualche volta alla settimana	2
Qualche volta al mese.....	3
Qualche volta l'anno.....	4
Mai.....	5

(Se utilizza pullman, corriere qualche volta all'anno o più frequentemente)

Che giudizio dà dei seguenti aspetti riguardanti il servizio di pullman, corriere che collegano Comuni diversi?

(una risposta per ogni riga)

	Molto soddi- sfatto	Abba- stanza soddi- sfatto	Poco soddi- sfatto	Per niente soddi- sfatto
Frequenza				
delle corse	1	2	3	4
Puntualità	1	2	3	4
Possibilità di trovare				
posto a sedere	1	2	3	4
Velocità della corsa ...	1	2	3	4
Pulizia delle vetture ...	1	2	3	4
Comodità dell'attesa				
alle fermate	1	2	3	4
Possibilità di colle- gamento con altri				
comuni	1	2	3	4
Comodità di orari	1	2	3	4
Costo del biglietto	1	2	3	4
Informazioni sugli				
orari e sui servizi	1	2	3	4

(Per le persone di 14 anni e più)

Lei utilizza il treno?

Tutti i giorni	1
Qualche volta alla settimana	2
Qualche volta al mese.....	3
Qualche volta l'anno.....	4
Mai.....	5

(Se utilizza il treno qualche volta all'anno o più frequentemente)

Che giudizio dà dei seguenti aspetti riguardanti il servizio ferroviario?

(una risposta per ogni riga)

	Molto soddi- sfatto	Abba- stanza soddi- sfatto	Poco soddi- sfatto	Per niente soddi- sfatto
Frequenza				
delle corse	1	2	3	4
Puntualità	1	2	3	4
Possibilità di trovare				
posto a sedere	1	2	3	4
Velocità della				
corsa	1	2	3	4
Pulizia delle vetture ..	1	2	3	4
Comodità dell'attesa				
alle fermate	1	2	3	4
Possibilità di				
collegamento con				
altri Comuni	1	2	3	4
Comodità di orari	1	2	3	4
Costo del biglietto ...	1	2	3	4
Informazioni sul				
servizio (orari,				
destinazioni, punti				
di ristoro	1	2	3	4

(Per le persone di 18 anni e più)

Lei utilizza l'automobile, come conducente:

Tutti i giorni	1
Qualche volta alla settimana	2
Qualche volta al mese.....	3
Qualche volta l'anno.....	4
Mai.....	5

(Se utilizza l'automobile qualche volta l'anno o più frequentemente)
Considerando o seguenti utilizzi qual è il prevalente uso che fa dell'automobile?
(massimo 3 risposte)

- Raggiungere il posto di lavoro.....1
- Effettuare viaggi di lavoro 2
- Uscire durante il tempo libero.
- Nel corso della settimana 3
- Uscire durante il fine settimana 4
- Fare viaggi di vacanza 5
- Accompagnare i bambini
- I genitori, o altre persone 6
- Andare a fare la spesa 7
- Fare pratiche burocratiche 8
- Altro (specificare) 9

Le capita di perdere molto tempo in auto a causa di congestione del traffico?
(una risposta per ogni riga)

Spesso Qualche volta- Mai-

- Perchè le strade sono troppo strette rispetto al numero di di veicoli in circolazione1 2 3
- Perché vengono effettuati frequenti lavori stradali o simili 1 2 3
- Perché si svolgono manifestazioni e scioperi 1 2 3
- Perché si verificano frequenti incidenti stradali1 2 3
- Per motivi diversi da quelli elencati1 2 3
- (Specificare)

Trova difficoltà di parcheggio nel suo Comune?

- Sempre 1
- Spesso 2
- Qualche volta 3
- Mai..... 4

(Se trova difficoltà di parcheggio almeno qualche volta)
Ritiene che i parcheggi con tariffe orarie contribuiscono alla soluzione dei problemi?

- Si, in tutte le zone 1
- Si, in alcune zone..... 2
- NO 3
- Non so 4

(Se SI)
Ritiene che i parcheggi con tariffe orarie contribuiscono alla soluzione dei problemi?

- Inferiore a 1.000 lire 1
- 1.000-1.500 lire 2
- 1.600-2.000 lire 3
- Più di 2.000 lire 4

(Per le persone di 18 anni e più)
Pensa che ci siano inconvenienti nell'usare l'automobile privata?

- NO 1 Si..... 2

(Se Sì)
Considerando i seguenti inconvenienti nell'uso dell'automobile, quali, secondo lei, sono i principali?
(massimo 2 risposte)

- Difficoltà di circolazione.....1
- Difficoltà di parcheggio 2
- Inquinamento dell'aria 3
- Rumore 4
- Elevati costi di manutenzione e di utilizzo 5
- Incidenti 6
- Altro (specificare) 7

(Per le persone di 18 anni e più)

Pensa che sia giusto adottare provvedimenti volti a limitare la circolazione dell'auto privata nei centri urbani, garantendo un trasporto pubblico adeguato?

No, in quanto limitano

la libertà individuale1

No, non risolvo

il problema dell'inquinamento 2

Si, è l'unico modo di ridurre

l'inquinamento da traffico 3

Di, ma solo in situazione di emergenza 4

Non so 5

BANCA

(PER LE PERSONE
DI 14 ANNI E PIÙ)

Negli ultimi 12 mesi le è capitato di servirsi di una banca per operazioni di sportello come versamenti, assegni circolari, prelievi (escluso il bancomat) ecc.?

NO..... 1

SÌ 2

(Se SÌ)

In genere quanto aspetta in fila prima di essere servito?

Fino a 10 minuti 1

Da 11 a 20 minuti 2

Da 21 a 30 minuti 3

Da 31 a 45 minuti 4

Più di 45 minuti 5

(Per le persone di 14 anni e più)

Lei possiede il Bancomat?

NO..... 1

SÌ 2

Lei possiede la Carta di Credito

NO..... 1

SÌ 2

(Se SÌ)

Quante Carte di Credito possiede?

N. |

SODDISFAZIONE DELL'ANNO TRASCORSO

(PER LE PERSONE
DI 14 ANNI E PIÙ)

Pensi agli ultimi 12 mesi. Lei si ritiene soddisfatto dei seguenti aspetti che hanno riguardato la sua vita?
(una risposta per ogni riga)

	Molto	Abbastanza	Poco	Per niente
Situazione				
economica	1	2	3	4
Salute	1	2	3	4
Relazioni				
familiari	1	2	3	4
Relazioni				
con amici	1	2	3	4
Tempo libero ..	1	2	3	4

Pensi agli ultimi 12 mesi. Lei si ritiene soddisfatto del suo lavoro?

Molto 1

Abbastanza 2

Poco 3

Per niente 4

AMBIENTE

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

Tra i problemi del Paese quali dei seguenti è, secondo lei, prioritario?
(massimo 3 risposte)

Disoccupazione.....1

Criminalità 2

Evasione fiscale..... 3

Problemi ambientali..... 4

Debito pubblico..... 5

Inefficienza sistema sanitario.....6

Inefficienza sistema scolastico..... 7

Inefficienza sistema giudiziario 8

Immigrazione extra-comunitaria..... 9

Povertà 10

Altro (specificare) 11

Quali dei seguenti problemi ambientali la preoccupa maggiormente?
(massimo 5 risposte)

Effetto serra, buco dell'ozono	01
Estinzione di alcune specie vegetali/animali	02
Cambiamenti climatici (innalzamento temperatura, variazione del regime delle precipitazioni)	03
Produzione e smaltimento rifiuti	04
Rumore	05
Inquinamento dell'aria	06
Inquinamento del suolo (ad es. causato dai pesticidi).....	07
Inquinamento di fiumi, mari, laghi, falde	08
Dissesto idrogeologico (terremoti, alluvioni, inondazioni, allagamenti, frane, valanghe)	09
Distruzione delle foreste	10
Inquinamento elettromagnetico (causato da ripetitori radio-TV e telefonici, linee elettriche ad alta tensione).....	11
Rovina del paesaggio causata dall'eccessiva costruzione di edifici	12
Esaurimento delle risorse naturali del mondo (acqua, minerali, petrolio, ecc.)	13
Altro (specificare)	14

Quali dei seguenti impianti le procurerebbe maggiori preoccupazioni se posto vicino alla sua abitazione?
(massimo 3 risposte)

Centrale termoelettrica.....	1
Inceneritore e/o discarica di rifiuti....	2
Industria chimica e/o farmaceutica	3
Industria petrolifera e/o petrolchimica	4
Ripetitori radio-TV e telefonici	5
Linee elettriche ad alta tensione	6
Nessuno	7
Altro (specificare)	8

Con che frequenza Le capita di adottare qualcuno dei seguenti comportamenti?
(una risposta per ogni riga)

	Spesso	Qualche volta	Mai
Controllare la data di scadenza dei prodotti alimentari che acquista	1	2	3
Leggere gli ingredienti sulle etichette dei prodotti alimentari prima di acquistarli	1	2	3
Fare attenzione a non sprecare l'acqua	1	2	3
Lasciare la luce accesa nelle stanze che non utilizza	1	2	3
Gettare carte per la strada	1	2	3
Parcheggiare l'automobile in doppia fila	1	2	3
Fare attenzione a non adottare comportamenti di guida rumorosi (suonare il clacson, accelerare inutilmente)	1	2	3

Lei si interessa alle tematiche ambientali?

Molto.....	1
Abbastanza	2
Poco	3
Per niente	4

In che modo si interessa alle tematiche ambientali?
(possibili più risposte)

Seguo programmi televisivi o radiofonici sull'argomento.....	1
Assisto a conferenze	2
Leggo notizie ambientali sui giornali	3
Leggo riviste specializzate e libri sull'ambiente	4
Sono iscritto ad associazioni ambientaliste	5
Finanzia alcune iniziative per la salvaguardia dell'ambiente	6
Partecipo alle iniziative delle associazioni ambientaliste	7
Altro (specificare)	8

(Per le persone di 14 anni e più)

Secondo lei per migliorare la situazione ambientale è necessario
(possibili più risposte)

Un maggior impegno delle imprese1
Un maggior impegno del Parlamento,
Governo ed Enti Locali 2
Un maggior impegno dei cittadini 3
Non so 4

Secondo lei è adeguata l'informazione che i mezzi di comunicazione forniscono ai cittadini sui temi ambientali?

Molto.....1
Abbastanza 2
Poco 3
Per niente 4
Non so 5

INFORMAZIONI

(PER LE PERSONE
DI 14 ANNI E PIÙ)

Con che frequenza si informa dei fatti della politica italiana?

Tutti i giorni 1
Qualche volta alla settimana 2
Una volta alla settimana 3
Qualche volta al mese 4
Qualche volta l'anno 5
Mai 6

(Se si informa di politica)

In che modo si informa dei fatti della politica italiana?
Attraverso:
(possibili più risposte)

Radio 01
Televisione 02
Quotidiani 03
Settimanali 04
Altre riviste non settimanali 05
Amici..... 06
Parenti 07
Conoscenti 08
Colleghi di lavoro 09
Incontri o riunioni presso organizzazioni politiche.... 10
Incontri o riunioni presso organizzazioni sindacali..... 11
Altro (specificare) 12

(Se non si informa mai di politica)

Quali sono i motivi prevalenti per cui non si informa mai di politica?

Non mi interessa 1
Non ho tempo..... 2
E' un argomento troppo complicato..... 3
Sono sfiduciato della politica italiana 4
Altro (specificare) 5