



SISTEMA STATISTICO NAZIONALE
ISTITUTO NAZIONALE DI STATISTICA

INDAGINE STATISTICA MULTISCOPO SULLE FAMIGLIE

**FAMIGLIA E
SOGGETTI SOCIALI**

Anno 2009

DA COMPILARE PER PRIMO

1	Provincia	□□□□
	Comune	□□□□
	Sezione di Censimento.....	□□□□	□□□□

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

3	Numero d'ordine della famiglia nell'elenco <u>ISTAT/IMF-10/2</u>		
		□□□□	
<i>(da 0001 al totale delle famiglie dell'elenco)</i>			

**Scheda aggiuntiva individuale
(componente n. □□□)**

1. DATI ANAGRAFICI

1.1 Data di nascita
Giorno Mese Anno

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

1.3 Età (in anni compiuti).....

1.4 Luogo di nascita

Stesso Comune di residenza 1

Altro Comune

Italiano 2

Stato estero (*specificare*) 3

CODICE STATO ESTERO

Vedi Appendice F

1.5 Qual è la sua cittadinanza?

Italiana 1

Apolide 2

Straniera..... 3

(*specificare*)

} andare a dom. 2.1

CODICE STATO ESTERO

Vedi Appendice F

(*Se la cittadinanza è italiana*)

1.6 Ha la cittadinanza italiana dalla nascita?

No 1

Sì..... 2 → andare a dom. 2.1

(*Se No*)

1.7 In che modo ha avuto la cittadinanza italiana?

Matrimonio, adozione,
residenza prolungata, naturalizzazione 1

Per discendenza (da parente italiano) 2

1.8 In che anno ha avuto la cittadinanza italiana?

Non so, non ricordo..... 9999

2. PENDOLARI DELLA FAMIGLIA (PER TUTTI)

2.1 Nell'ultimo anno, 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?

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

No 1 → andare a dom. 3.1

Sì..... 2

(*Se Sì*)

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

N° giorni

2.3 Per quali motivi?

(*possibili più risposte*)

Lavoro 01

Studio 02

Salute 03

Servizio militare/civile 04

Per stare con il coniuge/
partner/fidanzato 05

Per stare con uno o entrambi
i genitori 06

Per stare con i figli 07

Per stare con i fratelli e/o sorelle 08

Per stare con altri parenti 09

Per stare con gli amici 10

Per tutelare degli interessi 11

Per bisogno di compagnia, assistenza ... 12

Altro 13

2.4 Durante questi giorni in quale luogo ha soggiornato?

(*una sola risposta*)

Nello stesso Comune in cui risiede 1

In un altro Comune della stessa
Provincia 2

In un'altra Provincia della stessa
Regione 3

In un'altra Regione italiana 4

All'estero 5

In più luoghi 6

Scheda Individuale del componente n.

(col. 1 della Scheda Generale)

2.5 Durante questi giorni dove ha abitato?
(possibili più risposte)

- In albergo, in pensione 01
- In una camera in affitto 02
- In un'abitazione in affitto 03
- In un'abitazione sua o di proprietà della sua famiglia 04
- Ospite di coniuge/partner /fidanzato 05
- Ospite di uno o entrambi i genitori 06
- Ospite di parenti 07
- Ospite di amici 08
- In istituto/pensionato/casa dello studente/cantiere/ospedale 09
- In caserma 10
- Altro 11

2.6 Con chi ha abitato?
(possibili più risposte)

- Da solo 1
- Con il coniuge 2
- Con il partner/fidanzato 3
- Con genitore/i 4
- Con figlio/i 5
- Con suocero/a 6
- Con altro parente 7
- Con studenti/colleghi di lavoro/commilitoni 8
- Con amici 9
- Con altre persone 0

2.7 Nella sua permanenza fuori da questa abitazione si è mantenuto con:
(possibili più risposte)

- Denaro guadagnato da Lei 1
- Aiuto della sua famiglia 2
- A carico della famiglia/persona ospitante 3
- Borse di studio o altro sussidio 4
- A carico del datore di lavoro 5
- Altro 6

3. CONDIZIONI DI SALUTE *(PER TUTTI)*

3.1 Come va in generale la sua salute?

- Molto bene 1
- Bene 2
- Né bene, né male 3
- Male 4
- Molto male 5

3.2 E' affetto da malattie croniche o problemi di salute di lunga durata? (Il termine "lunga durata" si riferisce a malattie o problemi di salute che durano da almeno 6 mesi o si prevede che durino per almeno 6 mesi)

- No 1
- Sì 2

3.3 A causa di problemi di salute, in che misura Lei ha delle limitazioni, che durano da almeno 6 mesi, nelle attività che le persone abitualmente svolgono? Direbbe di avere:

- Limitazioni gravi 1
- Limitazioni non gravi 2
- Nessuna limitazione 3

4. FRATELLI E SORELLE *(PER TUTTI)*

4.1 Lei ha o ha avuto fratelli o sorelle?

- No 1 → Le persone di 18 anni e più vanno a dom. 5.1.
Gli altri a dom. 6.1
- Sì 2 → Quanti? N°

(Se Sì)

4.2 Lei ha fratelli o sorelle viventi?

- No 1 → Le persone di 18 anni e più vanno a dom. 5.1.
Gli altri a dom. 6.1
- Sì 2 → Quanti? N°

(Se Sì)

4.3 Ha fratelli o sorelle che non vivono con Lei?

- No 1 → Le persone di 18 anni e più vanno a dom. 5.1.
Gli altri a dom. 6.1
- Sì 2 → Quanti? N°

(Se Sì)

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

(Indicarlo per ciascun fratello o sorella che non vive con Lei. Se ha più di 3 fratelli o sorelle che non vivono con Lei, riferirsi ai 3 che abitano più vicino)

COMPILARE PER COLONNA

	1° fratello/ sorella	2° fratello/ sorella	3° fratello/ sorella
--	----------------------------	----------------------------	----------------------------

Sesso:

Maschio.....1 1 1

Femmina2 2 2

Età.....

Dove abitano:

In un altro appartamento dello stesso caseggiato1 1 1

Nello stesso Comune:

entro 1 km2 2 2

nel resto del Comune.....3 3 3

In un altro Comune in Italia distante:

meno di 16 km4 4 4

da 16 a 50 km5 5 5

più di 50 Km6 6 6

All'estero.....7 7 7

4.5 Con che frequenza vi vedete?

COMPILARE PER COLONNA

	1° fratello/ sorella	2° fratello/ sorella	3° fratello/ sorella
--	----------------------------	----------------------------	----------------------------

Tutti i giorni.....1 1 1

Qualche volta a settimana.....2 2 2

Una volta a settimana.....3 3 3

Qualche volta al mese (meno di 4)4 4 4

Qualche volta all'anno.....5 5 5

Mai6 6 6

ATTENZIONE!

- Le persone tra 0 e 17 anni compresi vanno alla Sezione 6.
- Continuare per gli altri!

5. FIGLI E NIPOTI (figli di figli)

(PER LE PERSONE DI 18 ANNI E PIÙ)

5.1 Lei ha figli viventi suoi, adottati o affiliati?

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

Sì..... 2 → Quanti? N°

(Se Sì)

5.2 Ha figli che non vivono con Lei?

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

Sì..... 2 → Quanti? N°

(Se Sì)

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

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

COMPILARE PER COLONNA

	1° figlio/a	2° figlio/a	3° figlio/a
--	----------------	----------------	----------------

Sesso:

Maschio.....1 1 1

Femmina2 2 2

Età.....

Dove abita:

In un altro appartamento dello stesso caseggiato.....1 1 1

Nello stesso Comune:

entro 1 km2 2 2

nel resto del Comune.....3 3 3

In un altro Comune in Italia distante:

meno di 16 km.....4 4 4

da 16 a 50 km5 5 5

più di 50 km.....6 6 6

All'estero7 7 7

5.4 Con che frequenza vi vedete?

	1° figlio/a	2° figlio/a	3° figlio/a
--	----------------	----------------	----------------

Tutti i giorni.....1 1 1

Qualche volta a settimana2 2 2

Una volta a settimana3 3 3

Qualche volta al mese (meno di 4)4 4 4

Qualche volta all'anno.....5 5 5

Mai6 6 6

5.5 Con che frequenza vi sentite per telefono?

COMPILARE PER COLONNA

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

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

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

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

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

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

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

5.8 Lei è nonno/a?

No..... 1 → Le persone fino a 69 anni vanno a dom. 6.1, da 70 anni in su vanno a dom. 9.1

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

(Se Sì)

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

No 1 → Le persone fino a 69 anni vanno a dom. 6.1, da 70 anni in su vanno a dom. 9.1

Sì..... 2 → Quanti?..... N°

5.10 Per ciascuno dei suoi nipoti (figli di figli) che non vivono con Lei, può indicare se sono maschi o femmine, che età hanno e dove abitano? *(se ha più di 3 nipoti che non vivono con Lei si riferisca ai 3 che abitano più vicino)*

COMPILARE PER COLONNA

	1° nipote	2° nipote	3° nipote
Sesso:			
Maschio	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Femmina	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Età	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dove abitano:

In un altro appartamento dello stesso caseggiato .. 1 1 | 1 |

Nello stesso Comune:

entro 1 km..... 2 2 | 2 |

nel resto del Comune..... 3 3 | 3 |

In un altro Comune in Italia distante:

meno di 16 km..... 4 4 | 4 |

da 16 a 50 km

 5 | 5 | 5 |

più di 50 Km

 6 | 6 | 6 |

All'estero

 7 | 7 | 7 |

5.11 Con che frequenza vi vedete?

COMPILARE PER COLONNA

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

5.12 Con che frequenza vi sentite per telefono?

COMPILARE PER COLONNA

	1° nipote	2° nipote	3° nipote
Tutti i giorni.....1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualche volta a settimana..2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Una volta a settimana3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualche volta al mese (meno di 4)4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualche volta all'anno.....5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mai6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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

	1° nipote	2° nipote	3° nipote
Mai1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mentre i genitori lavorano2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durante impegni occasionali dei genitori3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quando i genitori vogliono uscire nel tempo libero.....4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durante i periodi di vacanza5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quando il nipote è malato6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In momenti di emergenza7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro.....8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ATTENZIONE!

- Le persone di 70 anni e più vanno alla Sezione 9.
- Continuare per gli altri!

6. LA FAMIGLIA DI ORIGINE

(PER LE PERSONE FINO A 69 ANNI COMPRESI)

6.1 Suo padre è nato ...

In Italia 1 → andare a dom. 6.3
All'estero2

(Se il padre è nato all'estero)

6.2 In quale stato estero?

(specificare).....

CODICE STATO ESTERO

Vedi Appendice F

6.3 Sua madre è nata ...

In Italia 1 → andare a dom. 6.5
All'estero 2

(Se la madre è nata all'estero)

6.4 In quale stato estero?

(specificare).....

CODICE STATO ESTERO

Vedi Appendice F

6.5 I suoi genitori hanno mai smesso di vivere insieme, per separazione o divorzio?

(non consideri le separazioni temporanee)

No 1 → andare a dom. 7.1
Sì 2

(Se Sì)

6.6 In che anno i suoi genitori hanno smesso di vivere insieme?

Anno

Non hanno mai smesso di vivere insieme99

7. GENITORI E NONNI

(PER LE PERSONE FINO A 69 ANNI COMPRESI)

7.1 Lei ha genitori viventi?

	Madre	Padre
No.....1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sì, vive con me.....2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sì, vive altrove.....3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Se almeno uno dei due genitori vive altrove, altrimenti andare a dom 7.11)

7.2 Dove abitano sua madre e suo padre?

	Madre	Padre
In un altro appartamento dello stesso caseggiato.....1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nello stesso Comune:		
entro 1 km.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nel resto del Comune3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In altro Comune in Italia distante:		
meno di 16 km.....4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
da 16 a 50 km5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
più di 50 Km6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
All'estero7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7.3 Che età hanno sua madre e suo padre?

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

7.4 Con che frequenza vi vedete?

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

7.5 Con che frequenza vi sentite per telefono?

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

(Se vede i suoi genitori almeno qualche volta all'anno, altrimenti andare a dom. 7.9)

7.6 Quanto tempo impiega abitualmente per raggiungere, da casa sua, il luogo in cui vive attualmente sua madre e/o suo padre?

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

7.7 A causa di problemi di salute, in che misura i suoi genitori hanno delle limitazioni, che durano da almeno 6 mesi, nelle attività che le persone abitualmente svolgono? Direbbe che hanno:

	Madre	Padre
Limitazioni gravi	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
Limitazioni non gravi	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Nessuna limitazione.....	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

7.8 Sua madre e/o suo padre vivono:

	Madre	Padre
In coppia insieme ai figli.....	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
In coppia senza figli	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
In una famiglia di un componente.....	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Senza coniuge/partner e con figli.....	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
In istituto, pensionato,ecc	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Altro.....	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

(Se almeno uno dei due non vive in istituto, pensionato, ecc., altrimenti andare a dom. 7.11)

7.9 I suoi genitori vivono insieme a persone che a pagamento li assistono, si occupano di loro e/o delle faccende domestiche?

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

(Se Sì, altrimenti andare a dom. 7.11)

7.10 Chi sostiene queste spese? (possibili più risposte)

I genitori stessi	1 <input type="checkbox"/>
Io/la mia famiglia	2 <input type="checkbox"/>
I miei fratelli e/o sorelle	3 <input type="checkbox"/>
Altro.....	4 <input type="checkbox"/>

(Per le persone fino a 69 anni compresi)

7.11 Lei ha nonni in vita?

No 1 → I bambini e i ragazzi da 0 a 13 anni vanno a Sez. 8.
Le persone di 14 anni e più vanno a Sez. 9.

Sì..... 2 → Quanti?..... N°

7.12 Ha nonni che non vivono con Lei?

No 1 → I bambini e i ragazzi da 0 a 13 anni vanno a Sez. 8.
Le persone di 14 anni e più vanno a Sez. 9.

Sì..... 2 → Quanti?..... N°

7.13 Tra i nonni che non vivono con Lei, indichi quanti vede o sente almeno una volta al mese:

N° nonni

N° di nonni che vede una o più volte al mese

N° di nonni che sente per telefono una o più volte al mese

ATTENZIONE!

- I bambini e i ragazzi da 0 a 13 anni vanno a Sezione 8.
- Le persone di 14 anni e più vanno a Sezione 9.

8. AFFIDAMENTO DEI BAMBINI

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

8.1 A quali tra le seguenti persone adulte è abitualmente affidato il bambino/ragazzo quando non è con i genitori o a scuola? (possibili più risposte)

- Nonni conviventi 1
- Nonni non conviventi 2
- Fratelli/sorelle (maggioresni) 3
- Altri parenti conviventi 4
- Altri parenti non conviventi 5
- Amici, vicini, altri non retribuiti 6
- Persone retribuite (baby-sitter) 7
- Non è affidato a un adulto 8
- Di solito non si verifica la necessità di affidarlo a qualcuno 9

I bambini 0-3 anni che abitano con il padre vanno a dom 8.3
 Gli altri vanno a dom. 8.4

(Se è affidato a qualche adulto)

8.2 Con quale frequenza le persone che ha indicato si occupano di lui/lei quando non è con i genitori o a scuola? (una risposta per ogni adulto segnalato al quesito precedente)

- | | Tutti i giorni | Qualche volta a settimana | Una volta a settimana | Qualche volta al mese | Qualche volta all'anno |
|---|--------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Nonni conviventi 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nonni non conviventi 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fratelli o sorelle (maggioresni) . 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Altri parenti conviventi 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Altri parenti non conviventi 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Amici, vicini, altri non retribuiti 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Persone retribuite 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(Per i bambini da 0 a 3 anni compresi, che vivono con il padre, altrimenti andare a dom. 8.4)

8.3 Con che frequenza il padre svolge le seguenti attività?

- | | Tutti i giorni | Qualche volta a settimana | Una volta a settimana | Qualche volta al mese | Qualche volta all'anno | Mai |
|---------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Farlo mangiare 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Metterlo a letto 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vestirlo 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fargli il bagno 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cambiargli il pannolino 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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

8.4 È attualmente iscritto ad una delle scuole, dei corsi o istituti sotto elencati?

- Asilo nido 1
- Scuola materna 2
- Scuola elementare 3
- Scuola media inferiore 4
- Corso di formazione professionale 5
- Scuola secondaria superiore 6
- NO 7 → Il questionario termina qui!

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

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

- Pubblico 1
- Privato 2

ATTENZIONE!

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

9. ALTRI PARENTI, AMICI E VICINATO

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

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

- No 1 → andare a dom. 9.3
- Sì 2

(Se Sì)

9.2 Può indicare di quali parenti si tratta e quanti sono?

- Zio/a (fratelli /sorelle dei genitori)..... n°
- Zio/a (coniuge di zio/a)..... n°
- Cugino/a..... n°
- Nipoti (figli di fratelli/sorelle) n°
- Suocero/a..... n°
- Nuora/genero n°
- Cognato/a..... n°
- Nuovo coniuge di un genitore n°
- Figlio/a del coniuge di un genitore n°
- Altro..... n°

(Per le persone di 14 anni e più)

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

(non consideri i parenti)

- No1 → andare a dom. 9.5
- Sì..... 2 → Quanti?N°
- Non so.....3 → andare a dom. 9.5

(Se Sì)

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

- Tutti i giorni 1
- Qualche volta a settimana 2
- Una volta alla settimana 3
- Qualche volta al mese (meno di 4).....4
- Qualche volta all'anno 5
- Mai 6

(Per le persone di 14 anni e più)

9.5 Escludendo i parenti (suoi o del coniuge/partner), ci sono persone che abitano vicino a Lei e sulle quali può contare in caso di necessità?

- No 1
- Sì, una persona o una famiglia 2
- Sì, alcune persone o famiglie 3

9.6 Ha persone che non vivono con Lei su cui potrebbe contare (parenti, amici, vicini...) se avesse bisogno urgentemente di una somma di denaro (ad esempio 800 euro)?

- No 1
- Sì..... 2 → Quante?.....N°

10. GLI AIUTI DATI

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

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

(leggere tutte le risposte, possibili più risposte)

- Aiuto economico01
- Prestazioni sanitarie (iniezioni, medicazioni, ecc.)02
- Accudimento, assistenza di adulti (aiuto a lavarsi, vestirsi, mangiare, ecc.)03
- Accudimento, assistenza di bambini04
- Aiuto in attività domestiche anche non nella casa della persona aiutata (lavare, stirare, fare la spesa, preparare i pasti, ecc).....05
- Compagnia, accompagnamento, ospitalità06
- Espletamento di pratiche burocratiche (andare alla posta, in banca, ecc.)07
- Aiuto nell'esecuzione di lavoro extra-domestico08
- Aiuto nello studio09
- Aiuto sotto forma di cibo, vestiario, ecc.10
- Altro11
- Nessuno 12 → andare al riquadro

(Per chi ha prestato almeno un aiuto)

10.2 Indicare il codice dell'unico aiuto prestato o di quello ritenuto più importante

(vedere codici a domanda 10.1)

10.3A quale delle persone elencate è stato prestato questo aiuto:

(possibili più risposte)

- Padre..... 01
- Madre 02
- Suocero.....03
- Suocera..... 04
- Fratello 05
- Sorella06
- Figlio.....07
- Figlia..... 08
- Genero 09
- Nuora10
- Nonno/a..... 11
- Nipote (figlio/a di figlio/a)..... 12
- Nipote (figlio/a di fratello/sorella)..... 13
- Altro parente anziano (65 anni e più)... 14
- Altro parente con meno di 65 anni 15
- Amici 16
- Vicini.....17
- Altra persona.....18

Segue Scheda Individuale del componente n.

(col. 1 della Scheda Generale)

10.4 Nel corso delle ultime 4 settimane, quante volte ha prestato questo aiuto e per quante ore ogni volta?

N° di volte → *(per gli aiuti non economici)*
N° di ore in media
ogni volta

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

No 1 → andare a dom. 10.7
Sì 2

(Se Sì)

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

N° di volte → *(per gli aiuti non economici)*
N° di ore in media
ogni volta

(Per chi ha prestato almeno un aiuto)

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

No 1
Sì 2 → andare al riquadro

(Se No)

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

No 1
Sì 2 → Quante? N°

ATTENZIONE!

- Qui finisce il questionario per le persone di 14 anni.
- Gli uomini di 15 anni e più, coniugati coabitanti con la moglie vanno a Sezione 12.
- Continuare per gli altri (le donne di 15 anni e più e gli uomini di 15 anni e più, celibi, separati, divorziati o vedovi)!

11. CICLO DI VITA

(PER TUTTE LE DONNE DI 15 ANNI E PIU' E PER GLI UOMINI DI 15 ANNI E PIU' CELIBI, SEPARATI, DIVORZIATI O VEDOVI)

11.1 Lei ha o ha avuto figli suoi nati vivi?

No 1
Sì 2 → Quanti? N°

11.2 Lei ha o ha avuto figli adottati o affiliati?

No 1
Sì 2 → Quanti? N°

(Se ha o ha avuto figli suoi, adottati o affiliati, altrimenti andare al riquadro successivo)

11.3 Consideri ciascun figlio che Lei ha o ha avuto e, seguendo l'ordine di nascita, ne riporti il sesso, la data di nascita, se e quando ha smesso di vivere con Lei.

a) Sesso e data di nascita:

COMPILARE PER COLONNA PER OGNI FIGLIO AVUTO

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

Maschio 1 1 1 1 1 1 1

Femmina 2 2 2 2 2 2 2

Mese di nascita

Anno di nascita

b) Si tratta di:

Figlio proprio
(biologico) 1 1 1 1 1 1 1

Figlio adottato
/affiliato 2 2 2 2 2 2 2

c) Suo figlio ha smesso di vivere con Lei?

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

No 1 1 1 1 1 1 1

Sì, vive altrove 2 2 2 2 2 2 2

Sì, è deceduto 3 3 3 3 3 3 3

(Se Sì, altrimenti andare al riquadro)

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

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

Anno

ATTENZIONE!

- Le nubili di 15 anni e più che vivono in coppia vanno a Sez. 15.
- Qui finisce il questionario per tutti i celibi di 15 anni e più e per le nubili di 15 anni e più che non vivono in coppia.
- Continuare per gli altri!

(Per le donne coniugate e per tutti/e i/e separati/e, divorziati/e e vedovi/e)

11.4 Parliamo ora del suo matrimonio. Quante volte Lei si è sposato/a?

Una sola volta 1
Due o più volte 2 → Quanti? N°

11.5 Le chiedo ora notizie relative a ciascun matrimonio che Lei ha avuto, partendo dal primo.
(chi si è sposato/a una sola volta, compili solo la prima colonna)

a) Mi può indicare la data di matrimonio?

COMPILARE PER COLONNA PER OGNI MATRIMONIO AVUTO

	Primo matrimonio	Secondo matrimonio	Ultimo matrimonio
Mese.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anno.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

b) Prima del matrimonio Lei ha convissuto con il/la suo/a futuro/a coniuge?

	Primo matrimonio	Secondo matrimonio	Ultimo matrimonio
No.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sì.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Se Sì, altrimenti andare a dom.11.6)

c) Quando è iniziata la convivenza?

	Primo matrimonio	Secondo matrimonio	Ultimo matrimonio
Mese.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anno.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

d) All'inizio della convivenza Lei o il/la futuro/a coniuge eravate in attesa di una sentenza di divorzio?

	Primo matrimonio	Secondo matrimonio	Ultimo matrimonio
No.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sì.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

e) All'inizio della convivenza Lei o il/la futuro/a coniuge eravate:

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

(Se non erano decisi a sposarsi, altrimenti andare a dom.11.6)
f) Quale tra i seguenti motivi vi ha maggiormente spinto al matrimonio?

COMPILARE PER COLONNA PER OGNI MATRIMONIO AVUTO

	Primo matrimonio	Secondo matrimonio	Ultimo matrimonio
La vita in comune ha confermato che potevate sposarvi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' stata ottenuta la sentenza di divorzio ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aspettavate un bambino o avevate intenzione di averlo ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avreste preferito non sposarvi ma l'unione libera comporta troppe difficoltà nella società attuale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Per soddisfare le aspettative dei genitori o di altre persone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11.6 Il matrimonio è ancora in corso?

	Primo matrimonio	Secondo matrimonio	Ultimo matrimonio
No.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sì.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Se NO, altrimenti andare a riquadro)

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

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

ATTENZIONE!

- Qui finisce il questionario per gli uomini di 15 anni e più, separati e divorziati.
- Le donne di 15 anni e più, coniugate, separate, divorziate o vedove e gli uomini vedovi di 15 anni e più vanno a Sez. 13.
- Continuare per gli altri (gli uomini di 15 anni e più, coniugati coabitanti con la coniuge)!

12. CICLO DI VITA DEGLI UOMINI CONIUGATI

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

12.1 Lei è stato sposato più di una volta?

No..... 1 → andare a dom. 12.3

Sì..... 2 → Quante volte? N°

(Se Sì)

12.2 Le chiedo ora notizie relative a ciascun matrimonio precedente che Lei ha avuto, partendo dal primo.

(senza considerare il matrimonio attuale)

COMPILARE PER COLONNA PER OGNI MATRIMONIO PRECEDENTE

Primo matrimonio Secondo matrimonio Ultimo matrimonio

a) Mi può indicare la data di matrimonio?

Mese
Anno

b) Prima del matrimonio, ha convissuto con la futura moglie?

Primo matrimonio Secondo matrimonio Ultimo matrimonio

No..... 1 1 1
Sì 2 2 2

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

Primo matrimonio Secondo matrimonio Ultimo matrimonio

Separazione di fatto:
Anno

Separazione legale:
Anno

Divorzio:
Anno

Vedovanza:
Anno

(Per gli uomini coniugati coabitanti con la coniuge)

12.3 Lei ha o ha avuto figli suoi nati vivi, al di fuori dell'unione attuale?

No 1

Sì..... 2 → Quanti? N°

12.4 Lei ha o ha avuto figli adottati o affiliati, al di fuori dell'unione attuale?

No 1 → il questionario termina qui!

Sì..... 2 → Quanti? N°

(Se ha avuto figli suoi, adottati o affiliati al di fuori dell'unione attuale)

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

COMPILARE PER COLONNA

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

a) Sesso:

Maschio 1 1 1 1 1 1 1

Femmina..... 2 2 2 2 2 2 2

Mese di nascita.....

Anno di nascita.....

b) Si tratta di:

Figlio proprio (biologico) 1 1 1 1 1 1 1

Figlio adottato /affiliato 2 2 2 2 2 2 2

c) Questo figlio ha smesso di vivere con Lei?

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

No 1 1 1 1 1 1 1

Sì, vive altrove 2 2 2 2 2 2 2

Sì, è deceduto..... 3 3 3 3 3 3 3

(Se Sì)

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

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

Anno

ATTENZIONE!

• **Gli uomini di 15 anni e più, coniugati coabitanti con la moglie terminano qui il questionario!**

**13. FIDANZAMENTO
E PRIME NOZZE**

(PER LE DONNE DI 15 ANNI E PIU' CONIUGATE, SEPARATE, DIVORZIATE O VEDOVE E PER GLI UOMINI VEDOVI DI 15 ANNI E PIU')

13.1 Consideri il suo primo o unico matrimonio. Dove ha conosciuto il suo futuro coniuge?
(una sola risposta)

- A scuola, università01
- In un luogo di vacanza02
- In discoteca o altro locale notturno03
- Attraverso il vicinato/
eravate vicini di casa.....04
- Ad una festa di paese, ballo di piazza05
- Ad una festa tra amici06
- In casa di amici /parenti07
- In ambiente di lavoro08
- In un'organizzazione religiosa.....09
- Per strada.....10
- Su un mezzo di trasporto11
- In un altro luogo pubblico.....12
- Su internet.....13
- Agenzia matrimoniale14
- Altro.....15

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

Età

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

- Laurea o superiore 1
- Diploma universitario 2
- Diploma di scuola media superiore..... 3
- Licenza di scuola media inferiore..... 4
- Licenza elementare..... 5
- Nessun titolo 6
- Non so 0

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

N° anni N° mesi....

13.5 Avete portato un anello di fidanzamento?

- No..... 1
- Sì, entrambi..... 2
- Sì, solo lui..... 3
- Sì, solo lei..... 4

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

- Civile 1
- Religioso 2

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

- No 1 → andare a dom. 13.10
- Sì, uno 2
- Sì, più di uno 3 → Quanti? N°

(Se Sì)

13.8 Ricorda quante persone hanno partecipato complessivamente alle feste, al pranzo di nozze o al ricevimento?

(considerare la somma, se più feste)

N°

Non ricordo..... 9999

13.9 Chi ha pagato?

(possibili più risposte)

- La famiglia di lei..... 1
- La famiglia di lui..... 2
- Lo sposo 3
- La sposa 4
- Altri..... 5

(Per tutte le donne di 15 anni e più coniugate, separate, divorziate o vedove e gli uomini vedovi di 15 anni e più)

13.10 Siete andati in viaggio di nozze?

No 1 → **andare a dom. 13.13**

Sì, subito dopo il matrimonio..... 2

Sì, dopo un po' di tempo 3

(Se Sì)

13.11 Dove siete andati in viaggio di nozze?

(indicare la destinazione più lontana)

Nella stessa regione in cui Lei viveva... 1

In un'altra regione d'Italia.....2

In un altro paese europeo 3

In un paese extraeuropeo4

13.12 Chi ha pagato il viaggio di nozze?

(possibili più risposte)

La famiglia di lui 1

La famiglia di lei 2

Lo sposo 3

La sposa 4

E' stato pagato con i regali di nozze 5

Altre persone 6

(Per tutte le donne di 15 anni e più coniugate, separate, divorziate o vedove e gli uomini vedovi di 15 anni e più)

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

Comunione dei beni 1

Separazione dei beni 2

Non so 3

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

	Madre	Padre	Suocera	Suocero
Insieme.....	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
In un altro appartamento dello stesso caseggiato	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

Nello stesso Comune:

entro 1 km3

Nel resto del Comune .4

In un altro Comune in Italia distante:

Meno di 16 km.....5

Da 16 a 50 km.....6

Più di 50 km7

All'estero.....8

Era già deceduta/o ...9

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

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

Costruita o acquistata 1

Ricevuta in eredità, dono, dote dai genitori o suoceri 2

Messa a disposizione a titolo gratuito o per una piccola somma dai genitori o suoceri3

Era già di uno dei partner..... 4

Affittata5

Altro6

Andare al riquadro successivo

(Se l'ha costruita o acquistata)

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

- Dai genitori 1
- Dai suoceri 2
- Da altri parenti.....3
- Da altri non parenti..... 4
- Da nessuno, la coppia ha contato solo sulle proprie disponibilità finanziarie.....5

ATTENZIONE!

- Gli uomini vedovi di 15 anni e più terminano qui il questionario!
- Le donne di 15 anni e più, coniugate coabitanti con il marito continuano.
- Le donne di 15 anni e più, separate, divorziate e vedove che vivono in coppia vanno a Sezione 15
- Le donne di 15 anni e più separate, divorziate e vedove che non vivono in coppia terminano qui.

14. LA COPPIA SPOSATA

(PER LE DONNE DI 15 ANNI E PIU', CONIUGATE COABITANTI CON IL MARITO)

14.1 Con che frequenza si vede con i Suoi suoceri?

- | | Suocera | Suocero |
|---|----------------------------|----------------------------|
| Tutti i giorni | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> |
| Qualche volta a settimana | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Una volta alla settimana..... | 3 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |
| Qualche volta al mese (meno di 4) | 4 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Qualche volta all'anno..... | 5 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Mai | 6 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Deceduto/a..... | 7 <input type="checkbox"/> | 7 <input type="checkbox"/> |

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

- | | Madre | Padre |
|---|----------------------------|----------------------------|
| Tutti i giorni..... | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> |
| Qualche volta a settimana | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Una volta alla settimana..... | 3 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |
| Qualche volta al mese (meno di 4) | 4 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Qualche volta all'anno..... | 5 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Mai | 6 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Deceduto/a..... | 7 <input type="checkbox"/> | 7 <input type="checkbox"/> |

15. VITA DI COPPIA

(PER LE DONNE DI 15 ANNI E PIU' CHE VIVONO IN COPPIA)

15.1 Lei e Suo marito/partner avete conti correnti bancari o postali?

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

- No1
- Sì..... 2 → Quanti?..... n°
- Non risponde.....3
- Non so.....4

(Se Sì)

15.2 Per ognuno di questi conti correnti bancari o postali mi può dire a chi è intestato?

(possibili più risposte, anche per colonna)

- | | 1° conto | 2° conto | 3° conto | 4° conto |
|----------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Intervistata..... | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> |
| Coniuge/partner | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Figli..... | 3 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |
| Altre persone..... | 4 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Non risponde..... | 5 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |

ATTENZIONE!

- Qui finisce il questionario per le donne di 15 anni e più coniugate.
- Continuano solo le donne di 15 anni e più, nubili, separate, divorziate e vedove che vivono in coppia!

16. UNIONI LIBERE

(PER LE DONNE DI 15 ANNI E PIU', NUBILI, SEPARATE, DIVORZIATE O VEDOVE CHE VIVONO IN COPPIA)

16.1 Quando è iniziata l'attuale convivenza?

Mese Anno.....

16.2 Dove ha conosciuto il Suo partner attuale?
(una sola risposta)

- A scuola, università 01
- In un luogo di vacanza 02
- In discoteca o altro locale notturno 03
- Attraverso il vicinato/
eravate vicini di casa 04
- Ad una festa di paese,
ballo di piazza..... 05
- Ad una festa tra amici 06
- In casa di amici /parenti..... 07
- In ambiente di lavoro 08
- In un'organizzazione religiosa 09
- Per strada 10
- Su un mezzo di trasporto..... 11
- In un altro luogo pubblico 12
- Su internet 13
- Agenzia matrimoniale..... 14
- Altro..... 15

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

N° anni N° mesi

16.4 Qual è l'intenzione per il futuro?

- Siete decisi a sposarvi 1
- Siete ancora indecisi
ma la possibilità di sposarvi esiste 2
- Il matrimonio non è previsto 3
- Siete contrari al matrimonio 4
- Non risponde 5

ATTENZIONE!

- Continuano solo le nubili di 15 anni e più che vivono in coppia.
- Tutte le altre finiscono qui!

(Per le nubili di 15 anni e più che vivono in coppia)
16.5 All'inizio della convivenza, dove siete andati ad abitare rispetto ai Suoi genitori e ai genitori del Suo partner?

- | | Genitori
di lei | Genitori
di lui |
|--|----------------------------|----------------------------|
| Insieme..... | 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> |
| In un altro appartamento
dello stesso caseggiato..... | 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Nello stesso Comune: | | |
| entro 1 km | 3 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |
| Nel resto del Comune | 4 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| In un altro Comune in Italia | 5 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| All'estero..... | 6 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Erano già deceduti | 7 <input type="checkbox"/> | 7 <input type="checkbox"/> |

Scheda Individuale del componente n.

(col. 1 della Scheda Generale)

16.6A che titolo occupavate l'abitazione?

- Affitto o subaffitto 1
- Proprietà 2
- Usufrutto 3
- Titolo gratuito 4
- Altro 5

16.7 Nell'abitazione in cui siete andati ad abitare insieme, viveva già uno di voi due?

- Sì, già ci viveva lui 1
 - Sì, già ci viveva lei 2
 - No, l'aveva già lui ma non ci viveva 3
 - No, l'aveva già lei ma non ci viveva 4
 - No, è stata presa appositamente 5
- il questionario termina qui

(Se è stata presa appositamente)

16.8 Siete stati aiutati dai vostri genitori o da altri parenti per prendere l'abitazione in cui siete andati a vivere?

(possibili più risposte)

- Sì, dai genitori di lui 1
- Sì, dai genitori di lei 2
- Sì, da altri parenti 3
- No 4

RISERVATO AL RILEVATORE

LA PERSONA HA RISPOSTO DIRETTAMENTE AI QUESITI?

- Sì, senza la presenza di altre persone 1
- Sì, con la presenza di altre persone 2
- No, ma era presente 3
- No e non era presente 4

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

N°

