



ISTITUTO NAZIONALE DI STATISTICA

Indagine sulle condizioni di vita Anno 2010

DA COMPILARE PER TERZO**A CURA DEL RILEVATORE**

1	CODICE ISTAT DELLA FAMIGLIA <i>(Box 1 del Mod. SILC/RIL)</i>	
	ea --- b	
	COMUNE <u>IN CUI</u> VIENE EFFETTUATA L'INTERVISTA	
	Provincia	C
	Comune	C
	Sezione di Censimento.....	dc

2	ESITO DELL'INTERVISTA INDIVIDUALE	
	Intervista effettuata.....	11 <input type="checkbox"/>
	Intervista non realizzata malgrado il contatto sia stato effettuato	
	- Persona incapace di rispondere (malattia, incapacità, ecc.) e intervista indiretta impossibile.....	21 <input type="checkbox"/>
	- Rifiuto a collaborare.....	23 <input type="checkbox"/>
	Persona non contattata	
	- Persona non presente al momento dell'intervista e intervista indiretta impossibile.....	31 <input type="checkbox"/>
	- Altri motivi.....	32 <input type="checkbox"/>

QUESTIONARIO INDIVIDUALE

(per le persone nate entro il 31-12-1994)

3	Numero d'ordine del componente <i>(colonna 5 del Mod. SILC/RIL)</i>	b
---	---	---

PER L'INTERVISTATORE

Data di nascita del componente:

giorno: b mese: b anno: d

Sesso:

Maschio.....1 ☐

Femmina.....2 ☐

Data dell'intervista individuale:

giorno: b mese: b anno: 2010

Sezione 1

DATI ANAGRAFICI

PER L'INTERVISTATORE

1.0 Dal modello giallo SILC/10/REG (colonne 24-25) risulta che il componente sia nato all'estero?

SI.....1 ☐ → **Sezione 2**

NO.....2 ☐

(se è nato in Italia)

1.1 È nato in questo comune?

(si intende quello presso cui si sta svolgendo l'intervista)

SI.....1 ☐ → **Sezione 2**

NO.....2 ☐

(se NO)

1.2 In quale Comune italiano è nato?

(per i codici delle province italiane vedere Appendice F del libretto di istruzioni)

_____ COMUNE

_____ PROVINCIA C
Codice Prov.

} → **Sez. 2**

Sezione 2

ISTRUZIONE

2.1 È attualmente iscritto a scuola o all'università?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → **domanda 2.3**

(se SI)

2.2 A quale corso di istruzione è iscritto?

Scuola elementare1 ☐

Scuola media inferiore 2 ☐

Scuola media superiore
di 2-3 anni (che non permette
l'iscrizione all'Università)3 ☐

Scuola media superiore
di 4-5 anni (che permette l'iscrizione
all'Università)4 ☐

Scuola non universitaria post-maturità
(Accademia Belle Arti, Conservatorio
Musicale, ecc.)5 ☐

Corso di diploma universitario,
laurea breve o laurea.....6 ☐

Corso di specializzazione
post-laurea7 ☐

Dottorato di ricerca8 ☐

2.3 Qual è il più alto titolo di studio da Lei conseguito?

- Nessun titolo, non sa leggere né scrivere1 ☐
- Nessun titolo, sa leggere e scrivere..... 2 ☐ } → **Sez. 3**
- Licenza elementare3 ☐
- Licenza di scuola media inferiore4 ☐
- Diploma o qualifica di scuola media superiore di 2-3 anni (che non permette l'iscrizione all'Università)5 ☐
- Diploma o qualifica di scuola media superiore di 4-5 anni (che permette l'iscrizione all'Università)6 ☐
- Diploma post-maturità non universitario (Accademia Belle Arti, Conservatorio Musicale, ecc.)7 ☐
- Diploma universitario, laurea breve o laurea.....8 ☐
- Specializzazione post-laurea9 ☐
- Dottorato di ricerca10 ☐

2.4 In che anno ha conseguito il più alto titolo di studio?

Anno: d → **domanda 2.6**

Non ricorda.....9 ☐

2.5 Quanti anni aveva quando ha conseguito tale titolo di studio?

Età: b (non so: 99)

2.6 In passato ha portato a termine un corso di formazione professionale riconosciuto dalla Regione?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → **Sezione 3**

(se SI)

2.7 Per frequentare questo corso era necessario un titolo di studio particolare?

SI, un diploma di laurea.....1 ☐

SI, un diploma di scuola superiore.....2 ☐

SI, la licenza media.....3 ☐

NO.....4 ☐

Sezione 3

CONDIZIONI DI SALUTE

3.1 Come va in generale la Sua salute?

Molto bene1 ☐

Bene2 ☐

Né bene né male.....3 ☐

Male4 ☐

Molto male5 ☐

Rifiuta di rispondere.....6 ☐

3.2 Lei è 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)

SI.....1 ☐ → **domanda 3.4**

NO..... 2 ☐

Rifiuta di rispondere.....3 ☐

(se NO o rifiuta di rispondere)

3.3 Lei soffre di artrosi o artrite, allergia, ipertensione, cefalea o emicrania ricorrente, ansietà cronica e depressione, diabete, asma?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐

(per tutti)

3.4 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 ☐ → **domanda 3.18**

Rifiuta di rispondere.....4 ☐ → **dom. 3.6**

3.5 *(se con limitazioni gravi o non gravi)*
Da quanto tempo vive con queste limitazioni dell'autonomia personale?

- Dalla nascita.....1 ☐
- Da meno di un anno..... 2 ☐
- Da un anno e più..... 3 ☐ **Quanti anni?**
- Non sa.....4 ☐
- Rifiuta di rispondere5 ☐

3.6 **Abitualmente ha difficoltà a mangiare da solo?**

- NO, nessuna difficoltà1 ☐
- SI, qualche difficoltà2 ☐
- SI, molta difficoltà3 ☐
- Non riesco a farlo4 ☐
- Rifiuta di rispondere5 ☐

3.7 **Abitualmente ha difficoltà a mettersi e alzarsi dal letto oppure a sedersi e alzarsi da una sedia da solo?**

- NO, nessuna difficoltà1 ☐
- SI, qualche difficoltà2 ☐
- SI, molta difficoltà3 ☐
- Non riesco a farlo4 ☐
- Rifiuta di rispondere5 ☐

3.8 **Abitualmente ha difficoltà a vestirsi e spogliarsi da solo?**

- NO, nessuna difficoltà1 ☐
- SI, qualche difficoltà2 ☐
- SI, molta difficoltà3 ☐
- Non riesco a farlo4 ☐
- Rifiuta di rispondere5 ☐

3.9 **Abitualmente ha difficoltà ad andare al bagno da solo?**

- NO, nessuna difficoltà1 ☐
- SI, qualche difficoltà2 ☐
- SI, molta difficoltà3 ☐
- Non riesco a farlo4 ☐
- Rifiuta di rispondere5 ☐

3.10 **Abitualmente ha difficoltà a fare il bagno o la doccia da solo?**

- NO, nessuna difficoltà1 ☐
- SI, qualche difficoltà2 ☐
- SI, molta difficoltà3 ☐
- Non riesco a farlo4 ☐
- Rifiuta di rispondere5 ☐

3.11 **Quanto spesso esce di casa?**

- Tutti i giorni.....1 ☐
- Qualche volta a settimana.....2 ☐
- Meno di una volta alla settimana.....3 ☐
- Mai.....4 ☐

3.12 **Lei esce...**

- Tanto spesso quanto vorrebbe.....1 ☐ → **dom. 3.14**
- Meno spesso di quanto vorrebbe.....2 ☐

(se esce meno spesso di quanto vorrebbe)
3.13 **Cosa le impedisce di uscire di casa con la frequenza desiderata?**
(una risposta per ogni riga)

	NO	SI
Mancanza o carenza di mezzi di trasporto pubblici accessibili (con pedane, segnali luminosi, ecc).....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Dintorni con troppe salite, scalini o superfici sconnesse.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Mancanza di supporti per la mobilità (ascensori, scivoli, servoscala, segnali sonori, percorsi guida per non vedenti)....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Motivi economici.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Il proprio veicolo o quello dei familiari non dispone di adattamenti speciali per persone con limitazioni	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Mancanza di assistenza da parte di una persona.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Problemi di salute, difficoltà nel vedere, sentire, camminare, comunicare.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Altri motivi	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

3.14 Lei ha persone che non vivono con lei (parenti, amici, vicini, ecc.) su cui sente di poter contare in caso di piccole necessità come, ad esempio, prendere delle medicine in farmacia, avere un oggetto in prestito, fare un pagamento alla posta?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → dom. 3.16

(se SI)

3.15 Di chi si tratta?

(possibili più risposte)

Figli.....1 ☐

Altri parenti.....2 ☐

Amici.....3 ☐

Vicini4 ☐

Persone che fanno parte di associazioni di volontariato.....5 ☐

Gli operatori dei servizi sociali.....6 ☐

Personale a pagamento.....7 ☐

Altro *(specificare)*8☐

.....

.....

3.16 Lei ha persone che non vivono con lei (parenti, amici, vicini, ecc.) su cui sente di poter contare per necessità più importanti come, ad esempio, essere accompagnato dal medico, essere aiutato per il disbrigo di pratiche burocratiche o, più in generale, ricevere supporto morale e/o materiale quando ha qualche problema?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ →domanda 3.18

(se SI)

3.17 Di chi si tratta?

(possibili più risposte)

Figli.....1 ☐

Altri parenti.....2 ☐

Amici.....3 ☐

Vicini4 ☐

Persone che fanno parte di associazioni di volontariato.....5 ☐

Gli operatori dei servizi sociali.....6 ☐

Personale a pagamento.....7 ☐

Altro *(specificare)*8 ☐

.....

.....

(per tutti)

3.18 Negli ultimi 12 mesi, Le è mai successo di avere bisogno di una visita o di un trattamento terapeutico dal dentista che poi **NON** ha più fatto?

SI, è successo almeno una volta.....1 ☐

NO, non è mai successo...2 ☐ →domanda 3.20

(se SI)

3.19 Per quale motivo non ha fatto la visita o il trattamento terapeutico dal dentista?

(una sola risposta)

Non poteva pagarla, costava troppo.....1 ☐

Liste di attesa troppo lunghe, doveva aspettare troppo tempo.....2 ☐

Doveva accudire figli o altre persone.....3 ☐

Non poteva assentarsi dal lavoro.....4 ☐

Il dentista lavora in una zona lontana, non raggiunta da mezzi di trasporto.....5 ☐

Paura.....6 ☐

Sperava che il problema si resolvesse da solo.....7 ☐

Non conosceva un buon dentista.....8 ☐

Altro motivo *(specificare)*9 ☐

.....

.....

(per tutti)

3.20 A parte il dentista, negli ultimi 12 mesi Le è mai successo di avere bisogno di una visita medica specialistica o di un trattamento terapeutico che poi **NON** ha più fatto?

(escludere il dentista)

SI, è successo almeno una volta.....1 ☐

NO, non è mai successo.....2 ☐ → Sezione 4

3.21 *(se SI)*
Per quale motivo non ha fatto la visita specialistica o il trattamento terapeutico?
(una sola risposta)

Non poteva pagarla,
costava troppo.....1 ☐

Liste di attesa troppo lunghe,
doveva aspettare troppo tempo.....2 ☐

Doveva accudire figli o altre persone.....3 ☐

Non poteva assentarsi dal lavoro.....4 ☐

Lo specialista lavora in una zona lontana,
non raggiunta da mezzi di trasporto.....5 ☐

Paura.....6 ☐

Sperava che il problema
si resolvesse da solo.....7 ☐

Non conosceva un buon specialista.....8 ☐

Altro motivo *(specificare)*9 ☐

.....

.....

Sezione 4

LAVORO E NON LAVORO

4.1 La scorsa settimana, cioè quella terminata domenica scorsa, ha svolto almeno un'ora di lavoro?

Consideri qualsiasi attività lavorativa in proprio o alle dipendenze, con o senza contratto, da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno, o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso la ditta di un familiare.

SI.....1 ☐ → **Sezione 5**

NO.....2 ☐

(se NO)

4.2 Nella scorsa settimana aveva comunque un lavoro dal quale era assente, ad esempio per ridotta attività dell'impresa, malattia, maternità, vacanza, cassa integrazione guadagni, ecc.?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → **domanda 4.6**

(se SI)

4.3 Qual è il motivo principale per cui non ha lavorato in quella settimana?

(una sola risposta)

Cassa Integrazione Guadagni
(CIG ordinaria o straordinaria).....1 ☐

Altro.....2 ☐

4.4 Questo periodo di assenza dal lavoro durerà meno o più di tre mesi, da quando è iniziato a quando terminerà?

Meno di tre mesi.....1 ☐ → **Sezione 5**

Tre mesi o più.....2 ☐

(se tre mesi o più)

4.5 Questo periodo di assenza è retribuito almeno in parte?

SI, il 50% o più1 ☐ → **Sezione 5**

SI, meno del 50%2 ☐

NO, non retribuito3 ☐

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

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → **domanda 4.8**

(se SI)
4.7 Quali delle seguenti azioni di ricerca di lavoro ha fatto nelle ultime 4 settimane?
(leggere tutte le risposte; una risposta per ogni riga)

	SI	NO
A Ha avuto contatti con un centro pubblico per l'impiego (<i>l'ex ufficio di collocamento</i>) per cercare lavoro.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
B Ha sostenuto un colloquio di lavoro, una selezione presso privati.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
C Ha sostenuto le prove scritte e/o orali di un concorso pubblico.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
D Ha inviato una domanda per partecipare ad un concorso pubblico.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
E Ha esaminato offerte di lavoro sui giornali.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
F Ha messo inserzioni sui giornali o ha risposto ad annunci.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
G Ha fatto una domanda di lavoro o ha inviato/consegnato un curriculum a privati.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
H Ha chiesto a parenti, amici, conoscenti.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
L Ha cercato lavoro su Internet.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
M Ha avuto contatti con un'agenzia privata di collocamento o un'agenzia interinale.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
N Ha cercato terreni, locali, attrezzature per avviare una attività autonoma.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
O Ha chiesto permessi, licenze, finanziamenti per avviare una attività autonoma.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
P Ha fatto altre azioni di ricerca di lavoro, non comprese tra quelle precedenti.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

(se NO alla dom. 4.6, gli altri vanno a dom. 4.9)
4.8 Qual è il motivo principale per cui non ha cercato lavoro nelle ultime 4 settimane?
(una sola risposta)

- Ha già trovato un lavoro che avrà inizio entro tre mesi.....01 ☐
- Ha già trovato un lavoro che avrà inizio fra più di tre mesi.....02 ☐
- Cassa Integrazione Guadagni03 ☐
- Malattia, problemi di salute personali04 ☐
- Per prendersi cura dei figli o di altri familiari.....05 ☐
- Studia o sta facendo corsi di formazione professionale06 ☐
- È in pensione da lavoro07 ☐
- Deve iniziare o sta facendo il servizio di leva o il servizio civile.....08 ☐
- Ritiene di non riuscire a trovare lavoro09 ☐
- Motivi di età.....10 ☐
- Non Le interessa/non ne ha bisogno.....11 ☐
- Sta aspettando gli esiti di passate azioni di ricerca.....12 ☐
- È inabile al lavoro.....13 ☐
- Altro motivo *(specificare)*14 ☐
-
-

(per tutti)
4.9 Sarebbe disponibile a lavorare entro 2 settimane?

- SI.....1 ☐
- NO.....2 ☐
- Ha già trovato lavoro che avrà inizio al massimo fra 3 mesi.....3 ☐
- **Sez. 7**

Sezione 5

ATTIVITA' LAVORATIVA PRINCIPALE

5.1 Può dirmi il nome della Sua professione?

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

.....
.....
.....

→ codice CP2001: d

(Appendice D libretto di istruzioni)

5.2 Può descrivermi con precisione in che consiste il Suo lavoro?

.....
.....
.....

5.3 Cosa fa l'Ente o l'Azienda presso la quale lavora? Indichi i principali beni o servizi prodotti.

.....
.....
.....

→ codice NACE: b

(Appendice E libretto di istruzioni)

5.4 Quante persone lavorano nella sede in cui Lei lavora? Conti anche "se stesso" e tutti gli altri lavoratori con qualsiasi mansione e qualifica.

Da 1 a 10 persone..1☐ → specificare il n°: b

Da 11 a 15 persone2 ☐

Da 16 a 19 persone3 ☐

Da 20 a 49 persone4 ☐

Da 50 persone e più5 ☐

Non so, ma fino a 10 persone6 ☐

Non so, ma più di 10 persone7 ☐

5.5 Lavora per una pubblica amministrazione o per un privato?

Pubblica amministrazione.....1 ☐

Privato.....2 ☐

5.6 Considerando gli straordinari ed eventuali lavori secondari, di solito Lei lavora più o meno di 30 ore a settimana?

30 o più 1 ☐ → domanda 5.8

Meno di 30..... 2 ☐

(se meno di 30 ore)

5.7 Perché lavora meno di 30 ore?

(una sola risposta)

Frequenta corsi di formazione o tirocinio.....1 ☐

Motivi di salute.....2 ☐

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

Non vuole lavorare per più ore.....4 ☐

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

Il numero totale di ore nei vari lavori è equivalente ad un lavoro a tempo pieno.....6 ☐

Lavori domestici, assistenza figli o altre persone.....7 ☐

Altri motivi (specificare)8 ☐

.....
.....

(per tutti gli occupati)

5.8 Quante ore lavora a settimana nella Sua attività principale? Consideri anche l'eventuale lavoro straordinario.

Numero di ore: b (non so: 99)

5.9 Abitualmente svolge più di un lavoro?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 5.11

(se SI)

5.10 Quante ore lavora a settimana nei lavori secondari? Consideri anche l'eventuale lavoro straordinario.

Numero di ore: b (non so: 99)

5.11 Nella Sua attività principale Lei svolge prevalentemente:

un lavoro alle **dipendenze**.....1 ☐ → **dom. 5.15**

un lavoro di

- **collaborazione coordinata e continuativa o a progetto**... 2 ☐

- **prestazione d'opera occasionale**..... 3 ☐ } → **dom. 5.13**

un lavoro **autonomo** come:

- imprenditore.....4 ☐

- libero professionista.....5 ☐ } → **dom. 5.12**

- lavoratore in proprio.....6 ☐

- socio di cooperativa.....7 ☐

- coadiuvante nella ditta di un familiare..... 8 ☐ } → **dom. 5.13**

(se lavoro autonomo)

5.12 Lei è un lavoratore autonomo con dipendenti o senza dipendenti?

Lavoratore autonomo con dipendenti.....1 ☐

Lavoratore autonomo senza dipendenti.....2 ☐

5.13 Ha cambiato tipo di attività negli ultimi 12 mesi, ad esempio da artigiano a commerciante, da impiegato a libero professionista?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → **Sezione 8**

(se SI)

5.14 Perché ha cambiato tipo di attività?

(una sola risposta)

In cerca di un lavoro migliore.....1 ☐

Fine contratto o lavoro temporaneo.....2 ☐

Causa forza maggiore (licenziamento, esubero, chiusura azienda, prepensionamento, ecc.).....3 ☐

Vendita o cessazione attività propria o della famiglia.....4 ☐ → **Sez. 8**

Nascita di figli, assistenza di figli o altre persone.....5 ☐

Trasferimento del coniuge per motivi di lavoro, matrimonio.....6 ☐

Altri motivi **(specificare)**7 ☐

.....

.....

(se lavoro alle dipendenze)

5.15 Ha cambiato datore di lavoro negli ultimi 12 mesi?

(considerare anche i cambiamenti da lavoro autonomo a lavoro dipendente)

SI.....1 ☐ → **domanda 5.17**

NO.....2 ☐

(se NO)

5.16 Negli ultimi 12 mesi ha cambiato tipo di contratto?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → **Sezione 6**

(se ha cambiato datore di lavoro o tipo di contratto)

5.17 Perché ha cambiato datore di lavoro o tipo di contratto?

(una sola risposta)

In cerca di un lavoro migliore.....1 ☐

Fine contratto o lavoro temporaneo.....2 ☐

Causa forza maggiore (licenziamento, esubero, chiusura azienda, prepensionamento, ecc.).....3 ☐

Vendita o cessazione attività propria o della famiglia.....4 ☐

Nascita di figli, assistenza di figli o altre persone.....5 ☐

Trasferimento del coniuge per motivi di lavoro, matrimonio.....6 ☐

Altri motivi **(specificare)**7 ☐

.....

.....

Sezione 6

REDDITI CORRENTI DA LAVORO DIPENDENTE

(per i lavoratori dipendenti)

6.1 Qual è attualmente la Sua retribuzione mensile lorda, considerando anche le ore di straordinario abituale? Potrà rispondere più facilmente se consulta la busta paga di uno degli ultimi mesi.

		LORDA al mese
Euro	b . c / 00	

6.2 Qual è attualmente la Sua retribuzione mensile netta, considerando anche le ore di straordinario abituale?

		NETTA al mese
Euro	b . c / 00	

6.3 Il Suo lavoro è a termine (lavoro a TEMPO DETERMINATO), oppure non ha una scadenza (lavoro a TEMPO INDETERMINATO)?

A termine
(tempo determinato).....1 ☐

Non ha scadenza
(tempo indeterminato).....2 ☐ → domanda 6.6

(se a termine)

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

Contratto..... 1 ☐

Accordo verbale.....2 ☐ → domanda 6.6

(se contratto)

6.5 Di che tipo di contratto a termine si tratta?

Contratto di formazione
e lavoro/ inserimento
lavorativo.....1 ☐

Contratto di apprendistato.....2 ☐

Contratto di lavoro interinale
o di somministrazione lavoro.....3 ☐

Contratto di lavoro a tempo
determinato.....4 ☐

Contratto di collaborazione coordinata
e continuativa o a progetto.....5 ☐

Contratto di prestazione
d'opera occasionale6 ☐

Altro tipo di contratto (*specificare*)7 ☐
.....
.....

(per tutti i lavoratori dipendenti)

6.6 Lei ha l'incarico di coordinare il lavoro svolto da altre persone e di controllarne l'adeguata realizzazione?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐

6.7 Lei è:

Dirigente.....1 ☐

Quadro.....2 ☐

Impiegato.....3 ☐

Operaio.....4 ☐

Apprendista.....5 ☐

Lavoratore presso
il proprio domicilio
per conto di un'impresa.....6 ☐

→ Sezione 8

Sezione 7

ATTIVITA' LAVORATIVA SVOLTA IN PASSATO

(per le persone che attualmente NON svolgono un'attività lavorativa)

7.1 Nel corso della Sua vita, ha mai svolto un lavoro? Consideri il lavoro da cui ha ricevuto un guadagno, o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso la ditta di un familiare.

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → Sezione 9

(se SI)

7.2 Può dirmi il nome della Sua ultima professione?

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

.....
.....
.....

→ codice CP2001: d
(Appendice D libretto di istruzioni)

7.3 Può descrivermi con precisione in che consisteva il Suo lavoro?

.....
.....
.....

7.4 Cosa faceva l'Ente o l'Azienda presso la quale lavorava? Indichi i principali beni o servizi prodotti.

.....
.....
.....

→ codice NACE: b
(Appendice E libretto di istruzioni)

7.5 Quante persone lavoravano nella sede in cui Lei lavorava? Conti anche "se stesso" e tutti gli altri lavoratori con qualsiasi mansione e qualifica.

Da 1 a 10 persone..1 ☐ → specificare il n° b

Da 11 a 15 persone2 ☐

Da 16 a 19 persone3 ☐

Da 20 a 49 persone4 ☐

Da 50 persone e più5 ☐

Non ricordo, ma fino a 10 persone6 ☐

Non ricordo, ma più di 10 persone7 ☐

7.6 Nella Sua attività principale Lei svolgeva prevalentemente:

un lavoro alle dipendenze....1 ☐ → domanda 7.8

un lavoro di

- collaborazione coordinata e continuativa o a progetto....2 ☐

- prestazione d'opera occasionale.....3 ☐

→ Sezione 8

un lavoro autonomo come:

- imprenditore.....4 ☐

- libero professionista.....5 ☐

- lavoratore in proprio.....6 ☐

→ dom. 7.7

- socio di cooperativa.....7 ☐

- coadiuvante nell'azienda di un familiare.....8 ☐

→ Sezione 8

7.7 Lei era un lavoratore autonomo con dipendenti o senza dipendenti?

Lavoratore autonomo con dipendenti.....1 ☐

Lavoratore autonomo senza dipendenti.....2 ☐

→ Sezione 8

(per chi era dipendente)

7.8 Il Suo lavoro era a termine (lavoro a tempo DETERMINATO), oppure non aveva una scadenza (lavoro a tempo INDETERMINATO)?

A termine (tempo determinato).....1 ☐

Non aveva scadenza (tempo indeterminato).....2 ☐ → domanda 7.11

(se a termine)

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

Contratto.....1 ☐

Accordo verbale.....2 ☐ → domanda 7.11

(se contratto)

7.10 Di che tipo di contratto a termine si trattava?

- Contratto di
formazione e lavoro/ inserimento
lavorativo.....1 ☐
- Contratto di apprendistato.....2 ☐
- Contratto di lavoro interinale
o di somministrazione lavoro.....3 ☐
- Contratto di lavoro a tempo
determinato.....4 ☐
- Contratto di collaborazione coordinata
e continuativa o a progetto.....5 ☐
- Contratto di prestazione
d'opera occasionale6 ☐
- Altro tipo di contratto *(specificare)*7 ☐
.....
.....

(per chi era dipendente)

**7.11 Lei aveva l'incarico di coordinare il lavoro
svolto da altre persone e di controllarne
l'adeguata realizzazione?**

- SI.....1 ☐
- NO.....2 ☐

7.12 Lei era:

- Dirigente.....1 ☐
- Quadro..... 2 ☐
- Impiegato..... 3 ☐
- Operaio.....4☐
- Apprendista..... 5 ☐
- Lavoratore presso
il proprio domicilio
per conto di un'impresa..... 6 ☐
- **Sezione 8**

Sezione 8

INFORMAZIONI SUL LAVORO SVOLTO

*(per chi SVOLGE o HA SVOLTO IN PASSATO
un'attività lavorativa)*

**8.1 Quanti anni aveva quando ha iniziato a
lavorare per la prima volta con una certa
regolarità?**

Età di inizio lavoro: **anni**
(non so: 99)

**8.2 A partire dal momento in cui ha iniziato a
lavorare regolarmente, per quanti anni ha
lavorato complessivamente, sia come
dipendente sia come lavoratore autonomo?**
*(se inferiore ad un anno scrivere 1; se "non so"
scrivere 99)*

Numero di anni che ha lavorato:

**8.3 Quanti anni di contributi sono stati versati per
la pensione? Consideri anche eventuali periodi
riscattati (ad esempio: università, servizio
militare).**
*(se inferiore ad un anno scrivere 1; se "non so"
scrivere 99)*

Numero di anni di contributi versati:

Sezione 9

CONDIZIONE NELLA PROFESSIONE

(per tutti)

9.1 Qual è stata la Sua condizione professionale in ciascun mese da gennaio a dicembre 2009?
Consideri quella prevalente in ciascun mese **(una risposta per ogni riga)**.

		DIPENDENTE A TEMPO PIENO	DIPENDENTE PART-TIME	AUTONOMO A TEMPO PIENO	AUTONOMO PART-TIME (meno di 30 ore settimanali)	DISOCCU- PATO O IN CERCA DEL PRIMO LAVORO	CASALINGA/O	STUDENTE	RITIRATO DAL LAVORO	INABILE AL LAVORO	IN ALTRA CONDI- ZIONE
2009	Gennaio	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>
	Febbraio	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>
	Marzo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>
	Aprile	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>
	Maggio	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>
	Giugno	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>
	Luglio	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>
	Agosto	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>
	Settembre	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>
	Ottobre	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>
	Novembre	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>
	Dicembre	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>

9.2 Qual è la Sua condizione professionale attuale?

(LEGGERE TUTTE LE MODALITA'; una sola risposta)

Occupato come:

lavoratore **dipendente**:

- a tempo pieno.....01 ☐

- part-time.....02 ☐

lavoratore **autonomo**:

- a tempo pieno.....03 ☐

- part-time(meno di 30 ore settimanali)....04 ☐

Disoccupato in cerca
di un nuovo lavoro05 ☐

In cerca del primo lavoro06 ☐

Casalinga/o.....07 ☐

Studente08 ☐

Ritirato dal lavoro09 ☐

Inabile al lavoro.....10 ☐

In altra condizione.....11 ☐

9.3 Da gennaio 2010 ad oggi, ha cambiato condizione professionale?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → 'Prospetto sui redditi del 2009'

(se SI)

9.4 Da gennaio 2010 ad oggi, quale è stata la Sua condizione professionale immediatamente precedente a quella attuale?

(LEGGERE TUTTE LE MODALITA'; una sola risposta)

Occupato come:

lavoratore **dipendente**:

- a tempo pieno.....01 ☐

- part-time.....02 ☐

lavoratore **autonomo**:

- a tempo pieno.....03 ☐

- part-time(meno di 30 ore settimanali)....04 ☐

Disoccupato in cerca
di un nuovo lavoro05 ☐

In cerca del primo lavoro06 ☐

Casalinga/o.....07 ☐

Studente08 ☐

Ritirato dal lavoro09 ☐

Inabile al lavoro.....10 ☐

In altra condizione.....11 ☐

ATTENZIONE!
GIRARE QUESTO RISVOLTO E RIEMPIRE IL
‘PROSPETTO SUI REDDITI DEL 2009’

TENERLO APERTO DURANTE L’INTERVISTA

PROSPETTO SUI REDDITI DEL 2009

(leggere tutte e cinque le domande seguenti e codificare ciascuna con un **SI** o con un **NO**. Per ogni **SI** barrare anche la casella nella colonna di destra e compilare la rispettiva sezione **SOLO DOPO aver letto TUTTE e cinque le domande qui sotto**)

	SEZIONI da compilare:
<p>1. Nel 2009, Lei ha percepito redditi da LAVORO DIPENDENTE? <i>(se SI barrare anche la casella con il numero della sezione nella colonna qui a fianco e procedere con la domanda 2)</i></p> <p>SI.....1 <input type="checkbox"/> ➡ barrare la casella con il numero della sezione qui a fianco ➡</p> <p>NO..... 2 <input type="checkbox"/> ➔ a domanda 2</p>	<input type="checkbox"/> Sez. 10
<p>2. Nel 2009, Lei ha percepito redditi da LAVORO AUTONOMO? Consideri anche redditi da diritti d'autore. Escluda i redditi da Collaborazione Coordinata e Continuativa (Co.Co.Co.) o a Progetto (Co.Co.Pro.) <i>(se SI barrare anche la casella con il numero della sezione nella colonna qui a fianco e procedere con la domanda 3)</i></p> <p>SI.....1 <input type="checkbox"/> ➡ barrare la casella con il numero della sezione qui a fianco ➡</p> <p>NO..... 2 <input type="checkbox"/> ➔ a domanda 3</p>	<input type="checkbox"/> Sez. 11
<p>3. Nel 2009, Lei ha percepito redditi da Collaborazione Coordinata e Continuativa (Co.Co.Co.) o a Progetto (Co.Co.Pro.)? <i>(se SI barrare anche la casella con il numero della sezione nella colonna qui a fianco e procedere con la domanda 4)</i></p> <p>SI.....1 <input type="checkbox"/> ➡ barrare la casella con il numero della sezione qui a fianco ➡</p> <p>NO..... 2 <input type="checkbox"/> ➔ a domanda 4</p>	<input type="checkbox"/> Sez. 12
<p>4. Nel 2009, Lei ha percepito delle PENSIONI di qualsiasi tipo? Consideri anche le pensioni di INVALIDITÀ, le indennità e gli assegni di INVALIDITÀ, INABILITÀ o per INFORTUNI SUL LAVORO, gli assegni di accompagnamento. <i>(se SI barrare anche la casella con il numero della sezione nella colonna qui a fianco e procedere con la domanda 5)</i></p> <p>SI.....1 <input type="checkbox"/> ➡ barrare la casella con il numero della sezione qui a fianco ➡</p> <p>NO..... 2 <input type="checkbox"/> ➔ a domanda 5</p>	<input type="checkbox"/> Sez. 13
<p>5. Alle domande 1, 2, 3 e 4 contenute in questo prospetto ha risposto:</p> <p>TUTTI NO: nel 2009 non ho avuto NESSUNO dei redditi precedenti.....1 <input type="checkbox"/> ➡ andare a sezione 14 ➡</p> <p>ALMENO UN SI: nel 2009 ho avuto almeno uno dei redditi precedenti..... 2 <input type="checkbox"/> ➡ compilare le sezioni corrispondenti ai 'SI' barrati da domanda 1 a domanda 4 e la sezione 14</p>	<input checked="" type="checkbox"/> Sez. 14

TENERE APERTO QUESTO RISVOLTO DURANTE L'INTERVISTA!!

Sezione 10

REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE PERCEPITI NEL 2009

10.1 Per quanti mesi del 2009, Lei ha percepito redditi da lavoro dipendente?

Numero di mesi: b

10.2 Nel 2009, nei periodi senza tredicesima o arretrati, qual è stata la Sua retribuzione mensile NETTA? (Includere nell'importo eventuali assegni familiari). Se consulta una busta paga del 2009, potrà rispondere più facilmente.

Euro	b . c / 00	AL MESE
------	------------	------------

10.3 Nel 2009, Lei ha ricevuto qualcuno di questi compensi aggiuntivi?

(una risposta per ogni riga)

	SI	NO
Straordinari.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Indennità per lavoro serale o notturno, a turni o in periodi festivi.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Indennità di incarico, di rischio, di responsabilità per le funzioni esercitate, reperibilità, ecc.	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Indennità di trasferimento, per sede disagiata (escluse missioni temporanee).....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Mance.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Altre forme di retribuzione accessoria in moneta (esclusi gli assegni familiari).....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

(se almeno un SI, gli altri vanno a dom. 10.6)

10.4 Ha già considerato questi compensi nel reddito che mi ha detto prima?

SI.....1 ☐ → domanda 10.6

NO.....2 ☐

(se NO)

10.5 Quale è stato in media l'importo NETTO mensile per queste maggiorazioni o indennità aggiuntive alla Sua retribuzione mensile nel 2009?

Euro	b . c / 00	AL MESE
------	------------	------------

(per tutti)

10.6 Nel 2009, Lei ha percepito mensilità aggiuntive (tredicesima, quattordicesima)?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 10.8

(se SI)

10.7 Quale è l'importo NETTO percepito nell'intero 2009 per queste mensilità aggiuntive?

Euro	b . c / 00	NEL 2009
------	------------	-------------

(per tutti)

10.8 Nel 2009, oltre alla paga normale, ha ricevuto qualcuno di questi compensi accessori?

(una risposta per ogni riga)

	SI	NO
Premi ed incentivi di produttività, di risultato, per progetti speciali.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Indennità per missioni.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Partecipazione agli utili aziendali.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Quote di azioni e/o obbligazioni della azienda o diritti di opzione su di esse.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

(se almeno un SI, gli altri vanno a domanda 10.11)

10.9 Ha già considerato questi compensi nel reddito che mi ha detto prima?

SI.....1 ☐ → domanda 10.11

NO.....2 ☐

(se NO)

- 10.10 Qual è stato l'importo NETTO guadagnato nell'intero 2009 per questi compensi aggiuntivi?

Euro	b . c / 00	NEL 2009
------	------------	-------------

(per tutti)

- 10.11 Nel 2009, Lei ha ricevuto in busta paga gli assegni familiari, cioè quegli assegni che si aggiungono ogni mese allo stipendio e che spettano ai lavoratori dipendenti con familiari a carico? Se consulta una busta paga del 2009, potrà rispondere più facilmente.

(attenzione! Gli assegni familiari non sono le detrazioni IRPEF)

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 10.14

(se SI)

- 10.12 Per quanti mesi del 2009, Lei ha ricevuto gli assegni per il nucleo familiare?

Numero di mesi: b

- 10.13 Quanto ha ricevuto al mese per gli assegni familiari nel 2009? Se consulta una busta paga del 2009, potrà rispondere più facilmente.

Euro	b . c / 00	AL MESE
------	------------	------------

(per tutti)

- 10.14 Nel 2009, sono stati trattenuti sulla Sua busta paga dei contributi volontari per un fondo pensione aziendale (o pensione integrativa)?

(escluse le pensioni private con banche, assicurazioni e società finanziarie se non sono trattenute in busta paga)

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 10.16

(se SI)

- 10.15 Quanto è stato trattenuto al mese?

Euro	b . c / 00	AL MESE
------	------------	------------

(per tutti)

- 10.16 Nel 2009, Lei ha avuto giorni di malattia retribuita? Se SI, quanti giorni nel 2009?

(comprese le giornate per inabilità temporanea da infortunio o malattia professionale)

SI.....1 ☐ → Numero di giorni: C

NO.....2 ☐

- 10.17 Nel 2009, Lei è stato assente dal lavoro, conservando però la retribuzione, per maternità (astensione obbligatoria)? Se SI, quanti giorni nel 2009?

SI.....1 ☐ → Numero di giorni: C

NO.....2 ☐

- 10.18 Nel 2009, Lei è stato assente dal lavoro, per congedo parentale (astensione facoltativa dopo la nascita di figli)? Cioè, ha usufruito dei giorni di assenza che vengono concessi ai genitori per accudire i figli, conservando il posto di lavoro e almeno una parte della retribuzione? Se SI, per quanti giorni nel 2009?

SI1 ☐ → Numero di giorni: C

NO.....2 ☐

- 10.19 Nel 2009, Lei è stato assente dal lavoro, per malattia del figlio? Cioè, ha usufruito dei giorni di assenza che vengono concessi ai genitori per la cura di figli malati o disabili, conservando il posto di lavoro e almeno una parte della retribuzione? Se SI, per quanti giorni nel 2009?

SI, per la cura di
figli malati1 ☐ → N.ro di giorni: C

SI, per la cura di
figli disabili.....2 ☐ → N.ro di giorni: C

NO.....3 ☐

10.20 *(per tutti)* Nel 2009, il Suo datore di lavoro Le ha fornito un alloggio gratuito oppure a prezzo inferiore a quello di mercato?
(solo le abitazioni che il lavoratore utilizza come residenza principale per sè e la sua famiglia)

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐

10.21 *(per tutti)* Nel 2009, il Suo datore di lavoro ha pagato (o rimborsato) delle spese per le bollette della Sua abitazione privata (luce, gas, telefono fisso, ecc.)?
(considerare solo le spese per l'abitazione di residenza principale)

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 10.23

10.22 *(se SI)* Quanto ha pagato o ha ricevuto, approssimativamente, per queste spese nell'intero 2009?

Euro	b . c / 00	NEL 2009
------	------------	----------

Non so9 ☐

10.23 *(per tutti)* Nel 2009, il Suo datore di lavoro Le ha fornito regolarmente dei buoni-pasto oppure un servizio di mensa aziendale gratuito?
(una sola risposta)

SI, buoni-pasto.....1 ☐

SI, mensa aziendale gratuita.....2 ☐ } → dom. 10.26

NO.....3 ☐

10.24 *(per chi ha ricevuto buoni-pasto)* Nel 2009, quanti buoni-pasto ha ricevuto di solito nei mesi di lavoro normale?

Numero di buoni-pasto (al mese): b

10.25 Nel 2009, in un mese normale, qual è stato il valore di un singolo buono-pasto?
(indicare l'intero importo, compreso di cifre decimali)

Euro	b , b
------	-------

10.26 *(per tutti)* Nel 2009, il Suo datore di lavoro Le ha fornito un'auto, un furgone o un altro veicolo a motore anche per il Suo uso personale?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 10.28

10.27 *(se SI)* Può dirmi di che mezzo si tratta e per quanti mesi lo ha usato nel 2009 per le sue necessità personali?

Marca: _____

Modello: _____

Anno di immatricolazione: d

Mesi di utilizzo nel 2009: b

10.28 *(per tutti)* Nel 2009, il Suo datore di lavoro ha fornito gratuitamente o le ha rimborsato le spese per i seguenti beni e servizi?

(non considerare i beni e servizi utilizzati esclusivamente come strumenti di lavoro)

	SI	NO
Spese sanitarie.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Asili nido/ Scuole materne/ Centri estivi	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Libri scolastici o extra- scolastici.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Circoli sportivi.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Cellulari.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Vacanze.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Prodotti dell'azienda.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Altro <i>(specificare)</i>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

.....
.....

(se almeno un SI, gli altri vanno a domanda 10.30)

10.29 Può quantificare, anche approssimativamente, il valore di questi beni e servizi o il rimborso che ha ricevuto dal suo datore di lavoro nell'intero 2009?

Euro	b . c / 00	NEL 2009
------	------------	-------------

Non so9 ☐

PER L'INTERVISTATORE

10.30 Oltre ai redditi da lavoro dipendente, nel prospetto sono indicati altri tipi di reddito?

SI.....1 ☐ → **proseguire con le sezioni indicate nel prospetto**

NO.....2 ☐ → **Sezione 14**

Sezione 11

REDDITI DA LAVORO AUTONOMO

PERCEPITI NEL 2009

(compresi i redditi dei titolari di diritti d'autore, esclusi i redditi dei collaboratori coordinati e continuativi o a progetto)

11.1 Nel 2009, grazie alla Sua attività di lavoro autonomo, Lei ha potuto:

(leggere le risposte, una risposta per riga)

SI NO

Pagare, in tutto o in parte, le spese familiari e personali..... 1 ☐ 2 ☐

Risparmiare, cioè mettere dei soldi da parte (in banca, acquistando titoli, investendo in borsa ecc.)..... 3 ☐ 4 ☐

Comprare o ristrutturare case, fabbricati o terreni per sé o per la famiglia..... 5 ☐ 6 ☐

Rimborsare, in tutto o in parte, dei debiti personali o familiari..... 1 ☐ 2 ☐

Pagare gli assegni per un coniuge separato o per i figli..... 3 ☐ 4 ☐

Fare regali o prestiti a parenti, amici, altre persone..... 5 ☐ 6 ☐

Altri possibili usi del denaro (specificare).. 1 ☐ 2 ☐

11.2 Nell'intero anno 2009, quale è stato il Suo reddito come lavoratore autonomo al netto delle tasse e contributi obbligatori? (Includere nell'importo eventuali assegni familiari).

Euro	C . C / 00	NEL 2009 → dom. 11.6
------	------------	----------------------------------

Non so9 ☐

Ho avuto delle perdite....2 ☐ → **domanda 11.4**

(se NON SO)

- 11.3** Può dirmi, almeno, a quale cifra si avvicina di più il Suo reddito netto nel 2009 come lavoratore autonomo?
(una sola risposta)

Più di 90.000 euro.....01 ☐
80.000 euro.....02 ☐
70.000 euro.....03 ☐
60.000 euro.....04 ☐
50.000 euro.....05 ☐
40.000 euro.....06 ☐
35.000 euro.....07 ☐
30.000 euro.....08 ☐
28.000 euro.....09 ☐
26.000 euro.....10 ☐
24.000 euro.....11 ☐
22.000 euro.....12 ☐
20.000 euro.....13 ☐
18.000 euro.....14 ☐
16.000 euro.....15 ☐
14.000 euro.....16 ☐
12.000 euro.....17 ☐
10.000 euro.....18 ☐
8.000 euro.....19 ☐
6.000 euro.....20 ☐
4.000 euro.....21 ☐
3.000 euro.....22 ☐
2.000 euro.....23 ☐
1.000 euro.....24 ☐
500 euro.....25 ☐
meno di 500 euro.....26 ☐

→ dom. 11.6

(se ha avuto delle perdite)

- 11.4** Nell'intero anno 2009, quanto ha perso Lei in totale? Tenga conto solo della Sua quota personale.

NEL 2009	
Euro	C .C / 00

→ dom.
11.6

Non so9 ☐

(se NON SO)

- 11.5** Può dirmi, almeno, a quale cifra si avvicina di più la Sua perdita nel 2009?
(una sola risposta)

Più di 90.000 euro.....01 ☐
80.000 euro.....02 ☐
70.000 euro.....03 ☐
60.000 euro.....04 ☐
50.000 euro.....05 ☐
40.000 euro.....06 ☐
35.000 euro.....07 ☐
30.000 euro.....08 ☐
28.000 euro.....09 ☐
26.000 euro.....10 ☐
24.000 euro.....11 ☐
22.000 euro.....12 ☐
20.000 euro.....13 ☐
18.000 euro.....14 ☐
16.000 euro.....15 ☐
14.000 euro.....16 ☐
12.000 euro.....17 ☐
10.000 euro.....18 ☐
8.000 euro.....19 ☐
6.000 euro.....20 ☐
4.000 euro.....21 ☐
3.000 euro.....22 ☐
2.000 euro.....23 ☐
1.000 euro.....24 ☐
500 euro.....25 ☐
meno di 500 euro.....26 ☐

(per tutti)

11.6 Come era organizzata la sua attività principale di lavoro autonomo, nel 2009?

(una sola risposta)

- Società semplice o di fatto.....1 ☐
- Società in nome collettivo (s.n.c.).....2 ☐
- Società in accomandita semplice (s.a.s.).....3 ☐
- Società a responsabilità limitata (s.r.l.).....4 ☐
- Società in accomandita per azioni.....5 ☐
- Società per azioni (s.p.a.).....6 ☐
- Società cooperativa.....7 ☐

Impresa familiare o coniugale.....8 ☐

Impresa individuale (libero professionista).....9 ☐

In forma non organizzata (consulente, prestatore d'opera occasionale).....10 ☐

Altro (specificare).....11 ☐

→ dom.
11.8

(se organizzata in forma societaria)

11.7 Nel 2009, Lei è in grado di indicare quale era la sua quota di proprietà?

SI.....1 ☐ → Quota: C %

NO.....2 ☐

(per tutti)

11.8 Nel 2009, Lei ha ricevuto diritti d'autore su marchi, brevetti, opere letterarie ed artistiche?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 11.10

(se SI)

11.9 Nel 2009, quanto ha avuto per i diritti d'autore, dopo aver pagato le tasse ed altri contributi obbligatori?

Euro	b . c / 00	NEL 2009
------	------------	----------

(per tutti)

11.10 Nel 2009, Lei ha ricevuto gli assegni familiari che sono pagati dall'INPS e spettano ad alcuni lavoratori autonomi (ad esempio ai lavoratori agricoli) con familiari a carico?

(Attenzione! Gli assegni familiari non sono le detrazioni IRPEF)

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 11.13

(se SI)

11.11 Per quanti mesi del 2009, Lei ha ricevuto gli assegni familiari?

Numero di mesi: b

11.12 Nel 2009, quanto ha ricevuto al mese per gli assegni familiari?

Euro	b . c / 00	AL MESE
------	------------	---------

(per tutti)

11.13 Nel 2009, Lei ha ricevuto l'indennità per maternità (astensione obbligatoria) erogata dall'INPS o da Cassa professionale? Se SI, quanti giorni nel 2009?

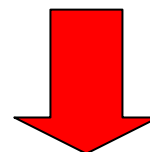
SI.....1 ☐ → Numero di giorni: C

NO.....2 ☐

11.14 Nel 2009, Lei ha ricevuto dall'INPS l'indennità per congedo parentale (astensione facoltativa dopo la nascita di figli)? Se SI, quanti giorni nel 2009?

SI.....1 ☐ → Numero di giorni: C

NO.....2 ☐



PER L'INTERVISTATORE

11.15 Oltre ai redditi da lavoro autonomo, nel prospetto sono indicati altri tipi di reddito?

SI.....1 ☐ → proseguire con le sezioni indicate nel prospetto

NO.....2 ☐ → Sezione 14

Sezione 12

REDDITI DA COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA O A PROGETTO (Co.Co.Co., Co.Co.Pro.) PERCEPITI NEL 2009

12.1 Nell'intero anno 2009, qual è stato il Suo reddito da collaborazione coordinata e continuativa o a progetto al netto delle tasse e dei contributi obbligatori? (Includere nell'importo eventuali assegni familiari).

Euro	C .C / 00	NEL 2009 → dom. 12.3
------	-----------	-------------------------

Non so9 ☐ → domanda 12.2

(se NON SO)

12.2 Può dirmi, almeno, a quale cifra si avvicina di più il Suo reddito netto nel 2009 come collaboratore coordinato e continuativo o a progetto?

(una sola risposta)

- Più di 90.000 euro.....01 ☐
- 80.000 euro.....02 ☐
- 70.000 euro.....03 ☐
- 60.000 euro.....04 ☐
- 50.000 euro.....05 ☐
- 40.000 euro.....06 ☐
- 35.000 euro.....07 ☐
- 30.000 euro.....08 ☐
- 28.000 euro.....09 ☐
- 26.000 euro.....10 ☐
- 24.000 euro.....11 ☐
- 22.000 euro.....12 ☐
- 20.000 euro.....13 ☐
- 18.000 euro.....14 ☐
- 16.000 euro.....15 ☐
- 14.000 euro.....16 ☐
- 12.000 euro.....17 ☐
- 10.000 euro.....18 ☐
- 8.000 euro.....19 ☐
- 6.000 euro.....20 ☐
- 4.000 euro.....21 ☐
- 3.000 euro.....22 ☐
- 2.000 euro.....23 ☐
- 1.000 euro.....24 ☐
- 500 euro.....25 ☐
- meno di 500 euro.....26 ☐

(per tutti)

12.3 Nel 2009, Lei ha ricevuto gli assegni familiari pagati dall'INPS che spettano ai collaboratori coordinati e continuativi o a progetto, con familiari a carico?

(Attenzione! Gli assegni familiari non sono le detrazioni IRPEF)

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 12.6

(se SI)

12.4 Per quanti mesi del 2009, Lei ha ricevuto gli assegni familiari?

Numero di mesi: b

12.5 Nel 2009, quanto ha ricevuto al mese per gli assegni familiari?

Euro	b .C / 00	AL MESE
------	-----------	---------

(per tutti)

12.6 Nel 2009, Lei ha ricevuto l'indennità per maternità (astensione obbligatoria) erogata dall'INPS? Se SI, quanti giorni nel 2009?

SI.....1 ☐ → Numero di giorni: C

NO.....2 ☐



PER L'INTERVISTATORE

12.7 Oltre ai redditi da collaborazione coordinata e continuativa o a progetto, nel prospetto sono indicati altri tipi di reddito?

SI.....1 ☐ → proseguire con le sezioni indicate nel prospetto

NO..... 2 ☐ → Sezione 14

Sezione 13

PENSIONI e indennità, assegni o pensioni di INVALIDITÀ, INABILITÀ o per INFORTUNI SUL LAVORO

PERCEPITE NEL 2009

13.1 Nel 2009, Lei ha ricevuto una PENSIONE SOCIALE O L'ASSEGNO SOCIALE?

(comprese le pensioni o assegni sociali assegnate agli invalidi civili di 65 anni e oltre)

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 13.4

(se SI)

13.2 Per quanti mesi del 2009 Lei ha ricevuto questa pensione o assegno sociale?

Numero di mesi: b

13.3 Nel 2009, quanto ha ricevuto al mese per la pensione sociale o l'assegno sociale? (Includere nell'importo eventuali assegni familiari). Se consulta la ricevuta della pensione, potrà rispondere più facilmente.

Euro	b . c / 00	AL MESE
------	------------	---------

(per tutti)

13.4 Nel 2009, Lei ha ricevuto uno dei seguenti assegni di invalidità o pensioni di inabilità?

(una risposta per ogni riga)

SI NO

Assegno di invalidità o pensione di inabilità ai lavoratori dipendenti pubblici e privati o ai lavoratori autonomi..... 1 ☐ 2 ☐

Rendita per infortunio sul lavoro e per malattie professionali (INAIL, IPSEMA).... 3 ☐ 4 ☐

Pensione agli invalidi civili, ai non vedenti civili, ai non udenti civili..... 5 ☐ 6 ☐

Pensioni di guerra (escluse quelle pagate a orfani e vedove)..... 7 ☐ 8 ☐

(se almeno un SI, gli altri vanno a domanda 13.8)

13.5 Per quanti mesi del 2009 Lei ha ricevuto queste pensioni o indennità?

Numero di mesi: b

13.6 Nel 2009, quanto ha ricevuto al mese per questa pensione o indennità, al netto? Se consulta la ricevuta della pensione, potrà rispondere più facilmente. (Includere nell'importo eventuali assegni familiari).

Euro	b . c / 00	AL MESE
------	------------	---------

13.7 Nell'importo che mi ha appena detto sono compresi anche assegni di accompagnamento o altri sussidi per l'invalidità (per esempio buoni taxi)?

SI.....1 ☐ → domanda 13.11

NO.....2 ☐

(se tutti NO a domanda 13.4 o NO a domanda 13.7)

13.8 Nel 2009, Lei ha ricevuto degli ASSEGNI DI ACCOMPAGNAMENTO O ALTRI SUSSIDI MONETARI PER L'INVALIDITA' (per esempio buoni taxi)?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 13.11

(se SI)

13.9 Per quanti mesi del 2009 Lei ha ricevuto questi assegni o sussidi?

Numero di mesi: b

13.10 Nel 2009, quanto ha ricevuto al mese per gli assegni di accompagnamento e per gli altri sussidi, al netto? Se consulta la ricevuta della pensione, potrà rispondere più facilmente.

Euro	b . c / 00	AL MESE
------	------------	---------

(per tutti)

- 13.11 Nel 2009, Lei ha ricevuto una o più PENSIONI DA LAVORO, cioè DI VECCHIAIA O DI ANZIANITA'?

(Escludere le pensioni di reversibilità o 'ai superstiti' e le pensioni di invalidità)

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 13.14

(se SI)

- 13.12 Per quanti mesi del 2009 Lei ha ricevuto questa pensione?

Numero di mesi: b

- 13.13 Nel 2009, quanto ha ricevuto al mese per questa pensione, al netto? Se consulta la ricevuta della pensione, potrà rispondere più facilmente. (Includere nell'importo eventuali assegni familiari).

Euro	b .c / 00	AL MESE
------	-----------	------------

(per tutti)

- 13.14 Nel 2009, Lei ha ricevuto una PENSIONE DI REVERSIBILITA' (o 'ai superstiti')?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 13.17

(se SI)

- 13.15 Per quanti mesi del 2009 Lei ha ricevuto questa pensione?

Numero di mesi: b

- 13.16 Nel 2009, quanto ha ricevuto al mese per questa pensione, al netto? Se consulta la ricevuta della pensione, potrà rispondere più facilmente. (Includere nell'importo eventuali assegni familiari).

Euro	b .c / 00	AL MESE
------	-----------	------------

(per tutti)

- 13.17 Nel 2009, Lei ha ricevuto, insieme alla pensione, gli assegni familiari che spettano ai pensionati con familiari a carico?

(Attenzione! Gli assegni familiari non sono le detrazioni IRPEF)

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 13.20

(se SI)

- 13.18 Per quanti mesi del 2009 Lei ha ricevuto questi assegni familiari?

Numero di mesi: b

- 13.19 Nel 2009, quanto ha ricevuto al mese per gli assegni familiari? Se consulta la ricevuta della pensione, potrà rispondere più facilmente.

Euro	b .c / 00	AL MESE
------	-----------	------------

(per tutti)

- 13.20 Nel 2009, Lei ha ricevuto una PENSIONE INTEGRATIVA PRIVATA o VOLONTARIA? Consideri che la pensione può essere incassata non solo con importi mensili, ma anche, in parte, sotto forma di liquidazione in capitale.

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 13.26

(se SI)

- 13.21 Nel 2009, ha ricevuto questa pensione integrativa sotto forma di rate mensili?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 13.24

(se SI)

- 13.22 Per quanti mesi del 2009 ha ricevuto questa pensione integrativa?

Numero di mesi: b

- 13.23 Nel 2009, quanto ha ricevuto al mese per questa pensione integrativa, al netto? Se consulta la ricevuta del pagamento, potrà rispondere più facilmente.

Euro	b .c / 00	AL MESE
------	-----------	------------

- 13.24 Nel 2009, ha incassato una parte di questa pensione integrativa sotto forma di liquidazione in capitale, cioè tutta in una volta?

(ATTENZIONE: La legge prevede che si possa incassare fino al 50% dell'intera pensione integrativa in un'unica soluzione)

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 13.26

(se SI)

- 13.25 Nel 2009, quanto ha incassato per questa pensione integrativa sotto forma di liquidazione in capitale, cioè tutta in una volta? Se consulta la ricevuta del pagamento, potrà rispondere più facilmente.

Euro	b .c / 00	NEL 2009
------	-----------	-------------

(per tutti)

- 13.26 Nel 2009, almeno una delle pensioni di cui ha parlato è stata erogata da un ente previdenziale estero?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐

PER L'INTERVISTATORE

**PROSEGUIRE CON LA COMPILAZIONE DELLA
SEZIONE 14**

Sezione 14

Altre informazioni relative al 2009

(per tutti)

- 14.1 Nel 2009, ha ricevuto degli arretrati da lavoro dipendente?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 14.3

(se SI)

- 14.2 Quanto ha percepito al NETTO per questi arretrati da lavoro dipendente nel 2009?

Euro	a .c .C / 00	NEL 2009
------	--------------	-------------

(per tutti)

- 14.3 Nel 2009, Lei ha ricevuto una o più liquidazioni per interruzione del rapporto di lavoro?

(TFR, buonuscita, trattamenti di fine servizio, indennità di mancato preavviso ecc.)

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 14.5

(se SI)

- 14.4 Quanto ha ricevuto al NETTO nel 2009 per queste liquidazioni?

Euro	a .c .C / 00	NEL 2009
------	--------------	-------------

- 14.5 Nel 2009, Lei ha ricevuto una indennità di DISOCCUPAZIONE, di MOBILITA', di PREPENSIONAMENTO?

(considerare anche il sussidio per lavori socialmente utili e di pubblica utilità)

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 14.10

(se SI)

- 14.6 Per quanti mesi del 2009 Lei ha ricevuto queste indennità?

Numero di mesi: b

14.7 Nel 2009, quanto ha ricevuto al mese per queste indennità, al netto?

Euro	b .c / 00	AL MESE
------	-----------	------------

14.8 Nel 2009, Lei ha ricevuto gli assegni familiari (sono diversi dalle detrazioni IRPEF) che sono pagati ogni mese ai lavoratori disoccupati con familiari a carico?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 14.10

(se SI)

14.9 Nel 2009, quanto ha ricevuto al mese per gli assegni familiari?

Euro	b .c / 00	AL MESE
------	-----------	------------

(per tutti)

14.10 Nel 2009, Lei è stato in CASSA INTEGRAZIONE GUADAGNI (ordinaria, speciale, agricola)?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 14.15

(se SI)

14.11 Per quanti mesi del 2009 Lei è stato in CASSA INTEGRAZIONE GUADAGNI?

Numero di mesi: b

14.12 Nel 2009, quanto ha ricevuto al mese di Cassa Integrazione, al netto?

Euro	b .c / 00	AL MESE
------	-----------	------------

14.13 Nel 2009, Lei ha ricevuto gli assegni familiari (sono diversi dalle detrazioni IRPEF) che sono pagati ogni mese ai lavoratori cassintegrati con familiari a carico?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 14.15

(se SI)

14.14 Nel 2009, quanto ha ricevuto al mese per gli assegni familiari?

Euro	b .c / 00	AL MESE
------	-----------	------------

(per le persone da 15 a 64 anni, gli altri vanno a domanda 14.18)

14.15 Nel 2009, Lei ha ricevuto una BORSA LAVORO o un assegno per la FORMAZIONE o l'INSERIMENTO PROFESSIONALE?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 14.18

(se SI)

14.16 Per quanti mesi del 2009 Lei ha ricevuto questa borsa lavoro o assegno per la formazione o l'inserimento professionale?

Numero di mesi: b

14.17 Nel 2009, quanto ha ricevuto al mese per questa borsa lavoro o assegno, al netto?

Euro	b .c / 00	AL MESE
------	-----------	------------

(per tutti)

14.18 Nel 2009, Lei ha ricevuto una BORSA DI STUDIO?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 14.21

(se SI)

14.19 Per quanti mesi del 2009 Lei ha ricevuto questa borsa di studio?

Numero di mesi: b

14.20 Nel 2009, quanto ha ricevuto al mese per questa borsa di studio, al netto?

Euro	b .c / 00	AL MESE
------	-----------	------------

(per tutti)

- 14.21 Nel 2009, Lei ha versato regolarmente dei soldi a persone che non vivono in questa famiglia (per esempio a parenti, assegni ad un ex coniuge o a figli che non vivono con Lei)? Non consideri regali occasionali per feste, compleanni, eredità, donazioni eccezionali.

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 14.23

(se SI)

- 14.22 Quanto ha versato complessivamente nel 2009 per questi trasferimenti a persone che non vivono in questa famiglia?

Euro	b . c / 00	NEL 2009
------	------------	----------

(per tutti)

- 14.23 Nel 2009, Lei ha ricevuto regolarmente dei soldi da persone che non vivono in questa famiglia (per esempio da parenti, da un ex coniuge o da genitori che non vivono con Lei)? Non consideri regali occasionali per feste, compleanni, eredità, donazioni eccezionali.

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 14.25

(se SI)

- 14.24 Quanto ha ricevuto complessivamente nel 2009, al netto, per questi trasferimenti da persone che non vivono in questa famiglia?

Euro	b . c / 00	NEL 2009
------	------------	----------

(per tutti)

- 14.25 Nel 2009, ha pagato dei contributi volontari per una pensione integrativa privata ad una banca, assicurazione, società finanziaria? *(esclusi i contributi trattenuti in busta paga)*

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 14.28

(se SI)

- 14.26 Per quanti mesi del 2009 Lei ha pagato questi contributi?

Numero di mesi: b

- 14.27 Quanto ha pagato al mese?

Euro	b . c / 00	AL MESE
------	------------	---------

(per tutti)

- 14.28 Nel 2009, Lei aveva dei risparmi da parte, anche insieme ad altre persone?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 14.34

(se SI)

- 14.29 Nel 2009, come erano investiti i Suoi risparmi?

(leggere le risposte; una risposta per ogni riga)

	Quanta parte sul totale dei risparmi?							
	Tutti i risparmi	Più della metà	Metà	Circa il 40%	Circa il 30%	Circa il 20%	Circa il 10%	0%
Conti correnti in banca o alla posta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Libretti di risparmio, certificati di deposito, buoni fruttiferi bancari o postali	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Titoli di Stato	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Obbligazioni	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Fondi Comuni	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Gestioni patrimoniali o forme di risparmio gestito	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Azioni, partecipazioni in Società	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Prestiti alle società cooperative	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Altre attività finanziarie	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

14.30 Alla fine del 2009, a quanto ammontavano in totale tutti i Suoi risparmi? Pensi solo alla Sua quota personale.

Euro		NEL 2009 → dom. 14.32
	a .c .c / 00	

Non so.....9 ☐ → domanda 14.31

(se NON SO)

14.31 Può dirmi, almeno, a quale cifra si avvicinavano di più i Suoi risparmi alla fine del 2009?

(una sola risposta)

Più di 100.000 euro.. 01 ☐

90.000 euro.....02 ☐

80.000 euro.....03 ☐

70.000 euro.....04 ☐

60.000 euro.....05 ☐

50.000 euro.....06 ☐

40.000 euro.....07 ☐

30.000 euro.....08 ☐

20.000 euro.....09 ☐

15.000 euro.....10 ☐

10.000 euro.....11 ☐

8.000 euro..... 12 ☐

6.000 euro.....13 ☐

5.000 euro.....14 ☐

4.000 euro.....15 ☐

3.000 euro.....16 ☐

2.000 euro.....17 ☐

1.000 euro.....18 ☐

500 euro.....19 ☐

meno di 500 euro.....20 ☐

(per chi aveva risparmi)

14.32 Nel 2009, quanto pensa di aver guadagnato per tutte le somme da Lei investite in titoli, azioni, libretti di risparmio, obbligazioni ecc., al netto? Pensi solo alla Sua quota personale.

Euro		NEL 2009 → dom. 14.34
	b .c / 00	

Non so9 ☐ → domanda 14.33

(se NON SO)

14.33 Può dirmi, almeno, a quale cifra si avvicina di più il Suo guadagno nel 2009 sui risparmi investiti in titoli, azioni ed altre attività finanziarie, al netto?

(una sola risposta)

Più di 90.000 euro.... 01 ☐

80.000 euro.....02 ☐

70.000 euro.....03 ☐

60.000 euro.....04 ☐

50.000 euro.....05 ☐

40.000 euro.....06 ☐

35.000 euro.....07 ☐

30.000 euro.....08 ☐

28.000 euro.....09 ☐

26.000 euro.....10 ☐

24.000 euro.....11 ☐

22.000 euro.....12 ☐

20.000 euro.....13 ☐

18.000 euro.....14 ☐

16.000 euro.....15 ☐

14.000 euro.....16 ☐

12.000 euro.....17 ☐

10.000 euro.....18 ☐

8.000 euro.....19 ☐

6.000 euro.....20 ☐

4.000 euro.....21 ☐

3.000 euro.....22 ☐

2.000 euro.....23 ☐

1.000 euro.....24 ☐

500 euro.....25 ☐

meno di 500 euro.....26 ☐

(per tutti)

14.34 Nel 2009, Lei aveva terreni o fabbricati (appartamenti, box, locali) diversi dalla casa dove vive con la Sua famiglia?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 14.40

(se SI)

14.35 Nel 2009, Lei ha ottenuto dei guadagni affittando questi terreni o fabbricati?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 14.38

(se SI)

- 14.36 Eliminando le spese sostenute per questi terreni o fabbricati (es. ipoteca, manutenzione, assicurazione o altro) e le tasse, quanto ha guadagnato affittando terreni o fabbricati, per la Sua quota di proprietà?

Euro	b . c / 00	NEL 2009 → dom. 14.38
------	------------	-----------------------------

Non so9 ☐ → domanda 14.37

(se NON SO)

- 14.37 Può dirmi, almeno, a quale cifra si avvicinano di più gli affitti ricevuti nel 2009?
(una sola risposta)

- Più di 90.000 euro.....01 ☐
80.000 euro.....02 ☐
70.000 euro.....03 ☐
60.000 euro.....04 ☐
50.000 euro.....05 ☐
40.000 euro.....06 ☐
35.000 euro.....07 ☐
30.000 euro.....08 ☐
28.000 euro.....09 ☐
26.000 euro.....10 ☐
24.000 euro.....11 ☐
22.000 euro.....12 ☐
20.000 euro.....13 ☐
18.000 euro.....14 ☐
16.000 euro.....15 ☐
14.000 euro.....16 ☐
12.000 euro.....17 ☐
10.000 euro.....18 ☐
8.000 euro..... 19 ☐
6.000 euro..... 20 ☐
4.000 euro.....21 ☐
2.000 euro.....22 ☐
meno di 2.000 euro.....23 ☐

- 14.38 Nel 2009, qualcuno dei terreni o dei fabbricati di Sua proprietà è rimasto NON affittato?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 14.40

(se SI)

- 14.39 Secondo Lei, quanto avrebbe potuto guadagnare nel 2009 se avesse affittato questi terreni e fabbricati sfitti?

Euro	b . c / 00	NEL 2009
------	------------	-------------

Non so9 ☐

(per tutti)

- 14.40 Nel 2009, Lei ha dovuto pagare l'ICI (Imposta Comunale sugli Immobili) per l'abitazione principale o per altri fabbricati a Lei intestati?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 14.42

(se SI)

- 14.41 Nel 2009, quanto ha pagato di ICI, in totale per la Sua quota di possesso?

(se gli immobili sono in comproprietà con altre persone, consideri solo la parte di Sua competenza)

Euro	b . c / 00	NEL 2009
------	------------	-------------

(per tutti)

- 14.42 Lei o il Suo commercialista (o il CAF) ha fatto la dichiarazione dei redditi nell'anno 2010 (relativa ai redditi del 2009)?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → Sezione 15

(se SI)

- 14.43 Nella dichiarazione dei redditi, Lei ha avuto un rimborso oppure ha dovuto pagare in più?

Ho avuto un rimborso....1 ☐ → dom.14.44

Ho dovuto pagare in più....2 ☐ → dom.14.45

Né rimborsi, né aggravii di imposta.....3 ☐ → Sezione 15

(se ha avuto rimborsi)

14.44 Qual è l'importo di tali rimborsi?

Euro	b . c / 00	NEL 2009 → Sezione 15
------	------------	-----------------------------

(se ha dovuto pagare in più)

14.45 Quanto ha pagato in più?

Euro	b . c / 00	NEL 2009 → Sezione 15
------	------------	-----------------------------

Sezione 15

GESTIONE DELLE RISORSE FINANZIARIE

(per le persone che vivono in famiglie di almeno due componenti di 16 anni e più)

15.1 Quanta parte del suo reddito personale trattiene per sé? Quanta parte, cioè, non è destinata alle spese e ai risparmi familiari?

Tutto il mio reddito personale1 ☐

Più della metà del mio reddito personale....2 ☐

Circa la metà del mio reddito personale.....3 ☐

Meno della metà del mio reddito personale 4 ☐

Non tengo nulla per me.....5 ☐

Non ho un reddito personale.....6 ☐

15.2 Lei ha accesso a un conto corrente bancario e/o postale, intestato a lei o ad altre persone, per prelevare denaro per il suo uso personale?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐

15.3 In generale, lei si sente libero di spendere soldi per i suoi consumi personali relativi al tempo libero e agli hobbies, senza chiedere il permesso ad altri componenti della famiglia?

SI, sempre o quasi sempre1 ☐

SI, qualche volta.....2 ☐

Mai o quasi mai.....3 ☐

15.4 Di solito, quante ore a settimana dedica al tempo libero? Includa il tempo dedicato a qualunque attività che lei svolge nel tempo libero per ricrearsi, divertirsi, ecc.

Numero di ore settimanali: b

15.5 Di solito, quante ore a settimana dedica ad attività domestiche, alla cura dei figli o di altri familiari?

Numero di ore settimanali: b

Non svolge attività.....9 ☐

PER L'INTERVISTATORE

15.6 Dal modello giallo SILC/10/REG risulta che ci siano in famiglia individui nati dopo il 1 gennaio 1995?

SI.....1 ☐ → dom. 15.7

NO.....2 ☐ → dom. 15.8

15.7 Si sente libero di spendere soldi per i bambini presenti in famiglia o di dare loro del denaro, senza dover chiedere il permesso ad altri componenti familiari?

SI, sempre o quasi sempre1 ☐

SI, qualche volta.....2 ☐

Mai o quasi mai.....3 ☐

PER L'INTERVISTATORE

15.8 L'intervistato vive in famiglia con coniuge/partner?

SI.....1 ☐ → dom. 15.9

NO.....2 ☐ → Sezione 16

15.9 In genere, nella coppia chi prende più spesso le decisioni sulla spesa quotidiana?

Più io1 ☐

Io e il mio coniuge/partner nella stessa misura.....2 ☐

Più il mio coniuge/partner.....3 ☐

15.10 In genere, nella coppia chi prende più spesso le decisioni sugli acquisti costosi che riguardano mobili o altri beni durevoli (quali ad esempio l'autovettura e gli elettrodomestici)?

Più io1 ☐

Io e il mio coniuge/partner nella stessa misura.....2 ☐

Più il mio coniuge/partner.....3 ☐

Non è mai successo di prendere tali decisioni.....4 ☐

15.11 In genere, nella coppia chi prende più spesso le decisioni che riguardano il prendere denaro in prestito (inclusi finanziamenti e mutui)?

Più io1 ☐

Io e il mio coniuge/partner nella stessa misura.....2 ☐

Più il mio coniuge/partner.....3 ☐

Non è mai successo di prendere tali decisioni.....4 ☐

15.12 In genere, nella coppia chi prende più spesso le decisioni su come utilizzare i risparmi in comune?

Più io1 ☐

Io e il mio coniuge/partner nella stessa misura.....2 ☐

Più il mio coniuge/partner.....3 ☐

Non abbiamo risparmi in comune.....4 ☐

Non è mai successo di prendere tali decisioni.....5 ☐

15.13 In genere, nella coppia chi ha l'ultima parola quando si devono prendere decisioni importanti?

Più io1 ☐

Io e il mio coniuge/partner nella stessa misura.....2 ☐

Più il mio coniuge/partner.....3 ☐

15.14 Da quanti anni vive assieme al suo coniuge/partner? Consideri anche gli anni di convivenza che hanno eventualmente preceduto il matrimonio.

Numero di anni: b

PER L'INTERVISTATORE

15.15 Dal modello giallo SILC/10/REG risulta che ci siano in famiglia individui nati dopo il 1 gennaio 1995?

SI.....1 ☐ → dom. 15.16

NO.....2 ☐ → Sezione 16

15.16 In genere, nella coppia chi prende più spesso le decisioni sulle spese importanti per i bambini della famiglia?

Più io1 ☐

Io e il mio coniuge/partner nella stessa misura.....2 ☐

Più il mio coniuge/partner.....3 ☐

Sezione 16

INFORMAZIONI SU EVENTUALI TRASFERIMENTI

(per tutti)

16.1 La ringrazio per la collaborazione. Poiché vorremmo contattarla ancora tra un anno, può dirmi se prevede di trasferirsi ad un altro indirizzo nel corso dei prossimi dodici mesi?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → BOX INTERVISTATORE (domanda 16.3)

(se SI)

16.2 Se già lo sa, potrebbe indicarmi il nuovo indirizzo ed il nuovo numero di telefono?

Nuovo indirizzo

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Nuovo numero di telefono

.....

.....

.....

.....

.....

PER L'INTERVISTATORE

**16.3 QUI FINISCE L'INTERVISTA INDIVIDUALE.
COMPILARE IL BOX 2 SUL FRONTESPIZIO DEL
MODELLO.**

**PASSARE ALLA SUCCESSIVA INTERVISTA
INDIVIDUALE.**

PER L'INTERVISTATORE

(da compilare immediatamente dopo l'intervista individuale; assicurarsi di aver compilato le sezioni corrispondenti a tutti i redditi indicati nel risvolto)

- **1 - Quanto è durata l'intervista individuale:** → minuti: C
- **2 - Chi ha fornito le risposte?**
 - La persona interessata..... 1 ☐ → **domanda 5**
 - Un familiare dell'interessato (intervista indiretta)..... 2 ☐ → **domanda 3**
- **3 - NUMERO D'ORDINE DEL COMPONENTE CHE HA FORNITO LE RISPOSTE:** b (colonna 5 del modello SILC/RIL; se persona non convivente in famiglia scrivere codice 99)
- **4 - Le risposte sono state verificate con il diretto interessato?**
 - SI, con una visita successiva.....1 ☐
 - SI, per telefono.....2 ☐
 - SI, lasciando il questionario presso l'abitazione dell'interessato e ritirandolo successivamente.....3 ☐
 - NO, nessuna verifica.....4 ☐
- **5 - Per rispondere alla Sezione 6 (REDDITI CORRENTI DA LAVORO DIPENDENTE) la persona ha consultato la busta paga?**
 - La persona non doveva compilare la Sezione 6.....1 ☐
 - NO.....2 ☐
 - SI.....3 ☐
- **6 - Per rispondere alla Sezione 13 (PENSIONI, INDENNITÀ, ASSEGNI, ecc.), la persona ha consultato il cedolino o la ricevuta della pensione?**
 - La persona non doveva compilare la Sezione 13.....1 ☐
 - NO.....2 ☐
 - SI.....3 ☐
- **7 - Ritiene verosimili le risposte fornite relativamente all'ammontare dei redditi dichiarati?**
 - Molto.....1 ☐
 - Abbastanza.....2 ☐
 - Poco.....3 ☐
 - Per niente.....4 ☐
- **8 - La persona che ha risposto al questionario ha incontrato difficoltà nel corso dell'intervista?**
 - Molto 1 ☐
 - Abbastanza 2 ☐
 - Poco.....3 ☐
 - Per niente.....4 ☐

} → **domanda 9**

- **9 - Indichi, per ogni sezione, i motivi delle difficoltà incontrate:**

ANNOTAZIONI:

[illegible]

PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI, SEGRETO STATISTICO, OBBLIGO DI RISPOSTA E DIRITTI DEGLI INTERESSATI

L'Indagine sulle condizioni di vita si inserisce nel progetto europeo "Statistics on income and living conditions – Statistiche sul reddito e condizioni di vita".

I dati raccolti nell'ambito della presente indagine, compresa nel Programma statistico nazionale 2008-2010 e nell'Aggiornamento 2009-2010 dello stesso (codice IST 01395), sono tutelati dal segreto statistico (art. 9 del d.lgs. n. 322/1989) e sottoposti alla normativa in materia di protezione dei dati personali (d.lgs. n. 196/2003). I medesimi dati, pertanto, potranno essere utilizzati, anche per successivi trattamenti, esclusivamente per fini statistici dai soggetti del Sistema statistico nazionale e comunicati per finalità di ricerca scientifica alle condizioni e secondo le modalità previste dall'art. 7 del Codice di deontologia per i trattamenti di dati personali effettuati nell'ambito del Sistema statistico nazionale (allegato A.3 del d.lgs. n. 196/2003) e dal regolamento europeo n. 831/2002. I dati, inoltre, saranno diffusi in forma aggregata, in modo tale che non sia possibile risalire ai soggetti che li forniscono o ai quali comunque si riferiscono.

L'obbligo di risposta per questa rilevazione è sancito dall'art. 7 del d.lgs. n. 322/1989, e successive modifiche e integrazioni, e dal D.P.R. 15 novembre 2009. La normativa vigente, tuttavia, prevede la facoltà di rispondere o meno ad alcuni quesiti riguardanti dati sensibili che le verranno segnalati dall'intervistatore. Si tratta, in particolare, dei quesiti delle sezioni "Condizioni di salute dei minori di 15 anni" (Sez. 5), "Servizi privati alle famiglie" (Sez. 6) e "Accesso ai servizi alla persona" (Sez. 7) del Questionario familiare (MOD. SILC/FAM/10) e di quelli della sezione "Condizioni di salute" (Sez. 3) del Questionario individuale (MOD. SILC/IND/10). Le saremo comunque grati se, data l'importanza della ricerca, vorrà fornire anche queste informazioni.

Titolare del trattamento dei dati personali raccolti con la presente indagine è l'Istat, Via Cesare Balbo 16 – 00184 Roma; responsabile del trattamento per l'Istat è il Direttore centrale per le indagini su condizioni e qualità della vita, al quale è possibile rivolgersi anche per conoscere il nominativo degli altri responsabili e per quanto riguarda l'esercizio dei diritti degli interessati.

Per ogni ulteriore informazione è possibile telefonare al numero verde (gratuito) 800.961985 dal lunedì al venerdì dalle ore 9.30 alle 13.30.

RIFERIMENTI NORMATIVI

Regolamento (CE) n. 1177/2003 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 16 giugno 2003, relativo alle statistiche comunitarie sul reddito e sulle condizioni di vita (EU-SILC);

Regolamento (CE) n. 831/2002 della Commissione, del 17 maggio 2002, recante attuazione del regolamento (CE) n. 322/97 del Consiglio relativo alle statistiche comunitarie, per quanto riguarda l'accesso ai dati riservati per fini scientifici;

Decreto legislativo 6 settembre 1989, n. 322, e successive modificazioni ed integrazioni, "Norme sul Sistema statistico nazionale e sulla riorganizzazione dell'Istituto nazionale di statistica" - art. 6-bis, comma 1 (presupposti del trattamento) comma 2 (trattamento dei dati sensibili) comma 4 (comunicazione dei dati personali a soggetti del Sistema statistico nazionale) commi 5, 6 e 7 (conservazione dei dati) comma 8 (esercizio dei diritti dell'interessato), art. 7 (obbligo di fornire dati statistici), art. 8 (segreto d'ufficio degli addetti agli uffici di statistica), art. 9 (disposizioni per la tutela del segreto statistico), art. 13 (Programma statistico nazionale);

Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" - art. 2 (finalità), art. 4 (definizioni), artt. 7-10 (diritti dell'interessato), art. 13 (informativa), artt. 28-30 (soggetti che effettuano il trattamento), artt. 104-110 (trattamento per scopi statistici o scientifici);

"Codice di deontologia e di buona condotta per i trattamenti di dati personali a scopi statistici e di ricerca scientifica effettuati nell'ambito del Sistema statistico nazionale" (all. A.3 del Codice in materia di protezione dei dati personali - d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196);

Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 6 agosto 2008 – "Approvazione del Programma statistico nazionale per il triennio 2008-2010" (Suppl. ord. n. 237 alla G.U. 27 ottobre 2008 - serie generale - n. 252);

Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 3 agosto 2009 – "Approvazione del Programma statistico nazionale triennio 2008-2010. Aggiornamento 2009-2010" (Suppl. ord. n. 186 alla G.U. 13 ottobre 2009 - serie generale - n. 238);

Decreto del Presidente della Repubblica 15 novembre 2009 – Elenco delle rilevazioni statistiche, rientranti nel Programma statistico nazionale 2008-2010 – Aggiornamento 2009-2010, che comportano l'obbligo di risposta da parte dei soggetti privati, a norma dell'art. 7 del decreto legislativo 6 settembre 1989 n. 322 (G.U. 14 dicembre 2009 - serie generale n. 290).