



SISTEMA STATISTICO NAZIONALE  
ISTITUTO NAZIONALE DI STATISTICA

# INDAGINE STATISTICA MULTISCOPO SULLE FAMIGLIE

## USO DEL TEMPO ANNI 2008-2009

1	Mese.....	<div></div> <div></div>
---	-----------	-------------------------

2	Provincia .....	<div></div> <div></div> <div></div>
	Comune .....	<div></div> <div></div> <div></div>
	Sezione di Censimento	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>

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

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

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

6	Numero dei componenti la famiglia <u>attuale</u>
	<div></div> <div></div>

7	CODICE INTERVISTATORE	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>
---	-----------------------	---

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

9	RISERVATO ISTAT	<div></div>
---	-----------------	-------------

## SCHEDA GENERALE

[illegible]

## CODICI DA UTILIZZARE PER LA SCHEDA GENERALE

### Col. 1 Numero d'ordine dei componenti

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

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

Dimorante

- abitualmente presente .....1
- temporaneamente assente .....2

### Col. 3 Relazione di parentela con PR

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

### Col. 4 Sesso

- Maschio .....1
- Femmina .....2

### Col. 5 Anno di nascita

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

### Col. 6 Stato civile (6 anni e più)

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

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

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

- Interruzione della relazione affettiva .....1
- Motivi di lavoro/studio .....2
- Motivi di salute .....3
- Altri motivi .....4

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

- Dottorato di ricerca o specializzazione post-laurea .....01
- Laurea di 4 anni o più (vecchio ordinamento o nuova laurea specialistica a ciclo unico) .....02
- Laurea specialistica di 2 anni di secondo livello (nuovo ordinamento) .....03
- Laurea di 3 anni di primo livello (nuovo ordinamento) .....04
- Diploma universitario, Laurea breve vecchio ordinamento, Scuola diretta a fini speciali, Scuola Parauniversitaria .....05
- Accademia Belle Arti, Istituto Superiore Industrie Artistiche, Accademia di arte drammatica, Scuola Interpreti e Traduttori, Perfezionamento Accademia di Danza, Perfezionamento Conservatorio, Scuola di Archivistica, Perfezionamento Istituto di Musica Pareggiato, Paleografia, Diplomatica .....06
- Diploma di scuola superiore di 4-5 anni che permette l'iscrizione all'Università .....07
- Diploma di scuola superiore di 2-3 anni che non permette l'iscrizione all'Università .....08
- Licenza media (o avviamento professionale) .....09
- Licenza elementare .....10
- Nessun titolo - sa leggere e scrivere .....11
- Nessun titolo - non sa leggere e/o scrivere .....12

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

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

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

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

### Col. 11 Anno del matrimonio attuale

Indicare l'anno di matrimonio con 4 cifre (es. 1972)

### Col. 12 Stato civile prima del matrimonio attuale

- Celibe/nubile .....1
- Divorziato/a .....5
- Vedovo/a .....6

**Scheda Individuale del componente n. 01**

(col. 1 della Scheda Generale)

**1. DATI ANAGRAFICI (PER TUTTI)**

**1.1 Data di nascita**

\_\_\_\_  
Giorno      Mese      Anno

**1.2 Sesso**

Maschio.....1 ☐

Femmina.....2 ☐

**1.3 Et  (anni compiuti) .....** \_\_\_\_

**1.4 Luogo di nascita**

Stesso Comune di residenza.....1 ☐ → *Passare a dom. 1.6*

Altro Comune italiano.....2 ☐

Stato estero.....3 ☐  
(specificare)

CODICE STATO ESTERO .....  
Vedi App. E

(Se nato in un Comune diverso da quello di residenza o in uno Stato estero, codd. 2-3 a dom. 1.4)

**1.5 Da quanti anni vive nel Comune di residenza?**

\_\_\_\_

(Per tutti)

**1.6 Qual   la sua cittadinanza?**

Italiana.....1 ☐

Apolide.....2 ☐

Straniera .....3 ☐ → *Passare a dom. 2.1*  
(specificare)

CODICE STATO ESTERO .....  
Vedi App. E

(Se la cittadinanza   italiana, cod. 1 a dom. 1.6)

**1.7 Ha la cittadinanza italiana dalla nascita?**

No .....1 ☐

S .....2 ☐ → *Passare a dom. 2.1*

(Se cod. 1 a dom. 1.7)

**1.8 Ha avuto la cittadinanza italiana per naturalizzazione/acquisizione o per discendenza?**

Naturalizzazione/acquisizione (ordinaria, matrimonio, adozione, residenza prolungata) .....1 ☐

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

**1.9 In che anno ha avuto la cittadinanza italiana?**

Anno \_\_\_\_

Non so.....9 ☐

**2. FORMAZIONE (PER TUTTI)**

**2.1   attualmente iscritto o   stato iscritto nell'anno scolastico/accademico appena concluso ad una delle scuole, dei corsi o istituti sotto elencati?**

No.....01 ☐ → *Passare a dom. 3.1*

S , specificare quale:

Corso di studio o formazione post laurea .....02 ☐

Corso di laurea .....03 ☐

Diploma universitario, Laurea breve vecchio ordinamento, Scuola diretta a fini speciali, Scuola Parauniversitaria.....04 ☐

Scuola secondaria superiore:

- Istituto professionale .....05 ☐

- Istituto tecnico .....06 ☐

- Liceo (classico, scientifico, linguistico).....07 ☐

- Istituto magistrale .....08 ☐

- Liceo o istituto artistico .....09 ☐

- Accademia Belle Arti, Istituto Superiore Industrie Artistiche, Accademia di arte drammatica, Scuola Interpreti e Traduttori, Perfezionamento Accademia di Danza, Perfezionamento Conservatorio, Scuola di Archivistica, Perfezionamento Istituto di Musica Pareggiato, Paleografia, Diplomatica .....10 ☐

Corso di formazione professionale .....11 ☐

Scuola media inferiore .....12 ☐

Scuola elementare .....13 ☐

Scuola dell'infanzia (ex scuola materna) .....14 ☐

Asilo nido .....15 ☐

(Se codd. da 2 a 15 a dom. 2.1)

**2.2 Quanto   lontano dalla sua abitazione il luogo dove si svolge questo corso?**

Lo seguo da casa (svolgo teledidattica)....1 ☐

Meno di 1 km .....2 ☐

Da 1 km a meno di 5 km.....3 ☐

Da 5 km a meno di 10 km .....4 ☐

Da 10 km a meno di 20 km .....5 ☐

Da 20 km a meno di 50 km .....6 ☐

50 km e oltre .....7 ☐

Segue **Scheda Individuale del componente n. 01**

(col. 1 della Scheda Generale)

(Se codd. da 13 a 15 a dom. 2.1)

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

(faccia riferimento sempre all'anno scolastico in corso o a quello appena concluso)

a) Numero di giorni alla settimana ..... ☐

b) Numero di ore al giorno ..... ☐

Non saprei, è molto variabile ..... 8 ☐

Non frequento/non ho frequentato ..... 9 ☐

**ATTENZIONE!**

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

**3. RETI FAMILIARI E VITA SOCIALE**

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

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

No ..... 1 ☐ → Passare a dom.3.3

Sì ..... 2 ☐

(Se Sì)

**3.2 Può indicare di chi si tratta?**

(non consideri i familiari conviventi)

(possibili più risposte)

Madre ..... 1 ☐

Padre ..... 2 ☐

Figli ..... 3 ☐

Fratelli/sorelle ..... 4 ☐

Nonni ..... 5 ☐

Nipoti ..... 6 ☐

Altri parenti (specificare) ..... 7 ☐

Amici ..... 8 ☐

Vicini ..... 9 ☐

(Per tutte le persone di 15 anni e più)

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

Tutti i giorni ..... 1 ☐

Più di una volta a settimana ..... 2 ☐

Una volta a settimana ..... 3 ☐

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

Qualche volta all'anno ..... 5 ☐

Mai ..... 6 ☐

Non ho amici ..... 7 ☐

**3.4 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 ☐

Sì ..... 2 ☐

**3.5 Lei possiede una patente di guida?**

No ..... 1 ☐

Sì, solo il patentino per il motorino ..... 2 ☐

Sì, per la categoria A o superiori ..... 3 ☐

**ATTENZIONE!**

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

(Per le persone di 25 anni e più)

**3.6 Ha figli che non vivono con lei?**

No ..... 1 ☐

Sì, solo minori (fino a 17 anni) ..... 2 ☐

Sì, solo adulti (18 anni o più) ..... 3 ☐

Sì, sia minori sia adulti ..... 4 ☐

**4. PARTECIPAZIONE RELIGIOSA**

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

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

Tutti i giorni ..... 1 ☐

Qualche volta a settimana ..... 2 ☐

Una volta a settimana ..... 3 ☐

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

Qualche volta all'anno ..... 5 ☐

Mai ..... 6 ☐

**5. SITUAZIONE LAVORATIVA**

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

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

(consideri qualsiasi attività lavorativa in proprio o alle dipendenze, con o senza contratto)

No ..... 1 ☐

Sì ..... 2 ☐ → Passare a dom.5.5

Permanentemente inabile al lavoro ..... 3 ☐ → Passare a dom.9.1

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

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

(consideri qualsiasi attività lavorativa in proprio o alle dipendenze, con o senza contratto)

No ..... 1 ☐ → Passare a dom.9.1

Sì ..... 2 ☐

(Se Sì)

**5.3 Da quanto tempo non lavora?**

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

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

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

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

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

Un lavoro alle dipendenze ..... 1 ☐ → Passare a dom. 5.8

Un lavoro di:

- Collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto) ..... 2 ☐  
 Prestazione d'opera occasionale ..... 3 ☐ } Passare a dom. 5.9

Un lavoro autonomo come:

- Imprenditore ..... 4 ☐  
 Libero professionista ..... 5 ☐ → Passare a dom. 5.7  
 Lavoratore in proprio ..... 6 ☐  
 Coadiuvante nell'azienda di un familiare ..... 7 ☐  
 Socio di cooperativa ..... 8 ☐ } Passare a dom. 5.9

(Per gli imprenditori, cod. 4 a dom. 5.5)

**5.6 Ha dei dipendenti?**

(se l'aiutano dei familiari senza essere pagati non li consideri)

- No ..... 1 ☐  
 Sì ..... 2 ☐ → Passare a dom. 5.9

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

**5.7 Lei è iscritto ad un albo o ordine professionale?**

- No ..... 1 ☐  
 Sì ..... 2 ☐ → Passare a dom. 5.9

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

**5.8 Lei è:**

- Dirigente ..... 1 ☐  
 Quadro ..... 2 ☐  
 Insegnante di scuola media inferiore o superiore ..... 3 ☐  
 Insegnante di scuola materna o elementare ..... 4 ☐  
 Impiegato ..... 5 ☐  
 Operaio ..... 6 ☐  
 Apprendista ..... 7 ☐  
 Lavoratore presso il proprio domicilio per conto di un'impresa ..... 8 ☐

(Per tutte le persone che lavorano)

**5.9 Può dirmi il nome della sua professione?**

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

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

**5.10 In quale settore di attività economica lavora?**

(nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale)

- Agricoltura, caccia, pesca ..... 01 ☐  
 Estrazione, energia ..... 02 ☐  
 Industria e attività manifatturiere ..... 03 ☐  
 Costruzioni ..... 04 ☐  
 Commercio all'ingrosso e al dettaglio ..... 05 ☐ → Passare a dom. 5.12  
 Alberghi e ristoranti ..... 06 ☐  
 Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni ..... 07 ☐  
 Intermediazioni monetarie e finanziarie ..... 08 ☐  
 Attività immobiliari, noleggio, informatica, ricerca ed altre attività professionali o imprenditoriali ..... 09 ☐  
 Pubblica amministrazione e difesa ..... 10 ☐  
 Istruzione ..... 11 ☐  
 Sanità ed altri servizi sociali ..... 12 ☐  
 Altri servizi ..... 13 ☐ → Passare a dom. 5.12

(Se codd. 11-12 a dom. 5.10)

**5.11 Lavora per una pubblica amministrazione o per un privato?**

- Pubblica amministrazione ..... 1 ☐  
 Privato ..... 2 ☐  
 Non so ..... 3 ☐

(Per tutte le persone che lavorano)

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

(nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale)

- Non ho una sede fissa di lavoro ..... 1 ☐  
 Lavoro presso il mio domicilio/  
 svolgo telelavoro ..... 2 ☐  
 Meno di 1 km ..... 3 ☐  
 Da 1 km a meno di 5 km ..... 4 ☐  
 Da 5 km a meno di 10 km ..... 5 ☐  
 Da 10 km a meno di 20 km ..... 6 ☐  
 Da 20 km a meno di 50 km ..... 7 ☐  
 50 km e oltre ..... 8 ☐

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

(nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale)

- A tempo pieno ..... 1 ☐ → I lavoratori autonomi passano a dom. 5.19  
 A tempo parziale (part time) ..... 2 ☐ → Passare a dom. 5.15

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

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

- No ..... 1 ☐  
 Sì, sceglierei il part time verticale  
 (orario di lavoro concentrato in alcuni  
 giorni, settimane o mesi dell'anno) ..... 2 ☐  
 Sì, sceglierei il part time orizzontale  
 (orario di lavoro ridotto quotidianamente) ..... 3 ☐  
 Non so ..... 4 ☐

**ATTENZIONE!**

- I lavoratori dipendenti a tempo pieno vanno a domanda 5.19!

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

**5.15 Com'è l'attuale orario di lavoro?**

- Concentrato in alcuni giorni, settimane o  
 mesi dell'anno (part time verticale) ..... 1 ☐  
 Svolto quotidianamente, ma in misura  
 ridotta (part time orizzontale) ..... 2 ☐

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

- Non voglio un lavoro a tempo pieno ..... 1 ☐  
 Non ho trovato un lavoro a tempo pieno ..... 2 ☐ → Passare a dom. 5.19  
 Altri motivi ..... 3 ☐  
 Non so ..... 4 ☐ → Passare a dom. 5.19

(Se codd. 1 o 3 a dom. 5.16)

**5.17 Per quale tra questi motivi lavora part time?**

- Studio o seguo corsi di  
 formazione professionale ..... 1 ☐ → Passare a dom. 5.19  
 Malattia o problemi di  
 salute personali ..... 2 ☐  
 Per prendermi cura dei figli,  
 di bambini e/o di altre persone  
 non autosufficienti ..... 3 ☐  
 Altri motivi familiari (esclusa  
 cura dei figli o di altre persone) ..... 4 ☐  
 Svolgo un secondo lavoro ..... 5 ☐ → Passare a dom. 5.19  
 Per avere a disposizione  
 più tempo libero ..... 6 ☐  
 Altri motivi ..... 7 ☐

(Se codd. 3-4 a dom. 5.17)

**5.18 Può specificare di quali motivi familiari si tratta? (possibili più risposte)**

- Badare ai miei figli ..... 1 ☐  
 Curare persone anziane/malate ..... 2 ☐  
 Conciliare meglio lavoro  
 domestico e lavoro extradomestico ..... 3 ☐  
 Trascorrere più tempo in famiglia/a casa ..... 4 ☐  
 Altro motivo (specificare) ..... 5 ☐

(Per tutte le persone che lavorano)

**5.19 Nelle ultime quattro settimane ha lavorato:**

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

- |                  | Sì, 2 o più<br>volte a<br>settimana | Sì, meno<br>di 2 volte a<br>settimana | No                         |
|------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------|
| Di sera.....     | 1 <input type="checkbox"/>          | 2 <input type="checkbox"/>            | 3 <input type="checkbox"/> |
| Di notte.....    | 1 <input type="checkbox"/>          | 2 <input type="checkbox"/>            | 3 <input type="checkbox"/> |
| Di sabato.....   | 1 <input type="checkbox"/>          | 2 <input type="checkbox"/>            | 3 <input type="checkbox"/> |
| Di domenica..... | 1 <input type="checkbox"/>          | 2 <input type="checkbox"/>            | 3 <input type="checkbox"/> |
| A turni.....     | 1 <input type="checkbox"/>          | 2 <input type="checkbox"/>            | 3 <input type="checkbox"/> |



**5.20** Oltre al lavoro principale di cui abbiamo parlato finora, da LUNEDÌ A DOMENICA della scorsa settimana aveva anche altri lavori? Consideri qualsiasi lavoro (ad esempio, lezioni private, lavori svolti nel fine settimana) da cui ricava un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso la ditta di un familiare.

No .....1 ☐

Sì .....2 ☐

**5.21** Escludendo l'interruzione per i pasti e gli spostamenti casa-lavoro, di solito complessivamente quanti giorni e quante ore lavora a settimana?

(indichi il numero di ore che abitualmente lavora e non l'orario contrattuale, facendo riferimento, in caso di più lavori, a tutte le attività lavorative svolte)

a) Numero di giorni a settimana.....|\_|

b) Numero di ore a settimana.....|\_|

L'orario di lavoro varia sensibilmente

da settimana a settimana.....8 ☐

Non so/non ricordo.....9 ☐

**ATTENZIONE!**

- **Gli uomini che lavorano alle dipendenze vanno a Sezione 6. Gli uomini che hanno un lavoro autonomo vanno a Sezione 7. Le donne continuano!**

(Per le donne che lavorano)

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

No .....1 ☐ → *Le lavoratrici dipendenti vanno a Sez. 6. Le autonome a Sez. 7.*

Sì, sono stata licenziata.....2 ☐

Sì, mi sono dimessa .....3 ☐

(Se codd. 2-3 a dom. 5.22)

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

Durante la gravidanza.....1 ☐

Nei primi 3 mesi dalla nascita del bambino .....2 ☐

Dopo i 3 mesi e nell'arco del primo anno di vita del bambino.....3 ☐

Dopo il primo anno di vita del bambino .....4 ☐

**ATTENZIONE!**

- **Le lavoratrici autonome vanno a Sezione 7!**

**6. LAVORO ALLE DIPENDENZE**

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

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

A termine (tempo determinato) .....1 ☐

A tempo indeterminato (senza una scadenza) .....2 ☐

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

Sì.....1 ☐

Sì, ma solo per esigenze molto gravi.....2 ☐

No .....3 ☐ → *Passare a dom. 6.5*

(Se codd. 1-2 a dom. 6.2)

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

Esigenze familiari .....1 ☐

Esigenze personali .....2 ☐

Esigenze lavorative .....3 ☐

Altro (specificare).....4 ☐

→ *Passare a dom. 6.5*

(Se cod. 1 a dom. 6.3)

**6.4** Di quali esigenze familiari si tratta?

(possibili più risposte)

Badare a/stare con i figli .....1 ☐

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

Curare la casa .....3 ☐

Conciliare il mio orario di lavoro con quello del/della partner .....4 ☐

Trascorrere più tempo in famiglia.....5 ☐

Altre esigenze della famiglia.....6 ☐

(Per tutte le persone che lavorano alle dipendenze)

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

Lo svolgo già .....1 ☐

Sì, mi piacerebbe.....2 ☐

No, non mi interessa.....3 ☐

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

Non so .....5 ☐

→ *Passare a dom. 6.7*



(Se codd. 1-2 a dom. 6.5)

**6.6 Per quali motivi svolge o le piacerebbe svolgere telelavoro?**

(possibili più risposte)

Per avere maggiore autonomia nella gestione/organizzazione del mio tempo .....1 ☐

Per avere maggiore autonomia nella gestione/organizzazione del mio lavoro .....2 ☐

Per essere più concentrato/produttivo..... 3 ☐

Per conciliare meglio impegni lavorativi e familiari ..... 4 ☐

Per evitare/ ridurre i tempi e i costi del viaggio tra casa e lavoro..... 5 ☐

Altro (specificare)..... 6 ☐

(Per tutte le persone che lavorano alle dipendenze)

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

No ..... 1 ☐

Sì..... 2 ☐

**6.8 Qual è attualmente la sua retribuzione mensile netta, considerando anche le ore di straordinario abituale e al netto di eventuali tredicesime o arretrati?**

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	<b>NETTA al mese</b>
------	--	------------------------------

**ATTENZIONE!**

➤ Le persone che lavorano alle dipendenze vanno a Sezione 8!

**7. LAVORO AUTONOMO**

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

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

No ..... 1 ☐ → Passare a dom. 7.4

Sì..... 2 ☐

(Se Sì)

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

Esigenze familiari..... 1 ☐

Esigenze personali ..... 2 ☐

Esigenze lavorative..... 3 ☐

Altro (specificare)..... 4 ☐

→ Passare a dom. 7.4

(Se cod. 1 a dom. 7.2)

**7.3 Di quali esigenze familiari si tratta?**

(possibili più risposte)

Badare a/stare con i figli ..... 1 ☐

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

Curare la casa..... 3 ☐

Conciliare il mio orario di lavoro con quello del/della partner..... 4 ☐

Trascorrere più tempo in famiglia ..... 5 ☐

Altre esigenze della famiglia ..... 6 ☐

(Per tutti i lavoratori autonomi)

**7.4 Facendo riferimento all'intero anno 2006 qual è stato il suo reddito annuale come lavoratore autonomo al netto delle tasse e dei contributi obbligatori?**

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00
------	--

→ Passare a Sez. 8

Non so ..... 8 ☐

Ho avuto delle perdite..... 9 ☐ → Passare a Sez. 8

(Se Non so)

**7.5 Sempre con riferimento all'intero anno 2006 può dirmi, almeno, a quale cifra si avvicina di più il suo reddito netto annuale come lavoratore autonomo?**

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 ☐

**8. FAMIGLIA, LAVORO, TEMPO LIBERO**

**(PER TUTTE LE PERSONE CHE LAVORANO)**

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

No ..... 1 ☐ → Passare a dom. 8.3  
Sì, con familiari non coabitanti ..... 2 ☐  
Sì, con familiari coabitanti ..... 3 ☐

(Se cod. 3 a dom. 8.1)

**8.2 Indichi il numero d'ordine dei familiari coabitanti con i quali trascorre con regolarità parte o tutto il suo tempo di lavoro**  
(indichi al massimo 4 componenti; vedi col. 1 della Scheda Generale)

N. d'ordine comp.	N. d'ordine comp.	N. d'ordine comp.	N. d'ordine comp.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(Per tutte le persone che lavorano)

**8.3 Le capita di lavorare al di fuori del suo orario di lavoro, portarsi il lavoro a casa o lavorare durante il tempo libero?** (escluda gli straordinari effettuati sul luogo di lavoro)

No ..... 1 ☐ → QUI FINISCE IL QUESTIONARIO!  
Sì ..... 2 ☐

(Se Sì)

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

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

**8.5 Le capita di lavorare anche nei suoi giorni non lavorativi (per es.: durante il fine settimana, le vacanze, ecc.)?** (escluda gli straordinari effettuati sul luogo di lavoro)

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

**8.6 Quali sono le principali ragioni per cui le capita di lavorare al di fuori del suo orario di lavoro, portarsi il lavoro a casa o lavorare durante il tempo libero?** (escluda gli straordinari effettuati sul luogo di lavoro)  
(Indichi al massimo tre risposte)

La casa è il mio abituale luogo di lavoro/svolgo telelavoro ..... 01 ☐  
È richiesto dal tipo di lavoro, non è una scelta ..... 02 ☐  
Ci sono migliori condizioni di lavoro ..... 03 ☐  
Mi piace farlo ..... 04 ☐  
Per guadagnare di più, arrotondare lo stipendio ..... 05 ☐  
Per fare carriera/per avere visibilità ..... 06 ☐  
Per crescita professionale/personale ..... 07 ☐  
Per i carichi di lavoro/per evitare ritardi ..... 08 ☐  
Per senso del dovere ..... 09 ☐  
Per utilizzare tempi di attesa/spostamento ..... 10 ☐  
Perché ho un orario flessibile e posso organizzarlo in base alle mie esigenze ..... 11 ☐  
Per conciliare lavoro e cura dei figli ..... 12 ☐  
Per conciliare lavoro e altre responsabilità personali o familiari (diverse dalla cura dei figli) ..... 13 ☐  
Per motivi di salute ..... 14 ☐  
Altro (specificare) ..... 15 ☐

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

**8.7 Può indicare l'ordine di importanza delle ragioni per cui le capita di lavorare al di fuori del suo orario di lavoro, portarsi il lavoro a casa o lavorare durante il tempo libero?**  
(riportare i codici delle risposte ritenute più importanti dalla dom. 8.6)

Prima ragione per importanza .....   
Seconda ragione per importanza .....   
Terza ragione per importanza .....

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

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

**ATTENZIONE!**

➤ Qui finisce il questionario per le persone che lavorano!

**9. LAVORO IN PASSATO** (PER TUTTE LE PERSONE CHE NON LAVORANO)

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

No ..... 1 ☐

Sì ..... 2 ☐ → Passare a dom. 9.3

Permanentemente inabile al lavoro ..... 3 ☐ → Qui finisce il questionario!

(Se cod. 1 a dom. 9.1)

**9.2 Perché non ha mai svolto un'attività lavorativa?**  
(possibili più risposte)

Non mi interessa/interessava ..... 01 ☐

Non ne ho/avevo bisogno ..... 02 ☐

Per terminare gli studi ..... 03 ☐

Per completare il servizio di leva/civile ..... 04 ☐

Per problemi di salute ..... 05 ☐

Per altre ragioni personali ..... 06 ☐

Per accudire i figli ..... 07 ☐

I miei familiari non sono/  
non erano d'accordo ..... 08 ☐

Per altri motivi familiari ..... 09 ☐

Non ho trovato lavoro ..... 10 ☐

Non ho trovato un lavoro interessante ..... 11 ☐

Per altri motivi (specificare) ..... 12 ☐

**ATTENZIONE!**

- Le persone di 15-74 anni che non hanno lavorato in passato vanno a Sezione 10.
- Per le persone di 75 anni e più che non hanno lavorato in passato qui finisce il questionario!

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

**9.3 Facendo riferimento all'ultimo lavoro, lei svolgeva:**

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

Un lavoro di:

Collaborazione coordinata e  
continuativa (con o senza progetto) ..... 2 ☐ } Passare a dom. 9.6

Prestazione d'opera occasionale ..... 3 ☐ }

Un lavoro autonomo come:

Imprenditore ..... 4 ☐

Libero professionista ..... 5 ☐

Lavoratore in proprio ..... 6 ☐ } Passare a dom. 9.6

Coadiuvante nell'azienda di un familiare ..... 7 ☐

Socio di cooperativa ..... 8 ☐

(Se imprenditore, cod. 4 a dom. 9.3)

**9.4 Aveva dei dipendenti?**

(se l'aiutavano dei familiari senza essere pagati non li consideri)

No ..... 1 ☐ → Passare a dom. 9.6

Sì ..... 2 ☐

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

**9.5 Lei era:**

Dirigente ..... 1 ☐

Quadro ..... 2 ☐

Insegnante di scuola media  
inferiore o superiore ..... 3 ☐

Insegnante di scuola materna  
o elementare ..... 4 ☐

Impiegato ..... 5 ☐

Operaio ..... 6 ☐

Apprendista ..... 7 ☐

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

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

**9.6 Può dirmi il nome della sua professione?**

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

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

**9.7 In quale settore di attività economica lavorava?**

(faccia riferimento all'ultimo lavoro svolto)

Agricoltura, caccia, pesca ..... 01 ☐

Estrazione, energia ..... 02 ☐

Industria e attività manifatturiere ..... 03 ☐

Costruzioni ..... 04 ☐

Commercio all'ingrosso e al dettaglio ..... 05 ☐

Alberghi e ristoranti ..... 06 ☐

Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni ..... 07 ☐

Intermediazioni monetarie e finanziarie ..... 08 ☐

Attività immobiliari, noleggio,  
informatica, ricerca ed altre attività  
professionali o imprenditoriali ..... 09 ☐

Pubblica amministrazione e difesa ..... 10 ☐

Istruzione ..... 11 ☐

Sanità ed altri servizi sociali ..... 12 ☐

Altri servizi ..... 13 ☐

**9.8 In che anno ha smesso di lavorare?**

Anno

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

- Pensionamento  
(anzianità o vecchiaia).....1 ☐
- Licenziamento o mobilità (anche  
a seguito di fallimento o chiusura  
attività della ditta in cui lavorava).....2 ☐ *Passare a  
dom. 9.11*
- Lavoro a termine (compreso lavoro  
occasionale o stagionale).....3 ☐
- Malattia, problemi di salute personali.....4 ☐
- Maternità, nascita di un figlio .....5 ☐
- Per prendersi cura dei figli,  
di bambini e/o di altre persone  
non autosufficienti .....6 ☐
- Altri motivi familiari (esclusa maternità,  
cura dei figli o di altre persone).....7 ☐
- Studio o formazione professionale .....8 ☐ *Passare a  
dom. 9.11*
- Servizio di leva o servizio civile sostitutivo ..9 ☐

*(Se codd. da 5 a 7 a dom. 9.9)*

**9.10 Può specificare il motivo familiare per cui ha smesso di lavorare?**

- Mi sono sposato/a.....1 ☐
- È nato il primo figlio .....2 ☐
- È nato il secondo, terzo o  
successivo figlio.....3 ☐
- Per accudire familiari anziani.....4 ☐
- Per accudire familiari malati,  
portatori di handicap .....5 ☐
- Per altri motivi di famiglia.....6 ☐
- Altro motivo (*specificare*) .....7 ☐

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

**9.11 Era contento/a di smettere di lavorare?**

- No, avrei preferito continuare a lavorare .....1 ☐
- No all'inizio, sì in seguito.....2 ☐
- Sì all'inizio, no in seguito.....3 ☐
- Sì.....4 ☐

**ATTENZIONE!**

- **Le domande 9.12 e 9.13 sono riservate alle donne che hanno smesso di lavorare. Gli uomini di 15-74 anni vanno a Sezione 10! Per gli altri qui finisce il questionario!**

*(Per le donne che hanno smesso di lavorare)*

**9.12 È stata licenziata o è stata messa in condizione di lasciare il lavoro (attraverso sue dimissioni), in occasione o a seguito di una gravidanza?**

- No.....1 ☐
- Sì, sono stata licenziata.....2 ☐
- Sì, mi sono dimessa.....3 ☐

*(Per le donne che hanno risposto codd. 5-6 a dom. 9.9 e/o codd. 2-3 a dom. 9.12)*

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

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

**10. RICERCA DI LAVORO**

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

**10.1 Lei cerca un lavoro?**

- No.....1 ☐ → *Passare a dom. 10.6*
- Sì .....2 ☐

*(Se Sì)*

**10.2 Nelle ultime 4 settimane ha fatto qualcosa per cercare lavoro?**

- No .....1 ☐ → *Passare a dom. 10.6*
- Sì .....2 ☐

*(Se Sì)*

**10.3 Quali delle seguenti azioni di ricerca di lavoro ha fatto nelle ultime 4 settimane?**

*(possibili più risposte)*

- Ha avuto contatti con un Centro pubblico per  
l'impiego (ex Ufficio di collocamento)  
per cercare lavoro.....01 ☐
- Ha sostenuto un colloquio di lavoro,  
una selezione presso privati.....02 ☐
- Ha sostenuto le prove scritte e/o orali  
di un concorso pubblico.....03 ☐
- Ha inviato una domanda per partecipare  
ad un concorso pubblico .....04 ☐
- Ha esaminato offerte di lavoro sui giornali .....05 ☐
- Ha messo inserzioni sui giornali o  
ha risposto ad annunci .....06 ☐
- Ha fatto domande di lavoro e/o inviato  
(o consegnato) curriculum a privati .....07 ☐
- Si è rivolto a parenti, amici,  
conoscenti, sindacati per trovare lavoro.....08 ☐
- Ha cercato lavoro su Internet .....09 ☐
- Ha avuto contatti con una agenzia interinale  
o con una struttura di intermediazione  
(pubblica o privata) diversa da un Centro  
pubblico per l'impiego per cercare lavoro.....10 ☐
- Ha cercato terreni, locali, attrezzature  
per avviare una attività autonoma.....11 ☐
- Ha chiesto permessi, licenze, finanziamenti  
per avviare una attività autonoma.....12 ☐
- Ha fatto altre azioni di ricerca di lavoro,  
non comprese tra quelle precedenti.....13 ☐

Segue **Scheda Individuale del componente n. 01**

(col. 1 della Scheda Generale)

**10.4 Con quale orario vorrebbe lavorare?**

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

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

- No ..... 1 ☐  
Sì.....2 ☐

**ATTENZIONE!**

➤ **Qui finisce il questionario per chi ha cercato lavoro!**

*(Per chi non sta cercando lavoro, cod. 1 a dom. 10.1, oppure cod. 1 a dom. 10.2)*

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

- Ha già un lavoro che inizierà in futuro.....01 ☐  
Studia o segue corsi di formazione professionale.....02 ☐  
Malattia, problemi di salute personali ..... 03 ☐  
Maternità, nascita di un figlio ..... 04 ☐  
Per prendersi cura dei figli, di bambini e/o di altre persone non autosufficienti .....05 ☐  
Altri motivi familiari (esclusa maternità, cura dei figli o di altre persone) .....06 ☐  
In attesa di tornare al suo posto di lavoro..... 07 ☐  
Pensione da lavoro (anzianità,vecchiaia) .... 08 ☐  
Ritiene di non riuscire a trovare lavoro ..... 09 ☐  
Non gli interessa/non ne ha bisogno (anche per motivi di età) ..... 10 ☐  
Sta aspettando gli esiti di passate azioni di ricerca ..... 11 ☐  
Inabile al lavoro.....12 ☐  
Altri motivi (*specificare*)..... 13 ☐

*(Se codd. 5-6 a dom. 10.6)*

**10.7 Può specificare i motivi familiari per cui non ha cercato lavoro?**  
*(possibili più risposte)*

- Per accudire i miei figli ..... 1 ☐  
Per accudire altri familiari ..... 2 ☐  
Perché il mio/la mia partner non è d'accordo .....3 ☐  
Perché i miei genitori non sono d'accordo.....4 ☐  
Altro motivo (*specificare*) .....5 ☐

**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.

**1. DATI ANAGRAFICI** (PER TUTTI)

**1.1 Data di nascita**

\_\_\_\_  
Giorno Mese Anno

**1.2 Sesso**

Maschio.....1 ☐

Femmina.....2 ☐

**1.3 Et  (anni compiuti)** .....

**1.4 Luogo di nascita**

Stesso Comune di residenza.....1 ☐ → Passare a dom. 1.6

Altro Comune italiano.....2 ☐

Stato estero.....3 ☐  
(specificare)

CODICE STATO ESTERO .....   
Vedi App. E

(Se nato in un Comune diverso da quello di residenza o in uno Stato estero, codd. 2-3 a dom. 1.4)

**1.5 Da quanti anni vive nel Comune di residenza?**

\_\_\_\_

(Per tutti)

**1.6 Qual   la sua cittadinanza?**

Italiana.....1 ☐

Apolide.....2 ☐

Straniera .....3 ☐ → Passare a dom. 2.1  
(specificare)

CODICE STATO ESTERO .....   
Vedi App. E

(Se la cittadinanza   italiana, cod. 1 a dom. 1.6)

**1.7 Ha la cittadinanza italiana dalla nascita?**

No .....1 ☐

S .....2 ☐ → Passare a dom. 2.1

(Se cod. 1 a dom. 1.7)

**1.8 Ha avuto la cittadinanza italiana per naturalizzazione/acquisizione o per discendenza?**

Naturalizzazione/acquisizione (ordinaria, matrimonio, adozione, residenza prolungata) .....1 ☐

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

**1.9 In che anno ha avuto la cittadinanza italiana?**

Anno

Non so.....9 ☐

**2. FORMAZIONE** (PER TUTTI)

**2.1   attualmente iscritto o   stato iscritto nell'anno scolastico/accademico appena concluso ad una delle scuole, dei corsi o istituti sotto elencati?**

No.....01 ☐ → Passare a dom. 3.1

S , specificare quale:

Corso di studio o formazione post laurea .....02 ☐

Corso di laurea .....03 ☐

Diploma universitario, Laurea breve vecchio ordinamento, Scuola diretta a fini speciali, Scuola Parauniversitaria.....04 ☐

Scuola secondaria superiore:

- Istituto professionale .....05 ☐

- Istituto tecnico .....06 ☐

- Liceo (classico, scientifico, linguistico).....07 ☐

- Istituto magistrale .....08 ☐

- Liceo o istituto artistico .....09 ☐

- Accademia Belle Arti, Istituto Superiore Industrie Artistiche, Accademia di arte drammatica, Scuola Interpreti e Traduttori, Perfezionamento Accademia di Danza, Perfezionamento Conservatorio, Scuola di Archivistica, Perfezionamento Istituto di Musica Pareggiato, Paleografia, Diplomatica .....10 ☐

Corso di formazione professionale .....11 ☐

Scuola media inferiore .....12 ☐

Scuola elementare .....13 ☐

Scuola dell'infanzia (ex scuola materna) .....14 ☐

Asilo nido .....15 ☐

(Se codd. da 2 a 15 a dom. 2.1)

**2.2 Quanto   lontano dalla sua abitazione il luogo dove si svolge questo corso?**

Lo seguo da casa (svolgo teledidattica)....1 ☐

Meno di 1 km .....2 ☐

Da 1 km a meno di 5 km.....3 ☐

Da 5 km a meno di 10 km .....4 ☐

Da 10 km a meno di 20 km .....5 ☐

Da 20 km a meno di 50 km .....6 ☐

50 km e oltre .....7 ☐



(Se codd. da 13 a 15 a dom. 2.1)

- 2.3 Abitualmente quanti giorni alla settimana e quante ore al giorno frequenta la scuola o l'asilo nido?**  
(faccia riferimento sempre all'anno scolastico in corso o a quello appena concluso)

- a) Numero di giorni alla settimana ..... ☐
- b) Numero di ore al giorno ..... ☐
- Non saprei, è molto variabile ..... 8 ☐
- Non frequento/non ho frequentato ..... 9 ☐

**ATTENZIONE!**

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

**3. RETI FAMILIARI E VITA SOCIALE**

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

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

- No ..... 1 ☐ → Passare a dom.3.3
- Sì ..... 2 ☐

(Se Sì)

- 3.2 Può indicare di chi si tratta?**  
(non consideri i familiari conviventi)  
(possibili più risposte)

- Madre ..... 1 ☐
- Padre ..... 2 ☐
- Figli ..... 3 ☐
- Fratelli/sorelle ..... 4 ☐
- Nonni ..... 5 ☐
- Nipoti ..... 6 ☐
- Altri parenti (specificare) ..... 7 ☐
- Amici ..... 8 ☐
- Vicini ..... 9 ☐

(Per tutte le persone di 15 anni e più)

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

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

- 3.4 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 ☐
- Sì ..... 2 ☐

- 3.5 Lei possiede una patente di guida?**

- No ..... 1 ☐
- Sì, solo il patentino per il motorino ..... 2 ☐
- Sì, per la categoria A o superiori ..... 3 ☐

**ATTENZIONE!**

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

(Per le persone di 25 anni e più)

- 3.6 Ha figli che non vivono con lei?**

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

**4. PARTECIPAZIONE RELIGIOSA**

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

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

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

**5. SITUAZIONE LAVORATIVA**

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

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

(consideri qualsiasi attività lavorativa in proprio o alle dipendenze, con o senza contratto)

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

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

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

(consideri qualsiasi attività lavorativa in proprio o alle dipendenze, con o senza contratto)

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



(Se Sì)

**5.3 Da quanto tempo non lavora?**

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

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

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

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

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

Un lavoro alle dipendenze ..... 1 ☐ → Passare a dom. 5.8

Un lavoro di:

Collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto) ..... 2 ☐  
 Prestazione d'opera occasionale ..... 3 ☐ } Passare a dom. 5.9

Un lavoro autonomo come:

Imprenditore ..... 4 ☐  
 Libero professionista ..... 5 ☐ → Passare a dom. 5.7  
 Lavoratore in proprio ..... 6 ☐  
 Coadiuvante nell'azienda di un familiare ..... 7 ☐  
 Socio di cooperativa ..... 8 ☐ } Passare a dom. 5.9

(Per gli imprenditori, cod. 4 a dom. 5.5)

**5.6 Ha dei dipendenti?**

(se l'aiutano dei familiari senza essere pagati non li consideri)

No ..... 1 ☐  
 Sì ..... 2 ☐ → Passare a dom. 5.9

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

**5.7 Lei è iscritto ad un albo o ordine professionale?**

No ..... 1 ☐  
 Sì ..... 2 ☐ → Passare a dom. 5.9

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

**5.8 Lei è:**

- Dirigente ..... 1 ☐  
 Quadro ..... 2 ☐  
 Insegnante di scuola media inferiore o superiore ..... 3 ☐  
 Insegnante di scuola materna o elementare ..... 4 ☐  
 Impiegato ..... 5 ☐  
 Operaio ..... 6 ☐  
 Apprendista ..... 7 ☐  
 Lavoratore presso il proprio domicilio per conto di un'impresa ..... 8 ☐

(Per tutte le persone che lavorano)

**5.9 Può dirmi il nome della sua professione?**

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

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

**5.10 In quale settore di attività economica lavora?**

(nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale)

- Agricoltura, caccia, pesca ..... 01 ☐  
 Estrazione, energia ..... 02 ☐  
 Industria e attività manifatturiere ..... 03 ☐  
 Costruzioni ..... 04 ☐  
 Commercio all'ingrosso e al dettaglio ..... 05 ☐  
 Alberghi e ristoranti ..... 06 ☐  
 Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni ..... 07 ☐  
 Intermediazioni monetarie e finanziarie ..... 08 ☐  
 Attività immobiliari, noleggio, informatica, ricerca ed altre attività professionali o imprenditoriali ..... 09 ☐  
 Pubblica amministrazione e difesa ..... 10 ☐  
 Istruzione ..... 11 ☐  
 Sanità ed altri servizi sociali ..... 12 ☐  
 Altri servizi ..... 13 ☐ → Passare a dom. 5.12

(Se codd. 11-12 a dom. 5.10)

**5.11 Lavora per una pubblica amministrazione o per un privato?**

- Pubblica amministrazione ..... 1 ☐  
 Privato ..... 2 ☐  
 Non so ..... 3 ☐

(Per tutte le persone che lavorano)

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

(nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale)

- Non ho una sede fissa di lavoro ..... 1 ☐  
 Lavoro presso il mio domicilio/  
 svolgo telelavoro ..... 2 ☐  
 Meno di 1 km ..... 3 ☐  
 Da 1 km a meno di 5 km ..... 4 ☐  
 Da 5 km a meno di 10 km ..... 5 ☐  
 Da 10 km a meno di 20 km ..... 6 ☐  
 Da 20 km a meno di 50 km ..... 7 ☐  
 50 km e oltre ..... 8 ☐

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

(nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale)

- A tempo pieno ..... 1 ☐ → I lavoratori autonomi passano a dom. 5.19  
 A tempo parziale (part time) ..... 2 ☐ → Passare a dom. 5.15

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

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

- No ..... 1 ☐  
 Sì, sceglierei il part time verticale  
 (orario di lavoro concentrato in alcuni  
 giorni, settimane o mesi dell'anno) ..... 2 ☐  
 Sì, sceglierei il part time orizzontale  
 (orario di lavoro ridotto quotidianamente) ..... 3 ☐  
 Non so ..... 4 ☐

**ATTENZIONE!**

- **I lavoratori dipendenti a tempo pieno vanno a domanda 5.19!**

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

**5.15 Com'è l'attuale orario di lavoro?**

- Concentrato in alcuni giorni, settimane o  
 mesi dell'anno (part time verticale) ..... 1 ☐  
 Svolto quotidianamente, ma in misura  
 ridotta (part time orizzontale) ..... 2 ☐

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

- Non voglio un lavoro a tempo pieno ..... 1 ☐  
 Non ho trovato un lavoro a tempo pieno ..... 2 ☐ → Passare a dom. 5.19  
 Altri motivi ..... 3 ☐  
 Non so ..... 4 ☐ → Passare a dom. 5.19

(Se codd. 1 o 3 a dom. 5.16)

**5.17 Per quale tra questi motivi lavora part time?**

- Studio o seguo corsi di  
 formazione professionale ..... 1 ☐ → Passare a dom. 5.19  
 Malattia o problemi di  
 salute personali ..... 2 ☐  
 Per prendermi cura dei figli,  
 di bambini e/o di altre persone  
 non autosufficienti ..... 3 ☐  
 Altri motivi familiari (esclusa  
 cura dei figli o di altre persone) ..... 4 ☐  
 Svolgo un secondo lavoro ..... 5 ☐ → Passare a dom. 5.19  
 Per avere a disposizione  
 più tempo libero ..... 6 ☐  
 Altri motivi ..... 7 ☐

(Se codd. 3-4 a dom. 5.17)

**5.18 Può specificare di quali motivi familiari si tratta? (possibili più risposte)**

- Badare ai miei figli ..... 1 ☐  
 Curare persone anziane/malate ..... 2 ☐  
 Conciliare meglio lavoro  
 domestico e lavoro extradomestico ..... 3 ☐  
 Trascorrere più tempo in famiglia/a casa ..... 4 ☐  
 Altro motivo (specificare) ..... 5 ☐

(Per tutte le persone che lavorano)

**5.19 Nelle ultime quattro settimane ha lavorato:**

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

- |                  | Sì, 2 o più<br>volte a<br>settimana | Sì, meno<br>di 2 volte a<br>settimana | No                         |
|------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------|
| Di sera.....     | 1 <input type="checkbox"/>          | 2 <input type="checkbox"/>            | 3 <input type="checkbox"/> |
| Di notte.....    | 1 <input type="checkbox"/>          | 2 <input type="checkbox"/>            | 3 <input type="checkbox"/> |
| Di sabato.....   | 1 <input type="checkbox"/>          | 2 <input type="checkbox"/>            | 3 <input type="checkbox"/> |
| Di domenica..... | 1 <input type="checkbox"/>          | 2 <input type="checkbox"/>            | 3 <input type="checkbox"/> |
| A turni.....     | 1 <input type="checkbox"/>          | 2 <input type="checkbox"/>            | 3 <input type="checkbox"/> |

**5.20** Oltre al lavoro principale di cui abbiamo parlato finora, da LUNEDÌ A DOMENICA della scorsa settimana aveva anche altri lavori? Consideri qualsiasi lavoro (ad esempio, lezioni private, lavori svolti nel fine settimana) da cui ricava un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso la ditta di un familiare.

No .....1 ☐

Sì .....2 ☐

**5.21** Escludendo l'interruzione per i pasti e gli spostamenti casa-lavoro, di solito complessivamente quanti giorni e quante ore lavora a settimana?

(indichi il numero di ore che abitualmente lavora e non l'orario contrattuale, facendo riferimento, in caso di più lavori, a tutte le attività lavorative svolte)

a) Numero di giorni a settimana.....|\_|

b) Numero di ore a settimana.....|\_|

L'orario di lavoro varia sensibilmente

da settimana a settimana.....8 ☐

Non so/non ricordo.....9 ☐

**ATTENZIONE!**

- **Gli uomini che lavorano alle dipendenze vanno a Sezione 6. Gli uomini che hanno un lavoro autonomo vanno a Sezione 7. Le donne continuano!**

(Per le donne che lavorano)

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

No .....1 ☐ → *Le lavoratrici dipendenti vanno a Sez. 6. Le autonome a Sez. 7.*

Sì, sono stata licenziata.....2 ☐

Sì, mi sono dimessa .....3 ☐

(Se codd. 2-3 a dom. 5.22)

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

Durante la gravidanza.....1 ☐

Nei primi 3 mesi dalla nascita del bambino .....2 ☐

Dopo i 3 mesi e nell'arco del primo

anno di vita del bambino.....3 ☐

Dopo il primo anno di vita del bambino .....4 ☐

**ATTENZIONE!**

- **Le lavoratrici autonome vanno a Sezione 7!**

**6. LAVORO ALLE DIPENDENZE**

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

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

A termine (tempo determinato) .....1 ☐

A tempo indeterminato (senza una scadenza) .....2 ☐

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

Sì.....1 ☐

Sì, ma solo per esigenze molto gravi.....2 ☐

No .....3 ☐ → *Passare a dom. 6.5*

(Se codd. 1-2 a dom. 6.2)

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

Esigenze familiari .....1 ☐

Esigenze personali .....2 ☐

Esigenze lavorative .....3 ☐

Altro (specificare).....4 ☐

→ *Passare a dom. 6.5*

(Se cod. 1 a dom. 6.3)

**6.4** Di quali esigenze familiari si tratta?

(possibili più risposte)

Badare a/stare con i figli .....1 ☐

Assistere familiari anziani, malati

(conviventi/non conviventi) .....2 ☐

Curare la casa .....3 ☐

Conciliare il mio orario di lavoro

con quello del/della partner .....4 ☐

Trascorrere più tempo in famiglia.....5 ☐

Altre esigenze della famiglia.....6 ☐

(Per tutte le persone che lavorano alle dipendenze)

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

Lo svolgo già .....1 ☐

Sì, mi piacerebbe.....2 ☐

No, non mi interessa.....3 ☐

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

Non so .....5 ☐

→ *Passare a dom. 6.7*

(Se codd. 1-2 a dom. 6.5)

**6.6 Per quali motivi svolge o le piacerebbe svolgere telelavoro?**

(possibili più risposte)

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

(Per tutte le persone che lavorano alle dipendenze)

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

- No ..... 1 ☐
- Sì.....2 ☐

**6.8 Qual è attualmente la sua retribuzione mensile netta, considerando anche le ore di straordinario abituale e al netto di eventuali tredicesime o arretrati?**

Euro	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>_____</span> <span>_____</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>_____</span> <span>_____</span> </div> </div>	<b>NETTA</b> <b>al</b> <b> mese</b>
------	---	---

**ATTENZIONE!**

- **Le persone che lavorano alle dipendenze vanno a Sezione 8!**

**7. LAVORO AUTONOMO**

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

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

- No ..... 1 ☐ → Passare a dom. 7.4
- Sì.....2 ☐

(Se Sì)

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

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

(Se cod. 1 a dom. 7.2)

**7.3 Di quali esigenze familiari si tratta?**

(possibili più risposte)

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

(Per tutti i lavoratori autonomi)

**7.4 Facendo riferimento all'intero anno 2006 qual è stato il suo reddito annuale come lavoratore autonomo al netto delle tasse e dei contributi obbligatori?**

Euro	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>_____</span> <span>_____</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>_____</span> <span>_____</span> </div> </div>	/ 00 → Passare a Sez.8
------	---	------------------------

- Non so .....8 ☐
- Ho avuto delle perdite.....9 ☐ → Passare a Sez.8

(Se Non so)

**7.5 Sempre con riferimento all'intero anno 2006 può dirmi, almeno, a quale cifra si avvicina di più il suo reddito netto annuale come lavoratore autonomo?**

- 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 ☐

**8. FAMIGLIA, LAVORO, TEMPO LIBERO**

**(PER TUTTE LE PERSONE CHE LAVORANO)**

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

No ..... 1 ☐ → Passare a dom. 8.3  
Sì, con familiari non coabitanti ..... 2 ☐  
Sì, con familiari coabitanti ..... 3 ☐

(Se cod. 3 a dom. 8.1)

**8.2 Indichi il numero d'ordine dei familiari coabitanti con i quali trascorre con regolarità parte o tutto il suo tempo di lavoro**  
(indichi al massimo 4 componenti; vedi col. 1 della Scheda Generale)

N. d'ordine comp.	N. d'ordine comp.	N. d'ordine comp.	N. d'ordine comp.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(Per tutte le persone che lavorano)

**8.3 Le capita di lavorare al di fuori del suo orario di lavoro, portarsi il lavoro a casa o lavorare durante il tempo libero?** (escluda gli straordinari effettuati sul luogo di lavoro)

No ..... 1 ☐ → QUI FINISCE IL QUESTIONARIO!  
Sì ..... 2 ☐

(Se Sì)

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

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

**8.5 Le capita di lavorare anche nei suoi giorni non lavorativi (per es.: durante il fine settimana, le vacanze, ecc.)?** (escluda gli straordinari effettuati sul luogo di lavoro)

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

**8.6 Quali sono le principali ragioni per cui le capita di lavorare al di fuori del suo orario di lavoro, portarsi il lavoro a casa o lavorare durante il tempo libero?** (escluda gli straordinari effettuati sul luogo di lavoro)  
(Indichi al massimo tre risposte)

La casa è il mio abituale luogo di lavoro/svolgo telelavoro ..... 01 ☐  
È richiesto dal tipo di lavoro, non è una scelta ..... 02 ☐  
Ci sono migliori condizioni di lavoro ..... 03 ☐  
Mi piace farlo ..... 04 ☐  
Per guadagnare di più, arrotondare lo stipendio ..... 05 ☐  
Per fare carriera/per avere visibilità ..... 06 ☐  
Per crescita professionale/personale ..... 07 ☐  
Per i carichi di lavoro/per evitare ritardi ..... 08 ☐  
Per senso del dovere ..... 09 ☐  
Per utilizzare tempi di attesa/spostamento ..... 10 ☐  
Perché ho un orario flessibile e posso organizzarlo in base alle mie esigenze ..... 11 ☐  
Per conciliare lavoro e cura dei figli ..... 12 ☐  
Per conciliare lavoro e altre responsabilità personali o familiari (diverse dalla cura dei figli) ..... 13 ☐  
Per motivi di salute ..... 14 ☐  
Altro (specificare) ..... 15 ☐

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

**8.7 Può indicare l'ordine di importanza delle ragioni per cui le capita di lavorare al di fuori del suo orario di lavoro, portarsi il lavoro a casa o lavorare durante il tempo libero?**  
(riportare i codici delle risposte ritenute più importanti dalla dom. 8.6)

Prima ragione per importanza .....   
Seconda ragione per importanza .....   
Terza ragione per importanza .....

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

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

**ATTENZIONE!**

➤ Qui finisce il questionario per le persone che lavorano!

**9. LAVORO IN PASSATO** (PER TUTTE LE PERSONE CHE NON LAVORANO)

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

- No ..... 1 ☐
- Sì ..... 2 ☐ → Passare a dom. 9.3
- Permanentemente inabile al lavoro ..... 3 ☐ → Qui finisce il questionario!

(Se cod. 1 a dom. 9.1)

**9.2 Perché non ha mai svolto un'attività lavorativa?**  
(possibili più risposte)

- Non mi interessa/interessava ..... 01 ☐
- Non ne ho/avevo bisogno ..... 02 ☐
- Per terminare gli studi ..... 03 ☐
- Per completare il servizio di leva/civile ..... 04 ☐
- Per problemi di salute ..... 05 ☐
- Per altre ragioni personali ..... 06 ☐
- Per accudire i figli ..... 07 ☐
- I miei familiari non sono/  
non erano d'accordo ..... 08 ☐
- Per altri motivi familiari ..... 09 ☐
- Non ho trovato lavoro ..... 10 ☐
- Non ho trovato un lavoro interessante ..... 11 ☐
- Per altri motivi (specificare) ..... 12 ☐

**ATTENZIONE!**

- Le persone di 15-74 anni che non hanno lavorato in passato vanno a Sezione 10.
- Per le persone di 75 anni e più che non hanno lavorato in passato qui finisce il questionario!

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

**9.3 Facendo riferimento all'ultimo lavoro, lei svolgeva:**

- Un lavoro alle dipendenze ..... 1 ☐ → Passare a dom. 9.5
- Un lavoro di:
- Collaborazione coordinata e  
continuativa (con o senza progetto) ..... 2 ☐
- Prestazione d'opera occasionale ..... 3 ☐ } Passare a dom. 9.6
- Un lavoro autonomo come:
- Imprenditore ..... 4 ☐
- Libero professionista ..... 5 ☐
- Lavoratore in proprio ..... 6 ☐ } Passare a dom. 9.6
- Coadiuvante nell'azienda di un familiare ..... 7 ☐
- Socio di cooperativa ..... 8 ☐

(Se imprenditore, cod. 4 a dom. 9.3)

**9.4 Aveva dei dipendenti?**  
(se l'aiutavano dei familiari senza essere pagati non li consideri)

- No ..... 1 ☐ / → Passare a dom. 9.6
- Sì ..... 2 ☐

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

**9.5 Lei era:**

- Dirigente ..... 1 ☐
- Quadro ..... 2 ☐
- Insegnante di scuola media  
inferiore o superiore ..... 3 ☐
- Insegnante di scuola materna  
o elementare ..... 4 ☐
- Impiegato ..... 5 ☐
- Operaio ..... 6 ☐
- Apprendista ..... 7 ☐
- Lavoratore presso il proprio domicilio  
per conto di un'impresa ..... 8 ☐

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

**9.6 Può dirmi il nome della sua professione?**

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

.....

.....

.....

**9.7 In quale settore di attività economica lavorava?**

(faccia riferimento all'ultimo lavoro svolto)

- Agricoltura, caccia, pesca ..... 01 ☐
- Estrazione, energia ..... 02 ☐
- Industria e attività manifatturiere ..... 03 ☐
- Costruzioni ..... 04 ☐
- Commercio all'ingrosso e al dettaglio ..... 05 ☐
- Alberghi e ristoranti ..... 06 ☐
- Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni ..... 07 ☐
- Intermediazioni monetarie e finanziarie ..... 08 ☐
- Attività immobiliari, noleggio,  
informatica, ricerca ed altre attività  
professionali o imprenditoriali ..... 09 ☐
- Pubblica amministrazione e difesa ..... 10 ☐
- Istruzione ..... 11 ☐
- Sanità ed altri servizi sociali ..... 12 ☐
- Altri servizi ..... 13 ☐

**9.8 In che anno ha smesso di lavorare?**

Anno



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

- Pensionamento  
(anzianità o vecchiaia).....1 ☐
- Licenziamento o mobilità (anche  
a seguito di fallimento o chiusura  
attività della ditta in cui lavorava).....2 ☐ *Passare a  
dom. 9.11*
- Lavoro a termine (compreso lavoro  
occasionale o stagionale).....3 ☐
- Malattia, problemi di salute personali.....4 ☐
- Maternità, nascita di un figlio .....5 ☐
- Per prendersi cura dei figli,  
di bambini e/o di altre persone  
non autosufficienti .....6 ☐
- Altri motivi familiari (esclusa maternità,  
cura dei figli o di altre persone).....7 ☐
- Studio o formazione professionale .....8 ☐ *Passare a  
dom. 9.11*
- Servizio di leva o servizio civile sostitutivo ..9 ☐

*(Se codd. da 5 a 7 a dom. 9.9)*

**9.10 Può specificare il motivo familiare per cui ha smesso di lavorare?**

- Mi sono sposato/a.....1 ☐
- È nato il primo figlio .....2 ☐
- È nato il secondo, terzo o  
successivo figlio.....3 ☐
- Per accudire familiari anziani.....4 ☐
- Per accudire familiari malati,  
portatori di handicap .....5 ☐
- Per altri motivi di famiglia.....6 ☐
- Altro motivo (specificare) .....7 ☐

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

**9.11 Era contento/a di smettere di lavorare?**

- No, avrei preferito continuare a lavorare .....1 ☐
- No all'inizio, sì in seguito.....2 ☐
- Sì all'inizio, no in seguito.....3 ☐
- Sì.....4 ☐

**ATTENZIONE!**

- **Le domande 9.12 e 9.13 sono riservate alle donne che hanno smesso di lavorare. Gli uomini di 15-74 anni vanno a Sezione 10! Per gli altri qui finisce il questionario!**

*(Per le donne che hanno smesso di lavorare)*

**9.12 È stata licenziata o è stata messa in condizione di lasciare il lavoro (attraverso sue dimissioni), in occasione o a seguito di una gravidanza?**

- No.....1 ☐
- Sì, sono stata licenziata.....2 ☐
- Sì, mi sono dimessa.....3 ☐

*(Per le donne che hanno risposto codd. 5-6 a dom. 9.9 e/o codd. 2-3 a dom. 9.12)*

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

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

**10. RICERCA DI LAVORO**

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

**10.1 Lei cerca un lavoro?**

- No.....1 ☐ → *Passare a dom. 10.6*
- Sì .....2 ☐

*(Se Sì)*

**10.2 Nelle ultime 4 settimane ha fatto qualcosa per cercare lavoro?**

- No .....1 ☐ → *Passare a dom. 10.6*
- Sì .....2 ☐

*(Se Sì)*

**10.3 Quali delle seguenti azioni di ricerca di lavoro ha fatto nelle ultime 4 settimane?**

*(possibili più risposte)*

- Ha avuto contatti con un Centro pubblico per  
l'impiego (ex Ufficio di collocamento)  
per cercare lavoro.....01 ☐
- Ha sostenuto un colloquio di lavoro,  
una selezione presso privati.....02 ☐
- Ha sostenuto le prove scritte e/o orali  
di un concorso pubblico.....03 ☐
- Ha inviato una domanda per partecipare  
ad un concorso pubblico .....04 ☐
- Ha esaminato offerte di lavoro sui giornali .....05 ☐
- Ha messo inserzioni sui giornali o  
ha risposto ad annunci .....06 ☐
- Ha fatto domande di lavoro e/o inviato  
(o consegnato) curriculum a privati .....07 ☐
- Si è rivolto a parenti, amici,  
conoscenti, sindacati per trovare lavoro.....08 ☐
- Ha cercato lavoro su Internet .....09 ☐
- Ha avuto contatti con una agenzia interinale  
o con una struttura di intermediazione  
(pubblica o privata) diversa da un Centro  
pubblico per l'impiego per cercare lavoro.....10 ☐
- Ha cercato terreni, locali, attrezzature  
per avviare una attività autonoma.....11 ☐
- Ha chiesto permessi, licenze, finanziamenti  
per avviare una attività autonoma.....12 ☐
- Ha fatto altre azioni di ricerca di lavoro,  
non comprese tra quelle precedenti.....13 ☐



Segue **Scheda Individuale del componente n. 02**

(col. 1 della Scheda Generale)

**10.4 Con quale orario vorrebbe lavorare?**

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

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

- No ..... 1 ☐  
 Sì.....2 ☐

**ATTENZIONE!**

➤ **Qui finisce il questionario per chi ha cercato lavoro!**

*(Per chi non sta cercando lavoro, cod. 1 a dom. 10.1, oppure cod. 1 a dom. 10.2)*

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

- Ha già un lavoro che inizierà in futuro.....01 ☐  
 Studia o segue corsi di formazione professionale.....02 ☐  
 Malattia, problemi di salute personali ..... 03 ☐  
 Maternità, nascita di un figlio ..... 04 ☐  
 Per prendersi cura dei figli, di bambini e/o di altre persone non autosufficienti.....05 ☐  
 Altri motivi familiari (esclusa maternità, cura dei figli o di altre persone) .....06 ☐  
 In attesa di tornare al suo posto di lavoro..... 07 ☐  
 Pensione da lavoro (anzianità,vecchiaia) .... 08 ☐  
 Ritene di non riuscire a trovare lavoro ..... 09 ☐  
 Non gli interessa/non ne ha bisogno (anche per motivi di età) ..... 10 ☐  
 Sta aspettando gli esiti di passate azioni di ricerca ..... 11 ☐  
 Inabile al lavoro.....12 ☐  
 Altri motivi (*specificare*)..... 13 ☐

*(Se codd. 5-6 a dom. 10.6)*

**10.7 Può specificare i motivi familiari per cui non ha cercato lavoro?**  
*(possibili più risposte)*

- Per accudire i miei figli ..... 1 ☐  
 Per accudire altri familiari ..... 2 ☐  
 Perché il mio/la mia partner non è d'accordo .....3 ☐  
 Perché i miei genitori non sono d'accordo.....4 ☐  
 Altro motivo (*specificare*) .....5 ☐

**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.

**1. DATI ANAGRAFICI** (PER TUTTI)

**1.1 Data di nascita**

\_\_\_\_  
Giorno      Mese      Anno

**1.2 Sesso**

Maschio.....1 ☐

Femmina.....2 ☐

**1.3 Et  (anni compiuti)** .....

**1.4 Luogo di nascita**

Stesso Comune di residenza.....1 ☐ → Passare a dom. 1.6

Altro Comune italiano.....2 ☐

Stato estero.....3 ☐  
(specificare)

CODICE STATO ESTERO .....   
Vedi App. E

(Se nato in un Comune diverso da quello di residenza o in uno Stato estero, codd. 2-3 a dom. 1.4)

**1.5 Da quanti anni vive nel Comune di residenza?**

\_\_\_\_

(Per tutti)

**1.6 Qual   la sua cittadinanza?**

Italiana.....1 ☐

Apolide.....2 ☐

Straniera .....3 ☐ → Passare a dom. 2.1  
(specificare)

CODICE STATO ESTERO .....   
Vedi App. E

(Se la cittadinanza   italiana, cod. 1 a dom. 1.6)

**1.7 Ha la cittadinanza italiana dalla nascita?**

No .....1 ☐

S .....2 ☐ → Passare a dom. 2.1

(Se cod. 1 a dom. 1.7)

**1.8 Ha avuto la cittadinanza italiana per naturalizzazione/acquisizione o per discendenza?**

Naturalizzazione/acquisizione (ordinaria, matrimonio, adozione, residenza prolungata) .....1 ☐

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

**1.9 In che anno ha avuto la cittadinanza italiana?**

Anno

Non so.....9 ☐

**2. FORMAZIONE** (PER TUTTI)

**2.1   attualmente iscritto o   stato iscritto nell'anno scolastico/accademico appena concluso ad una delle scuole, dei corsi o istituti sotto elencati?**

No.....01 ☐ → Passare a dom. 3.1

S , specificare quale:

Corso di studio o formazione post laurea .....02 ☐

Corso di laurea .....03 ☐

Diploma universitario, Laurea breve vecchio ordinamento, Scuola diretta a fini speciali, Scuola Parauniversitaria.....04 ☐

Scuola secondaria superiore:

- Istituto professionale .....05 ☐

- Istituto tecnico .....06 ☐

- Liceo (classico, scientifico, linguistico).....07 ☐

- Istituto magistrale .....08 ☐

- Liceo o istituto artistico .....09 ☐

- Accademia Belle Arti, Istituto Superiore Industrie Artistiche, Accademia di arte drammatica, Scuola Interpreti e Traduttori, Perfezionamento Accademia di Danza, Perfezionamento Conservatorio, Scuola di Archivistica, Perfezionamento Istituto di Musica Pareggiato, Paleografia, Diplomatica .....10 ☐

Corso di formazione professionale .....11 ☐

Scuola media inferiore .....12 ☐

Scuola elementare.....13 ☐

Scuola dell'infanzia (ex scuola materna).....14 ☐

Asilo nido .....15 ☐

(Se codd. da 2 a 15 a dom. 2.1)

**2.2 Quanto   lontano dalla sua abitazione il luogo dove si svolge questo corso?**

Lo seguo da casa (svolgo teledidattica)....1 ☐

Meno di 1 km .....2 ☐

Da 1 km a meno di 5 km.....3 ☐

Da 5 km a meno di 10 km .....4 ☐

Da 10 km a meno di 20 km .....5 ☐

Da 20 km a meno di 50 km .....6 ☐

50 km e oltre .....7 ☐

(Se codd. da 13 a 15 a dom. 2.1)

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

(faccia riferimento sempre all'anno scolastico in corso o a quello appena concluso)

a) Numero di giorni alla settimana ..... ☐

b) Numero di ore al giorno ..... ☐

Non saprei, è molto variabile ..... 8 ☐

Non frequento/non ho frequentato ..... 9 ☐

**ATTENZIONE!**

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

**3. RETI FAMILIARI E VITA SOCIALE**

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

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

No ..... 1 ☐ → Passare a dom.3.3

Sì ..... 2 ☐

(Se Sì)

**3.2 Può indicare di chi si tratta?**

(non consideri i familiari conviventi)

(possibili più risposte)

Madre ..... 1 ☐

Padre ..... 2 ☐

Figli ..... 3 ☐

Fratelli/sorelle ..... 4 ☐

Nonni ..... 5 ☐

Nipoti ..... 6 ☐

Altri parenti (specificare) ..... 7 ☐

Amici ..... 8 ☐

Vicini ..... 9 ☐

(Per tutte le persone di 15 anni e più)

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

Tutti i giorni ..... 1 ☐

Più di una volta a settimana ..... 2 ☐

Una volta a settimana ..... 3 ☐

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

Qualche volta all'anno ..... 5 ☐

Mai ..... 6 ☐

Non ho amici ..... 7 ☐

**3.4 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 ☐

Sì ..... 2 ☐

**3.5 Lei possiede una patente di guida?**

No ..... 1 ☐

Sì, solo il patentino per il motorino ..... 2 ☐

Sì, per la categoria A o superiori ..... 3 ☐

**ATTENZIONE!**

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

(Per le persone di 25 anni e più)

**3.6 Ha figli che non vivono con lei?**

No ..... 1 ☐

Sì, solo minori (fino a 17 anni) ..... 2 ☐

Sì, solo adulti (18 anni o più) ..... 3 ☐

Sì, sia minori sia adulti ..... 4 ☐

**4. PARTECIPAZIONE RELIGIOSA**

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

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

Tutti i giorni ..... 1 ☐

Qualche volta a settimana ..... 2 ☐

Una volta a settimana ..... 3 ☐

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

Qualche volta all'anno ..... 5 ☐

Mai ..... 6 ☐

**5. SITUAZIONE LAVORATIVA**

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

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

(consideri qualsiasi attività lavorativa in proprio o alle dipendenze, con o senza contratto)

No ..... 1 ☐

Sì ..... 2 ☐ → Passare a dom.5.5

Permanentemente inabile al lavoro ..... 3 ☐ → Passare a dom.9.1

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

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

(consideri qualsiasi attività lavorativa in proprio o alle dipendenze, con o senza contratto)

No ..... 1 ☐ → Passare a dom.9.1

Sì ..... 2 ☐

(Se Sì)

**5.3 Da quanto tempo non lavora?**

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

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

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

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

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

Un lavoro alle dipendenze ..... 1 ☐ → Passare a dom. 5.8

Un lavoro di:

Collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto) ..... 2 ☐  
 Prestazione d'opera occasionale ..... 3 ☐ } Passare a dom. 5.9

Un lavoro autonomo come:

Imprenditore ..... 4 ☐  
 Libero professionista ..... 5 ☐ → Passare a dom. 5.7  
 Lavoratore in proprio ..... 6 ☐  
 Coadiuvante nell'azienda di un familiare ..... 7 ☐  
 Socio di cooperativa ..... 8 ☐ } Passare a dom. 5.9

(Per gli imprenditori, cod. 4 a dom. 5.5)

**5.6 Ha dei dipendenti?**

(se l'aiutano dei familiari senza essere pagati non li consideri)

No ..... 1 ☐  
 Sì ..... 2 ☐ → Passare a dom. 5.9

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

**5.7 Lei è iscritto ad un albo o ordine professionale?**

No ..... 1 ☐  
 Sì ..... 2 ☐ → Passare a dom. 5.9

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

**5.8 Lei è:**

- Dirigente ..... 1 ☐  
 Quadro ..... 2 ☐  
 Insegnante di scuola media inferiore o superiore ..... 3 ☐  
 Insegnante di scuola materna o elementare ..... 4 ☐  
 Impiegato ..... 5 ☐  
 Operaio ..... 6 ☐  
 Apprendista ..... 7 ☐  
 Lavoratore presso il proprio domicilio per conto di un'impresa ..... 8 ☐

(Per tutte le persone che lavorano)

**5.9 Può dirmi il nome della sua professione?**

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

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

**5.10 In quale settore di attività economica lavora?**

(nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale)

- Agricoltura, caccia, pesca ..... 01 ☐  
 Estrazione, energia ..... 02 ☐  
 Industria e attività manifatturiere ..... 03 ☐  
 Costruzioni ..... 04 ☐  
 Commercio all'ingrosso e al dettaglio ..... 05 ☐  
 Alberghi e ristoranti ..... 06 ☐  
 Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni ..... 07 ☐  
 Intermediazioni monetarie e finanziarie ..... 08 ☐  
 Attività immobiliari, noleggio, informatica, ricerca ed altre attività professionali o imprenditoriali ..... 09 ☐  
 Pubblica amministrazione e difesa ..... 10 ☐  
 Istruzione ..... 11 ☐  
 Sanità ed altri servizi sociali ..... 12 ☐  
 Altri servizi ..... 13 ☐ → Passare a dom. 5.12

(Se codd. 11-12 a dom. 5.10)

**5.11 Lavora per una pubblica amministrazione o per un privato?**

- Pubblica amministrazione ..... 1 ☐  
 Privato ..... 2 ☐  
 Non so ..... 3 ☐

(Per tutte le persone che lavorano)

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

(nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale)

- Non ho una sede fissa di lavoro ..... 1 ☐  
 Lavoro presso il mio domicilio/  
 svolgo telelavoro ..... 2 ☐  
 Meno di 1 km ..... 3 ☐  
 Da 1 km a meno di 5 km ..... 4 ☐  
 Da 5 km a meno di 10 km ..... 5 ☐  
 Da 10 km a meno di 20 km ..... 6 ☐  
 Da 20 km a meno di 50 km ..... 7 ☐  
 50 km e oltre ..... 8 ☐

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

(nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale)

- A tempo pieno ..... 1 ☐ → I lavoratori autonomi passano a dom. 5.19  
 A tempo parziale (part time) ..... 2 ☐ → Passare a dom. 5.15

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

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

- No ..... 1 ☐  
 Sì, sceglierei il part time verticale  
 (orario di lavoro concentrato in alcuni  
 giorni, settimane o mesi dell'anno) ..... 2 ☐  
 Sì, sceglierei il part time orizzontale  
 (orario di lavoro ridotto quotidianamente) ..... 3 ☐  
 Non so ..... 4 ☐

**ATTENZIONE!**

- I lavoratori dipendenti a tempo pieno vanno a domanda 5.19!

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

**5.15 Com'è l'attuale orario di lavoro?**

- Concentrato in alcuni giorni, settimane o  
 mesi dell'anno (part time verticale) ..... 1 ☐  
 Svolto quotidianamente, ma in misura  
 ridotta (part time orizzontale) ..... 2 ☐

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

- Non voglio un lavoro a tempo pieno ..... 1 ☐  
 Non ho trovato un lavoro a tempo pieno ..... 2 ☐ → Passare a dom. 5.19  
 Altri motivi ..... 3 ☐  
 Non so ..... 4 ☐ → Passare a dom. 5.19

(Se codd. 1 o 3 a dom. 5.16)

**5.17 Per quale tra questi motivi lavora part time?**

- Studio o seguo corsi di  
 formazione professionale ..... 1 ☐ → Passare a dom. 5.19  
 Malattia o problemi di  
 salute personali ..... 2 ☐  
 Per prendermi cura dei figli,  
 di bambini e/o di altre persone  
 non autosufficienti ..... 3 ☐  
 Altri motivi familiari (esclusa  
 cura dei figli o di altre persone) ..... 4 ☐  
 Svolgo un secondo lavoro ..... 5 ☐ → Passare a dom. 5.19  
 Per avere a disposizione  
 più tempo libero ..... 6 ☐  
 Altri motivi ..... 7 ☐

(Se codd. 3-4 a dom. 5.17)

**5.18 Può specificare di quali motivi familiari si tratta? (possibili più risposte)**

- Badare ai miei figli ..... 1 ☐  
 Curare persone anziane/malate ..... 2 ☐  
 Conciliare meglio lavoro  
 domestico e lavoro extradomestico ..... 3 ☐  
 Trascorrere più tempo in famiglia/a casa ..... 4 ☐  
 Altro motivo (specificare) ..... 5 ☐

(Per tutte le persone che lavorano)

**5.19 Nelle ultime quattro settimane ha lavorato:**

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

- |                  | Sì, 2 o più<br>volte a<br>settimana | Sì, meno<br>di 2 volte a<br>settimana | No                         |
|------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------|
| Di sera.....     | 1 <input type="checkbox"/>          | 2 <input type="checkbox"/>            | 3 <input type="checkbox"/> |
| Di notte.....    | 1 <input type="checkbox"/>          | 2 <input type="checkbox"/>            | 3 <input type="checkbox"/> |
| Di sabato.....   | 1 <input type="checkbox"/>          | 2 <input type="checkbox"/>            | 3 <input type="checkbox"/> |
| Di domenica..... | 1 <input type="checkbox"/>          | 2 <input type="checkbox"/>            | 3 <input type="checkbox"/> |
| A turni.....     | 1 <input type="checkbox"/>          | 2 <input type="checkbox"/>            | 3 <input type="checkbox"/> |

**5.20** Oltre al lavoro principale di cui abbiamo parlato finora, da LUNEDÌ A DOMENICA della scorsa settimana aveva anche altri lavori? Consideri qualsiasi lavoro (ad esempio, lezioni private, lavori svolti nel fine settimana) da cui ricava un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso la ditta di un familiare.

No .....1 ☐

Sì .....2 ☐

**5.21** Escludendo l'interruzione per i pasti e gli spostamenti casa-lavoro, di solito complessivamente quanti giorni e quante ore lavora a settimana?

(indichi il numero di ore che abitualmente lavora e non l'orario contrattuale, facendo riferimento, in caso di più lavori, a tutte le attività lavorative svolte)

a) Numero di giorni a settimana.....|\_|

b) Numero di ore a settimana.....|\_|

L'orario di lavoro varia sensibilmente

da settimana a settimana.....8 ☐

Non so/non ricordo.....9 ☐

**ATTENZIONE!**

- **Gli uomini che lavorano alle dipendenze vanno a Sezione 6. Gli uomini che hanno un lavoro autonomo vanno a Sezione 7. Le donne continuano!**

(Per le donne che lavorano)

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

No .....1 ☐ → *Le lavoratrici dipendenti vanno a Sez.6. Le autonome a Sez.7.*

Sì, sono stata licenziata.....2 ☐

Sì, mi sono dimessa .....3 ☐

(Se codd. 2-3 a dom. 5.22)

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

Durante la gravidanza.....1 ☐

Nei primi 3 mesi dalla nascita del bambino .....2 ☐

Dopo i 3 mesi e nell'arco del primo

anno di vita del bambino.....3 ☐

Dopo il primo anno di vita del bambino .....4 ☐

**ATTENZIONE!**

- **Le lavoratrici autonome vanno a Sezione 7!**

**6. LAVORO ALLE DIPENDENZE**

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

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

A termine (tempo determinato) .....1 ☐

A tempo indeterminato (senza una scadenza) .....2 ☐

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

Sì.....1 ☐

Sì, ma solo per esigenze molto gravi.....2 ☐

No .....3 ☐ → *Passare a dom. 6.5*

(Se codd. 1-2 a dom. 6.2)

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

Esigenze familiari .....1 ☐

Esigenze personali .....2 ☐

Esigenze lavorative .....3 ☐

Altro (specificare).....4 ☐

→ *Passare a dom. 6.5*

(Se cod. 1 a dom. 6.3)

**6.4** Di quali esigenze familiari si tratta?

(possibili più risposte)

Badare a/stare con i figli .....1 ☐

Assistere familiari anziani, malati

(conviventi/non conviventi) .....2 ☐

Curare la casa .....3 ☐

Conciliare il mio orario di lavoro

con quello del/della partner .....4 ☐

Trascorrere più tempo in famiglia.....5 ☐

Altre esigenze della famiglia.....6 ☐

(Per tutte le persone che lavorano alle dipendenze)

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

Lo svolgo già .....1 ☐

Sì, mi piacerebbe.....2 ☐

No, non mi interessa.....3 ☐

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

Non so .....5 ☐

→ *Passare a dom. 6.7*



(Se cod. 1-2 a dom. 6.5)

**6.6 Per quali motivi svolge o le piacerebbe svolgere telelavoro?**

(possibili più risposte)

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

(Per tutte le persone che lavorano alle dipendenze)

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

- No ..... 1 ☐
- Sì.....2 ☐

**6.8 Qual è attualmente la sua retribuzione mensile netta, considerando anche le ore di straordinario abituale e al netto di eventuali tredicesime o arretrati?**

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	<b>NETTA al mese</b>
------	--	------------------------------

**ATTENZIONE!**

- **Le persone che lavorano alle dipendenze vanno a Sezione 8!**

**7. LAVORO AUTONOMO**

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

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

- No ..... 1 ☐ → Passare a dom. 7.4
- Sì.....2 ☐

(Se Sì)

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

- Esigenze familiari..... 1 ☐
- Esigenze personali ..... 2 ☐
- Esigenze lavorative.....3 ☐ → Passare a dom. 7.4
- Altro (specificare).....4 ☐

(Se cod. 1 a dom. 7.2)

**7.3 Di quali esigenze familiari si tratta?**

(possibili più risposte)

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

(Per tutti i lavoratori autonomi)

**7.4 Facendo riferimento all'intero anno 2006 qual è stato il suo reddito annuale come lavoratore autonomo al netto delle tasse e dei contributi obbligatori?**

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	→ Passare a Sez.8
------	--	-------------------

- Non so .....8 ☐
- Ho avuto delle perdite.....9 ☐ → Passare a Sez.8

(Se Non so)

**7.5 Sempre con riferimento all'intero anno 2006 può dirmi, almeno, a quale cifra si avvicina di più il suo reddito netto annuale come lavoratore autonomo?**

- 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 ☐



**8. FAMIGLIA, LAVORO, TEMPO LIBERO**

**(PER TUTTE LE PERSONE CHE LAVORANO)**

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

No ..... 1 ☐ → Passare a dom. 8.3  
Sì, con familiari non coabitanti ..... 2 ☐  
Sì, con familiari coabitanti ..... 3 ☐

(Se cod. 3 a dom. 8.1)

**8.2 Indichi il numero d'ordine dei familiari coabitanti con i quali trascorre con regolarità parte o tutto il suo tempo di lavoro**  
(indichi al massimo 4 componenti; vedi col. 1 della Scheda Generale)

N. d'ordine comp.	N. d'ordine comp.	N. d'ordine comp.	N. d'ordine comp.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(Per tutte le persone che lavorano)

**8.3 Le capita di lavorare al di fuori del suo orario di lavoro, portarsi il lavoro a casa o lavorare durante il tempo libero?** (escluda gli straordinari effettuati sul luogo di lavoro)

No ..... 1 ☐ → QUI FINISCE IL QUESTIONARIO!  
Sì ..... 2 ☐

(Se Sì)

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

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

**8.5 Le capita di lavorare anche nei suoi giorni non lavorativi (per es.: durante il fine settimana, le vacanze, ecc.)?** (escluda gli straordinari effettuati sul luogo di lavoro)

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

**8.6 Quali sono le principali ragioni per cui le capita di lavorare al di fuori del suo orario di lavoro, portarsi il lavoro a casa o lavorare durante il tempo libero?** (escluda gli straordinari effettuati sul luogo di lavoro)  
(Indichi al massimo tre risposte)

La casa è il mio abituale luogo di lavoro/svolgo telelavoro ..... 01 ☐  
È richiesto dal tipo di lavoro, non è una scelta ..... 02 ☐  
Ci sono migliori condizioni di lavoro ..... 03 ☐  
Mi piace farlo ..... 04 ☐  
Per guadagnare di più, arrotondare lo stipendio ..... 05 ☐  
Per fare carriera/per avere visibilità ..... 06 ☐  
Per crescita professionale/personale ..... 07 ☐  
Per i carichi di lavoro/per evitare ritardi ..... 08 ☐  
Per senso del dovere ..... 09 ☐  
Per utilizzare tempi di attesa/spostamento ..... 10 ☐  
Perché ho un orario flessibile e posso organizzarlo in base alle mie esigenze ..... 11 ☐  
Per conciliare lavoro e cura dei figli ..... 12 ☐  
Per conciliare lavoro e altre responsabilità personali o familiari (diverse dalla cura dei figli) ..... 13 ☐  
Per motivi di salute ..... 14 ☐  
Altro (specificare) ..... 15 ☐

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

**8.7 Può indicare l'ordine di importanza delle ragioni per cui le capita di lavorare al di fuori del suo orario di lavoro, portarsi il lavoro a casa o lavorare durante il tempo libero?**  
(riportare i codici delle risposte ritenute più importanti dalla dom. 8.6)

Prima ragione per importanza .....   
Seconda ragione per importanza .....   
Terza ragione per importanza .....

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

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

**ATTENZIONE!**

➤ Qui finisce il questionario per le persone che lavorano!

**9. LAVORO IN PASSATO** (PER TUTTE LE PERSONE CHE NON LAVORANO)

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

No ..... 1 ☐

Sì ..... 2 ☐ → Passare a dom. 9.3

Permanentemente inabile al lavoro ..... 3 ☐ → Qui finisce il questionario!

(Se cod. 1 a dom. 9.1)

**9.2 Perché non ha mai svolto un'attività lavorativa?**  
(possibili più risposte)

Non mi interessa/interessava ..... 01 ☐

Non ne ho/avevo bisogno ..... 02 ☐

Per terminare gli studi ..... 03 ☐

Per completare il servizio di leva/civile ..... 04 ☐

Per problemi di salute ..... 05 ☐

Per altre ragioni personali ..... 06 ☐

Per accudire i figli ..... 07 ☐

I miei familiari non sono/  
non erano d'accordo ..... 08 ☐

Per altri motivi familiari ..... 09 ☐

Non ho trovato lavoro ..... 10 ☐

Non ho trovato un lavoro interessante ..... 11 ☐

Per altri motivi (specificare) ..... 12 ☐

**ATTENZIONE!**

- Le persone di 15-74 anni che non hanno lavorato in passato vanno a Sezione 10.
- Per le persone di 75 anni e più che non hanno lavorato in passato qui finisce il questionario!

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

**9.3 Facendo riferimento all'ultimo lavoro, lei svolgeva:**

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

Un lavoro di:

Collaborazione coordinata e  
continuativa (con o senza progetto) ..... 2 ☐ } Passare a dom. 9.6

Prestazione d'opera occasionale ..... 3 ☐ }

Un lavoro autonomo come:

Imprenditore ..... 4 ☐

Libero professionista ..... 5 ☐

Lavoratore in proprio ..... 6 ☐ } Passare a dom. 9.6

Coadiuvante nell'azienda di un familiare ..... 7 ☐

Socio di cooperativa ..... 8 ☐

(Se imprenditore, cod. 4 a dom. 9.3)

**9.4 Aveva dei dipendenti?**

(se l'aiutavano dei familiari senza essere pagati non li consideri)

No ..... 1 ☐ → Passare a dom. 9.6

Sì ..... 2 ☐

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

**9.5 Lei era:**

Dirigente ..... 1 ☐

Quadro ..... 2 ☐

Insegnante di scuola media  
inferiore o superiore ..... 3 ☐

Insegnante di scuola materna  
o elementare ..... 4 ☐

Impiegato ..... 5 ☐

Operaio ..... 6 ☐

Apprendista ..... 7 ☐

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

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

**9.6 Può dirmi il nome della sua professione?**

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

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

**9.7 In quale settore di attività economica lavorava?**

(faccia riferimento all'ultimo lavoro svolto)

Agricoltura, caccia, pesca ..... 01 ☐

Estrazione, energia ..... 02 ☐

Industria e attività manifatturiere ..... 03 ☐

Costruzioni ..... 04 ☐

Commercio all'ingrosso e al dettaglio ..... 05 ☐

Alberghi e ristoranti ..... 06 ☐

Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni ..... 07 ☐

Intermediazioni monetarie e finanziarie ..... 08 ☐

Attività immobiliari, noleggio,  
informatica, ricerca ed altre attività  
professionali o imprenditoriali ..... 09 ☐

Pubblica amministrazione e difesa ..... 10 ☐

Istruzione ..... 11 ☐

Sanità ed altri servizi sociali ..... 12 ☐

Altri servizi ..... 13 ☐

**9.8 In che anno ha smesso di lavorare?**

Anno

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

- Pensionamento  
(anzianità o vecchiaia).....1 ☐
- Licenziamento o mobilità (anche  
a seguito di fallimento o chiusura  
attività della ditta in cui lavorava).....2 ☐ *Passare a  
dom. 9.11*
- Lavoro a termine (compreso lavoro  
occasionale o stagionale).....3 ☐
- Malattia, problemi di salute personali.....4 ☐
- Maternità, nascita di un figlio .....5 ☐
- Per prendersi cura dei figli,  
di bambini e/o di altre persone  
non autosufficienti .....6 ☐
- Altri motivi familiari (esclusa maternità,  
cura dei figli o di altre persone).....7 ☐
- Studio o formazione professionale .....8 ☐ *Passare a  
dom. 9.11*
- Servizio di leva o servizio civile sostitutivo ..9 ☐

*(Se codd. da 5 a 7 a dom. 9.9)*

**9.10 Può specificare il motivo familiare per cui ha smesso di lavorare?**

- Mi sono sposato/a.....1 ☐
- È nato il primo figlio .....2 ☐
- È nato il secondo, terzo o  
successivo figlio.....3 ☐
- Per accudire familiari anziani.....4 ☐
- Per accudire familiari malati,  
portatori di handicap .....5 ☐
- Per altri motivi di famiglia.....6 ☐
- Altro motivo (*specificare*) .....7 ☐

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

**9.11 Era contento/a di smettere di lavorare?**

- No, avrei preferito continuare a lavorare .....1 ☐
- No all'inizio, sì in seguito.....2 ☐
- Sì all'inizio, no in seguito.....3 ☐
- Sì.....4 ☐

**ATTENZIONE!**

- **Le domande 9.12 e 9.13 sono riservate alle donne che hanno smesso di lavorare. Gli uomini di 15-74 anni vanno a Sezione 10! Per gli altri qui finisce il questionario!**

*(Per le donne che hanno smesso di lavorare)*

**9.12 È stata licenziata o è stata messa in condizione di lasciare il lavoro (attraverso sue dimissioni), in occasione o a seguito di una gravidanza?**

- No.....1 ☐
- Sì, sono stata licenziata.....2 ☐
- Sì, mi sono dimessa.....3 ☐

*(Per le donne che hanno risposto codd. 5-6 a dom. 9.9 e/o codd. 2-3 a dom. 9.12)*

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

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

**10. RICERCA DI LAVORO**

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

**10.1 Lei cerca un lavoro?**

- No.....1 ☐ → *Passare a dom. 10.6*
- Sì .....2 ☐

*(Se Sì)*

**10.2 Nelle ultime 4 settimane ha fatto qualcosa per cercare lavoro?**

- No .....1 ☐ → *Passare a dom. 10.6*
- Sì .....2 ☐

*(Se Sì)*

**10.3 Quali delle seguenti azioni di ricerca di lavoro ha fatto nelle ultime 4 settimane?**

*(possibili più risposte)*

- Ha avuto contatti con un Centro pubblico per  
l'impiego (ex Ufficio di collocamento)  
per cercare lavoro.....01 ☐
- Ha sostenuto un colloquio di lavoro,  
una selezione presso privati.....02 ☐
- Ha sostenuto le prove scritte e/o orali  
di un concorso pubblico.....03 ☐
- Ha inviato una domanda per partecipare  
ad un concorso pubblico .....04 ☐
- Ha esaminato offerte di lavoro sui giornali .....05 ☐
- Ha messo inserzioni sui giornali o  
ha risposto ad annunci .....06 ☐
- Ha fatto domande di lavoro e/o inviato  
(o consegnato) curriculum a privati .....07 ☐
- Si è rivolto a parenti, amici,  
conoscenti, sindacati per trovare lavoro.....08 ☐
- Ha cercato lavoro su Internet .....09 ☐
- Ha avuto contatti con una agenzia interinale  
o con una struttura di intermediazione  
(pubblica o privata) diversa da un Centro  
pubblico per l'impiego per cercare lavoro.....10 ☐
- Ha cercato terreni, locali, attrezzature  
per avviare una attività autonoma.....11 ☐
- Ha chiesto permessi, licenze, finanziamenti  
per avviare una attività autonoma.....12 ☐
- Ha fatto altre azioni di ricerca di lavoro,  
non comprese tra quelle precedenti.....13 ☐

Segue **Scheda Individuale del componente n. 03**

(col. 1 della Scheda Generale)

**10.4 Con quale orario vorrebbe lavorare?**

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

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

- No ..... 1 ☐  
Sì.....2 ☐

**ATTENZIONE!**

➤ **Qui finisce il questionario per chi ha cercato lavoro!**

*(Per chi non sta cercando lavoro, cod. 1 a dom. 10.1, oppure cod. 1 a dom. 10.2)*

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

- Ha già un lavoro che inizierà in futuro.....01 ☐  
Studia o segue corsi di formazione professionale.....02 ☐  
Malattia, problemi di salute personali ..... 03 ☐  
Maternità, nascita di un figlio ..... 04 ☐  
Per prendersi cura dei figli, di bambini e/o di altre persone non autosufficienti.....05 ☐  
Altri motivi familiari (esclusa maternità, cura dei figli o di altre persone) .....06 ☐  
In attesa di tornare al suo posto di lavoro..... 07 ☐  
Pensione da lavoro (anzianità,vecchiaia) .... 08 ☐  
Ritiene di non riuscire a trovare lavoro ..... 09 ☐  
Non gli interessa/non ne ha bisogno (anche per motivi di età) ..... 10 ☐  
Sta aspettando gli esiti di passate azioni di ricerca ..... 11 ☐  
Inabile al lavoro.....12 ☐  
Altri motivi (*specificare*)..... 13 ☐

*(Se codd. 5-6 a dom. 10.6)*

**10.7 Può specificare i motivi familiari per cui non ha cercato lavoro?**  
*(possibili più risposte)*

- Per accudire i miei figli ..... 1 ☐  
Per accudire altri familiari ..... 2 ☐  
Perché il mio/la mia partner non è d'accordo .....3 ☐  
Perché i miei genitori non sono d'accordo.....4 ☐  
Altro motivo (*specificare*) .....5 ☐

**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.

**1. DATI ANAGRAFICI** (PER TUTTI)

**1.1 Data di nascita**

\_\_\_\_  
Giorno      Mese      Anno

**1.2 Sesso**

Maschio.....1 ☐

Femmina.....2 ☐

**1.3 Et  (anni compiuti)** .....

**1.4 Luogo di nascita**

Stesso Comune di residenza.....1 ☐ → Passare a dom. 1.6

Altro Comune italiano.....2 ☐

Stato estero.....3 ☐  
(specificare)

CODICE STATO ESTERO .....   
Vedi App. E

(Se nato in un Comune diverso da quello di residenza o in uno Stato estero, codd. 2-3 a dom. 1.4)

**1.5 Da quanti anni vive nel Comune di residenza?**

\_\_\_\_

(Per tutti)

**1.6 Qual   la sua cittadinanza?**

Italiana.....1 ☐

Apolide.....2 ☐

Straniera .....3 ☐ → Passare a dom. 2.1  
(specificare)

CODICE STATO ESTERO .....   
Vedi App. E

(Se la cittadinanza   italiana, cod. 1 a dom. 1.6)

**1.7 Ha la cittadinanza italiana dalla nascita?**

No .....1 ☐

S .....2 ☐ → Passare a dom. 2.1

(Se cod. 1 a dom. 1.7)

**1.8 Ha avuto la cittadinanza italiana per naturalizzazione/acquisizione o per discendenza?**

Naturalizzazione/acquisizione (ordinaria, matrimonio, adozione, residenza prolungata) .....1 ☐

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

**1.9 In che anno ha avuto la cittadinanza italiana?**

Anno

Non so.....9 ☐

**2. FORMAZIONE** (PER TUTTI)

**2.1   attualmente iscritto o   stato iscritto nell'anno scolastico/accademico appena concluso ad una delle scuole, dei corsi o istituti sotto elencati?**

No.....01 ☐ → Passare a dom. 3.1

S , specificare quale:

Corso di studio o formazione post laurea .....02 ☐

Corso di laurea .....03 ☐

Diploma universitario, Laurea breve vecchio ordinamento, Scuola diretta a fini speciali, Scuola Parauniversitaria.....04 ☐

Scuola secondaria superiore:

- Istituto professionale .....05 ☐

- Istituto tecnico .....06 ☐

- Liceo (classico, scientifico, linguistico).....07 ☐

- Istituto magistrale .....08 ☐

- Liceo o istituto artistico .....09 ☐

- Accademia Belle Arti, Istituto Superiore Industrie Artistiche, Accademia di arte drammatica, Scuola Interpreti e Traduttori, Perfezionamento Accademia di Danza, Perfezionamento Conservatorio, Scuola di Archivistica, Perfezionamento Istituto di Musica Pareggiato, Paleografia, Diplomatica .....10 ☐

Corso di formazione professionale .....11 ☐

Scuola media inferiore .....12 ☐

Scuola elementare.....13 ☐

Scuola dell'infanzia (ex scuola materna).....14 ☐

Asilo nido .....15 ☐

(Se codd. da 2 a 15 a dom. 2.1)

**2.2 Quanto   lontano dalla sua abitazione il luogo dove si svolge questo corso?**

Lo seguo da casa (svolgo teledidattica)....1 ☐

Meno di 1 km .....2 ☐

Da 1 km a meno di 5 km.....3 ☐

Da 5 km a meno di 10 km .....4 ☐

Da 10 km a meno di 20 km .....5 ☐

Da 20 km a meno di 50 km .....6 ☐

50 km e oltre .....7 ☐

Segue **Scheda Individuale del componente n. 04**

(col. 1 della Scheda Generale)

(Se codd. da 13 a 15 a dom. 2.1)

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

(faccia riferimento sempre all'anno scolastico in corso o a quello appena concluso)

a) Numero di giorni alla settimana ..... ☐

b) Numero di ore al giorno ..... ☐

Non saprei, è molto variabile ..... 8 ☐

Non frequento/non ho frequentato ..... 9 ☐

**ATTENZIONE!**

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

**3. RETI FAMILIARI E VITA SOCIALE**

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

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

No ..... 1 ☐ → Passare a dom.3.3

Sì ..... 2 ☐

(Se Sì)

**3.2 Può indicare di chi si tratta?**

(non consideri i familiari conviventi)

(possibili più risposte)

Madre ..... 1 ☐

Padre ..... 2 ☐

Figli ..... 3 ☐

Fratelli/sorelle ..... 4 ☐

Nonni ..... 5 ☐

Nipoti ..... 6 ☐

Altri parenti (specificare) ..... 7 ☐

Amici ..... 8 ☐

Vicini ..... 9 ☐

(Per tutte le persone di 15 anni e più)

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

Tutti i giorni ..... 1 ☐

Più di una volta a settimana ..... 2 ☐

Una volta a settimana ..... 3 ☐

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

Qualche volta all'anno ..... 5 ☐

Mai ..... 6 ☐

Non ho amici ..... 7 ☐

**3.4 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 ☐

Sì ..... 2 ☐

**3.5 Lei possiede una patente di guida?**

No ..... 1 ☐

Sì, solo il patentino per il motorino ..... 2 ☐

Sì, per la categoria A o superiori ..... 3 ☐

**ATTENZIONE!**

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

(Per le persone di 25 anni e più)

**3.6 Ha figli che non vivono con lei?**

No ..... 1 ☐

Sì, solo minori (fino a 17 anni) ..... 2 ☐

Sì, solo adulti (18 anni o più) ..... 3 ☐

Sì, sia minori sia adulti ..... 4 ☐

**4. PARTECIPAZIONE RELIGIOSA**

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

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

Tutti i giorni ..... 1 ☐

Qualche volta a settimana ..... 2 ☐

Una volta a settimana ..... 3 ☐

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

Qualche volta all'anno ..... 5 ☐

Mai ..... 6 ☐

**5. SITUAZIONE LAVORATIVA**

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

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

(consideri qualsiasi attività lavorativa in proprio o alle dipendenze, con o senza contratto)

No ..... 1 ☐

Sì ..... 2 ☐ → Passare a dom.5.5

Permanentemente inabile al lavoro ..... 3 ☐ → Passare a dom.9.1

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

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

(consideri qualsiasi attività lavorativa in proprio o alle dipendenze, con o senza contratto)

No ..... 1 ☐ → Passare a dom.9.1

Sì ..... 2 ☐



(Se Sì)

**5.3 Da quanto tempo non lavora?**

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

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

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

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

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

Un lavoro alle dipendenze ..... 1 ☐ → Passare a dom. 5.8

Un lavoro di:

Collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto) ..... 2 ☐  
 Prestazione d'opera occasionale ..... 3 ☐ } Passare a dom. 5.9

Un lavoro autonomo come:

Imprenditore ..... 4 ☐  
 Libero professionista ..... 5 ☐ → Passare a dom. 5.7  
 Lavoratore in proprio ..... 6 ☐  
 Coadiuvante nell'azienda di un familiare ..... 7 ☐  
 Socio di cooperativa ..... 8 ☐ } Passare a dom. 5.9

(Per gli imprenditori, cod. 4 a dom. 5.5)

**5.6 Ha dei dipendenti?**

(se l'aiutano dei familiari senza essere pagati non li consideri)

No ..... 1 ☐  
 Sì ..... 2 ☐ → Passare a dom. 5.9

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

**5.7 Lei è iscritto ad un albo o ordine professionale?**

No ..... 1 ☐  
 Sì ..... 2 ☐ → Passare a dom. 5.9

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

**5.8 Lei è:**

Dirigente ..... 1 ☐  
 Quadro ..... 2 ☐  
 Insegnante di scuola media inferiore o superiore ..... 3 ☐  
 Insegnante di scuola materna o elementare ..... 4 ☐  
 Impiegato ..... 5 ☐  
 Operaio ..... 6 ☐  
 Apprendista ..... 7 ☐  
 Lavoratore presso il proprio domicilio per conto di un'impresa ..... 8 ☐

(Per tutte le persone che lavorano)

**5.9 Può dirmi il nome della sua professione?**

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

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

**5.10 In quale settore di attività economica lavora?**

(nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale)

Agricoltura, caccia, pesca ..... 01 ☐  
 Estrazione, energia ..... 02 ☐  
 Industria e attività manifatturiere ..... 03 ☐  
 Costruzioni ..... 04 ☐  
 Commercio all'ingrosso e al dettaglio ..... 05 ☐ → Passare a dom. 5.12  
 Alberghi e ristoranti ..... 06 ☐  
 Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni ..... 07 ☐  
 Intermediazioni monetarie e finanziarie ..... 08 ☐  
 Attività immobiliari, noleggio, informatica, ricerca ed altre attività professionali o imprenditoriali ..... 09 ☐  
 Pubblica amministrazione e difesa ..... 10 ☐  
 Istruzione ..... 11 ☐  
 Sanità ed altri servizi sociali ..... 12 ☐  
 Altri servizi ..... 13 ☐ → Passare a dom. 5.12



Segue **Scheda Individuale del componente n. 04**

(col. 1 della Scheda Generale)

(Se codd. 11-12 a dom. 5.10)

**5.11 Lavora per una pubblica amministrazione o per un privato?**

- Pubblica amministrazione ..... 1 ☐  
 Privato ..... 2 ☐  
 Non so ..... 3 ☐

(Per tutte le persone che lavorano)

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

(nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale)

- Non ho una sede fissa di lavoro ..... 1 ☐  
 Lavoro presso il mio domicilio/  
 svolgo telelavoro ..... 2 ☐  
 Meno di 1 km ..... 3 ☐  
 Da 1 km a meno di 5 km ..... 4 ☐  
 Da 5 km a meno di 10 km ..... 5 ☐  
 Da 10 km a meno di 20 km ..... 6 ☐  
 Da 20 km a meno di 50 km ..... 7 ☐  
 50 km e oltre ..... 8 ☐

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

(nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale)

- A tempo pieno ..... 1 ☐ → I lavoratori autonomi passano a dom. 5.19  
 A tempo parziale (part time) ..... 2 ☐ → Passare a dom. 5.15

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

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

- No ..... 1 ☐  
 Sì, sceglierei il part time verticale  
 (orario di lavoro concentrato in alcuni  
 giorni, settimane o mesi dell'anno) ..... 2 ☐  
 Sì, sceglierei il part time orizzontale  
 (orario di lavoro ridotto quotidianamente) ..... 3 ☐  
 Non so ..... 4 ☐

**ATTENZIONE!**

- I lavoratori dipendenti a tempo pieno vanno a domanda 5.19!

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

**5.15 Com'è l'attuale orario di lavoro?**

- Concentrato in alcuni giorni, settimane o  
 mesi dell'anno (part time verticale) ..... 1 ☐  
 Svolto quotidianamente, ma in misura  
 ridotta (part time orizzontale) ..... 2 ☐

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

- Non voglio un lavoro a tempo pieno ..... 1 ☐  
 Non ho trovato un lavoro a tempo pieno ..... 2 ☐ → Passare a dom. 5.19  
 Altri motivi ..... 3 ☐  
 Non so ..... 4 ☐ → Passare a dom. 5.19

(Se codd. 1 o 3 a dom. 5.16)

**5.17 Per quale tra questi motivi lavora part time?**

- Studio o seguo corsi di  
 formazione professionale ..... 1 ☐ → Passare a dom. 5.19  
 Malattia o problemi di  
 salute personali ..... 2 ☐  
 Per prendermi cura dei figli,  
 di bambini e/o di altre persone  
 non autosufficienti ..... 3 ☐  
 Altri motivi familiari (esclusa  
 cura dei figli o di altre persone) ..... 4 ☐  
 Svolgo un secondo lavoro ..... 5 ☐ → Passare a dom. 5.19  
 Per avere a disposizione  
 più tempo libero ..... 6 ☐  
 Altri motivi ..... 7 ☐

(Se codd. 3-4 a dom. 5.17)

**5.18 Può specificare di quali motivi familiari si tratta? (possibili più risposte)**

- Badare ai miei figli ..... 1 ☐  
 Curare persone anziane/malate ..... 2 ☐  
 Conciliare meglio lavoro  
 domestico e lavoro extradomestico ..... 3 ☐  
 Trascorrere più tempo in famiglia/a casa ..... 4 ☐  
 Altro motivo (specificare) ..... 5 ☐

(Per tutte le persone che lavorano)

**5.19 Nelle ultime quattro settimane ha lavorato:**

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

- |                  | Sì, 2 o più<br>volte a<br>settimana | Sì, meno<br>di 2 volte a<br>settimana | No                         |
|------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------|
| Di sera.....     | 1 <input type="checkbox"/>          | 2 <input type="checkbox"/>            | 3 <input type="checkbox"/> |
| Di notte.....    | 1 <input type="checkbox"/>          | 2 <input type="checkbox"/>            | 3 <input type="checkbox"/> |
| Di sabato.....   | 1 <input type="checkbox"/>          | 2 <input type="checkbox"/>            | 3 <input type="checkbox"/> |
| Di domenica..... | 1 <input type="checkbox"/>          | 2 <input type="checkbox"/>            | 3 <input type="checkbox"/> |
| A turni.....     | 1 <input type="checkbox"/>          | 2 <input type="checkbox"/>            | 3 <input type="checkbox"/> |

**5.20** Oltre al lavoro principale di cui abbiamo parlato finora, da LUNEDÌ A DOMENICA della scorsa settimana aveva anche altri lavori? Consideri qualsiasi lavoro (ad esempio, lezioni private, lavori svolti nel fine settimana) da cui ricava un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso la ditta di un familiare.

No .....1 ☐

Sì .....2 ☐

**5.21** Escludendo l'interruzione per i pasti e gli spostamenti casa-lavoro, di solito complessivamente quanti giorni e quante ore lavora a settimana?

(indichi il numero di ore che abitualmente lavora e non l'orario contrattuale, facendo riferimento, in caso di più lavori, a tutte le attività lavorative svolte)

a) Numero di giorni a settimana.....|\_|

b) Numero di ore a settimana.....|\_|

L'orario di lavoro varia sensibilmente

da settimana a settimana.....8 ☐

Non so/non ricordo.....9 ☐

**ATTENZIONE!**

- **Gli uomini che lavorano alle dipendenze vanno a Sezione 6. Gli uomini che hanno un lavoro autonomo vanno a Sezione 7. Le donne continuano!**

(Per le donne che lavorano)

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

No .....1 ☐ → *Le lavoratrici dipendenti vanno a Sez. 6. Le autonome a Sez. 7.*

Sì, sono stata licenziata.....2 ☐

Sì, mi sono dimessa .....3 ☐

(Se codd. 2-3 a dom. 5.22)

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

Durante la gravidanza.....1 ☐

Nei primi 3 mesi dalla nascita del bambino .....2 ☐

Dopo i 3 mesi e nell'arco del primo anno di vita del bambino.....3 ☐

Dopo il primo anno di vita del bambino .....4 ☐

**ATTENZIONE!**

- **Le lavoratrici autonome vanno a Sezione 7!**

**6. LAVORO ALLE DIPENDENZE**

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

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

A termine (tempo determinato) .....1 ☐

A tempo indeterminato (senza una scadenza) .....2 ☐

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

Sì.....1 ☐

Sì, ma solo per esigenze molto gravi.....2 ☐

No .....3 ☐ → *Passare a dom. 6.5*

(Se codd. 1-2 a dom. 6.2)

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

Esigenze familiari .....1 ☐

Esigenze personali .....2 ☐

Esigenze lavorative .....3 ☐

Altro (specificare).....4 ☐

→ *Passare a dom. 6.5*

(Se cod. 1 a dom. 6.3)

**6.4** Di quali esigenze familiari si tratta?

(possibili più risposte)

Badare a/stare con i figli .....1 ☐

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

Curare la casa .....3 ☐

Conciliare il mio orario di lavoro con quello del/della partner .....4 ☐

Trascorrere più tempo in famiglia.....5 ☐

Altre esigenze della famiglia.....6 ☐

(Per tutte le persone che lavorano alle dipendenze)

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

Lo svolgo già .....1 ☐

Sì, mi piacerebbe.....2 ☐

No, non mi interessa.....3 ☐

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

Non so .....5 ☐

→ *Passare a dom. 6.7*

Segue **Scheda Individuale del componente n. 04**

(col. 1 della Scheda Generale)

(Se codd. 1-2 a dom. 6.5)

**6.6 Per quali motivi svolge o le piacerebbe svolgere telelavoro?**

(possibili più risposte)

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

(Per tutte le persone che lavorano alle dipendenze)

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

- No ..... 1 ☐
- Sì.....2 ☐

**6.8 Qual è attualmente la sua retribuzione mensile netta, considerando anche le ore di straordinario abituale e al netto di eventuali tredicesime o arretrati?**

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	<b>NETTA al mese</b>
------	--	------------------------------

**ATTENZIONE!**

- Le persone che lavorano alle dipendenze vanno a Sezione 8!

**7. LAVORO AUTONOMO**

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

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

- No ..... 1 ☐ → Passare a dom. 7.4
- Sì.....2 ☐

(Se Sì)

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

- Esigenze familiari..... 1 ☐
- Esigenze personali ..... 2 ☐
- Esigenze lavorative.....3 ☐ → Passare a dom. 7.4
- Altro (specificare).....4 ☐

(Se cod. 1 a dom. 7.2)

**7.3 Di quali esigenze familiari si tratta?**

(possibili più risposte)

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

(Per tutti i lavoratori autonomi)

**7.4 Facendo riferimento all'intero anno 2006 qual è stato il suo reddito annuale come lavoratore autonomo al netto delle tasse e dei contributi obbligatori?**

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	→ Passare a Sez.8
------	--	-------------------

- Non so .....8 ☐
- Ho avuto delle perdite.....9 ☐ → Passare a Sez.8

(Se Non so)

**7.5 Sempre con riferimento all'intero anno 2006 può dirmi, almeno, a quale cifra si avvicina di più il suo reddito netto annuale come lavoratore autonomo?**

- 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 ☐

**8. FAMIGLIA, LAVORO, TEMPO LIBERO**

**(PER TUTTE LE PERSONE CHE LAVORANO)**

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

No ..... 1 ☐ → Passare a dom. 8.3  
Sì, con familiari non coabitanti ..... 2 ☐  
Sì, con familiari coabitanti ..... 3 ☐

(Se cod. 3 a dom. 8.1)

**8.2** Indichi il numero d'ordine dei familiari coabitanti con i quali trascorre con regolarità parte o tutto il suo tempo di lavoro  
(indichi al massimo 4 componenti; vedi col. 1 della Scheda Generale)

N. d'ordine comp.	N. d'ordine comp.	N. d'ordine comp.	N. d'ordine comp.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(Per tutte le persone che lavorano)

**8.3** Le capita di lavorare al di fuori del suo orario di lavoro, portarsi il lavoro a casa o lavorare durante il tempo libero? (escluda gli straordinari effettuati sul luogo di lavoro)

No ..... 1 ☐ → QUI FINISCE IL QUESTIONARIO!  
Sì ..... 2 ☐

(Se Sì)

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

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

**8.5** Le capita di lavorare anche nei suoi giorni non lavorativi (per es.: durante il fine settimana, le vacanze, ecc.)? (escluda gli straordinari effettuati sul luogo di lavoro)

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

**8.6** Quali sono le principali ragioni per cui le capita di lavorare al di fuori del suo orario di lavoro, portarsi il lavoro a casa o lavorare durante il tempo libero? (escluda gli straordinari effettuati sul luogo di lavoro)  
(Indichi al massimo tre risposte)

La casa è il mio abituale luogo di lavoro/svolgo telelavoro ..... 01 ☐  
È richiesto dal tipo di lavoro, non è una scelta ..... 02 ☐  
Ci sono migliori condizioni di lavoro ..... 03 ☐  
Mi piace farlo ..... 04 ☐  
Per guadagnare di più, arrotondare lo stipendio ..... 05 ☐  
Per fare carriera/per avere visibilità ..... 06 ☐  
Per crescita professionale/personale ..... 07 ☐  
Per i carichi di lavoro/per evitare ritardi ..... 08 ☐  
Per senso del dovere ..... 09 ☐  
Per utilizzare tempi di attesa/spostamento ..... 10 ☐  
Perché ho un orario flessibile e posso organizzarlo in base alle mie esigenze ..... 11 ☐  
Per conciliare lavoro e cura dei figli ..... 12 ☐  
Per conciliare lavoro e altre responsabilità personali o familiari (diverse dalla cura dei figli) ..... 13 ☐  
Per motivi di salute ..... 14 ☐  
Altro (specificare) ..... 15 ☐

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

**8.7** Può indicare l'ordine di importanza delle ragioni per cui le capita di lavorare al di fuori del suo orario di lavoro, portarsi il lavoro a casa o lavorare durante il tempo libero?  
(riportare i codici delle risposte ritenute più importanti dalla dom. 8.6)

Prima ragione per importanza .....   
Seconda ragione per importanza .....   
Terza ragione per importanza .....

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

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

**ATTENZIONE!**

➤ Qui finisce il questionario per le persone che lavorano!

**9. LAVORO IN PASSATO** (PER TUTTE LE PERSONE CHE NON LAVORANO)

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

No ..... 1 ☐

Sì ..... 2 ☐ → Passare a dom. 9.3

Permanentemente inabile al lavoro ..... 3 ☐ → Qui finisce il questionario!

(Se cod. 1 a dom. 9.1)

**9.2 Perché non ha mai svolto un'attività lavorativa?**  
(possibili più risposte)

Non mi interessa/interessava ..... 01 ☐

Non ne ho/avevo bisogno ..... 02 ☐

Per terminare gli studi ..... 03 ☐

Per completare il servizio di leva/civile ..... 04 ☐

Per problemi di salute ..... 05 ☐

Per altre ragioni personali ..... 06 ☐

Per accudire i figli ..... 07 ☐

I miei familiari non sono/  
non erano d'accordo ..... 08 ☐

Per altri motivi familiari ..... 09 ☐

Non ho trovato lavoro ..... 10 ☐

Non ho trovato un lavoro interessante ..... 11 ☐

Per altri motivi (specificare) ..... 12 ☐

**ATTENZIONE!**

- Le persone di 15-74 anni che non hanno lavorato in passato vanno a Sezione 10.
- Per le persone di 75 anni e più che non hanno lavorato in passato qui finisce il questionario!

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

**9.3 Facendo riferimento all'ultimo lavoro, lei svolgeva:**

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

Un lavoro di:

Collaborazione coordinata e  
continuativa (con o senza progetto) ..... 2 ☐ } Passare a dom. 9.6

Prestazione d'opera occasionale ..... 3 ☐ }

Un lavoro autonomo come:

Imprenditore ..... 4 ☐

Libero professionista ..... 5 ☐

Lavoratore in proprio ..... 6 ☐ } Passare a dom. 9.6

Coadiuvante nell'azienda di un familiare ..... 7 ☐

Socio di cooperativa ..... 8 ☐

(Se imprenditore, cod. 4 a dom. 9.3)

**9.4 Aveva dei dipendenti?**

(se l'aiutavano dei familiari senza essere pagati non li consideri)

No ..... 1 ☐ → Passare a dom. 9.6

Sì ..... 2 ☐

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

**9.5 Lei era:**

Dirigente ..... 1 ☐

Quadro ..... 2 ☐

Insegnante di scuola media  
inferiore o superiore ..... 3 ☐

Insegnante di scuola materna  
o elementare ..... 4 ☐

Impiegato ..... 5 ☐

Operaio ..... 6 ☐

Apprendista ..... 7 ☐

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

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

**9.6 Può dirmi il nome della sua professione?**

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

.....

.....

.....

**9.7 In quale settore di attività economica lavorava?**

(faccia riferimento all'ultimo lavoro svolto)

Agricoltura, caccia, pesca ..... 01 ☐

Estrazione, energia ..... 02 ☐

Industria e attività manifatturiere ..... 03 ☐

Costruzioni ..... 04 ☐

Commercio all'ingrosso e al dettaglio ..... 05 ☐

Alberghi e ristoranti ..... 06 ☐

Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni ..... 07 ☐

Intermediazioni monetarie e finanziarie ..... 08 ☐

Attività immobiliari, noleggio,  
informatica, ricerca ed altre attività  
professionali o imprenditoriali ..... 09 ☐

Pubblica amministrazione e difesa ..... 10 ☐

Istruzione ..... 11 ☐

Sanità ed altri servizi sociali ..... 12 ☐

Altri servizi ..... 13 ☐

**9.8 In che anno ha smesso di lavorare?**

Anno

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

- Pensionamento  
(anzianità o vecchiaia).....1 ☐
- Licenziamento o mobilità (anche  
a seguito di fallimento o chiusura  
attività della ditta in cui lavorava).....2 ☐ *Passare a  
dom. 9.11*
- Lavoro a termine (compreso lavoro  
occasionale o stagionale).....3 ☐
- Malattia, problemi di salute personali.....4 ☐
- Maternità, nascita di un figlio .....5 ☐
- Per prendersi cura dei figli,  
di bambini e/o di altre persone  
non autosufficienti .....6 ☐
- Altri motivi familiari (esclusa maternità,  
cura dei figli o di altre persone).....7 ☐
- Studio o formazione professionale .....8 ☐ *Passare a  
dom. 9.11*
- Servizio di leva o servizio civile sostitutivo ..9 ☐

*(Se codd. da 5 a 7 a dom. 9.9)*

**9.10 Può specificare il motivo familiare per cui ha smesso di lavorare?**

- Mi sono sposato/a.....1 ☐
- È nato il primo figlio .....2 ☐
- È nato il secondo, terzo o  
successivo figlio.....3 ☐
- Per accudire familiari anziani.....4 ☐
- Per accudire familiari malati,  
portatori di handicap .....5 ☐
- Per altri motivi di famiglia.....6 ☐
- Altro motivo (*specificare*) .....7 ☐

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

**9.11 Era contento/a di smettere di lavorare?**

- No, avrei preferito continuare a lavorare .....1 ☐
- No all'inizio, sì in seguito.....2 ☐
- Sì all'inizio, no in seguito.....3 ☐
- Sì.....4 ☐

**ATTENZIONE!**

- **Le domande 9.12 e 9.13 sono riservate alle donne che hanno smesso di lavorare. Gli uomini di 15-74 anni vanno a Sezione 10! Per gli altri qui finisce il questionario!**

*(Per le donne che hanno smesso di lavorare)*

**9.12 È stata licenziata o è stata messa in condizione di lasciare il lavoro (attraverso sue dimissioni), in occasione o a seguito di una gravidanza?**

- No.....1 ☐
- Sì, sono stata licenziata.....2 ☐
- Sì, mi sono dimessa.....3 ☐

*(Per le donne che hanno risposto codd. 5-6 a dom. 9.9 e/o codd. 2-3 a dom. 9.12)*

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

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

**10. RICERCA DI LAVORO**

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

**10.1 Lei cerca un lavoro?**

- No.....1 ☐ → *Passare a dom. 10.6*
- Sì .....2 ☐

*(Se Sì)*

**10.2 Nelle ultime 4 settimane ha fatto qualcosa per cercare lavoro?**

- No .....1 ☐ → *Passare a dom. 10.6*
- Sì .....2 ☐

*(Se Sì)*

**10.3 Quali delle seguenti azioni di ricerca di lavoro ha fatto nelle ultime 4 settimane?**

*(possibili più risposte)*

- Ha avuto contatti con un Centro pubblico per  
l'impiego (ex Ufficio di collocamento)  
per cercare lavoro.....01 ☐
- Ha sostenuto un colloquio di lavoro,  
una selezione presso privati.....02 ☐
- Ha sostenuto le prove scritte e/o orali  
di un concorso pubblico.....03 ☐
- Ha inviato una domanda per partecipare  
ad un concorso pubblico .....04 ☐
- Ha esaminato offerte di lavoro sui giornali .....05 ☐
- Ha messo inserzioni sui giornali o  
ha risposto ad annunci .....06 ☐
- Ha fatto domande di lavoro e/o inviato  
(o consegnato) curriculum a privati .....07 ☐
- Si è rivolto a parenti, amici,  
conoscenti, sindacati per trovare lavoro.....08 ☐
- Ha cercato lavoro su Internet .....09 ☐
- Ha avuto contatti con una agenzia interinale  
o con una struttura di intermediazione  
(pubblica o privata) diversa da un Centro  
pubblico per l'impiego per cercare lavoro.....10 ☐
- Ha cercato terreni, locali, attrezzature  
per avviare una attività autonoma.....11 ☐
- Ha chiesto permessi, licenze, finanziamenti  
per avviare una attività autonoma.....12 ☐
- Ha fatto altre azioni di ricerca di lavoro,  
non comprese tra quelle precedenti.....13 ☐



Segue **Scheda Individuale del componente n. 04**

(col. 1 della Scheda Generale)

**10.4 Con quale orario vorrebbe lavorare?**

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

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

- No ..... 1 ☐  
 Sì.....2 ☐

**ATTENZIONE!**

➤ **Qui finisce il questionario per chi ha cercato lavoro!**

(Per chi non sta cercando lavoro, cod. 1 a dom. 10.1, oppure cod. 1 a dom. 10.2)

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

- Ha già un lavoro che inizierà in futuro.....01 ☐  
 Studia o segue corsi di formazione professionale.....02 ☐  
 Malattia, problemi di salute personali ..... 03 ☐  
 Maternità, nascita di un figlio ..... 04 ☐  
 Per prendersi cura dei figli, di bambini e/o di altre persone non autosufficienti.....05 ☐  
 Altri motivi familiari (esclusa maternità, cura dei figli o di altre persone) .....06 ☐  
 In attesa di tornare al suo posto di lavoro..... 07 ☐  
 Pensione da lavoro (anzianità,vecchiaia) .... 08 ☐  
 Ritiene di non riuscire a trovare lavoro ..... 09 ☐  
 Non gli interessa/non ne ha bisogno (anche per motivi di età) ..... 10 ☐  
 Sta aspettando gli esiti di passate azioni di ricerca ..... 11 ☐  
 Inabile al lavoro.....12 ☐  
 Altri motivi (*specificare*)..... 13 ☐

(Se codd. 5-6 a dom. 10.6)

**10.7 Può specificare i motivi familiari per cui non ha cercato lavoro?**  
 (*possibili più risposte*)

- Per accudire i miei figli ..... 1 ☐  
 Per accudire altri familiari ..... 2 ☐  
 Perché il mio/la mia partner non è d'accordo .....3 ☐  
 Perché i miei genitori non sono d'accordo.....4 ☐  
 Altro motivo (*specificare*) .....5 ☐

**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.

**1. DATI ANAGRAFICI** (PER TUTTI)

**1.1 Data di nascita**

Giorno Mese Anno

**1.2 Sesso**

Maschio.....1 ☐

Femmina.....2 ☐

**1.3 Et  (anni compiuti)** .....

**1.4 Luogo di nascita**

Stesso Comune di residenza.....1 ☐ → Passare a dom. 1.6

Altro Comune italiano.....2 ☐

Stato estero.....3 ☐  
(specificare)

CODICE STATO ESTERO .....      
Vedi App. E

(Se nato in un Comune diverso da quello di residenza o in uno Stato estero, codd. 2-3 a dom. 1.4)

**1.5 Da quanti anni vive nel Comune di residenza?**

(Per tutti)

**1.6 Qual   la sua cittadinanza?**

Italiana.....1 ☐

Apolide.....2 ☐

Straniera .....3 ☐ → Passare a dom. 2.1  
(specificare)

CODICE STATO ESTERO .....      
Vedi App. E

(Se la cittadinanza   italiana, cod. 1 a dom. 1.6)

**1.7 Ha la cittadinanza italiana dalla nascita?**

No .....1 ☐

S .....2 ☐ → Passare a dom. 2.1

(Se cod. 1 a dom. 1.7)

**1.8 Ha avuto la cittadinanza italiana per naturalizzazione/acquisizione o per discendenza?**

Naturalizzazione/acquisizione (ordinaria, matrimonio, adozione, residenza prolungata) .....1 ☐

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

**1.9 In che anno ha avuto la cittadinanza italiana?**

Anno

Non so.....9 ☐

**2. FORMAZIONE** (PER TUTTI)

**2.1   attualmente iscritto o   stato iscritto nell'anno scolastico/accademico appena concluso ad una delle scuole, dei corsi o istituti sotto elencati?**

No.....01 ☐ → Passare a dom. 3.1

S , specificare quale:

Corso di studio o formazione post laurea .....02 ☐

Corso di laurea .....03 ☐

Diploma universitario, Laurea breve vecchio ordinamento, Scuola diretta a fini speciali, Scuola Parauniversitaria.....04 ☐

Scuola secondaria superiore:

- Istituto professionale .....05 ☐

- Istituto tecnico .....06 ☐

- Liceo (classico, scientifico, linguistico).....07 ☐

- Istituto magistrale .....08 ☐

- Liceo o istituto artistico .....09 ☐

- Accademia Belle Arti, Istituto Superiore Industrie Artistiche, Accademia di arte drammatica, Scuola Interpreti e Traduttori, Perfezionamento Accademia di Danza, Perfezionamento Conservatorio, Scuola di Archivistica, Perfezionamento Istituto di Musica Pareggiato, Paleografia, Diplomatica .....10 ☐

Corso di formazione professionale .....11 ☐

Scuola media inferiore .....12 ☐

Scuola elementare.....13 ☐

Scuola dell'infanzia (ex scuola materna).....14 ☐

Asilo nido .....15 ☐

(Se codd. da 2 a 15 a dom. 2.1)

**2.2 Quanto   lontano dalla sua abitazione il luogo dove si svolge questo corso?**

Lo seguo da casa (svolgo teledidattica)....1 ☐

Meno di 1 km .....2 ☐

Da 1 km a meno di 5 km.....3 ☐

Da 5 km a meno di 10 km .....4 ☐

Da 10 km a meno di 20 km .....5 ☐

Da 20 km a meno di 50 km .....6 ☐

50 km e oltre .....7 ☐

(Se codd. da 13 a 15 a dom. 2.1)

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

(faccia riferimento sempre all'anno scolastico in corso o a quello appena concluso)

a) Numero di giorni alla settimana ..... ☐

b) Numero di ore al giorno ..... ☐

Non saprei, è molto variabile ..... 8 ☐

Non frequento/non ho frequentato ..... 9 ☐

**ATTENZIONE!**

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

**3. RETI FAMILIARI E VITA SOCIALE**

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

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

No ..... 1 ☐ → Passare a dom.3.3

Sì ..... 2 ☐

(Se Sì)

**3.2 Può indicare di chi si tratta?**

(non consideri i familiari conviventi)

(possibili più risposte)

Madre ..... 1 ☐

Padre ..... 2 ☐

Figli ..... 3 ☐

Fratelli/sorelle ..... 4 ☐

Nonni ..... 5 ☐

Nipoti ..... 6 ☐

Altri parenti (specificare) ..... 7 ☐

Amici ..... 8 ☐

Vicini ..... 9 ☐

(Per tutte le persone di 15 anni e più)

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

Tutti i giorni ..... 1 ☐

Più di una volta a settimana ..... 2 ☐

Una volta a settimana ..... 3 ☐

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

Qualche volta all'anno ..... 5 ☐

Mai ..... 6 ☐

Non ho amici ..... 7 ☐

**3.4 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 ☐

Sì ..... 2 ☐

**3.5 Lei possiede una patente di guida?**

No ..... 1 ☐

Sì, solo il patentino per il motorino ..... 2 ☐

Sì, per la categoria A o superiori ..... 3 ☐

**ATTENZIONE!**

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

(Per le persone di 25 anni e più)

**3.6 Ha figli che non vivono con lei?**

No ..... 1 ☐

Sì, solo minori (fino a 17 anni) ..... 2 ☐

Sì, solo adulti (18 anni o più) ..... 3 ☐

Sì, sia minori sia adulti ..... 4 ☐

**4. PARTECIPAZIONE RELIGIOSA**

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

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

Tutti i giorni ..... 1 ☐

Qualche volta a settimana ..... 2 ☐

Una volta a settimana ..... 3 ☐

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

Qualche volta all'anno ..... 5 ☐

Mai ..... 6 ☐

**5. SITUAZIONE LAVORATIVA**

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

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

(consideri qualsiasi attività lavorativa in proprio o alle dipendenze, con o senza contratto)

No ..... 1 ☐

Sì ..... 2 ☐ → Passare a dom.5.5

Permanentemente inabile al lavoro ..... 3 ☐ → Passare a dom.9.1

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

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

(consideri qualsiasi attività lavorativa in proprio o alle dipendenze, con o senza contratto)

No ..... 1 ☐ → Passare a dom.9.1

Sì ..... 2 ☐

(Se Sì)

**5.3 Da quanto tempo non lavora?**

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

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

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

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

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

Un lavoro alle dipendenze ..... 1 ☐ → Passare a dom. 5.8

Un lavoro di:

Collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto) ..... 2 ☐  
 Prestazione d'opera occasionale ..... 3 ☐ } Passare a dom. 5.9

Un lavoro autonomo come:

Imprenditore ..... 4 ☐  
 Libero professionista ..... 5 ☐ → Passare a dom. 5.7  
 Lavoratore in proprio ..... 6 ☐  
 Coadiuvante nell'azienda di un familiare ..... 7 ☐  
 Socio di cooperativa ..... 8 ☐ } Passare a dom. 5.9

(Per gli imprenditori, cod. 4 a dom. 5.5)

**5.6 Ha dei dipendenti?**

(se l'aiutano dei familiari senza essere pagati non li consideri)

No ..... 1 ☐  
 Sì ..... 2 ☐ → Passare a dom. 5.9

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

**5.7 Lei è iscritto ad un albo o ordine professionale?**

No ..... 1 ☐  
 Sì ..... 2 ☐ → Passare a dom. 5.9

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

**5.8 Lei è:**

Dirigente ..... 1 ☐  
 Quadro ..... 2 ☐  
 Insegnante di scuola media inferiore o superiore ..... 3 ☐  
 Insegnante di scuola materna o elementare ..... 4 ☐  
 Impiegato ..... 5 ☐  
 Operaio ..... 6 ☐  
 Apprendista ..... 7 ☐  
 Lavoratore presso il proprio domicilio per conto di un'impresa ..... 8 ☐

(Per tutte le persone che lavorano)

**5.9 Può dirmi il nome della sua professione?**

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

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

**5.10 In quale settore di attività economica lavora?**

(nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale)

Agricoltura, caccia, pesca ..... 01 ☐  
 Estrazione, energia ..... 02 ☐  
 Industria e attività manifatturiere ..... 03 ☐  
 Costruzioni ..... 04 ☐  
 Commercio all'ingrosso e al dettaglio ..... 05 ☐ → Passare a dom. 5.12  
 Alberghi e ristoranti ..... 06 ☐  
 Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni ..... 07 ☐  
 Intermediazioni monetarie e finanziarie ..... 08 ☐  
 Attività immobiliari, noleggio, informatica, ricerca ed altre attività professionali o imprenditoriali ..... 09 ☐  
 Pubblica amministrazione e difesa ..... 10 ☐  
 Istruzione ..... 11 ☐  
 Sanità ed altri servizi sociali ..... 12 ☐  
 Altri servizi ..... 13 ☐ → Passare a dom. 5.12

(Se codd. 11-12 a dom. 5.10)

**5.11 Lavora per una pubblica amministrazione o per un privato?**

- Pubblica amministrazione ..... 1 ☐  
 Privato ..... 2 ☐  
 Non so ..... 3 ☐

(Per tutte le persone che lavorano)

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

(nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale)

- Non ho una sede fissa di lavoro ..... 1 ☐  
 Lavoro presso il mio domicilio/  
 svolgo telelavoro ..... 2 ☐  
 Meno di 1 km ..... 3 ☐  
 Da 1 km a meno di 5 km ..... 4 ☐  
 Da 5 km a meno di 10 km ..... 5 ☐  
 Da 10 km a meno di 20 km ..... 6 ☐  
 Da 20 km a meno di 50 km ..... 7 ☐  
 50 km e oltre ..... 8 ☐

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

(nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale)

- A tempo pieno ..... 1 ☐ → I lavoratori autonomi passano a dom. 5.19  
 A tempo parziale (part time) ..... 2 ☐ → Passare a dom. 5.15

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

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

- No ..... 1 ☐  
 Sì, sceglierei il part time verticale  
 (orario di lavoro concentrato in alcuni  
 giorni, settimane o mesi dell'anno) ..... 2 ☐  
 Sì, sceglierei il part time orizzontale  
 (orario di lavoro ridotto quotidianamente) ..... 3 ☐  
 Non so ..... 4 ☐

**ATTENZIONE!**

- I lavoratori dipendenti a tempo pieno vanno a domanda 5.19!

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

**5.15 Com'è l'attuale orario di lavoro?**

- Concentrato in alcuni giorni, settimane o  
 mesi dell'anno (part time verticale) ..... 1 ☐  
 Svolto quotidianamente, ma in misura  
 ridotta (part time orizzontale) ..... 2 ☐

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

- Non voglio un lavoro a tempo pieno ..... 1 ☐  
 Non ho trovato un lavoro a tempo pieno ..... 2 ☐ → Passare a dom. 5.19  
 Altri motivi ..... 3 ☐  
 Non so ..... 4 ☐ → Passare a dom. 5.19

(Se codd. 1 o 3 a dom. 5.16)

**5.17 Per quale tra questi motivi lavora part time?**

- Studio o seguo corsi di  
 formazione professionale ..... 1 ☐ → Passare a dom. 5.19  
 Malattia o problemi di  
 salute personali ..... 2 ☐  
 Per prendermi cura dei figli,  
 di bambini e/o di altre persone  
 non autosufficienti ..... 3 ☐  
 Altri motivi familiari (esclusa  
 cura dei figli o di altre persone) ..... 4 ☐  
 Svolgo un secondo lavoro ..... 5 ☐ → Passare a dom. 5.19  
 Per avere a disposizione  
 più tempo libero ..... 6 ☐  
 Altri motivi ..... 7 ☐

(Se codd. 3-4 a dom. 5.17)

**5.18 Può specificare di quali motivi familiari si tratta? (possibili più risposte)**

- Badare ai miei figli ..... 1 ☐  
 Curare persone anziane/malate ..... 2 ☐  
 Conciliare meglio lavoro  
 domestico e lavoro extradomestico ..... 3 ☐  
 Trascorrere più tempo in famiglia/a casa ..... 4 ☐  
 Altro motivo (specificare) ..... 5 ☐

(Per tutte le persone che lavorano)

**5.19 Nelle ultime quattro settimane ha lavorato:**

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

	Sì, 2 o più volte a settimana	Sì, meno di 2 volte a settimana	No
Di sera.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Di notte.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Di sabato.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Di domenica.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
A turni.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

**5.20** Oltre al lavoro principale di cui abbiamo parlato finora, da **LUNEDÌ A DOMENICA** della scorsa settimana aveva anche altri lavori? Consideri qualsiasi lavoro (ad esempio, lezioni private, lavori svolti nel fine settimana) da cui ricava un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso la ditta di un familiare.

No .....1 ☐

Sì .....2 ☐

**5.21** Escludendo l'interruzione per i pasti e gli spostamenti casa-lavoro, di solito complessivamente quanti giorni e quante ore lavora a settimana?

(indichi il numero di ore che abitualmente lavora e non l'orario contrattuale, facendo riferimento, in caso di più lavori, a tutte le attività lavorative svolte)

a) Numero di giorni a settimana.....|\_|

b) Numero di ore a settimana.....|\_|

L'orario di lavoro varia sensibilmente

da settimana a settimana.....8 ☐

Non so/non ricordo.....9 ☐

**ATTENZIONE!**

- **Gli uomini che lavorano alle dipendenze vanno a Sezione 6. Gli uomini che hanno un lavoro autonomo vanno a Sezione 7. Le donne continuano!**

(Per le donne che lavorano)

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

No .....1 ☐ → *Le lavoratrici dipendenti vanno a Sez. 6. Le autonome a Sez. 7.*

Sì, sono stata licenziata.....2 ☐

Sì, mi sono dimessa .....3 ☐

(Se codd. 2-3 a dom. 5.22)

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

Durante la gravidanza.....1 ☐

Nei primi 3 mesi dalla nascita del bambino .....2 ☐

Dopo i 3 mesi e nell'arco del primo

anno di vita del bambino.....3 ☐

Dopo il primo anno di vita del bambino .....4 ☐

**ATTENZIONE!**

- **Le lavoratrici autonome vanno a Sezione 7!**

**6. LAVORO ALLE DIPENDENZE**

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

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

A termine (tempo determinato) .....1 ☐

A tempo indeterminato (senza una scadenza) .....2 ☐

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

Sì.....1 ☐

Sì, ma solo per esigenze molto gravi.....2 ☐

No .....3 ☐ → *Passare a dom. 6.5*

(Se codd. 1-2 a dom. 6.2)

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

Esigenze familiari .....1 ☐

Esigenze personali .....2 ☐

Esigenze lavorative .....3 ☐

Altro (specificare).....4 ☐

→ *Passare a dom. 6.5*

(Se cod. 1 a dom. 6.3)

**6.4** Di quali esigenze familiari si tratta?

(possibili più risposte)

Badare a/stare con i figli .....1 ☐

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

Curare la casa .....3 ☐

Conciliare il mio orario di lavoro con quello del/della partner .....4 ☐

Trascorrere più tempo in famiglia.....5 ☐

Altre esigenze della famiglia.....6 ☐

(Per tutte le persone che lavorano alle dipendenze)

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

Lo svolgo già .....1 ☐

Sì, mi piacerebbe.....2 ☐

No, non mi interessa.....3 ☐

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

Non so .....5 ☐

→ *Passare a dom. 6.7*



(Se codd. 1-2 a dom. 6.5)

**6.6 Per quali motivi svolge o le piacerebbe svolgere telelavoro?**

(possibili più risposte)

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

(Per tutte le persone che lavorano alle dipendenze)

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

- No ..... 1 ☐
- Sì.....2 ☐

**6.8 Qual è attualmente la sua retribuzione mensile netta, considerando anche le ore di straordinario abituale e al netto di eventuali tredicesime o arretrati?**

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	<b>NETTA al mese</b>
------	--	------------------------------

**ATTENZIONE!**

- **Le persone che lavorano alle dipendenze vanno a Sezione 8!**

**7. LAVORO AUTONOMO**

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

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

- No ..... 1 ☐ → Passare a dom. 7.4
- Sì.....2 ☐

(Se Sì)

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

- Esigenze familiari..... 1 ☐
- Esigenze personali ..... 2 ☐
- Esigenze lavorative.....3 ☐ → Passare a dom. 7.4
- Altro (specificare).....4 ☐

(Se cod. 1 a dom. 7.2)

**7.3 Di quali esigenze familiari si tratta?**

(possibili più risposte)

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

(Per tutti i lavoratori autonomi)

**7.4 Facendo riferimento all'intero anno 2006 qual è stato il suo reddito annuale come lavoratore autonomo al netto delle tasse e dei contributi obbligatori?**

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	→ Passare a Sez.8
------	--	-------------------

- Non so .....8 ☐
- Ho avuto delle perdite.....9 ☐ → Passare a Sez.8

(Se Non so)

**7.5 Sempre con riferimento all'intero anno 2006 può dirmi, almeno, a quale cifra si avvicina di più il suo reddito netto annuale come lavoratore autonomo?**

- 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 ☐

**8. FAMIGLIA, LAVORO, TEMPO LIBERO**

**(PER TUTTE LE PERSONE CHE LAVORANO)**

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

No ..... 1 ☐ → Passare a dom. 8.3  
Sì, con familiari non coabitanti ..... 2 ☐  
Sì, con familiari coabitanti ..... 3 ☐

(Se cod. 3 a dom. 8.1)

**8.2 Indichi il numero d'ordine dei familiari coabitanti con i quali trascorre con regolarità parte o tutto il suo tempo di lavoro**  
(indichi al massimo 4 componenti; vedi col. 1 della Scheda Generale)

N. d'ordine comp.	N. d'ordine comp.	N. d'ordine comp.	N. d'ordine comp.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(Per tutte le persone che lavorano)

**8.3 Le capita di lavorare al di fuori del suo orario di lavoro, portarsi il lavoro a casa o lavorare durante il tempo libero?** (escluda gli straordinari effettuati sul luogo di lavoro)

No ..... 1 ☐ → QUI FINISCE IL QUESTIONARIO!  
Sì ..... 2 ☐

(Se Sì)

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

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

**8.5 Le capita di lavorare anche nei suoi giorni non lavorativi (per es.: durante il fine settimana, le vacanze, ecc.)?** (escluda gli straordinari effettuati sul luogo di lavoro)

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

**8.6 Quali sono le principali ragioni per cui le capita di lavorare al di fuori del suo orario di lavoro, portarsi il lavoro a casa o lavorare durante il tempo libero?** (escluda gli straordinari effettuati sul luogo di lavoro)  
(Indichi al massimo tre risposte)

La casa è il mio abituale luogo di lavoro/svolgo telelavoro ..... 01 ☐  
È richiesto dal tipo di lavoro, non è una scelta ..... 02 ☐  
Ci sono migliori condizioni di lavoro ..... 03 ☐  
Mi piace farlo ..... 04 ☐  
Per guadagnare di più, arrotondare lo stipendio ..... 05 ☐  
Per fare carriera/per avere visibilità ..... 06 ☐  
Per crescita professionale/personale ..... 07 ☐  
Per i carichi di lavoro/per evitare ritardi ..... 08 ☐  
Per senso del dovere ..... 09 ☐  
Per utilizzare tempi di attesa/spostamento ..... 10 ☐  
Perché ho un orario flessibile e posso organizzarlo in base alle mie esigenze ..... 11 ☐  
Per conciliare lavoro e cura dei figli ..... 12 ☐  
Per conciliare lavoro e altre responsabilità personali o familiari (diverse dalla cura dei figli) ..... 13 ☐  
Per motivi di salute ..... 14 ☐  
Altro (specificare) ..... 15 ☐

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

**8.7 Può indicare l'ordine di importanza delle ragioni per cui le capita di lavorare al di fuori del suo orario di lavoro, portarsi il lavoro a casa o lavorare durante il tempo libero?**  
(riportare i codici delle risposte ritenute più importanti dalla dom. 8.6)

Prima ragione per importanza .....   
Seconda ragione per importanza .....   
Terza ragione per importanza .....

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

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

**ATTENZIONE!**

➤ Qui finisce il questionario per le persone che lavorano!

**9. LAVORO IN PASSATO** (PER TUTTE LE PERSONE CHE NON LAVORANO)

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

- No ..... 1 ☐
- Sì ..... 2 ☐ → *Passare a dom. 9.3*
- Permanentemente inabile al lavoro ..... 3 ☐ → *Qui finisce il questionario!*

(Se cod. 1 a dom. 9.1)

**9.2 Perché non ha mai svolto un'attività lavorativa?**  
(possibili più risposte)

- Non mi interessa/interessava ..... 01 ☐
- Non ne ho/avevo bisogno ..... 02 ☐
- Per terminare gli studi ..... 03 ☐
- Per completare il servizio di leva/civile ..... 04 ☐
- Per problemi di salute ..... 05 ☐
- Per altre ragioni personali ..... 06 ☐
- Per accudire i figli ..... 07 ☐
- I miei familiari non sono/  
non erano d'accordo ..... 08 ☐
- Per altri motivi familiari ..... 09 ☐
- Non ho trovato lavoro ..... 10 ☐
- Non ho trovato un lavoro interessante ..... 11 ☐
- Per altri motivi (specificare) ..... 12 ☐

**ATTENZIONE!**

- Le persone di 15-74 anni che non hanno lavorato in passato vanno a Sezione 10.
- Per le persone di 75 anni e più che non hanno lavorato in passato qui finisce il questionario!

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

**9.3 Facendo riferimento all'ultimo lavoro, lei svolgeva:**

- Un lavoro alle dipendenze ..... 1 ☐ → *Passare a dom. 9.5*
- Un lavoro di:
- Collaborazione coordinata e  
continuativa (con o senza progetto) ..... 2 ☐
- Prestazione d'opera occasionale ..... 3 ☐ } *Passare a dom. 9.6*
- Un lavoro autonomo come:
- Imprenditore ..... 4 ☐
- Libero professionista ..... 5 ☐
- Lavoratore in proprio ..... 6 ☐ } *Passare a dom. 9.6*
- Coadiuvante nell'azienda di un familiare ..... 7 ☐
- Socio di cooperativa ..... 8 ☐

(Se imprenditore, cod. 4 a dom. 9.3)

**9.4 Aveva dei dipendenti?**  
(se l'aiutavano dei familiari senza essere pagati non li consideri)

- No ..... 1 ☐ / → *Passare a dom. 9.6*
- Sì ..... 2 ☐

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

**9.5 Lei era:**

- Dirigente ..... 1 ☐
- Quadro ..... 2 ☐
- Insegnante di scuola media  
inferiore o superiore ..... 3 ☐
- Insegnante di scuola materna  
o elementare ..... 4 ☐
- Impiegato ..... 5 ☐
- Operaio ..... 6 ☐
- Apprendista ..... 7 ☐
- Lavoratore presso il proprio domicilio  
per conto di un'impresa ..... 8 ☐

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

**9.6 Può dirmi il nome della sua professione?**

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

.....

.....

.....

**9.7 In quale settore di attività economica lavorava?**

(faccia riferimento all'ultimo lavoro svolto)

- Agricoltura, caccia, pesca ..... 01 ☐
- Estrazione, energia ..... 02 ☐
- Industria e attività manifatturiere ..... 03 ☐
- Costruzioni ..... 04 ☐
- Commercio all'ingrosso e al dettaglio ..... 05 ☐
- Alberghi e ristoranti ..... 06 ☐
- Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni ..... 07 ☐
- Intermediazioni monetarie e finanziarie ..... 08 ☐
- Attività immobiliari, noleggio,  
informatica, ricerca ed altre attività  
professionali o imprenditoriali ..... 09 ☐
- Pubblica amministrazione e difesa ..... 10 ☐
- Istruzione ..... 11 ☐
- Sanità ed altri servizi sociali ..... 12 ☐
- Altri servizi ..... 13 ☐

**9.8 In che anno ha smesso di lavorare?**

Anno

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

- Pensionamento  
(anzianità o vecchiaia).....1 ☐
- Licenziamento o mobilità (anche  
a seguito di fallimento o chiusura  
attività della ditta in cui lavorava).....2 ☐ *Passare a  
dom. 9.11*
- Lavoro a termine (compreso lavoro  
occasionale o stagionale).....3 ☐
- Malattia, problemi di salute personali.....4 ☐
- Maternità, nascita di un figlio .....5 ☐
- Per prendersi cura dei figli,  
di bambini e/o di altre persone  
non autosufficienti .....6 ☐
- Altri motivi familiari (esclusa maternità,  
cura dei figli o di altre persone).....7 ☐
- Studio o formazione professionale .....8 ☐ *Passare a  
dom. 9.11*
- Servizio di leva o servizio civile sostitutivo ..9 ☐

*(Se codd. da 5 a 7 a dom. 9.9)*

**9.10 Può specificare il motivo familiare per cui ha smesso di lavorare?**

- Mi sono sposato/a.....1 ☐
- È nato il primo figlio .....2 ☐
- È nato il secondo, terzo o  
successivo figlio.....3 ☐
- Per accudire familiari anziani.....4 ☐
- Per accudire familiari malati,  
portatori di handicap .....5 ☐
- Per altri motivi di famiglia.....6 ☐
- Altro motivo (*specificare*) .....7 ☐

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

**9.11 Era contento/a di smettere di lavorare?**

- No, avrei preferito continuare a lavorare .....1 ☐
- No all'inizio, sì in seguito.....2 ☐
- Sì all'inizio, no in seguito.....3 ☐
- Sì.....4 ☐

**ATTENZIONE!**

- **Le domande 9.12 e 9.13 sono riservate alle donne che hanno smesso di lavorare. Gli uomini di 15-74 anni vanno a Sezione 10! Per gli altri qui finisce il questionario!**

*(Per le donne che hanno smesso di lavorare)*

**9.12 È stata licenziata o è stata messa in condizione di lasciare il lavoro (attraverso sue dimissioni), in occasione o a seguito di una gravidanza?**

- No.....1 ☐
- Sì, sono stata licenziata.....2 ☐
- Sì, mi sono dimessa.....3 ☐

*(Per le donne che hanno risposto codd. 5-6 a dom. 9.9 e/o codd. 2-3 a dom. 9.12)*

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

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

**10. RICERCA DI LAVORO**

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

**10.1 Lei cerca un lavoro?**

- No.....1 ☐ → *Passare a dom. 10.6*
- Sì .....2 ☐

*(Se Sì)*

**10.2 Nelle ultime 4 settimane ha fatto qualcosa per cercare lavoro?**

- No .....1 ☐ → *Passare a dom. 10.6*
- Sì .....2 ☐

*(Se Sì)*

**10.3 Quali delle seguenti azioni di ricerca di lavoro ha fatto nelle ultime 4 settimane?**

*(possibili più risposte)*

- Ha avuto contatti con un Centro pubblico per  
l'impiego (ex Ufficio di collocamento)  
per cercare lavoro.....01 ☐
- Ha sostenuto un colloquio di lavoro,  
una selezione presso privati.....02 ☐
- Ha sostenuto le prove scritte e/o orali  
di un concorso pubblico.....03 ☐
- Ha inviato una domanda per partecipare  
ad un concorso pubblico .....04 ☐
- Ha esaminato offerte di lavoro sui giornali .....05 ☐
- Ha messo inserzioni sui giornali o  
ha risposto ad annunci .....06 ☐
- Ha fatto domande di lavoro e/o inviato  
(o consegnato) curriculum a privati .....07 ☐
- Si è rivolto a parenti, amici,  
conoscenti, sindacati per trovare lavoro.....08 ☐
- Ha cercato lavoro su Internet .....09 ☐
- Ha avuto contatti con una agenzia interinale  
o con una struttura di intermediazione  
(pubblica o privata) diversa da un Centro  
pubblico per l'impiego per cercare lavoro.....10 ☐
- Ha cercato terreni, locali, attrezzature  
per avviare una attività autonoma.....11 ☐
- Ha chiesto permessi, licenze, finanziamenti  
per avviare una attività autonoma.....12 ☐
- Ha fatto altre azioni di ricerca di lavoro,  
non comprese tra quelle precedenti.....13 ☐

Segue **Scheda Individuale del componente n. 05**

(col. 1 della Scheda Generale)

**10.4 Con quale orario vorrebbe lavorare?**

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

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

- No ..... 1 ☐  
 Sì.....2 ☐

**ATTENZIONE!**

➤ **Qui finisce il questionario per chi ha cercato lavoro!**

*(Per chi non sta cercando lavoro, cod. 1 a dom. 10.1, oppure cod. 1 a dom. 10.2)*

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

- Ha già un lavoro che inizierà in futuro.....01 ☐  
 Studia o segue corsi di formazione professionale.....02 ☐  
 Malattia, problemi di salute personali ..... 03 ☐  
 Maternità, nascita di un figlio ..... 04 ☐  
 Per prendersi cura dei figli, di bambini e/o di altre persone non autosufficienti.....05 ☐  
 Altri motivi familiari (esclusa maternità, cura dei figli o di altre persone) .....06 ☐  
 In attesa di tornare al suo posto di lavoro..... 07 ☐  
 Pensione da lavoro (anzianità,vecchiaia) .... 08 ☐  
 Ritene di non riuscire a trovare lavoro ..... 09 ☐  
 Non gli interessa/non ne ha bisogno (anche per motivi di età) ..... 10 ☐  
 Sta aspettando gli esiti di passate azioni di ricerca ..... 11 ☐  
 Inabile al lavoro.....12 ☐  
 Altri motivi (*specificare*)..... 13 ☐

*(Se codd. 5-6 a dom. 10.6)*

**10.7 Può specificare i motivi familiari per cui non ha cercato lavoro?**  
*(possibili più risposte)*

- Per accudire i miei figli ..... 1 ☐  
 Per accudire altri familiari ..... 2 ☐  
 Perché il mio/la mia partner non è d'accordo .....3 ☐  
 Perché i miei genitori non sono d'accordo.....4 ☐  
 Altro motivo (*specificare*) .....5 ☐

**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.

## QUESTIONARIO FAMILIARE

### 1. ABITAZIONE

#### 1.1 Di che tipo è l'abitazione in cui abita la sua famiglia?

- Villa, villino, casale o casa rurale ..... 1 ☐
- Appartamento in edificio ..... 2 ☐
- Altro tipo di abitazione ..... 3 ☐

#### 1.2 A che titolo la famiglia occupa l'abitazione?

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

#### 1.3 Di quante stanze si compone l'abitazione?

(consideri anche la cucina se ha caratteristiche di stanza)

Numero di stanze .....

#### 1.4 La sua famiglia dispone di una seconda casa?

- No ..... 1 ☐
- Sì ..... 2 ☐

### 2. CURA DI ANIMALI

#### 2.1 La sua famiglia ha animali domestici (cane, gatto, tartaruga, canarino, ecc.)?

- No ..... 1 ☐
- Sì ..... 2 ☐

### 3. COMPUTER, NUOVE TECNOLOGIE, MEZZI DI TRASPORTO

#### 3.1 La sua famiglia possiede:

- |                                  | No                         | Sì                         | N.                   |
|----------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------|
| Personal computer .....          | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Accesso a Internet.....          | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Antenna parabolica .....         | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Decoder digitale terrestre ..... | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Telefono fisso .....             | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare .....         | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Bicicletta .....                 | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Motorino, scooter.....           | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Motocicletta, moto .....         | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Automobile .....                 | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

### 4. SERVIZI PRIVATI ALLA FAMIGLIA

#### 4.1 La famiglia si avvale (anche se saltuariamente) del servizio a pagamento di:

- |  | No                         | Sì,<br>italiano            | Sì,<br>straniero           |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Collaboratore domestico .....                        | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |
| Baby-sitter.....                                     | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Persona che assiste<br>un anziano o un disabile..... | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> | 9 <input type="checkbox"/> |

(Se almeno un Sì a dom. 4.1)

#### 4.2 Per quante ore a settimana?

- |  |   |                 |
|--|---|-----------------|
| Collaboratore domestico.....                         | <input type="text"/> <input type="text"/> | ore a settimana |
|  | 00 <input type="checkbox"/>               | saltuariamente  |
| Baby-sitter.....                                     | <input type="text"/> <input type="text"/> | ore a settimana |
|  | 00 <input type="checkbox"/>               | saltuariamente  |
| Persona che assiste<br>un anziano o un disabile..... | <input type="text"/> <input type="text"/> | ore a settimana |
|  | 00 <input type="checkbox"/>               | saltuariamente  |

### 5. SITUAZIONE ECONOMICA

#### 5.1 Con riferimento agli ultimi 12 mesi e tenendo presente le esigenze di tutti i componenti familiari, come sono state le risorse economiche complessive della famiglia?

- Ottime ..... 1 ☐
- Adeguate ..... 2 ☐
- Scarse ..... 3 ☐
- Absolutamente insufficienti ..... 4 ☐

### RISERVATO AL RILEVATORE

(Per le famiglie con più di un componente)

#### 1. Le notizie sul Questionario Familiare sono state fornite da uno o più componenti?

- Da un componente..... 1 ☐
- Da più componenti..... 2 ☐

(Se le risposte sono state fornite da un solo componente)

#### 2. Indicare il numero d'ordine del componente che ha fornito le risposte ai quesiti del Questionario Familiare ..... N.

(cfr. col. 1 della Scheda Generale, se esterno alla famiglia indicare 99)

#### 3. Tipo di abitazione

- Villa o villino..... 1 ☐
- Signorile..... 2 ☐
- Civile..... 3 ☐
- Economico o popolare..... 4 ☐
- Rurale..... 5 ☐
- Abitazione impropria ..... 6 ☐



## RISERVATO AL RILEVATORE

## NOTIZIE SULL'INTERVISTA

(nel caso in cui le informazioni siano state raccolte durante più visite, fare riferimento alla prima)

a) Giorno .....

--	--

b) Mese ..... 

--	--

c) Anno .....

--	--

d) Ora di inizio .....    
ora

minuti

e) Durata dell'intervista

Meno di 30 minuti .....1 ☐

Da 30 minuti a meno di 45 minuti.....2 ☐

Da 45 minuti a meno di 1 ora .....3 ☐

Da 1 ora a 1 ora e mezza ..... 4 ☐

Oltre 1 ora e mezza .....5 ☐

#### f) Disponibilità familiare verso l'intervista

Sempre scarsa .....1 ☐

Scarsa all'inizio, migliore in seguito.....2 ☐

Buona all'inizio, scarsa in seguito .....3 ☐

Sufficiente ..... 4 ☐

Buona .....5 ☐

Molto interessata ..... 6 ☐

FIRMA DELL'INTERVISTATORE

FIRMA DEL RESPONSABILE DELL'INDAGINE

(COGNOME E NOME LEGGIBILI)

(COGNOME E NOME LEGGIBILI)

La ricerca sull'Uso del Tempo serve a dare informazioni dettagliate sui modi in cui i cittadini organizzano la loro vita quotidiana e su come conciliano orari ed impegni di varia natura. Attraverso tale rilevazione sarà possibile far emergere le principali esigenze di cui le politiche del lavoro, le politiche familiari e sociali dovranno tener conto nei prossimi anni al fine di migliorare la qualità della vita nel nostro Paese.

Il compito di rilevare informazioni sull'Uso del Tempo è affidato all'Istat dall'art. 16 della legge 53/2000. La ricerca è inserita nel Programma statistico nazionale, che raccoglie l'insieme di rilevazioni statistiche ritenute necessarie al Paese.

L'Istat è tenuto per legge a svolgere questa attività di ricerca e i cittadini sono tenuti a parteciparvi. Le informazioni raccolte, tutelate dal segreto statistico e sottoposte alla normativa sulla protezione dei dati personali, potranno essere utilizzate, anche per successivi trattamenti, dai soggetti del Sistema statistico nazionale esclusivamente per fini statistici, nonché per fini di ricerca scientifica in base all'art. 7 del Codice di deontologia per i trattamenti di dati personali effettuati nell'ambito del Sistema statistico nazionale, e saranno diffuse in forma aggregata in modo tale che non sia possibile risalire alle persone che le forniscono, assicurando così la massima riservatezza. Come previsto dalla normativa vigente, i cittadini potranno comunque decidere se rispondere o meno alle domande contrassegnate con i numeri 4.1 del modello ISTAT/IMF-13/A.08-09 (questionario individuale) e 2.1, 2.2, 2.3 del modello ISTAT/IMF-13/B.08-09 (diario giornaliero), riguardanti dati di natura sensibile.

La sua partecipazione è fondamentale per la buona riuscita dell'indagine. La invito, pertanto, a collaborare con noi insieme alle altre 25.000 famiglie che sono state estratte casualmente, come la sua, e ad accogliere l'incaricato del Comune, il quale, munito di cartellino identificativo, verrà presso la sua abitazione per rivolgere alcune domande a Lei e ai suoi familiari. L'intervistatore, che opera in qualità di incaricato del trattamento dei dati personali, è tenuto al più rigoroso rispetto della riservatezza e degli altri diritti tutelati dal Codice in materia di protezione dei dati personali (d.lgs. n. 196/2003).

Per ulteriore verifica e approfondimento è possibile rivolgersi all'Istat, telefonando al **numero verde 800.637760** (ore 9:00-13:30).

Il titolare del trattamento dei dati personali oggetto della presente indagine è l'Istituto nazionale di statistica, Via Cesare Balbo, 16 – 00184 Roma, responsabile del trattamento è il Direttore della Direzione centrale per le indagini su condizioni e qualità della vita.

Durante tutto il periodo in cui saranno in corso le operazioni di rilevazione sarà possibile, per il diretto interessato, esercitare i diritti di cui agli artt. 7-10 del d.lgs 196/2003, inviando apposita richiesta a: Istat – Direzione centrale per le indagini su condizioni e qualità della vita, via Adolfo Ravà, 150 – 00142 Roma.

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

- 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. 11 (sanzioni amministrative in caso di mancata risposta), 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), in particolare art. 7 (comunicazione a soggetti non facenti parte del Sistema statistico nazionale) e art. 8 (comunicazione dei dati tra i soggetti del Sistan);
- Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 11 luglio 2006 – Approvazione del Programma statistico nazionale 2006-2008 (Suppl. ord. n. 198 alla Gazzetta ufficiale 19 ottobre 2006 - serie generale - n. 244);
- Decreto del Presidente della Repubblica 12 gennaio 2007 – Elenco delle rilevazioni statistiche, rientranti nel Programma statistico nazionale 2006-2008, che comportano l'obbligo di risposta per i soggetti privati, a norma dell'art. 7 del decreto legislativo 6 settembre 1989, n. 322 (Gazzetta ufficiale 30 marzo 2007 - serie generale - n. 75).

- 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), in particolare art. 7 (comunicazione a soggetti non facenti parte del Sistema statistico nazionale) e art. 8 (comunicazione dei dati tra i soggetti del Sistan);

- Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 11 luglio 2006 – Approvazione del Programma statistico nazionale 2006-2008 (Suppl. ord. n. 198 alla Gazzetta ufficiale 19 ottobre 2006 - serie generale - n. 244):

- Decreto del Presidente della Repubblica 12 gennaio 2007 – Elenco delle rilevazioni statistiche, rientranti nel Programma statistico nazionale 2006-2008, che comportano l'obbligo di risposta per i soggetti privati, a norma dell'art. 7 del decreto legislativo 6 settembre 1989, n. 322 (Gazzetta ufficiale 30 marzo 2007 - serie generale - n. 75).