



INFORMATIVA PER L'INTERVISTATO

Ogni cinque anni l'Istat conduce questa ricerca per capire i problemi del vivere quotidiano, il rapporto tra genitori e figli, il mondo del lavoro, ecc. È importante raccogliere dalla viva voce dei cittadini queste informazioni, perché possano orientare gli interventi sociali e migliorare le condizioni di vita delle famiglie.

La ricerca è inserita nel Programma Statistico Nazionale, l'insieme di rilevazioni statistiche che sono ritenute necessarie al Paese. L'Istat è tenuto per legge a svolgere queste attività di ricerca e 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 3.1, 3.2 e 3.3 presenti nella sezione 3 e alla domanda 7.7 della sezione 7 del modello ISTAT/IMF-10/A.09, riguardanti dati di natura sensibile.

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

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. 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 Sistema statistico nazionale);
- Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 6 agosto 2008 - Approvazione del Programma statistico nazionale 2008-2010 (Suppl. ord. n. 237 alla Gazzetta ufficiale 27 ottobre 2008 - serie generale - n. 252);
- Decreto del Presidente della Repubblica 11 novembre 2008 - Elenco delle rilevazioni statistiche, rientranti nel Programma statistico nazionale 2008-2010, che comportano obbligo di risposta da parte dei soggetti privati, a norma dell'art. 7 del decreto legislativo 6 settembre 1989, n. 322 (Gazzetta ufficiale 26 gennaio 2009 - serie generale - n. 20).

INDAGINE STATISTICA MULTISCOPO SULLE FAMIGLIE

FAMIGLIA E SOGGETTI SOCIALI

Anno 2009

DA COMPILARE PER PRIMO

7	CODICE INTERVISTATORE □□□□
----------	-----------------------------------

8	Data di consegna all'ufficio del Comune □□ □□ □□□□ Giorno Mese Anno
	L'INTERVISTATORE
 (Cognome e nome leggibili)

Visto per la revisione
IL CAPO DELL'UFFICIO
ADDETTO ALLA RILEVAZIONE

.....

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

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

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

4	Numero dei componenti della famiglia <u>anagrafica</u> □□□□ <i>(da col. 4 del Mod. ISTAT/IMF-10/2)</i>
----------	--

5	Numero dei componenti della famiglia <u>attuale</u> □□□□
----------	---

6	RISERVATO ISTAT □□
----------	---------------------------

CODICI DA UTILIZZARE PER LA SCHEDA GENERALE

Col. 1 - Numero d'ordine del componente

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

Col. 3 - Relazione di parentela con PR

Indicare la relazione di parentela di ogni componente rispetto alla PR (persona di riferimento): scrivere la relazione per esteso e con i codici seguenti (a due cifre):

PR (persona di riferimento).....	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 (usare solo nel caso di 2 o più matrimoni o convivenze).....	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

Se figlio di 01 o del coniuge o convivente nato da precedente matrimonio o convivenza, indicare se è:

Figlio di lei.....	1
Figlio di lui.....	2

Col. 5 - Sesso

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

Col. 6 - Anno di nascita

Indicare l'anno di nascita a 4 cifre (ad esempio 1952).

Col. 7 - Presenza o temporanea assenza nella famiglia di fatto

Dimorante abitualmente:

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

Col. 8 - Stato civile (6 anni e più)

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

Col. 9 - Motivo della non coabitazione (se coniugato non coabitante col coniuge)

Interruzione della relazione affettiva.....	1
Motivi di lavoro/studio.....	2
Motivi di salute.....	3
Altro.....	4

Col. 10 - 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. 11 Condizione (16 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. 12 - Fonte principale di reddito (16 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. 13 - Data del matrimonio attuale (se coniugato/a coabitante con il coniuge)

Indicare il mese e l'anno (con 4 cifre, ad es. 1952) del matrimonio attuale.

Col. 14 - Stato civile prima del matrimonio attuale (se coniugato/a coabitante con il coniuge)

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

1. DATI ANAGRAFICI

1.1 Data di nascita
Giorno Mese Anno

1.2 Sesso: Maschio 1
Femmina 2

1.3 Età (in anni compiuti).....

1.4 Luogo di nascita

Stesso Comune di residenza 1

Altro Comune

Italiano 2

Stato estero (*specificare*) 3

CODICE STATO ESTERO

Vedi Appendice F

1.5 Qual è la sua cittadinanza?

Italiana 1

Apolide 2

Straniera..... 3

(*specificare*)

} andare a dom. 2.1

CODICE STATO ESTERO

Vedi Appendice F

(*Se la cittadinanza è italiana*)

1.6 Ha la cittadinanza italiana dalla nascita?

No 1

Sì..... 2 → andare a dom. 2.1

(*Se No*)

1.7 In che modo ha avuto la cittadinanza italiana?

Matrimonio, adozione,
residenza prolungata, naturalizzazione 1

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

1.8 In che anno ha avuto la cittadinanza italiana?

Non so, non ricordo..... 9999

2. PENDOLARI DELLA FAMIGLIA (PER TUTTI)

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

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

No 1 → andare a dom. 3.1

Sì..... 2

(*Se Sì*)

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

N° giorni

2.3 Per quali motivi?

(*possibili più risposte*)

Lavoro 01

Studio 02

Salute 03

Servizio militare/civile 04

Per stare con il coniuge/
partner/fidanzato 05

Per stare con uno o entrambi
i genitori 06

Per stare con i figli 07

Per stare con i fratelli e/o sorelle 08

Per stare con altri parenti..... 09

Per stare con gli amici 10

Per tutelare degli interessi 11

Per bisogno di compagnia, assistenza ... 12

Altro..... 13

2.4 Durante questi giorni in quale luogo ha soggiornato?

(*una sola risposta*)

Nello stesso Comune in cui risiede 1

In un altro Comune della stessa
Provincia 2

In un'altra Provincia della stessa
Regione 3

In un'altra Regione italiana 4

All'estero 5

In più luoghi..... 6

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

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

2.6 Con chi ha abitato?
(possibili più risposte)

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

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

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

3. CONDIZIONI DI SALUTE *(PER TUTTI)*

3.1 Come va in generale la sua salute?

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

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

- No 1
- Sì 2

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

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

4. FRATELLI E SORELLE *(PER TUTTI)*

4.1 Lei ha o ha avuto fratelli o sorelle?

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

(Se Sì)

4.2 Lei ha fratelli o sorelle viventi?

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

(Se Sì)

4.3 Ha fratelli o sorelle che non vivono con Lei?

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

(Se Sì)

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

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

COMPILARE PER COLONNA

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

Sesso:

Maschio 1 1 1

Femmina 2 2 2

Età

Dove abitano:

In un altro appartamento
dello stesso caseggiato 1 1 1

Nello stesso Comune:

entro 1 km 2 2 2

nel resto del Comune 3 3 3

**In un altro Comune in
Italia distante:**

meno di 16 km 4 4 4

da 16 a 50 km 5 5 5

più di 50 Km 6 6 6

All'estero 7 7 7

4.5 Con che frequenza vi vedete?

COMPILARE PER COLONNA

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

Tutti i giorni 1 1 1

Qualche volta
a settimana 2 2 2

Una volta
a settimana 3 3 3

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

Qualche volta
all'anno 5 5 5

Mai 6 6 6

ATTENZIONE!

Le persone tra 0 e 17 anni compresi vanno alla Sezione 6.

Continuare per gli altri!

**5. FIGLI E NIPOTI
(figli di figli)**

*(PER LE PERSONE
DI 18 ANNI E PIÙ)*

5.1 Lei ha figli viventi suoi, adottati o affiliati?

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

Sì 2 → Quanti? N°

(Se Sì)

5.2 Ha figli che non vivono con Lei?

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

Sì 2 → Quanti? N°

(Se Sì)

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

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

COMPILARE PER COLONNA

	1°	2°	3°
	figlio/a	figlio/a	figlio/a

Sesso:

Maschio 1 1 1

Femmina 2 2 2

Età

Dove abita:

In un altro appartamento
dello stesso caseggiato 1 1 1

Nello stesso Comune:

entro 1 km 2 2 2

nel resto del Comune 3 3 3

**In un altro Comune in
Italia distante:**

meno di 16 km 4 4 4

da 16 a 50 km 5 5 5

più di 50 km 6 6 6

All'estero 7 7 7

5.4 Con che frequenza vi vedete?

	1°	2°	3°
	figlio/a	figlio/a	figlio/a

Tutti i giorni 1 1 1

Qualche volta a settimana 2 2 2

Una volta a settimana 3 3 3

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

Qualche volta all'anno 5 5 5

Mai 6 6 6

5.5 Con che frequenza vi sentite per telefono?

COMPILARE PER COLONNA

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

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

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

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

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

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

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

5.8 Lei è nonno/a?

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

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

(Se Sì)

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

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

Sì..... 2 → Quanti? N°

5.10 Per ciascuno dei suoi nipoti (figli di figli) che non vivono con Lei, può indicare se sono maschi o femmine, che età hanno e dove abitano?

(se ha più di 3 nipoti che non vivono con Lei si riferisca ai 3 che abitano più vicino)

COMPILARE PER COLONNA

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

Dove abitano:

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

Nello stesso Comune:

entro 1 km..... 2 2 2

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

In un altro Comune in Italia distante:

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

da 16 a 50 km 5 5 5

più di 50 Km 6 6 6

All'estero 7 7 7

5.11 Con che frequenza vi vedete?

COMPILARE PER COLONNA

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

5.12 Con che frequenza vi sentite per telefono?

COMPILARE PER COLONNA

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

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

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

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

ATTENZIONE!

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

6. LA FAMIGLIA DI ORIGINE

(PER LE PERSONE FINO A 69 ANNI COMPRESI)

6.1 Suo padre è nato ...

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

(Se il padre è nato all'estero)

6.2 In quale stato estero?

(specificare)

CODICE STATO ESTERO

Vedi Appendice F

6.3 Sua madre è nata ...

In Italia 1 → andare a dom. 6.5

All'estero 2

(Se la madre è nata all'estero)

6.4 In quale stato estero?

(specificare)

CODICE STATO ESTERO

Vedi Appendice F

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

(non consideri le separazioni temporanee)

No 1 → andare a dom. 7.1

Si 2

(Se Sì)

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

Anno

Non hanno mai vissuto insieme99

7. GENITORI E NONNI

(PER LE PERSONE FINO A 69 ANNI COMPRESI)

7.1 Lei ha genitori viventi?

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

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

7.2 Dove abitano sua madre e suo padre?

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

7.3 Che età hanno sua madre e suo padre?

	Madre	Padre
Età.....	_ _	_ _

7.4 Con che frequenza vi vedete?

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

7.5 Con che frequenza vi sentite per telefono?

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

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

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

	Madre	Padre
Ore	_	_
Minuti.....	_	_

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

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

7.8 Sua madre e/o suo padre vivono:

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

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

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

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

(Se Sì, altrimenti andare a dom. 7.11)

7.10 Chi sostiene queste spese? (possibili più risposte)

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

(Per le persone fino a 69 anni compresi)

7.11 Lei ha nonni in vita?

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

Si..... 2 → Quanti? N°

7.12 Ha nonni che non vivono con Lei?

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

Si..... 2 → Quanti? N°

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

	N° nonni
N° di nonni che vede una o più volte al mese	<input type="text"/>
N° di nonni che sente per telefono una o più volte al mese	<input type="text"/>

ATTENZIONE!

I bambini e i ragazzi da 0 a 13 anni vanno a Sezione 8.

Le persone di 14 anni e più vanno a Sezione 9.

8. AFFIDAMENTO DEI BAMBINI

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

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

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

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

(Se è affidato a qualche adulto)

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

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

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

8.3 Con che frequenza il padre svolge le seguenti attività?

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

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

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

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

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

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

- Pubblico 1
- Privato 2

ATTENZIONE!

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

9. ALTRI PARENTI, AMICI E VICINATO

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

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

- No 1 → **andare a dom. 9.3**
- Sì 2

(Se Sì)

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

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

(Per le persone di 14 anni e più)

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

(non consideri i parenti)

- No 1 → andare a dom. 9.5
- Sì..... 2 → Quanti?N°
- Non so.....3 → andare a dom. 9.5

(Se Sì)

9.4 Con che frequenza vede questi amici nel tempo libero?

(riferirsi a quello che vede più spesso)

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

(Per le persone di 14 anni e più)

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

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

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

- No 1
- Sì..... 2 → Quante?.....N°

10. GLI AIUTI DATI

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

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

(leggere tutte le risposte, possibili più risposte)

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

(Per chi ha prestato almeno un aiuto)

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

(vedere codici a domanda 10.1)

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

(possibili più risposte)

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

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

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

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

No 1 → andare a dom. 10.7
Sì..... 2

(Se Sì)

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

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

(Per chi ha prestato almeno un aiuto)

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

No 1
Sì..... 2 → andare al riquadro

(Se No)

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

No 1
Sì..... 2 → Quante? N°

ATTENZIONE!

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

11. CICLO DI VITA

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

11.1 Lei ha o ha avuto figli suoi nati vivi?

No 1
Sì..... 2 → Quanti? N°

11.2 Lei ha o ha avuto figli adottati o affiliati?

No 1
Sì..... 2 → Quanti? N°

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

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

a) Sesso e data di nascita:

COMPILARE PER COLONNA PER OGNI FIGLIO AVUTO

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

Maschio 1 1 1 1 1 1 1

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

Mese di nascita....

Anno di nascita

b) Si tratta di:

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

Figlio adottato /affiliato 2 2 2 2 2 2 2

c) Suo figlio ha smesso di vivere con Lei?

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

No 1 1 1 1 1 1 1

Sì, vive altrove 2 2 2 2 2 2 2

Sì, è deceduto..... 3 3 3 3 3 3

(Se Sì, altrimenti andare al riquadro)

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

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

Anno

ATTENZIONE!

Le nubili di 15 anni e più che vivono in coppia vanno a Sez. 15.

Qui finisce il questionario per tutti i celibi di 15 anni e più e per le nubili di 15 anni e più che non vivono in coppia.

Continuare per gli altri!

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

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

Una sola volta..... 1

Due o più volte..... 2 → Quanti? N°

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

a) Mi può indicare la data di matrimonio?

COMPILARE PER COLONNA PER OGNI MATRIMONIO AVUTO

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

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

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

(Se Sì, altrimenti andare a dom.11.6)

c) Quando è iniziata la convivenza?

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

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

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

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

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

(Se non erano decisi a sposarsi, altrimenti andare a dom.11.6)

f) Quale tra i seguenti motivi vi ha maggiormente spinto al matrimonio?

COMPILARE PER COLONNA PER OGNI MATRIMONIO AVUTO

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

11.6 Il matrimonio è ancora in corso?

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

(Se NO, altrimenti andare a riquadro)

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

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

ATTENZIONE!

Qui finisce il questionario per gli uomini di 15 anni e più, separati e divorziati.

Le donne di 15 anni e più, coniugate, separate, divorziate o vedove e gli uomini vedovi di 15 anni e più vanno a Sez. 13.

Continuare per gli altri (gli uomini di 15 anni e più, coniugati coabitanti con la coniuge)!

12. CICLO DI VITA DEGLI UOMINI CONIUGATI

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

12.1 Lei è stato sposato più di una volta?

No..... 1 → andare a dom. 12.3

Sì.....2 → Quante volte?..... N°

(Se Sì)

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

(senza considerare il matrimonio attuale)

COMPILARE PER COLONNA PER OGNI MATRIMONIO PRECEDENTE

Primo matrimonio Secondo matrimonio Ultimo matrimonio

a) Mi può indicare la data di matrimonio?

Mese
Anno.....

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

Primo matrimonio Secondo matrimonio Ultimo matrimonio

No.....1 1 1

Sì.....2 2 2

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

Primo matrimonio Secondo matrimonio Ultimo matrimonio

Separazione di fatto:
Anno.....

Separazione legale:
Anno.....

Divorzio:
Anno.....

Vedovanza:
Anno.....

(Per gli uomini coniugati coabitanti con la coniuge)

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

No 1

Sì..... 2 → Quanti? N°

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

No 1 → il questionario termina qui per chi non ha figli (nè propri nè adottati o affiliati)

Sì..... 2 → Quanti? N°

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

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

COMPILARE PER COLONNA

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

a) Sesso:

Maschio 1 1 1 1 1 1 1

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

Mese di nascita.....

Anno di nascita

b) Si tratta di:

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

Figlio adottato /affiliato 2 2 2 2 2 2 2

c) Questo figlio ha smesso di vivere con Lei?

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

No 1 1 1 1 1 1 1

Sì, vive altrove 2 2 2 2 2 2 2

Sì, è deceduto..... 3 3 3 3 3 3 3

(Se Sì)

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

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

Anno

ATTENZIONE!

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

**13. FIDANZAMENTO
E PRIME NOZZE**

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

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

- A scuola, università01
- In un luogo di vacanza02
- In discoteca o altro locale notturno03
- Attraverso il vicinato/
eravate vicini di casa.....04
- Ad una festa di paese, ballo di piazza05
- Ad una festa tra amici06
- In casa di amici /parenti07
- In ambiente di lavoro08
- In un'organizzazione religiosa.....09
- Per strada.....10
- Su un mezzo di trasporto11
- In un altro luogo pubblico12
- Su internet.....13
- Agenzia matrimoniale14
- Altro.....15

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

Età

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

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

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

N° anni N° mesi....

13.5Avete portato un anello di fidanzamento?

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

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

- Civile 1
- Religioso 2

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

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

(Se Sì)

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

(considerare la somma, se più feste)

N°

Non ricordo..... 9999

13.9Chi ha pagato?

(possibili più risposte)

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

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

13.10 Siete andati in viaggio di nozze?

No 1 → **andare a dom. 13.13**

Sì, subito dopo il matrimonio..... 2

Sì, dopo un po' di tempo 3

(Se Sì)

13.11 Dove siete andati in viaggio di nozze? (indicare la destinazione più lontana)

Nella stessa regione in cui Lei viveva... 1

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

In un altro paese europeo 3

In un paese extraeuropeo4

13.12 Chi ha pagato il viaggio di nozze? (possibili più risposte)

La famiglia di lui 1

La famiglia di lei 2

Lo sposo 3

La sposa 4

E' stato pagato con i regali di nozze 5

Altre persone 6

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

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

Comunione dei beni 1

Separazione dei beni 2

Non so 3

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

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

Nello stesso Comune:

entro 1 km3 3 3 3

Nel resto del Comune .4 4 4 4

In un altro Comune in Italia distante:

Meno di 16 km.....5 5 5 5

Da 16 a 50 km.....6 6 6 6

Più di 50 km7 7 7 7

All'estero8 8 8 8

Era già deceduta/o ...9 9 9 9

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

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

Costruita o acquistata 1

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

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

Era già di uno dei partner..... 4

Affittata5

Altro6

Andare al riquadro successivo

(Se l'ha costruita o acquistata)

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

Dai genitori 1

Dai suoceri 2

Da altri parenti.....3

Da altri non parenti..... 4

Da nessuno, la coppia ha contato solo sulle proprie disponibilità finanziarie.....5

ATTENZIONE!

Gli uomini vedovi di 15 anni e più terminano qui il questionario!

Le donne di 15 anni e più, coniugate coabitanti con il marito continuano.

Le donne di 15 anni e più, separate, divorziate e vedove che vivono in coppia vanno a Sezione 15

Le donne di 15 anni e più separate, divorziate e vedove che non vivono in coppia terminano qui.

14. LA COPPIA SPOSATA

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

14.1 Con che frequenza si vede con i Suoi suoceri?

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

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

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

15. VITA DI COPPIA

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

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

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

No 1

Sì..... 2 → Quanti?..... n°

Non risponde..... 3

Non so..... 4

(Se Sì)

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

(possibili più risposte, anche per colonna)

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

ATTENZIONE!

Qui finisce il questionario per le donne di 15 anni e più coniugate.

Continuano solo le donne di 15 anni e più, nubili, separate, divorziate e vedove che vivono in coppia!

16. UNIONI LIBERE

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

16.1 Quando è iniziata l'attuale convivenza?

Mese Anno.....

16.2 Dove ha conosciuto il Suo partner attuale?

(una sola risposta)

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

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

N° anni N° mesi

16.4 Qual è l'intenzione per il futuro?

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

ATTENZIONE!

Continuano solo le nubili di 15 anni e più che vivono in coppia.

Tutte le altre finiscono qui!

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

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

16.6A che titolo occupavate l'abitazione?

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

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

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

(Se è stata presa appositamente)

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

(possibili più risposte)

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

RISERVATO AL RILEVATORE

LA PERSONA HA RISPOSTO DIRETTAMENTE AI QUESITI?

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

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

N°

QUESTIONARIO FAMILIARE

QUESTIONARIO FAMILIARE

1. ABITAZIONE

1.1 Di quante stanze si compone l'abitazione in cui vive? (consideri anche la cucina se ha caratteristiche di stanza)

N° di stanze.....

1.2 L'abitazione dispone di telefono fisso?

No 1

Sì..... 2

1.3 L'abitazione dispone di riscaldamento?

No1 → andare a dom. 1.5

Sì..... 2

(Se Sì)

1.4 Tipo di riscaldamento

Centralizzato 1

Autonomo 2

Solo apparecchi singoli
(compresi camini e stufe)3

(Per tutte le famiglie)

1.5 A quale titolo la famiglia occupa l'abitazione?

Affitto o subaffitto 1 → andare a dom. 2.1

Proprietà 2

Usufrutto 3

Titolo gratuito 4

Altro 5 → andare a dom. 2.1

(Se in proprietà, usufrutto o a titolo gratuito)

1.6 A chi è intestata l'abitazione?

(possibili più risposte)

N° d'ordine dei componenti

Altra persona non coabitante:

I genitori della PR..... 13

I genitori del
coniuge/convivente della PR..... 14

L'ex-coniuge della PR 15

Uno o più figli della PR..... 16

Altri (persona, parente, ente, società) 17

2. USANZE E TRADIZIONI FAMILIARI

*(PER LE FAMIGLIE
CON ALMENO DUE
COMPONENTI)*

2.1 Nella sua famiglia c'è l'abitudine di farsi regali (non monetari)?

(consideri solo i componenti coabitanti della famiglia)

No1 → andare a dom. 2.3

Sì..... 2

(Se Sì)

2.2 In quali circostanze?

(possibili più risposte)

Per i compleanni 1

Per gli onomastici 2

Per l'anniversario di matrimonio..... 3

Per Natale 4

Per l'Epifania 5

Senza un motivo particolare 6

Per la buona riuscita/completamento
degli studi 7

Altro 8

(Per le famiglie con almeno due componenti)

2.3 Di solito le persone della famiglia pranzano o cenano insieme la domenica?

(consideri solo i componenti coabitanti della famiglia)

No 1

Sì, ma solo alcuni
componenti della famiglia 2

Sì, tutti insieme e senza altri parenti 3

Sì, tutti insieme e con altri parenti 4

2.4 Escludendo il pranzo o la cena della domenica, c'è un giorno fisso della settimana in cui tutta la famiglia pranza o cena con altri parenti non coabitanti?

No 1

Sì..... 2

ATTENZIONE!

- Le famiglie con 1 componente vanno a Sezione 3.
- Continuare per le altre!

3. AIUTI RICEVUTI DALLA FAMIGLIA

(PER TUTTE LE FAMIGLIE)

3.1 Nelle ultime 4 settimane, qualche componente della famiglia o la famiglia nel suo complesso ha ricevuto gratuitamente qualcuno dei seguenti aiuti da persone (parenti e non) che non vivono con voi?

(leggere tutte le risposte; possibili più risposte)

Aiuto economico01

Prestazioni sanitarie (iniezioni, medicazioni, ecc.)02

Accudimento, assistenza di adulti (aiuto a lavarsi, vestirsi, mangiare, ecc.).....03

Accudimento, assistenza di bambini.....04

Aiuto in attività domestiche anche non nella vostra casa (lavare, stirare, fare la spesa, preparare i pasti ecc.).....05

Compagnia, accompagnamento, ospitalità.....06

Espletamento di pratiche burocratiche (andare alla posta, in banca, ecc.).....07

Aiuto nell'esecuzione di lavoro extra-domestico08

Aiuto nello studio.....09

Beni di consumo (cibo, vestiario) gratuiti10

Altro.....11

Nessuno12 → andare a dom. 3.7

(Se è stato ricevuto almeno un aiuto)

3.2 Indicare il codice dell'unico aiuto ricevuto o di quello ritenuto più importante.

(vedere codici a domanda 3.1)

3.3 A quale o a quali componenti è stato fornito questo aiuto?

(indicare fino a 3 componenti)

Aiuto fornito a:

All'unico componente della famiglia.....98

Tutta la famiglia99

Componente n°

Componente n°

Componente n°

3.4 Nel corso delle ultime 4 settimane, quante volte è stato ricevuto questo aiuto?

N° di volte

3.5 Questo aiuto è stato ricevuto anche altre volte nel corso degli ultimi 12 mesi?

No1 → andare a dom. 3.7

Sì2

(Se Sì)

3.6 Quante altre volte, approssimativamente, nel corso degli ultimi 12 mesi?

(escluse quelle già indicate per le ultime 4 settimane)

N° di volte

(Per tutte le famiglie)

3.7 Nel corso degli ultimi 12 mesi, qualche componente della famiglia (o la famiglia nel suo insieme) ha ricevuto, da parte del Comune o di cooperative convenzionate, prestazioni non sanitarie di aiuto e assistenza a domicilio?

(ad esempio: preparazione pasti, aiuto per l'igiene personale, servizio di lavanderia, pulizia della casa, ecc.)

No.....1 → andare a dom. 3.11

Sì2

(Se Sì)

3.8 A quale o a quali componenti della famiglia sono state rivolte?

All'unico componente della famiglia.....98

A tutta la famiglia.....99

Al componente n°

Al componente n°

Al componente n°

3.9 Con quale frequenza?

(se sono state rivolte a più di un componente, o alla famiglia nel suo insieme, si riferisca a quello che ha ricevuto più prestazioni non sanitarie)

Tutti i giorni.....1

Da 3 a 6 volte a settimana2

1 o 2 volte a settimana3

Più raramente.....4

3.10 Avete pagato qualcosa?

No1

Sì2

Non so3

(Per tutte le famiglie)

3.11 Negli ultimi 12 mesi, qualche componente della famiglia ha ricevuto, da parte della ASL o di cooperative convenzionate, prestazioni sanitarie a domicilio?
(ad esempio.: servizio infermieristico, fisioterapia ecc.)

No..... 1 → andare a dom. 3.15
 Sì 2

(Se Sì)

3.12 A quale o a quali componenti della famiglia sono state rivolte?

All'unico componente della famiglia..... 98
 A tutta la famiglia 99
 Al componente n°
 Al componente n°
 Al componente n°

3.13 Con quale frequenza?

(se sono state rivolte a più di un componente, riferirsi a quello che le ha utilizzate più spesso)

Tutti i giorni 1
 Da 3 a 6 volte a settimana 2
 1 o 2 volte a settimana 3
 Più raramente 4

3.14 Avete pagato qualcosa?

No 1
 Sì 2
 Non so 3

(Per tutte le famiglie)

3.15 Negli ultimi 12 mesi, qualche componente della famiglia o la famiglia nel complesso ha ricevuto aiuti economici da:

	NO	SI
Comune.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Istituti di beneficenza	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Altro istituto/ente pubblico	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Altro istituto/ente privato	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

4. SERVIZI PRIVATI ALLA FAMIGLIA

4.1 La famiglia si avvale (anche se saltuariamente) del servizio di personale italiano o straniero come:
(Una risposta per ogni riga. Se una persona svolge più servizi indicarli tutti)

	NO	SI	Quanti?	
			N° di italiani	N° di stranieri
Collaboratore domestico.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Baby-sitter	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Persona che assiste un anziano.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Persona che assiste un disabile	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

(Se almeno un Sì alla domanda precedente, altrimenti passare a domanda 5.1)

4.2 Per quante ore a settimana?

(Una risposta per ogni servizio indicato alla domanda precedente. Se il servizio è svolto da più persone indicare la somma delle ore)

	Ore a settimana	Saltuariamente	Vive con la famiglia	Se vive con la famiglia, da quanti mesi
Collaboratore domestico.....	<input type="text"/> <input type="text"/>	00 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/> <input type="text"/>
Baby-sitter	<input type="text"/> <input type="text"/>	00 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/> <input type="text"/>
Persona che assiste un anziano.....	<input type="text"/> <input type="text"/>	00 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/> <input type="text"/>
Persona che assiste un disabile	<input type="text"/> <input type="text"/>	00 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/> <input type="text"/>

4.3 In che modo è regolato il rapporto con la persona che presta tale servizio alla famiglia?

(Una risposta per ogni servizio indicato a domanda 4.1. Possibili più risposte per riga)

	Viene pagata	Riceve regali	Ha vitto/alloggio
Collaboratore domestico.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Baby-sitter	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Persona che assiste un anziano.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Persona che assiste un disabile	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

4.4 Complessivamente quante persone prestano tali servizi alla famiglia?

N° italiani
 N° stranieri

5. ELETTRODOMESTICI, COMPUTER, MEZZI DI TRASPORTO, VARIE

5.1 La famiglia possiede:

(una risposta per ogni riga)

- | | NO | Sì |
|---|----------------------------|---|
| Lavastoviglie | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Lavatrice | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Videoregistratore..... | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Videocamera..... | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Lettore DVD | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Impianto stereo HI-FI per ascoltare la musica | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Segreteria telefonica | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Fax | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Apparecchiature informatiche (videogiochi, altre apparecchiature computerizzate, <u>escluso P.C.</u>) .. | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Personal computer..... | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Accesso a Internet | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Telefono cellulare..... | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> ...N° <input type="checkbox"/> |
| Televisore a colori..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> ...N° <input type="checkbox"/> |
| Antenna parabolica | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> ...N° <input type="checkbox"/> |
| Decoder per digitale terrestre ... | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> ...N° <input type="checkbox"/> |
| Condizionatori, climatizzatori | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> ...N° <input type="checkbox"/> |
| Bicicletta..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> ...N° <input type="checkbox"/> |
| Motorino, scooter | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> ...N° <input type="checkbox"/> |
| Motocicletta, moto..... | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> ...N° <input type="checkbox"/> |
| Automobile | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> ...N° <input type="checkbox"/> |

5.2 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 <input type="checkbox"/> |
| Adeguate | 2 <input type="checkbox"/> |
| Scarse | 3 <input type="checkbox"/> |
| Assolutamente insufficienti | 4 <input type="checkbox"/> |

5.3 A quanto ammonta approssimativamente il reddito netto mensile complessivo della Sua famiglia?

(sommare tutte le entrate nette Sue e dei Suoi familiari)

, Euro

→ il questionario termina qui!

Non so..... 9

(Se Non So)

5.4 Può dirmi, almeno, a quale cifra si avvicina di più il reddito netto mensile della Sua famiglia?

(una sola risposta)

- | | |
|--------------------------|-----------------------------|
| Più di 10.000 euro | 01 <input type="checkbox"/> |
| 9.000 euro | 02 <input type="checkbox"/> |
| 7.000 euro | 03 <input type="checkbox"/> |
| 6.000 euro | 04 <input type="checkbox"/> |
| 5.000 euro | 05 <input type="checkbox"/> |
| 4.000 euro | 06 <input type="checkbox"/> |
| 3.000 euro | 07 <input type="checkbox"/> |
| 2.500 euro | 08 <input type="checkbox"/> |
| 2.000 euro | 09 <input type="checkbox"/> |
| 1.800 euro | 10 <input type="checkbox"/> |
| 1.600 euro | 11 <input type="checkbox"/> |
| 1.400 euro | 12 <input type="checkbox"/> |
| 1.200 euro | 13 <input type="checkbox"/> |
| 1.000 euro | 14 <input type="checkbox"/> |
| 800 euro | 15 <input type="checkbox"/> |
| 600 euro | 16 <input type="checkbox"/> |
| Meno di 600 euro | 17 <input type="checkbox"/> |

CHI HA RISPOSTO ALLE DOMANDE?

Per le famiglie con più di un componente:

Le notizie sulla Scheda 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, specificare:

Numero d'ordine del componente che ha fornito le risposte ai quesiti della Scheda Familiare N°
(vedi. col. 1 della Scheda Generale; se esterno alla famiglia indicare 99)

RISERVATO AL RILEVATORE

1. Tipo di abitazione

- Villa o villino 1
- Signorile 2
- Civile 3
- Economico o popolare 4
- Rurale 5
- Abitazione impropria 6

RISERVATO AL RILEVATORE

da compilare immediatamente dopo l'intervista

NOTIZIE SULL'INTERVISTA

DATI SULL'INTERVISTA (se le informazioni sono state raccolte durante più visite, fare riferimento alla prima)

a) giorno b) mese c) ora di inizio
(ore) (minuti)

d) 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

e) 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

.....
(COGNOME E NOME LEGGIBILI)