

INFORMATIVA PER L'INTERVISTATO

L'Istat conduce questa ricerca per approfondire la conoscenza degli aspetti del vivere quotidiano legati al tempo libero, nonché le abitudini e il livello di soddisfazione dei cittadini, al fine di contribuire a migliorare le condizioni e la qualità della vita.

L'Istat è tenuto, per legge, a svolgere questa rilevazione. L'indagine, infatti, è prevista dal Programma statistico nazionale 2014-2016 – Aggiornamento 2015-2016 (codice IST-02617), in corso di approvazione, che comprende le rilevazioni statistiche di interesse pubblico. Il Programma statistico nazionale in vigore è consultabile sul sito internet dell'Istat, all'indirizzo <http://www.istat.it/it/istituto-nazionale-di-statistica/organizzazione/normativa>.

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 essere comunicate per fini di ricerca scientifica alle condizioni e secondo le modalità previste dall'art. 7 del Codice di deontologia per i trattamenti di dati personali effettuati nell'ambito del Sistema statistico nazionale. I dati saranno diffusi in forma aggregata in modo tale che non sia possibile risalire alle persone che li forniscono, assicurando così la massima riservatezza.

Responsabile del trattamento statistico dei dati raccolti nell'ambito della presente indagine è il Direttore centrale delle statistiche socio-demografiche e ambientali dell'Istat. Per il trattamento dei dati personali il titolare è l'Istat - Istituto nazionale di statistica, Via Cesare Balbo 16, 00184 Roma, e il responsabile è il Direttore centrale sopra indicato, al quale è possibile rivolgersi anche per quanto riguarda l'esercizio dei diritti degli interessati.

La invito, quindi, molto vivamente, a collaborare con noi insieme alle altre 24.000 famiglie che sono state estratte casualmente come la Sua e ad accogliere, con cortese disponibilità, l'incarico del Comune, il quale, munito di cartellino identificativo, verrà presso la Sua abitazione per rivolgere alcune domande a Lei e ai Suoi familiari. 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 ricevere aiuto e chiarimenti potrà telefonare al **Numero verde gratuito 800.249.696**, attivo tutti i giorni dalle ore 9:00 alle ore 21:00, oppure inviare una email all'indirizzo di posta elettronica tempo.libero@istat.it.

SEGRETO STATISTICO, TUTELA DELLA RISERVATEZZA E DIRITTI DEGLI INTERESSATI

Decreto legislativo 6 settembre 1989, n. 322, e successive modifiche e integrazioni, "Norme sul Sistema statistico nazionale e sulla riorganizzazione dell'Istituto nazionale di statistica" – art. 6-bis (trattamenti di dati personali), 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 del Presidente della Repubblica 7 settembre 2010, n. 166, "Regolamento recante il riordino dell'Istituto nazionale di statistica";

Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, e successive modifiche e integrazioni, "Codice in materia di protezione dei dati personali" – art. 4 (definizioni), 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).



INDAGINE STATISTICA MULTISCOPO SULLE FAMIGLIE

I CITTADINI E IL TEMPO LIBERO - ANNO 2015

1	Provincia	_____
	Comune	_____
	Sezione di Censimento	_____

2	(a cura del Comune) Numero <u>progressivo</u> della famiglia intervistata	_____
	Da 0001 al totale delle famiglie intervistate	

3	Numero d'ordine della famiglia nell'elenco <u>Mod. ISTAT/IMF/2 Elenco</u>	_____
	Da 0001 al totale delle famiglie nell'elenco	

4	Numero dei componenti la famiglia <u>anagrafica</u>	_____
	(Colonna 4 del <u>Mod. ISTAT/IMF/2 Elenco</u>)	

5	Numero dei componenti la famiglia <u>attuale</u>	_____

6	RISERVATO ISTAT	_____
---	-----------------	-------

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	_____					

CODICI DA UTILIZZARE PER LA SCHEDA GENERALE

Col. 1 Numero d'ordine dei componenti

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

Col. 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 (coniugale) 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)

Coll. 6 e 10 Stato civile attuale (6 anni e più) e dell'anno precedente (7 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

(a) A colonna 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.

Coll. 7 e 11 Titolo di studio più alto conseguito (6 anni e più) e dell'anno precedente (7 anni e più). Vedi Appendice A

- Dottorato di ricerca 01
- Laurea specialistica/magistrale a ciclo unico o biennale (di II livello), Laurea (di 4 anni o più) del vecchio ordinamento, compreso Master di II livello e Scuola di specializzazione post-laurea 02
- Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di II livello..... 03
- Laurea di 3 anni di I livello, compreso Master di I livello 04
- Diploma accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di I livello o del vecchio ordinamento, compreso Diploma di perfezionamento/Specializzazione/ Master di I livello 05
- Diploma universitario di 2-3 anni (incluso diploma di Scuola diretta a fini speciali o di Scuola Parauniversitaria) 06
- Diploma di maturità/Diploma di istruzione secondaria superiore di 4-5 anni che permette l'iscrizione all'università 07
- Diploma di qualifica professionale di 2-3 anni che non permette l'iscrizione all'università (Maestro d'arte, Maestro d'asilo, Istruzione e Formazione Professionale, ecc.) 08
- Licenza media (o Avviamento professionale)/Diploma di istruzione secondaria di primo grado 09
- Licenza elementare (o Attestato di valutazione finale)..... 10
- Nessun titolo - sa leggere e scrivere 11
- Nessun titolo - non sa leggere e/o scrivere 12

Col. 8 Condizione (15 anni e più). Vedi Appendice B

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

Col. 9 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. 12 Anno matrimonio attuale

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

Col. 13 Stato civile precedente al matrimonio attuale

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

1. DATI ANAGRAFICI

(PER TUTTI)

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 3
(specificare)

CODICE STATO ESTERO
Vedi Appendice F

1.5 Qual è la sua cittadinanza?

Italiana 1
 Apolide 2
 Straniera 3
(specificare) } **andare a domanda 2.1**
 CODICE STATO ESTERO ...
Vedi Appendice F

(Se la cittadinanza è italiana, codice 1 a dom. 1.5)

1.6 Ha la cittadinanza italiana dalla nascita?

NO 1
 Sì 2 → **andare a domanda 2.1**

(Se NO)

1.7 In che modo ha avuto la cittadinanza italiana?

Per 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. ATTIVITÀ SPORTIVE

(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)

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

NO 1
 Sì 2 → **andare a domanda 2.3**

(Se non pratica con continuità)

2.2 Nel suo tempo libero pratica saltuariamente uno o più sport?

NO 1
 Sì 2

2.3 Quando è stata l'ultima volta che ha praticato sport?

Nell'ultimo mese 1
 Da 2 a 6 mesi fa 2
 Da 6 mesi a un anno fa 3
 Più di un anno fa 4
 Non ho mai praticato sport 5 }

2.4 A quale età ha cominciato a praticare sport?

Età in anni compiuti

2.5 Consideri gli ultimi 12 mesi. Quali sport ha praticato? Indichi per primo quello che ha praticato più frequentemente.

CODICE SPORT
Vedi Appendice G

Primo sport
(specificare)
 Secondo sport
(specificare)
 Terzo sport
(specificare)
 Quarto sport
(specificare)
 Quinto sport
(specificare)

ATTENZIONE!
 Per i bambini da 0 a 2 anni il questionario finisce qui.
 Continuare per gli altri!

ATTENZIONE!
 Le persone di 14 anni e più vanno a domanda 2.24. Le persone da 3 a 13 anni vanno a domanda 3.1.

2.6 Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. Le ha praticate essendo iscritto/a o tesserato/a a:
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Società sportiva, circolo (compresi quelli aziendali), centro sportivo, palestra, ecc.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Associazione scolastica o universitaria.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Federazione Sportiva Nazionale (FSN) o Disciplina Sportiva associata (DSA)	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Ente di Promozione Sportiva.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Altro..... (specificare)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

2.7 Negli ultimi 12 mesi ha praticato sport in luoghi a pagamento?

NO..... 1
Sì.....2

2.8 Negli ultimi 12 mesi ha seguito lezioni o corsi di discipline sportive a spese sue o della famiglia?

NO..... 1
Sì.....2

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

NO..... 1
Sì.....2

2.10 Con quale frequenza ha praticato sport negli ultimi 12 mesi?

Cinque o più volte a settimana..... 1
Tre o quattro volte a settimana 2
Due volte a settimana 3
Una volta a settimana 4
Due o tre volte al mese 5
Una volta al mese 6
Qualche volta durante l'anno 7

2.11 Nell'ultima settimana, per quante ore ha praticato sport?
Considerare tutti gli sport praticati e sommare tutte le ore di attività svolte nell'ultima settimana.

Nell'ultima settimana non ho praticato 1
Fino a 2 ore.....2
Da più di 2 ore fino a 4 ore..... 3
Da più di 4 ore fino a 6 ore..... 4
Da più di 6 ore fino a 10 ore..... 5
Più di 10 ore..... 6

2.12 C'è qualche motivo che le impedisce di praticare sport con maggiore frequenza o regolarità?

NO 1 → **andare a domanda 2.14**
Sì2

(Se Sì)

2.13 Può indicare il motivo principale:
(una sola risposta)

Impegni di lavoro o di studio 1
Impegni familiari.....2
Carenza o inadeguatezza degli impianti sportivi (lontananza, scomodità degli orari, ecc.) 3
Motivi economici 4
Motivi di salute 5
Età 6
Altro 7
(specificare)

2.14 Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. Le ha praticate durante tutto l'anno o solo in alcuni periodi?
(una sola risposta)

Solo in alcuni periodi (inverno, estate, ecc.) 1
Durante tutto l'anno 2

2.15 Negli ultimi 12 mesi ha praticato almeno uno sport con l'aiuto di un allenatore/allenatrice o istruttore/istruttrice?

NO 1
Sì2

2.16 Nel corso degli ultimi 12 mesi, ha partecipato ad almeno una competizione sportiva ufficiale (gare, tornei e/o campionati organizzati da Federazioni sportive, Enti di Promozione sportiva, Discipline associate al CONI, ecc.)? *(una risposta per ogni riga)*

	NO	Sì
A livello locale e/o provinciale	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
A livello regionale.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
A livello interregionale.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
A livello nazionale	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
A livello internazionale	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

2.17 Negli ultimi 12 mesi, ha partecipato ad almeno una competizione sportiva non ufficiale (gare, tornei, campionati organizzati da società sportive, associazioni sportive, circoli, scuole, parrocchie, aziende, enti locali, ecc.)? *Non considerare quelle organizzate tra amici.*

NO..... 1

Sì..... 2

2.18 Consideri tutte le sue attività sportive degli ultimi 12 mesi. Dove le ha praticate? *(una risposta per ogni riga)*

	NO	Sì
In impianti sportivi al chiuso (palestre, piscine coperte, ecc.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
In impianti sportivi all'aperto (campi di calcio, da tennis, piscine scoperte, piste di sci da discesa o fondo, ecc.)	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
In spazi all'aperto attrezzati (piste ciclabili, parchi con percorsi attrezzati, ecc.).....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
In spazi all'aperto non attrezzati fuori città (mare, montagna, lago, boschi, ecc.)	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
In spazi all'aperto non attrezzati in città (parchi, ville, giardinetti, oratori, strade, ecc.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
A casa o in spazi condominiali (propri o di altri)	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
In altro luogo	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

(specificare)

2.19 Negli ultimi 12 mesi, si è fatto rilasciare un certificato medico per svolgere almeno una delle attività sportive che Lei pratica?

NO 1

Sì, a vista (senza visita medica)..... 2

Sì, dopo semplice visita medica (es. misurazione della pressione, del battito cardiaco, ecc.)

Sì, dopo esami medici specifici (es. elettrocardiogramma, spirometria, accertamenti cardiologici, ecc.)

} **andare a domanda 2.21**

(Per chi ha praticato sport senza certificato medico)

2.20 Consideri gli ultimi 12 mesi. Ha effettuato controlli medici specifici per svolgere almeno una delle attività sportive che Lei pratica?

NO 1

Sì 2

2.21 Quali sono i motivi più importanti per cui pratica sport? *(possibili più risposte)*

Per svago..... 01

Per passione, piacere

Per mantenermi in forma..... 03

A scopo terapeutico

Per frequentare altre persone

Per stare a contatto con la natura

Per stare al passo con i tempi..... 07

Per scaricare la tensione, lo stress

Per migliorare l'aspetto fisico

Per i valori che trasmette (es. spirito di squadra, disciplina, competizione, ecc.)..... 10

Altro..... 11

(specificare)

2.22 Tra quelli indicati, qual è il motivo principale per cui pratica sport? *(riportare il codice corrispondente al motivo indicato al quesito 2.21)*

CODICE MOTIVO.....|_|_|

2.23 Per lo sport o gli sport che pratica riceve qualche forma di remunerazione o rimborso spese?

NO.....1

Sì.....2

ATTENZIONE!

Le persone da 3 a 13 anni vanno a domanda 5.1. Continuare per gli altri!

(Per le persone di 14 anni e più)

2.24 Lei svolge qualche attività lavorativa o di volontariato nel mondo dello sport?

(una risposta per ogni riga)

	NO	Sì, volontariato		Sì, attività lavorativa remunerata
		a titolo gratuito	con rimborso spese	
Dirigente di società sportiva	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Tecnico, allenatore, istruttore sportivo.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Ufficiale di gara (arbitro/giudice)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Altre figure di supporto (medico, para-sanitario, accompagnatore, addetto a impianti, ecc.)	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

2.25 Come valuta complessivamente l'offerta di strutture e impianti sportivi nella zona in cui vive?

(una sola risposta)

Molto soddisfacente1

Abbastanza soddisfacente2

Poco soddisfacente3

Per niente soddisfacente4

Non so5

2.26 Secondo lei, tra le persone che praticano sport, quanto è diffuso il ricorso a sostanze dopanti per migliorare artificialmente le prestazioni?

Consideri ad esempio anabolizzanti, stimolanti, ormoni e altri farmaci senza un reale scopo terapeutico.

Molto1

Abbastanza2

Poco3

Per niente4

Non so5

2.27 Le è mai capitato di venire a conoscenza diretta di persone che hanno fatto ricorso al doping?

NO1

Sì2

2.28 Lei ritiene che il ricorso a sostanze dopanti che migliorano artificialmente le prestazioni sportive sia:

Indichi quanto è d'accordo con le seguenti affermazioni.

(una risposta per riga)

	Molto	Abba- stanza	Poco	Per niente
Inevitabile per chi deve sostenere forti pressioni fisiche e vuole ottenere buoni risultati	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
A volte di aiuto nella pratica sportiva purché non se ne abusi.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Sempre pericoloso, perché chi ne fa uso sottovaluta spesso i rischi per la salute.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
In ogni caso dannoso per l'immagine e i valori dello sport	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

ATTENZIONE!

Le persone che hanno praticato sport negli ultimi 12 mesi vanno a domanda 5.1. Continuare per gli altri!

3. MOTIVI PER CUI NON PRATICA O HA INTERROTTO L'ATTIVITÀ SPORTIVA

(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ CHE NON HANNO PRATICATO SPORT NEGLI ULTIMI 12 MESI O NON LO HANNO MAI PRATICATO)

3.1 Quali sono i motivi più importanti per cui non pratica sport?

(possibili più risposte)

- Mancanza di interesse.....01
- Mancanza di tempo (studio/lavoro).....02
- Mancanza di impianti sportivi o difficoltà a raggiungerli.....03
- Gli orari degli impianti sono scomodi.....04
- Motivi economici.....05
- Disabilità.....06
- Motivi di salute.....07
- Età.....08
- Stanchezza, pigrizia.....09
- Motivi di famiglia.....10
- Mancanza di informazioni sulle possibilità di praticare sport nel luogo in cui vivo.....11
- Esperienze negative con la pratica sportiva e/o il mondo dello sport.....12
- Timidezza, disagio.....13
- Altro.....14

(specificare)

3.2 Tra quelli indicati, qual è il motivo principale per cui non pratica sport?

CODICE MOTIVO:.....|_|_|

ATTENZIONE!

Le persone che non hanno mai praticato sport vanno a domanda 4.1. Continuare per gli altri!

(Per chi non ha praticato sport negli ultimi 12 mesi)

3.3 In passato ha praticato uno o più sport?

NO1 → **andare a domanda 4.1**

Sì, con continuità2

Sì, saltuariamente.....3

3.4 A quale età ha cominciato a praticare sport?

Età|_|_| anni

3.5 A quale età ha interrotto la pratica sportiva? **Consideri l'ultimo sport praticato.**

Età di interruzione sport..... |_|_| anni

3.6 Quale o quali sport praticava quando ha interrotto? **Indichi per primo quello che ha praticato più frequentemente.**

CODICE SPORT
Vedi Appendice G

Primo sport.....|_|_|_|
(specificare)

Secondo sport.....|_|_|_|
(specificare)

Terzo sport.....|_|_|_|
(specificare)

3.7 Perché ha smesso di praticare sport? *(possibili più risposte)*

- Per mancanza di tempo.....01
- Perché non mi interessava più.....02
- Perché non ottenevo risultati agonistici03
- Per difficoltà nei rapporti con l'istruttore o con i compagni di squadra04
- Perché ho avuto altri interessi.....05
- Per motivi di salute06
- Per motivi economici.....07
- Per mancanza di impianti sportivi o difficoltà a raggiungerli08
- Per la scomodità degli orari degli impianti09
- Per motivi di famiglia10
- Per motivi di studio11
- Per motivi di età.....12
- Per stanchezza, pigrizia.....13
- Per timidezza, disagio.....14
- Per difficoltà a praticare lo sport come puro piacere, divertimento, sana competizione, ecc.15
- Altro16
(specificare)

4. ATTIVITÀ FISICHE

(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ CHE NON HANNO PRATICATO SPORT NEGLI ULTIMI 12 MESI O NON LO HANNO MAI PRATICATO)

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

NO1

Sì, con continuità2

Sì, saltuariamente3

4.2 Oltre alle eventuali attività precedentemente indicate, Le capita, nel tempo libero, di svolgere qualche attività fisica in casa o comunque al chiuso?

Consideri ad esempio fare ginnastica, pesi, yoga o altri esercizi anche con tapis roulant, cyclette, Wii Fit, ecc..

NO1

Sì, con continuità2

Sì, saltuariamente3

4.3 Quando è stata l'ultima volta che ha svolto attività fisica?

Nell'ultimo mese.....1

Da 2 a 6 mesi fa.....2

Da 6 mesi a un anno fa.....3

Più di un anno fa4

Non ho mai svolto attività fisica.....5

} **andare a domanda 4.9**

(Se ha svolto qualche attività fisica)

4.4 Consideri gli ultimi 12 mesi. Quali attività fisiche ha svolto? **Indichi per primo quello che ha praticato più frequentemente.**

Prima attività fisica.....|_|_|_|
(specificare)

Seconda attività fisica|_|_|_|
(specificare)

Terza attività fisica|_|_|_|
(specificare)

Quarta attività fisica|_|_|_|
(specificare)

Quinta attività fisica.....|_|_|_|
(specificare)

4.5 Con quale frequenza ha svolto attività fisica negli ultimi 12 mesi?
(considerare tutte le attività fisiche svolte)

- Cinque o più volte a settimana 1
- Tre o quattro volte a settimana 2
- Due volte a settimana 3
- Una volta a settimana 4
- Due o tre volte al mese 5
- Una volta al mese 6
- Qualche volta durante l'anno 7

4.6 Nell'ultima settimana, per quante ore ha svolto attività fisica?
Considerare tutte le attività fisiche svolte e sommare tutte le ore di attività svolte nell'ultima settimana.

- Nell'ultima settimana non ho svolto attività fisica 1
- Fino a 2 ore..... 2
- Da più di 2 ore fino a 4 ore..... 3
- Da più di 4 ore fino a 6 ore..... 4
- Da più di 6 ore fino a 10 ore..... 5
- Più di 10 ore..... 6

4.7 Consideri tutte le attività fisiche svolte negli ultimi 12 mesi. Le ha svolte durante tutto l'anno o solo in alcuni periodi?
(una sola risposta)

- Solo in alcuni periodi (inverno, estate, ecc.) 1
- Durante tutto l'anno 2

4.8 Quali sono i motivi principali per cui ha svolto l'attività (o le attività) indicate?
(possibili più risposte)

- Per distrarmi, scaricare la tensione, rilassarmi, stare a contatto con la natura 1
- Per passione, piacere, divertimento..... 2
- Per mantenermi in buona salute, a scopo terapeutico 3
- Per mantenermi in forma, migliorare l'aspetto fisico ... 4
- Per stare con gli amici, frequentare o conoscere altre persone..... 5
- Altro 6
(specificare)

(Per chi non ha svolto attività fisica negli ultimi 12 mesi o non l'ha mai svolta; altrimenti andare a domanda 5.1)

4.9 Quali sono i motivi principali per cui non svolge alcuna attività fisica?
(possibili più risposte)

- Mancanza di interesse 1
- Impegni di lavoro o di studio 2
- Impegni familiari..... 3
- Motivi di salute 4
- Motivi di età..... 5
- Stanchezza, pigrizia..... 6
- Altro..... 7
(specificare)

4.10 Tra quelli indicati, qual è il motivo principale per cui non svolge attività fisica?
(riportare il codice corrispondente, tra quelli riportati accanto alle caselle del quesito 4.9)

CODICE MOTIVO..... |_|_|

5. PESO E STATURA

(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)

5.1 Può indicare il suo peso e la sua statura attuali?
Le donne in attesa di un bambino indichino il peso prima della gravidanza.

Peso |_|_|_| kg

Statura |_|_|_| cm

ATTENZIONE!
Qui finisce il questionario per i bambini da 3 a 5 anni.
Continuare per gli altri!

6. LINGUE E DIALETTI

(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)

6.1 Di solito, nelle seguenti situazioni, utilizza prevalentemente l'italiano, il dialetto o qualche altra lingua?

(una risposta per ogni riga)

	Solo o prevalentemente italiano	Solo o prevalentemente dialetto	Sia italiano che dialetto	Altra lingua	Altro
In famiglia	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Con gli amici	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Con gli estranei.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Sul luogo di lavoro o studio	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

6.2 Conosce una o più delle seguenti lingue tutelate per legge?

(leggere tutte le risposte)

Albanese.....	01 <input type="checkbox"/>
Catalano	02 <input type="checkbox"/>
Greco.....	03 <input type="checkbox"/>
Sloveno o croato.....	04 <input type="checkbox"/>
Franco-provenzale.....	05 <input type="checkbox"/>
Friulano.....	06 <input type="checkbox"/>
Ladino.....	07 <input type="checkbox"/>
Occitano	08 <input type="checkbox"/>
Sardo.....	09 <input type="checkbox"/>
Non conosco nessuna di queste lingue	10 <input type="checkbox"/> → andare a domanda 6.4

6.3 Con quale frequenza usa tale lingua con i familiari, gli amici, gli insegnanti, gli estranei e i colleghi?

Se conosce più di una lingua tutelata per legge, fare riferimento a quella che conosce meglio.

(una risposta per ogni riga)

	Sempre	Spesso	Qualche volta	Raramente	Mai
Con i familiari.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Con gli amici	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Con gli insegnanti	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Con gli estranei.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Con i colleghi	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

6.4 Qual è la sua lingua madre (cioè la lingua che ha imparato e parlato per prima)?

(una sola risposta; in caso di due o più lingue, scegliere quella che si considera lingua madre)

Italiano.....	1 <input type="checkbox"/>
Altra lingua.....	2 <input type="checkbox"/>
	(specificare)

6.5 Escludendo la lingua madre, il dialetto e le eventuali lingue tutelate per legge già indicate, quali delle seguenti lingue conosce e qual è il livello di conoscenza di ciascuna di esse?

(una risposta per ogni riga)

Codice	Livello di conoscenza				
	Nessuno	Scarso	Sufficiente	Buono	Ottimo
01 Francese.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
02 Inglese	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
03 Italiano	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
04 Spagnolo.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
05 Tedesco.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
06 Cinese	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
07 Romeno.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
08 Arabo.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
09 Albanese.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
10 Russo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
11 Ucraino.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
12 Altro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
	(specificare)				
13 Altro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
	(specificare)				
14 Altro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
	(specificare)				

(Se conosce almeno una lingua straniera tra quelle indicate precedentemente; altrimenti andare a domanda 6.12)

6.6 Quale delle precedenti lingue conosce meglio?

(scrivere per esteso la lingua conosciuta meglio e il codice indicato a domanda 6.5)

Lingua..... |__|__| CODICE LINGUA
(specificare)

6.7 Consideri la lingua straniera che conosce meglio. Qual è il suo livello di:

(una risposta per ogni riga)

	Nessuno	Scarso	Sufficiente	Buono	Ottimo
Comprensione quando legge.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Comprensione quando ascolta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Capacità di tenere una conversazione	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Capacità di scrittura	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

6.8 Consideri la lingua straniera che conosce meglio. Come descrive il suo livello di conoscenza?

(una sola risposta)

Comprendo ed uso le espressioni più comuni e so usare la lingua straniera in semplici situazioni..... 1

Comprendo le linee generali di un discorso, so produrre un semplice testo e comunicare in modo abbastanza scorrevole..... 2

Comprendo un'ampia gamma di testi anche impegnativi e utilizzo la lingua straniera con piena padronanza. 3

Non so 4

6.9 Consideri la lingua straniera che conosce meglio. Negli ultimi 12 mesi, con che frequenza l'ha usata per le seguenti attività:

(una risposta per ogni riga)

	Tutti i giorni	Una o più volte a settimana	Qualche volta al mese	Più raramente	Mai
Studiare	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Lavorare.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Nel tempo libero.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Con amici, parenti.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

6.10 Come ha imparato la lingua straniera che conosce meglio?

(possibili più risposte)

Dalla famiglia di origine..... 1

Dagli amici 2

Dal coniuge, partner, fidanzato/a 3

A scuola e/o all'Università..... 4

Frequentando lezioni o corsi non scolastici 5

Durante soggiorni di studio o lavoro all'estero 6

Durante vacanze all'estero 7

Studiando da solo/a (libri, film, Internet, ecc.) 8

Altro 9

(specificare)

6.11 Quali sono stati i motivi principali per cui ha imparato la lingua straniera che conosce meglio?

(possibili più risposte)

Motivi di lavoro (comunicazioni con l'estero, viaggi di lavoro, lavoro all'estero, ecc.) 01

Per trovare lavoro 02

Motivi di studio..... 03

Per andare a studiare all'estero 04

Per continuare a parlare la lingua dei familiari 05

Perché i datori di lavoro, i genitori, ecc. lo ritengono necessario 06

Per andare in vacanza all'estero 07

Interesse per lo studio delle lingue 08

Per essere in grado di usare Internet 09

Per stare al passo con i tempi 10

Altro 11

(specificare)

(Per chi non conosce lingue diverse dalla lingua madre)

6.12 Quali sarebbero, secondo Lei, i motivi principali per imparare un'altra lingua, oltre la lingua madre?

(possibili più risposte)

Motivi di lavoro (comunicazioni con l'estero, viaggi di lavoro, lavoro all'estero, ecc.) 01

Per trovare lavoro 02

Motivi di studio..... 03

Per andare a studiare all'estero 04

Per continuare a parlare la lingua dei familiari 05

Perché i datori di lavoro, i genitori, ecc. lo ritengono necessario 06

Per andare in vacanza all'estero 07

Interesse per lo studio delle lingue 08

Per essere in grado di usare Internet 09

Per stare al passo con i tempi 10

Non è importante imparare un'altra lingua..... 11

Altro 12

(specificare)

ATTENZIONE!
Qui finisce il questionario per le persone da 6 a 14 anni.
Continuare per gli altri!

7. SITUAZIONE LAVORATIVA

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

7.1 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 l'azienda di un familiare.

Consideri qualsiasi attività lavorativa in proprio o alle dipendenze, con o senza contratto.

NO 1

Sì 2 → N. ore |__|__| → andare a domanda 7.3

Permanentemente inabile al lavoro 3 → andare a domanda 9.1

(Se non ha lavorato da lunedì a domenica della scorsa settimana, codice 1 a dom. 7.1)

7.2 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 l'azienda di un familiare.

Consideri qualsiasi attività lavorativa in proprio o alle dipendenze, con o senza contratto.

NO 1 → andare a domanda 8.1

Sì 2

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, codice 2 a dom. 7.1 o dom.7.2; vedi Appendice C)

7.3 Facendo riferimento all'unica o alla principale attività lavorativa, Lei svolge:

Un lavoro alle dipendenze 1 → andare a domanda 7.6

Un lavoro di:

Collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto) 2
Prestazione d'opera occasionale 3 } andare a domanda 7.7

Un lavoro autonomo come:

Imprenditore 4

Libero/a professionista 5

Lavoratore/lavoratrice in proprio 6

Coadiuvante nell'azienda di un familiare 7
Socio/a di cooperativa 8 } andare a domanda 7.7

(Se imprenditori, liberi professionisti e lavoratori in proprio)

7.4 Ha dei dipendenti?

Se l'aiutano dei familiari senza essere pagati, non li consideri.

NO 1

Sì 2 → N. |__|__|__|

(Se libero/a professionista, gli altri vanno a domanda 7.7)

7.5 Lei è iscritto/a ad un ordine o albo professionale?

NO 1

Sì 2 } andare a domanda 7.7

(Per tutti coloro che lavorano alle dipendenze, codice 1 a dom. 7.3; vedi Appendice C)

7.6 Lei è:

Dirigente 1

Quadro 2

Impiegato/a 3

Operaio/a 4

Apprendista 5

Lavoratore/lavoratrice presso il proprio domicilio per conto di un'impresa 6

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, codice 2 a dom. 7.1 o dom.7.2)

7.7 Qual è 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/professoressa di lettere, camionista, ecc.) evitando termini generici come impiegato/a od operaio/a.

Specificare:
.....
.....
.....

CODICE PROFESSIONE | | | | |

Vedi Classificazione delle professioni e Appendice E

7.8 In quale settore di attività economica lavora?
Nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale.
Vedi Appendice D.

- Agricoltura, silvicoltura, caccia e pesca 01
- Attività estrattive, fornitura di energia elettrica, gas, acqua, gestione reti fognarie e rifiuti 02
- Attività manifatturiere e riparazione, manutenzione e installazione di macchine e apparecchiature 03
- Costruzioni edili, opere pubbliche e installazione di servizi in fabbricati 04
- Commercio all'ingrosso e al dettaglio e riparazione di auto e moto 05
- Trasporti, magazzinaggio, servizi postali e attività di corrieri 06
- Servizi di alloggio e ristorazione (compresi bar, pub, gelaterie, ecc.) 07
- Servizi di informazione e comunicazione 08
- Attività finanziarie e assicurative 09
- Attività immobiliari 10
- Attività professionali, scientifiche e tecniche, noleggio, agenzie di viaggio, servizi di supporto alle imprese 11
- Pubblica amministrazione e Difesa 12
- Istruzione e formazione 13
- Sanità e assistenza sociale (compresi asili nido) .. 14
- Altri servizi 15

ATTENZIONE!
Qui finisce il questionario per le persone che lavorano. Continuare per gli altri!

8 RICERCA DI LAVORO *(PER TUTTE LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ CHE NON LAVORANO)*

8.1 Lei cerca lavoro?
 NO 1 → **andare a domanda 8.3**
 Sì 2

(Se Sì)
8.2 Nelle ultime 4 settimane ha fatto qualcosa per cercare lavoro?
 NO 1
 Sì 2 → **andare a domanda 8.4**

(Se NO a domanda 8.1 o 8.2)
8.3 Per quale motivo?
 Ho già trovato un lavoro che avrà inizio al massimo fra 3 mesi 1 → **andare a domanda 8.5**
 Altro 2 → **andare a domanda 9.1**

(Se Sì a domanda 8.2)
8.4 Nelle ultime 4 settimane ha fatto qualcuna delle seguenti azioni di ricerca di lavoro? (una risposta per ogni riga)

	NO	Sì
Ho avuto contatti con un centro pubblico per l'impiego (l'ex ufficio di collocamento) per cercare lavoro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Ho sostenuto un colloquio di lavoro, una selezione presso privati	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Ho sostenuto le prove scritte e/o orali di un concorso pubblico	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Ho inviato una domanda per partecipare ad un concorso pubblico	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Ho esaminato offerte di lavoro sui giornali.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Ho messo inserzioni sui giornali o risposto ad annunci	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Ho fatto una domanda di lavoro o inviato/consegnato un curriculum a privati.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Mi sono rivolto a parenti, amici, conoscenti, sindacati per trovare lavoro.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Ho cercato lavoro su Internet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Ho 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.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Ho cercato terreni, locali, attrezzature per avviare una attività autonoma	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Ho chiesto permessi, licenze, finanziamenti per avviare una attività autonoma	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Ho fatto altre azioni di ricerca di lavoro, non comprese tra quelle precedenti	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

8.5 Sarebbe disposto ad iniziare a lavorare entro 2 settimane?
 NO 1
 Sì 2

9. LAVORO IN PASSATO

(PER TUTTE LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ CHE NON LAVORANO)

9.1 Nel corso della sua vita ha mai svolto un lavoro?
Consideri il lavoro da cui ha ricavato un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso l'azienda di un familiare.

- NO 1 → **fine del questionario individuale**
- Sì 2
- Permanentemente inabile al lavoro 3 → **fine del questionario individuale**

(Per tutte le persone che non lavorano, ma hanno lavorato in passato, codice 2 a dom. 9.1; vedi Appendice C)

9.2 Facendo riferimento all'ultimo lavoro, Lei svolgeva:

Un lavoro alle dipendenze 1 → **andare a domanda 9.3**

Un lavoro di:

- Collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto) 2
- Prestazione d'opera occasionale 3

Un lavoro autonomo come:

- Imprenditore 4
 - Libero/a professionista 5
 - Lavoratore/lavoratrice in proprio 6
 - Coadiuvante nell'azienda di un familiare 7
 - Socio/a di cooperativa 8
- fine del questionario individuale**

(Per tutte le persone che lavoravano alle dipendenze, codice 1 a dom.9.2; vedi Appendice C)

9.3 Lei era:

- Dirigente 1
- Quadro 2
- Impiegato/a 3
- Operaio/a 4
- Apprendista 5
- Lavoratore/lavoratrice presso il proprio domicilio per conto di un'impresa 6

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.**

Scheda Individuale del componente n. **02**

(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 **Età (in anni compiuti)**

1.4 Luogo di nascita

Stesso Comune di residenza..... 1
 Altro Comune italiano 2
 Stato estero 3
(specificare)

CODICE STATO ESTERO
Vedi Appendice F

1.5 Qual è la sua cittadinanza?

Italiana..... 1
 Apolide 2
 Straniera 3
(specificare) } **andare a domanda 2.1**
 CODICE STATO ESTERO ... }
Vedi Appendice F

(Se la cittadinanza è italiana, codice 1 a dom. 1.5)

1.6 Ha la cittadinanza italiana dalla nascita?

NO 1
 Sì 2 → **andare a domanda 2.1**

(Se NO)

1.7 In che modo ha avuto la cittadinanza italiana?

Per 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. ATTIVITÀ SPORTIVE

(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)

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

NO 1
 Sì 2 → **andare a domanda 2.3**

(Se non pratica con continuità)

2.2 Nel suo tempo libero pratica saltuariamente uno o più sport?

NO 1
 Sì 2

2.3 Quando è stata l'ultima volta che ha praticato sport?

Nell'ultimo mese..... 1
 Da 2 a 6 mesi fa..... 2
 Da 6 mesi a un anno fa..... 3
 Più di un anno fa..... 4
 Non ho mai praticato sport..... 5 }

2.4 A quale età ha cominciato a praticare sport?

Età in anni compiuti.....

2.5 Consideri gli ultimi 12 mesi. Quali sport ha praticato? Indichi per primo quello che ha praticato più frequentemente.

CODICE SPORT
Vedi Appendice G

Primo sport.....
(specificare)

Secondo sport.....
(specificare)

Terzo sport.....
(specificare)

Quarto sport.....
(specificare)

Quinto sport
(specificare)

ATTENZIONE!

Per i bambini da 0 a 2 anni il questionario finisce qui.
 Continuare per gli altri!

ATTENZIONE!

Le persone di 14 anni e più vanno a domanda 2.24. Le persone da 3 a 13 anni vanno a domanda 3.1.

2.6 Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. Le ha praticate essendo iscritto/a o tesserato/a a:
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Società sportiva, circolo (compresi quelli aziendali), centro sportivo, palestra, ecc.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Associazione scolastica o universitaria.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Federazione Sportiva Nazionale (FSN) o Disciplina Sportiva associata (DSA)	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Ente di Promozione Sportiva.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Altro..... (specificare)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

2.7 Negli ultimi 12 mesi ha praticato sport in luoghi a pagamento?

NO..... 1
Sì..... 2

2.8 Negli ultimi 12 mesi ha seguito lezioni o corsi di discipline sportive a spese sue o della famiglia?

NO..... 1
Sì..... 2

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

NO..... 1
Sì..... 2

2.10 Con quale frequenza ha praticato sport negli ultimi 12 mesi?

Cinque o più volte a settimana..... 1
Tre o quattro volte a settimana 2
Due volte a settimana 3
Una volta a settimana 4
Due o tre volte al mese 5
Una volta al mese 6
Qualche volta durante l'anno 7

2.11 Nell'ultima settimana, per quante ore ha praticato sport?
Considerare tutti gli sport praticati e sommare tutte le ore di attività svolte nell'ultima settimana.

Nell'ultima settimana non ho praticato 1
Fino a 2 ore..... 2
Da più di 2 ore fino a 4 ore..... 3
Da più di 4 ore fino a 6 ore..... 4
Da più di 6 ore fino a 10 ore..... 5
Più di 10 ore..... 6

2.12 C'è qualche motivo che le impedisce di praticare sport con maggiore frequenza o regolarità?

NO 1 → **andare a domanda 2.14**
Sì 2

(Se Sì)

2.13 Può indicare il motivo principale:
(una sola risposta)

Impegni di lavoro o di studio 1
Impegni familiari..... 2
Carenza o inadeguatezza degli impianti sportivi (lontananza, scomodità degli orari, ecc.) 3
Motivi economici 4
Motivi di salute 5
Età 6
Altro 7
(specificare)

2.14 Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. Le ha praticate durante tutto l'anno o solo in alcuni periodi?
(una sola risposta)

Solo in alcuni periodi (inverno, estate, ecc.) 1
Durante tutto l'anno 2

2.15 Negli ultimi 12 mesi ha praticato almeno uno sport con l'aiuto di un allenatore/allenatrice o istruttore/istruttrice?

NO 1
Sì 2

2.16 Nel corso degli ultimi 12 mesi, ha partecipato ad almeno una competizione sportiva ufficiale (gare, tornei e/o campionati organizzati da Federazioni sportive, Enti di Promozione sportiva, Discipline associate al CONI, ecc.)?
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
A livello locale e/o provinciale	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
A livello regionale	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
A livello interregionale	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
A livello nazionale	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
A livello internazionale	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

2.17 Negli ultimi 12 mesi, ha partecipato ad almeno una competizione sportiva non ufficiale (gare, tornei, campionati organizzati da società sportive, associazioni sportive, circoli, scuole, parrocchie, aziende, enti locali, ecc.)? *Non considerare quelle organizzate tra amici.*

NO.....1
Sì.....2

2.18 Consideri tutte le sue attività sportive degli ultimi 12 mesi. Dove le ha praticate?
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
In impianti sportivi al chiuso (palestre, piscine coperte, ecc.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
In impianti sportivi all'aperto (campi di calcio, da tennis, piscine scoperte, piste di sci da discesa o fondo, ecc.)	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
In spazi all'aperto attrezzati (piste ciclabili, parchi con percorsi attrezzati, ecc.)	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
In spazi all'aperto non attrezzati fuori città (mare, montagna, lago, boschi, ecc.)	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
In spazi all'aperto non attrezzati in città (parchi, ville, giardinetti, oratori, strade, ecc.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
A casa o in spazi condominiali (propri o di altri)	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
In altro luogo	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
(specificare)		

2.19 Negli ultimi 12 mesi, si è fatto rilasciare un certificato medico per svolgere almeno una delle attività sportive che Lei pratica?

NO 1

Sì, a vista (senza visita medica)..... 2

Sì, dopo semplice visita medica (es. misurazione della pressione, del battito cardiaco, ecc.)..... 3

Sì, dopo esami medici specifici (es. elettrocardiogramma, spirometria, accertamenti cardiologici, ecc.)..... 4

andare a domanda 2.21

(Per chi ha praticato sport senza certificato medico)

2.20 Consideri gli ultimi 12 mesi. Ha effettuato controlli medici specifici per svolgere almeno una delle attività sportive che Lei pratica?

NO 1
Sì 2

2.21 Quali sono i motivi più importanti per cui pratica sport?
(possibili più risposte)

Per svago..... 01

Per passione, piacere

Per mantenersi in forma..... 03

A scopo terapeutico

Per frequentare altre persone

Per stare a contatto con la natura

Per stare al passo con i tempi..... 07

Per scaricare la tensione, lo stress

Per migliorare l'aspetto fisico

Per i valori che trasmette (es. spirito di squadra, disciplina, competizione, ecc.)..... 10

Altro..... 11

(specificare)

2.22 Tra quelli indicati, qual è il motivo principale per cui pratica sport?
(riportare il codice corrispondente al motivo indicato al quesito 2.21)

CODICE MOTIVO.....|_|_|

2.23 Per lo sport o gli sport che pratica riceve qualche forma di remunerazione o rimborso spese?

- NO.....1
 Sì.....2

ATTENZIONE!
Le persone da 3 a 13 anni vanno a domanda 5.1. Continuare per gli altri!

(Per le persone di 14 anni e più)

2.24 Lei svolge qualche attività lavorativa o di volontariato nel mondo dello sport?
(una risposta per ogni riga)

	NO	Sì, volontariato		Sì, attività lavorativa remunerata
		a titolo gratuito	con rimborso spese	
Dirigente di società sportiva	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Tecnico, allenatore, istruttore sportivo.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Ufficiale di gara (arbitro/giudice)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Altre figure di supporto (medico, para-sanitario, accompagnatore, addetto a impianti, ecc.)	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

2.25 Come valuta complessivamente l'offerta di strutture e impianti sportivi nella zona in cui vive?

(una sola risposta)

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

2.26 Secondo lei, tra le persone che praticano sport, quanto è diffuso il ricorso a sostanze dopanti per migliorare artificialmente le prestazioni? Consideri ad esempio anabolizzanti, stimolanti, ormoni e altri farmaci senza un reale scopo terapeutico.

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

2.27 Le è mai capitato di venire a conoscenza diretta di persone che hanno fatto ricorso al doping?

- NO 1
 Sì 2

2.28 Lei ritiene che il ricorso a sostanze dopanti che migliorano artificialmente le prestazioni sportive sia:

Indichi quanto è d'accordo con le seguenti affermazioni.

(una risposta per riga)

	Molto	Abba- stanza	Poco	Per niente
Inevitabile per chi deve sostenere forti pressioni fisiche e vuole ottenere buoni risultati	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
A volte di aiuto nella pratica sportiva purché non se ne abusi	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Sempre pericoloso, perché chi ne fa uso sottovaluta spesso i rischi per la salute.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
In ogni caso dannoso per l'immagine e i valori dello sport	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

ATTENZIONE!
Le persone che hanno praticato sport negli ultimi 12 mesi vanno a domanda 5.1. Continuare per gli altri!

3. MOTIVI PER CUI NON PRATICA O HA INTERROTTO L'ATTIVITÀ SPORTIVA

(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ CHE NON HANNO PRATICATO SPORT NEGLI ULTIMI 12 MESI O NON LO HANNO MAI PRATICATO)

3.1 Quali sono i motivi più importanti per cui non pratica sport?

(possibili più risposte)

- Mancanza di interesse..... 01
- Mancanza di tempo (studio/lavoro)..... 02
- Mancanza di impianti sportivi o difficoltà a raggiungerli..... 03
- Gli orari degli impianti sono scomodi 04
- Motivi economici 05
- Disabilità 06
- Motivi di salute 07
- Età 08
- Stanchezza, pigrizia..... 09
- Motivi di famiglia 10
- Mancanza di informazioni sulle possibilità di praticare sport nel luogo in cui vivo 11
- Esperienze negative con la pratica sportiva e/o il mondo dello sport..... 12
- Timidezza, disagio 13
- Altro 14

(specificare)

3.2 Tra quelli indicati, qual è il motivo principale per cui non pratica sport?

CODICE MOTIVO:|_|_|

ATTENZIONE!
Le persone che non hanno mai praticato sport vanno a domanda 4.1. Continuare per gli altri!

(Per chi non ha praticato sport negli ultimi 12 mesi)

3.3 In passato ha praticato uno o più sport?

NO1 → andare a domanda 4.1

Sì, con continuità2

Sì, saltuariamente.....3

3.4 A quale età ha cominciato a praticare sport?

Età|_|_| anni

3.5 A quale età ha interrotto la pratica sportiva? Consideri l'ultimo sport praticato.

Età di interruzione sport..... |_|_| anni

3.6 Quale o quali sport praticava quando ha interrotto? Indichi per primo quello che ha praticato più frequentemente.

CODICE SPORT
Vedi Appendice G

Primo sport.....|_|_|_|
(specificare)

Secondo sport.....|_|_|_|
(specificare)

Terzo sport.....|_|_|_|
(specificare)

3.7 Perché ha smesso di praticare sport? (possibili più risposte)

Per mancanza di tempo01

Perché non mi interessava più.....02

Perché non ottenevo risultati agonistici03

Per difficoltà nei rapporti con l'istruttore o con i compagni di squadra04

Perché ho avuto altri interessi.....05

Per motivi di salute06

Per motivi economici.....07

Per mancanza di impianti sportivi o difficoltà a raggiungerli08

Per la scomodità degli orari degli impianti09

Per motivi di famiglia10

Per motivi di studio11

Per motivi di età12

Per stanchezza, pigrizia.....13

Per timidezza, disagio.....14

Per difficoltà a praticare lo sport come puro piacere, divertimento, sana competizione, ecc.15

Altro16

(specificare)

4. ATTIVITÀ FISICHE

(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ CHE NON HANNO PRATICATO SPORT NEGLI ULTIMI 12 MESI O NON LO HANNO MAI PRATICATO)

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

NO1

Sì, con continuità2

Sì, saltuariamente3

4.2 Oltre alle eventuali attività precedentemente indicate, Le capita, nel tempo libero, di svolgere qualche attività fisica in casa o comunque al chiuso?

Consideri ad esempio fare ginnastica, pesi, yoga o altri esercizi anche con tapis roulant, cyclette, Wii Fit, ecc..

NO1

Sì, con continuità2

Sì, saltuariamente3

4.3 Quando è stata l'ultima volta che ha svolto attività fisica?

Nell'ultimo mese.....1

Da 2 a 6 mesi fa.....2

Da 6 mesi a un anno fa.....3

Più di un anno fa4

Non ho mai svolto attività fisica.....5

} andare a domanda 4.9

(Se ha svolto qualche attività fisica)

4.4 Consideri gli ultimi 12 mesi. Quali attività fisiche ha svolto? Indichi per primo quello che ha praticato più frequentemente.

Prima attività fisica|_|_|_|
(specificare)

Seconda attività fisica|_|_|_|
(specificare)

Terza attività fisica|_|_|_|
(specificare)

Quarta attività fisica|_|_|_|
(specificare)

Quinta attività fisica|_|_|_|
(specificare)

Vedi Appendice G

4.5 Con quale frequenza ha svolto attività fisica negli ultimi 12 mesi?
(considerare tutte le attività fisiche svolte)

- Cinque o più volte a settimana..... 1
- Tre o quattro volte a settimana 2
- Due volte a settimana 3
- Una volta a settimana 4
- Due o tre volte al mese 5
- Una volta al mese 6
- Qualche volta durante l'anno 7

4.6 Nell'ultima settimana, per quante ore ha svolto attività fisica?
Considerare tutte le attività fisiche svolte e sommare tutte le ore di attività svolte nell'ultima settimana.

- Nell'ultima settimana non ho svolto attività fisica..... 1
- Fino a 2 ore..... 2
- Da più di 2 ore fino a 4 ore..... 3
- Da più di 4 ore fino a 6 ore..... 4
- Da più di 6 ore fino a 10 ore..... 5
- Più di 10 ore..... 6

4.7 Consideri tutte le attività fisiche svolte negli ultimi 12 mesi. Le ha svolte durante tutto l'anno o solo in alcuni periodi?
(una sola risposta)

- Solo in alcuni periodi (inverno, estate, ecc.) 1
- Durante tutto l'anno 2

4.8 Quali sono i motivi principali per cui ha svolto l'attività (o le attività) indicate?
(possibili più risposte)

- Per distrarmi, scaricare la tensione, rilassarmi, stare a contatto con la natura 1
- Per passione, piacere, divertimento..... 2
- Per mantenermi in buona salute, a scopo terapeutico 3
- Per mantenermi in forma, migliorare l'aspetto fisico ... 4
- Per stare con gli amici, frequentare o conoscere altre persone..... 5
- Altro 6
(specificare)

(Per chi non ha svolto attività fisica negli ultimi 12 mesi o non l'ha mai svolta; altrimenti andare a domanda 5.1)

4.9 Quali sono i motivi principali per cui non svolge alcuna attività fisica?
(possibili più risposte)

- Mancanza di interesse 1
- Impegni di lavoro o di studio 2
- Impegni familiari 3
- Motivi di salute 4
- Motivi di età 5
- Stanchezza, pigrizia 6
- Altro..... 7
(specificare)

4.10 Tra quelli indicati, qual è il motivo principale per cui non svolge attività fisica?
(riportare il codice corrispondente, tra quelli riportati accanto alle caselle del quesito 4.9)

CODICE MOTIVO.....

5. PESO E STATURA

(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)

5.1 Può indicare il suo peso e la sua statura attuali?

Le donne in attesa di un bambino indichino il peso prima della gravidanza.

Peso kg

Statura cm

ATTENZIONE!
Qui finisce il questionario per i bambini da 3 a 5 anni.
Continuare per gli altri!

6. LINGUE E DIALETTI

(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)

6.1 Di solito, nelle seguenti situazioni, utilizza prevalentemente l'italiano, il dialetto o qualche altra lingua?
(una risposta per ogni riga)

	Solo o prevalentemente italiano	Solo o prevalentemente dialetto	Sia italiano che dialetto	Altra lingua	Altro
In famiglia	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Con gli amici	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Con gli estranei.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Sul luogo di lavoro o studio	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

6.2 Conosce una o più delle seguenti lingue tutelate per legge?

(leggere tutte le risposte)

- Albanese..... 01
- Catalano 02
- Greco..... 03
- Sloveno o croato..... 04
- Franco-provenzale..... 05
- Friulano..... 06
- Ladino..... 07
- Occitano 08
- Sardo..... 09
- Non conosco nessuna di queste lingue 10 → **andare a domanda 6.4**

6.3 Con quale frequenza usa tale lingua con i familiari, gli amici, gli insegnanti, gli estranei e i colleghi?

Se conosce più di una lingua tutelata per legge, fare riferimento a quella che conosce meglio. (una risposta per ogni riga)

	Sempre	Spesso	Qualche volta	Raramente	Mai
Con i familiari	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Con gli amici	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Con gli insegnanti	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Con gli estranei.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Con i colleghi	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

6.4 Qual è la sua lingua madre (cioè la lingua che ha imparato e parlato per prima)?

(una sola risposta; in caso di due o più lingue, scegliere quella che si considera lingua madre)

- Italiano 1
- Altra lingua..... 2
(specificare)

6.5 Escludendo la lingua madre, il dialetto e le eventuali lingue tutelate per legge già indicate, quali delle seguenti lingue conosce e qual è il livello di conoscenza di ciascuna di esse?
(una risposta per ogni riga)

Codice	Livello di conoscenza				
	Nessuno	Scarso	Sufficiente	Buono	Ottimo
01 Francese.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
02 Inglese	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
03 Italiano	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
04 Spagnolo.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
05 Tedesco.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
06 Cinese	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
07 Romeno	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
08 Arabo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
09 Albanese.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
10 Russo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
11 Ucraino	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
12 Altro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
(specificare)					
13 Altro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
(specificare)					
14 Altro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
(specificare)					

(Se conosce almeno una lingua straniera tra quelle indicate precedentemente; altrimenti andare a domanda 6.12)

6.6 Quale delle precedenti lingue conosce meglio?

(scrivere per esteso la lingua conosciuta meglio e il codice indicato a domanda 6.5)

Lingua..... |__|__| CODICE LINGUA
(specificare)

6.7 Consideri la lingua straniera che conosce meglio. Qual è il suo livello di:

(una risposta per ogni riga)

	Nessuno	Scarso	Sufficiente	Buono	Ottimo
Comprensione quando legge.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Comprensione quando ascolta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Capacità di tenere una conversazione	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Capacità di scrittura.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

6.8 Consideri la lingua straniera che conosce meglio. Come descrive il suo livello di conoscenza?

(una sola risposta)

Comprendo ed uso le espressioni più comuni e so usare la lingua straniera in semplici situazioni..... 1

Comprendo le linee generali di un discorso, so produrre un semplice testo e comunicare in modo abbastanza scorrevole..... 2

Comprendo un'ampia gamma di testi anche impegnativi e utilizzo la lingua straniera con piena padronanza. 3

Non so 4

6.9 Consideri la lingua straniera che conosce meglio. Negli ultimi 12 mesi, con che frequenza l'ha usata per le seguenti attività:

(una risposta per ogni riga)

	Tutti i giorni	Una o più volte a setti- mana	Qual- che volta al mese	Più rara- men- te	Mai
--	-------------------	-------------------------------------------	----------------------------------	----------------------------	-----

Studiare 1 2 3 4 5

Lavorare..... 1 2 3 4 5

Nel tempo libero..... 1 2 3 4 5

Con amici, parenti..... 1 2 3 4 5

6.10 Come ha imparato la lingua straniera che conosce meglio?

(possibili più risposte)

Dalla famiglia di origine..... 1

Dagli amici 2

Dal coniuge, partner, fidanzato/a 3

A scuola e/o all'Università..... 4

Frequentando lezioni o corsi non scolastici 5

Durante soggiorni di studio o lavoro all'estero 6

Durante vacanze all'estero 7

Studiando da solo/a (libri, film, Internet, ecc.)..... 8

Altro 9

(specificare)

6.11 Quali sono stati i motivi principali per cui ha imparato la lingua straniera che conosce meglio?

(possibili più risposte)

Motivi di lavoro (comunicazioni con l'estero, viaggi di lavoro, lavoro all'estero, ecc.) 01

Per trovare lavoro 02

Motivi di studio..... 03

Per andare a studiare all'estero..... 04

Per continuare a parlare la lingua dei familiari..... 05

Perché i datori di lavoro, i genitori, ecc. lo ritengono necessario 06

Per andare in vacanza all'estero 07

Interesse per lo studio delle lingue 08

Per essere in grado di usare Internet 09

Per stare al passo con i tempi 10

Altro 11

(specificare)

(Per chi non conosce lingue diverse dalla lingua madre)

6.12 Quali sarebbero, secondo Lei, i motivi principali per imparare un'altra lingua, oltre la lingua madre?

(possibili più risposte)

Motivi di lavoro (comunicazioni con l'estero, viaggi di lavoro, lavoro all'estero, ecc.) 01

Per trovare lavoro 02

Motivi di studio..... 03

Per andare a studiare all'estero..... 04

Per continuare a parlare la lingua dei familiari..... 05

Perché i datori di lavoro, i genitori, ecc. lo ritengono necessario 06

Per andare in vacanza all'estero 07

Interesse per lo studio delle lingue 08

Per essere in grado di usare Internet 09

Per stare al passo con i tempi 10

Non è importante imparare un'altra lingua..... 11

Altro 12

(specificare)

ATTENZIONE!
Qui finisce il questionario per le persone da 6 a 14 anni.
Continuare per gli altri!

7. SITUAZIONE LAVORATIVA

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

7.1 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 l'azienda di un familiare.

Consideri qualsiasi attività lavorativa in proprio o alle dipendenze, con o senza contratto.

NO 1

Sì 2 → N. ore |__|__| → **andare a domanda 7.3**

Permanente inabile al lavoro 3 → **andare a domanda 9.1**

(Se non ha lavorato da lunedì a domenica della scorsa settimana, codice 1 a dom. 7.1)

7.2 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 l'azienda di un familiare.

Consideri qualsiasi attività lavorativa in proprio o alle dipendenze, con o senza contratto.

NO 1 → **andare a domanda 8.1**

Sì 2

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, codice 2 a dom. 7.1 o dom.7.2; vedi Appendice C)

7.3 Facendo riferimento all'unica o alla principale attività lavorativa, Lei svolge:

Un lavoro alle dipendenze 1 → **andare a domanda 7.6**

Un lavoro di:

Collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto) 2
Prestazione d'opera occasionale 3 } **andare a domanda 7.7**

Un lavoro autonomo come:

Imprenditore 4

Libero/a professionista 5

Lavoratore/lavoratrice in proprio 6

Coadiuvante nell'azienda

di un familiare 7 } **andare a domanda 7.7**

Socio/a di cooperativa 8

(Se imprenditori, liberi professionisti e lavoratori in proprio)

7.4 Ha dei dipendenti?

Se l'aiutano dei familiari senza essere pagati, non li consideri.

NO 1

Sì 2 → N. |__|__|__|

(Se libero/a professionista, gli altri vanno a domanda 7.7)

7.5 Lei è iscritto/a ad un ordine o albo professionale?

NO 1

Sì 2 } **andare a domanda 7.7**

(Per tutti coloro che lavorano alle dipendenze, codice 1 a dom. 7.3; vedi Appendice C)

7.6 Lei è:

Dirigente 1

Quadro 2

Impiegato/a 3

Operaio/a 4

Apprendista 5

Lavoratore/lavoratrice presso il proprio domicilio per conto di un'impresa 6

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, codice 2 a dom. 7.1 o dom.7.2)

7.7 Qual è 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/professoressa di lettere, camionista, ecc.) evitando termini generici come impiegato/a od operaio/a.

Specificare:

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

CODICE PROFESSIONE

Vedi Classificazione delle professioni e Appendice E

7.8 In quale settore di attività economica lavora?
Nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale.
Vedi Appendice D.

- Agricoltura, silvicoltura, caccia e pesca 01
- Attività estrattive, fornitura di energia elettrica, gas, acqua, gestione reti fognarie e rifiuti 02
- Attività manifatturiere e riparazione, manutenzione e installazione di macchine e apparecchiature 03
- Costruzioni edili, opere pubbliche e installazione di servizi in fabbricati 04
- Commercio all'ingrosso e al dettaglio e riparazione di auto e moto 05
- Trasporti, magazzinaggio, servizi postali e attività di corrieri 06
- Servizi di alloggio e ristorazione (compresi bar, pub, gelaterie, ecc.) 07
- Servizi di informazione e comunicazione..... 08
- Attività finanziarie e assicurative..... 09
- Attività immobiliari..... 10
- Attività professionali, scientifiche e tecniche, noleggio, agenzie di viaggio, servizi di supporto alle imprese 11
- Pubblica amministrazione e Difesa..... 12
- Istruzione e formazione 13
- Sanità e assistenza sociale (compresi asili nido).. 14
- Altri servizi 15

ATTENZIONE!
Qui finisce il questionario per le persone che lavorano. Continuare per gli altri!

8 RICERCA DI LAVORO

(PER TUTTE LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ CHE NON LAVORANO)

8.1 Lei cerca lavoro?
 NO..... 1 → **andare a domanda 8.3**
 Sì 2

(Se Sì)
8.2 Nelle ultime 4 settimane ha fatto qualcosa per cercare lavoro?
 NO 1
 Sì..... 2 → **andare a domanda 8.4**

(Se NO a domanda 8.1 o 8.2)
8.3 Per quale motivo?
 Ho già trovato un lavoro che avrà inizio al massimo fra 3 mesi..... 1 → **andare a domanda 8.5**
 Altro 2 → **andare a domanda 9.1**

(Se Sì a domanda 8.2)
8.4 Nelle ultime 4 settimane ha fatto qualcuna delle seguenti azioni di ricerca di lavoro? (una risposta per ogni riga)

	NO	Sì
Ho avuto contatti con un centro pubblico per l'impiego (l'ex ufficio di collocamento) per cercare lavoro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Ho sostenuto un colloquio di lavoro, una selezione presso privati	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Ho sostenuto le prove scritte e/o orali di un concorso pubblico	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Ho inviato una domanda per partecipare ad un concorso pubblico	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Ho esaminato offerte di lavoro sui giornali.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Ho messo inserzioni sui giornali o risposto ad annunci	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Ho fatto una domanda di lavoro o inviato/consegnato un curriculum a privati.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Mi sono rivolto a parenti, amici, conoscenti, sindacati per trovare lavoro.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Ho cercato lavoro su Internet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Ho 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.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Ho cercato terreni, locali, attrezzature per avviare una attività autonoma	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Ho chiesto permessi, licenze, finanziamenti per avviare una attività autonoma	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Ho fatto altre azioni di ricerca di lavoro, non comprese tra quelle precedenti	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

8.5 Sarebbe disposto ad iniziare a lavorare entro 2 settimane?
 NO 1
 Sì..... 2

9. LAVORO IN PASSATO

(PER TUTTE LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ CHE NON LAVORANO)

9.1 Nel corso della sua vita ha mai svolto un lavoro?
Consideri il lavoro da cui ha ricavato un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso l'azienda di un familiare.

- NO1 → **fine del questionario individuale**
- Sì2
- Permanentemente inabile al lavoro..... 3 → **fine del questionario individuale**

(Per tutte le persone che non lavorano, ma hanno lavorato in passato, codice 2 a dom. 9.1; vedi Appendice C)

9.2 Facendo riferimento all'ultimo lavoro, Lei svolgeva:

Un lavoro alle dipendenze..... 1 → **andare a domanda 9.3**

Un lavoro di:

- Collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto)..... 2
- Prestazione d'opera occasionale 3

Un lavoro autonomo come:

- Imprenditore..... 4
- Libero/a professionista..... 5
- Lavoratore/lavoratrice in proprio 6
- Coadiuvante nell'azienda di un familiare..... 7
- Socio/a di cooperativa..... 8

fine del questionario individuale

(Per tutte le persone che lavoravano alle dipendenze, codice 1 a dom.9.2; vedi Appendice C)

9.3 Lei era:

- Dirigente 1
- Quadro..... 2
- Impiegato/a 3
- Operaio/a 4
- Apprendista 5
- Lavoratore/lavoratrice presso il proprio domicilio per conto di un'impresa..... 6

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 Età (in anni compiuti)

1.4 Luogo di nascita
Stesso Comune di residenza..... 1
Altro Comune italiano2
Stato estero3
(specificare)

CODICE STATO ESTERO
Vedi Appendice F

1.5 Qual è la sua cittadinanza?
Italiana.....1
Apolide2
Straniera 3
(specificare) } **andare a domanda 2.1**
CODICE STATO ESTERO ...
Vedi Appendice F

(Se la cittadinanza è italiana, codice 1 a dom. 1.5)

1.6 Ha la cittadinanza italiana dalla nascita?
NO 1
Sì 2 → **andare a domanda 2.1**

(Se NO)

1.7 In che modo ha avuto la cittadinanza italiana?
Per 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. ATTIVITÀ SPORTIVE (PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)

2.1 Nel suo tempo libero pratica con carattere di continuità uno o più sport?
NO1
Sì2 → **andare a domanda 2.3**

(Se non pratica con continuità)

2.2 Nel suo tempo libero pratica saltuariamente uno o più sport?
NO 1
Sì2

2.3 Quando è stata l'ultima volta che ha praticato sport?

Nell'ultimo mese..... 1
Da 2 a 6 mesi fa..... 2
Da 6 mesi a un anno fa..... 3
Più di un anno fa..... 4
Non ho mai praticato sport.....5 }

2.4 A quale età ha cominciato a praticare sport?

Età in anni compiuti.....

2.5 Consideri gli ultimi 12 mesi. Quali sport ha praticato?
Indichi per primo quello che ha praticato più frequentemente.

CODICE SPORT
Vedi Appendice G

Primo sport.....
(specificare)
Secondo sport.....
(specificare)
Terzo sport.....
(specificare)
Quarto sport.....
(specificare)
Quinto sport
(specificare)

ATTENZIONE!
Per i bambini da 0 a 2 anni il questionario finisce qui.
Continuare per gli altri!

ATTENZIONE!
Le persone di 14 anni e più vanno a domanda 2.24. Le persone da 3 a 13 anni vanno a domanda 3.1.

2.6 Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. Le ha praticate essendo iscritto/a o tesserato/a a:
(una risposta per ogni riga)

	NO	Sì
Società sportiva, circolo (compresi quelli aziendali), centro sportivo, palestra, ecc.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Associazione scolastica o universitaria.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Federazione Sportiva Nazionale (FSN) o Disciplina Sportiva associata (DSA).....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Ente di Promozione Sportiva.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Altro..... (specificare)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

2.7 Negli ultimi 12 mesi ha praticato sport in luoghi a pagamento?

NO..... 1

Sì.....2

2.8 Negli ultimi 12 mesi ha seguito lezioni o corsi di discipline sportive a spese sue o della famiglia?

NO..... 1

Sì.....2

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

NO..... 1

Sì.....2

2.10 Con quale frequenza ha praticato sport negli ultimi 12 mesi?

Cinque o più volte a settimana..... 1

Tre o quattro volte a settimana 2

Due volte a settimana 3

Una volta a settimana 4

Due o tre volte al mese 5

Una volta al mese 6

Qualche volta durante l'anno 7

2.11 Nell'ultima settimana, per quante ore ha praticato sport?
Considerare tutti gli sport praticati e sommare tutte le ore di attività svolte nell'ultima settimana.

Nell'ultima settimana non ho praticato 1

Fino a 2 ore.....2

Da più di 2 ore fino a 4 ore..... 3

Da più di 4 ore fino a 6 ore..... 4

Da più di 6 ore fino a 10 ore..... 5

Più di 10 ore.....6

2.12 C'è qualche motivo che le impedisce di praticare sport con maggiore frequenza o regolarità?

NO 1 → **andare a domanda 2.14**

Sì2

(Se Sì)

2.13 Può indicare il motivo principale:
(una sola risposta)

Impegni di lavoro o di studio 1

Impegni familiari..... 2

Carenza o inadeguatezza degli impianti sportivi (lontananza, scomodità degli orari, ecc.) 3

Motivi economici 4

Motivi di salute 5

Età 6

Altro 7

(specificare)

2.14 Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. Le ha praticate durante tutto l'anno o solo in alcuni periodi?
(una sola risposta)

Solo in alcuni periodi (inverno, estate, ecc.) 1

Durante tutto l'anno 2

2.15 Negli ultimi 12 mesi ha praticato almeno uno sport con l'aiuto di un allenatore/allenatrice o istruttore/istruttrice?

NO 1

Sì2

2.16 Nel corso degli ultimi 12 mesi, ha partecipato ad almeno una competizione sportiva ufficiale (gare, tornei e/o campionati organizzati da Federazioni sportive, Enti di Promozione sportiva, Discipline associate al CONI, ecc.)?
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
A livello locale e/o provinciale	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
A livello regionale	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
A livello interregionale	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
A livello nazionale	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
A livello internazionale	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

2.17 Negli ultimi 12 mesi, ha partecipato ad almeno una competizione sportiva non ufficiale (gare, tornei, campionati organizzati da società sportive, associazioni sportive, circoli, scuole, parrocchie, aziende, enti locali, ecc.)?
Non considerare quelle organizzate tra amici.

NO.....1

Sì.....2

2.18 Consideri tutte le sue attività sportive degli ultimi 12 mesi. Dove le ha praticate?
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
In impianti sportivi al chiuso (palestre, piscine coperte, ecc.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
In impianti sportivi all'aperto (campi di calcio, da tennis, piscine scoperte, piste di sci da discesa o fondo, ecc.)	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
In spazi all'aperto attrezzati (piste ciclabili, parchi con percorsi attrezzati, ecc.)	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
In spazi all'aperto non attrezzati fuori città (mare, montagna, lago, boschi, ecc.)	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
In spazi all'aperto non attrezzati in città (parchi, ville, giardinetti, oratori, strade, ecc.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
A casa o in spazi condominiali (propri o di altri)	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
In altro luogo	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

(specificare)

2.19 Negli ultimi 12 mesi, si è fatto rilasciare un certificato medico per svolgere almeno una delle attività sportive che Lei pratica?

NO 1

Sì, a vista (senza visita medica)..... 2

Sì, dopo semplice visita medica (es. misurazione della pressione, del battito cardiaco, ecc.)

Sì, dopo esami medici specifici (es. elettrocardiogramma, spirometria, accertamenti cardiologici, ecc.)

} **andare a domanda 2.21**

(Per chi ha praticato sport senza certificato medico)

2.20 Consideri gli ultimi 12 mesi. Ha effettuato controlli medici specifici per svolgere almeno una delle attività sportive che Lei pratica?

NO 1

Sì 2

2.21 Quali sono i motivi più importanti per cui pratica sport?
(possibili più risposte)

Per svago..... 01

Per passione, piacere

Per mantenermi in forma..... 03

A scopo terapeutico

Per frequentare altre persone

Per stare a contatto con la natura

Per stare al passo con i tempi..... 07

Per scaricare la tensione, lo stress

Per migliorare l'aspetto fisico

Per i valori che trasmette (es. spirito di squadra, disciplina, competizione, ecc.)..... 10

Altro..... 11

(specificare)

2.22 Tra quelli indicati, qual è il motivo principale per cui pratica sport?
(riportare il codice corrispondente al motivo indicato al quesito 2.21)

CODICE MOTIVO.....|_|_|

2.23 Per lo sport o gli sport che pratica riceve qualche forma di remunerazione o rimborso spese?

NO.....1

Sì.....2

ATTENZIONE!

Le persone da 3 a 13 anni vanno a domanda 5.1. Continuare per gli altri!

(Per le persone di 14 anni e più)

2.24 Lei svolge qualche attività lavorativa o di volontariato nel mondo dello sport?

(una risposta per ogni riga)

	NO	Sì, volontariato		Sì, attività lavorativa remunerata
		a titolo gratuito	con rimborso spese	
Dirigente di società sportiva	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Tecnico, allenatore, istruttore sportivo.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Ufficiale di gara (arbitro/giudice)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Altre figure di supporto (medico, para-sanitario, accompagnatore, addetto a impianti, ecc.)	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

2.25 Come valuta complessivamente l'offerta di strutture e impianti sportivi nella zona in cui vive?

(una sola risposta)

Molto soddisfacente1

Abbastanza soddisfacente2

Poco soddisfacente3

Per niente soddisfacente4

Non so5

2.26 Secondo lei, tra le persone che praticano sport, quanto è diffuso il ricorso a sostanze dopanti per migliorare artificialmente le prestazioni?

Consideri ad esempio anabolizzanti, stimolanti, ormoni e altri farmaci senza un reale scopo terapeutico.

Molto1

Abbastanza2

Poco3

Per niente4

Non so5

2.27 Le è mai capitato di venire a conoscenza diretta di persone che hanno fatto ricorso al doping?

NO1

Sì2

2.28 Lei ritiene che il ricorso a sostanze dopanti che migliorano artificialmente le prestazioni sportive sia:

Indichi quanto è d'accordo con le seguenti affermazioni.

(una risposta per riga)

	Molto	Abba- stanza	Poco	Per niente
Inevitabile per chi deve sostenere forti pressioni fisiche e vuole ottenere buoni risultati	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
A volte di aiuto nella pratica sportiva purché non se ne abusi.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Sempre pericoloso, perché chi ne fa uso sottovaluta spesso i rischi per la salute.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
In ogni caso dannoso per l'immagine e i valori dello sport	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

ATTENZIONE!

Le persone che hanno praticato sport negli ultimi 12 mesi vanno a domanda 5.1. Continuare per gli altri!

3. MOTIVI PER CUI NON PRATICA O HA INTERROTTO L'ATTIVITÀ SPORTIVA

(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ CHE NON HANNO PRATICATO SPORT NEGLI ULTIMI 12 MESI O NON LO HANNO MAI PRATICATO)

3.1 Quali sono i motivi più importanti per cui non pratica sport?

(possibili più risposte)

- Mancanza di interesse.....01
- Mancanza di tempo (studio/lavoro).....02
- Mancanza di impianti sportivi o difficoltà a raggiungerli.....03
- Gli orari degli impianti sono scomodi.....04
- Motivi economici.....05
- Disabilità.....06
- Motivi di salute.....07
- Età.....08
- Stanchezza, pigrizia.....09
- Motivi di famiglia.....10
- Mancanza di informazioni sulle possibilità di praticare sport nel luogo in cui vivo.....11
- Esperienze negative con la pratica sportiva e/o il mondo dello sport.....12
- Timidezza, disagio.....13
- Altro.....14

(specificare)

3.2 Tra quelli indicati, qual è il motivo principale per cui non pratica sport?

CODICE MOTIVO:|_|_|

ATTENZIONE!

Le persone che non hanno mai praticato sport vanno a domanda 4.1. Continuare per gli altri!

(Per chi non ha praticato sport negli ultimi 12 mesi)

3.3 In passato ha praticato uno o più sport?

NO1 → **andare a domanda 4.1**

Sì, con continuità2

Sì, saltuariamente.....3

3.4 A quale età ha cominciato a praticare sport?

Età|_|_| anni

3.5 A quale età ha interrotto la pratica sportiva? Consideri l'ultimo sport praticato.

Età di interruzione sport..... |_|_| anni

3.6 Quale o quali sport praticava quando ha interrotto?

Indichi per primo quello che ha praticato più frequentemente.

CODICE SPORT
Vedi Appendice G

Primo sport.....|_|_|_|
(specificare)

Secondo sport.....|_|_|_|
(specificare)

Terzo sport.....|_|_|_|
(specificare)

3.7 Perché ha smesso di praticare sport? *(possibili più risposte)*

Per mancanza di tempo.....01

Perché non mi interessava più.....02

Perché non ottenevo risultati agonistici03

Per difficoltà nei rapporti con l'istruttore o con i compagni di squadra04

Perché ho avuto altri interessi.....05

Per motivi di salute06

Per motivi economici.....07

Per mancanza di impianti sportivi o difficoltà a raggiungerli08

Per la scomodità degli orari degli impianti09

Per motivi di famiglia10

Per motivi di studio11

Per motivi di età12

Per stanchezza, pigrizia.....13

Per timidezza, disagio.....14

Per difficoltà a praticare lo sport come puro piacere, divertimento, sana competizione, ecc.15

Altro16
(specificare)

4. ATTIVITÀ FISICHE

(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ CHE NON HANNO PRATICATO SPORT NEGLI ULTIMI 12 MESI O NON LO HANNO MAI PRATICATO)

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

NO1

Sì, con continuità2

Sì, saltuariamente.....3

4.2 Oltre alle eventuali attività precedentemente indicate, Le capita, nel tempo libero, di svolgere qualche attività fisica in casa o comunque al chiuso?

Consideri ad esempio fare ginnastica, pesi, yoga o altri esercizi anche con tapis roulant, cyclette, Wii Fit, ecc..

NO1

Sì, con continuità2

Sì, saltuariamente.....3

4.3 Quando è stata l'ultima volta che ha svolto attività fisica?

Nell'ultimo mese.....1

Da 2 a 6 mesi fa.....2

Da 6 mesi a un anno fa.....3

Più di un anno fa4 } **andare a domanda 4.9**

Non ho mai svolto attività fisica.....5

(Se ha svolto qualche attività fisica)

4.4 Consideri gli ultimi 12 mesi. Quali attività fisiche ha svolto? **Indichi per primo quello che ha praticato più frequentemente.**

Prima attività fisica|_|_|_|
(specificare)

Seconda attività fisica|_|_|_|
(specificare)

Terza attività fisica|_|_|_|
(specificare)

Quarta attività fisica|_|_|_|
(specificare)

Quinta attività fisica|_|_|_|
(specificare)

4.5 Con quale frequenza ha svolto attività fisica negli ultimi 12 mesi?
(considerare tutte le attività fisiche svolte)

- Cinque o più volte a settimana 1
- Tre o quattro volte a settimana 2
- Due volte a settimana 3
- Una volta a settimana 4
- Due o tre volte al mese 5
- Una volta al mese 6
- Qualche volta durante l'anno 7

4.6 Nell'ultima settimana, per quante ore ha svolto attività fisica?
Considerare tutte le attività fisiche svolte e sommare tutte le ore di attività svolte nell'ultima settimana.

- Nell'ultima settimana non ho svolto attività fisica 1
- Fino a 2 ore..... 2
- Da più di 2 ore fino a 4 ore..... 3
- Da più di 4 ore fino a 6 ore..... 4
- Da più di 6 ore fino a 10 ore..... 5
- Più di 10 ore..... 6

4.7 Consideri tutte le attività fisiche svolte negli ultimi 12 mesi. Le ha svolte durante tutto l'anno o solo in alcuni periodi?
(una sola risposta)

- Solo in alcuni periodi (inverno, estate, ecc.) 1
- Durante tutto l'anno 2

4.8 Quali sono i motivi principali per cui ha svolto l'attività (o le attività) indicate?
(possibili più risposte)

- Per distrarmi, scaricare la tensione, rilassarmi, stare a contatto con la natura 1
- Per passione, piacere, divertimento..... 2
- Per mantenermi in buona salute, a scopo terapeutico 3
- Per mantenermi in forma, migliorare l'aspetto fisico ... 4
- Per stare con gli amici, frequentare o conoscere altre persone..... 5
- Altro 6
(specificare)

(Per chi non ha svolto attività fisica negli ultimi 12 mesi o non l'ha mai svolta; altrimenti andare a domanda 5.1)

4.9 Quali sono i motivi principali per cui non svolge alcuna attività fisica?
(possibili più risposte)

- Mancanza di interesse 1
- Impegni di lavoro o di studio 2
- Impegni familiari..... 3
- Motivi di salute 4
- Motivi di età..... 5
- Stanchezza, pigrizia..... 6
- Altro..... 7
(specificare)

4.10 Tra quelli indicati, qual è il motivo principale per cui non svolge attività fisica?
(riportare il codice corrispondente, tra quelli riportati accanto alle caselle del quesito 4.9)

CODICE MOTIVO..... |_|

5. PESO E STATURA

(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)

5.1 Può indicare il suo peso e la sua statura attuali?
Le donne in attesa di un bambino indichino il peso prima della gravidanza.

Peso |_|_|_| kg

Statura |_|_|_| cm

ATTENZIONE!
Qui finisce il questionario per i bambini da 3 a 5 anni.
Continuare per gli altri!

6. LINGUE E DIALETTI (PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)

6.1 Di solito, nelle seguenti situazioni, utilizza prevalentemente l'italiano, il dialetto o qualche altra lingua?
(una risposta per ogni riga)

	Solo o prevalentemente italiano	Solo o prevalentemente dialetto	Sia italiano che dialetto	Altra lingua	Altro
In famiglia	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Con gli amici	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Con gli estranei.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Sul luogo di lavoro o studio	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

6.2 Conosce una o più delle seguenti lingue tutelate per legge?
(leggere tutte le risposte)

- Albanese..... 01
- Catalano..... 02
- Greco..... 03
- Sloveno o croato..... 04
- Franco-provenzale..... 05
- Friulano..... 06
- Ladino..... 07
- Occitano..... 08
- Sardo..... 09
- Non conosco nessuna di queste lingue..... 10 → andare a domanda 6.4

6.3 Con quale frequenza usa tale lingua con i familiari, gli amici, gli insegnanti, gli estranei e i colleghi?
Se conosce più di una lingua tutelata per legge, fare riferimento a quella che conosce meglio.
(una risposta per ogni riga)

	Sempre	Spesso	Qualche volta	Raramente	Mai
Con i familiari.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Con gli amici.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Con gli insegnanti.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Con gli estranei.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Con i colleghi.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

6.4 Qual è la sua lingua madre (cioè la lingua che ha imparato e parlato per prima)?
(una sola risposta; in caso di due o più lingue, scegliere quella che si considera lingua madre)

Italiano..... 1

Altra lingua..... 2
(specificare)

6.5 Escludendo la lingua madre, il dialetto e le eventuali lingue tutelate per legge già indicate, quali delle seguenti lingue conosce e qual è il livello di conoscenza di ciascuna di esse?
(una risposta per ogni riga)

Codice	Livello di conoscenza				
	Nessuno	Scarso	Sufficiente	Buono	Ottimo
01 Francese.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
02 Inglese.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
03 Italiano.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
04 Spagnolo.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
05 Tedesco.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
06 Cinese.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
07 Romeno.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
08 Arabo.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
09 Albanese.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
10 Russo.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
11 Ucraino.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
12 Altro..... (specificare)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
13 Altro..... (specificare)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
14 Altro..... (specificare)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

(Se conosce almeno una lingua straniera tra quelle indicate precedentemente; altrimenti andare a domanda 6.12)

6.6 Quale delle precedenti lingue conosce meglio?
(scrivere per esteso la lingua conosciuta meglio e il codice indicato a domanda 6.5)

Lingua..... |__| CODICE LINGUA
(specificare)

6.7 Consideri la lingua straniera che conosce meglio. Qual è il suo livello di:
(una risposta per ogni riga)

	Nessuno	Scarso	Sufficiente	Buono	Ottimo
Comprensione quando legge.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Comprensione quando ascolta.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Capacità di tenere una conversazione.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Capacità di scrittura.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

6.8 Consideri la lingua straniera che conosce meglio. Come descrive il suo livello di conoscenza?

(una sola risposta)

Comprendo ed uso le espressioni più comuni e so usare la lingua straniera in semplici situazioni..... 1

Comprendo le linee generali di un discorso, so produrre un semplice testo e comunicare in modo abbastanza scorrevole..... 2

Comprendo un'ampia gamma di testi anche impegnativi e utilizzo la lingua straniera con piena padronanza..... 3

Non so 4

6.9 Consideri la lingua straniera che conosce meglio. Negli ultimi 12 mesi, con che frequenza l'ha usata per le seguenti attività:

(una risposta per ogni riga)

	Tutti i giorni	Una o più volte a settimana	Qualche volta al mese	Più raramente	Mai
Studiare	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Lavorare.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Nel tempo libero.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Con amici, parenti.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

6.10 Come ha imparato la lingua straniera che conosce meglio?

(possibili più risposte)

Dalla famiglia di origine..... 1

Dagli amici 2

Dal coniuge, partner, fidanzato/a..... 3

A scuola e/o all'Università..... 4

Frequentando lezioni o corsi non scolastici 5

Durante soggiorni di studio o lavoro all'estero 6

Durante vacanze all'estero 7

Studiando da solo/a (libri, film, Internet, ecc.)..... 8

Altro 9

(specificare)

6.11 Quali sono stati i motivi principali per cui ha imparato la lingua straniera che conosce meglio?

(possibili più risposte)

Motivi di lavoro (comunicazioni con l'estero, viaggi di lavoro, lavoro all'estero, ecc.) 01

Per trovare lavoro 02

Motivi di studio..... 03

Per andare a studiare all'estero..... 04

Per continuare a parlare la lingua dei familiari..... 05

Perché i datori di lavoro, i genitori, ecc. lo ritengono necessario 06

Per andare in vacanza all'estero 07

Interesse per lo studio delle lingue 08

Per essere in grado di usare Internet 09

Per stare al passo con i tempi 10

Altro 11

(specificare)

(Per chi non conosce lingue diverse dalla lingua madre)

6.12 Quali sarebbero, secondo Lei, i motivi principali per imparare un'altra lingua, oltre la lingua madre?

(possibili più risposte)

Motivi di lavoro (comunicazioni con l'estero, viaggi di lavoro, lavoro all'estero, ecc.) 01

Per trovare lavoro 02

Motivi di studio..... 03

Per andare a studiare all'estero..... 04

Per continuare a parlare la lingua dei familiari..... 05

Perché i datori di lavoro, i genitori, ecc. lo ritengono necessario 06

Per andare in vacanza all'estero 07

Interesse per lo studio delle lingue 08

Per essere in grado di usare Internet 09

Per stare al passo con i tempi 10

Non è importante imparare un'altra lingua..... 11

Altro 12

(specificare)

ATTENZIONE!
Qui finisce il questionario per le persone da 6 a 14 anni.
Continuare per gli altri!

7. SITUAZIONE LAVORATIVA

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

7.1 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 l'azienda di un familiare.

Consideri qualsiasi attività lavorativa in proprio o alle dipendenze, con o senza contratto.

NO 1

Sì 2 → N. ore |__|__| → **andare a domanda 7.3**

Permanentemente inabile al lavoro 3 → **andare a domanda 9.1**

(Se non ha lavorato da lunedì a domenica della scorsa settimana, codice 1 a dom. 7.1)

7.2 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 l'azienda di un familiare.

Consideri qualsiasi attività lavorativa in proprio o alle dipendenze, con o senza contratto.

NO 1 → **andare a domanda 8.1**

Sì 2

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, codice 2 a dom. 7.1 o dom.7.2; vedi Appendice C)

7.3 Facendo riferimento all'unica o alla principale attività lavorativa, Lei svolge:

Un lavoro alle dipendenze 1 → **andare a domanda 7.6**

Un lavoro di:

Collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto) 2
Prestazione d'opera occasionale 3 } **andare a domanda 7.7**

Un lavoro autonomo come:

Imprenditore 4

Libero/a professionista 5

Lavoratore/lavoratrice in proprio 6

Coadiuvante nell'azienda

di un familiare 7 } **andare a domanda 7.7**

Socio/a di cooperativa 8

(Se imprenditori, liberi professionisti e lavoratori in proprio)

7.4 Ha dei dipendenti?

Se l'aiutano dei familiari senza essere pagati, non li consideri.

NO 1

Sì 2 → N. |__|__|__|

(Se libero/a professionista, gli altri vanno a domanda 7.7)

7.5 Lei è iscritto/a ad un ordine o albo professionale?

NO 1

Sì 2 } **andare a domanda 7.7**

(Per tutti coloro che lavorano alle dipendenze, codice 1 a dom. 7.3; vedi Appendice C)

7.6 Lei è:

Dirigente 1

Quadro 2

Impiegato/a 3

Operaio/a 4

Apprendista 5

Lavoratore/lavoratrice presso il proprio domicilio per conto di un'impresa 6

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, codice 2 a dom. 7.1 o dom.7.2)

7.7 Qual è 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/professoressa di lettere, camionista, ecc.) evitando termini generici come impiegato/a od operaio/a.

Specificare:
.....
.....
.....
.....

CODICE PROFESSIONE | | | | |

Vedi Classificazione delle professioni e Appendice E

7.8 In quale settore di attività economica lavora?
Nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale.
Vedi Appendice D.

- Agricoltura, silvicoltura, caccia e pesca 01
- Attività estrattive, fornitura di energia elettrica, gas, acqua, gestione reti fognarie e rifiuti 02
- Attività manifatturiere e riparazione, manutenzione e installazione di macchine e apparecchiature 03
- Costruzioni edili, opere pubbliche e installazione di servizi in fabbricati 04
- Commercio all'ingrosso e al dettaglio e riparazione di auto e moto 05
- Trasporti, magazzinaggio, servizi postali e attività di corrieri 06
- Servizi di alloggio e ristorazione (compresi bar, pub, gelaterie, ecc.) 07
- Servizi di informazione e comunicazione 08
- Attività finanziarie e assicurative 09
- Attività immobiliari 10
- Attività professionali, scientifiche e tecniche, noleggio, agenzie di viaggio, servizi di supporto alle imprese 11
- Pubblica amministrazione e Difesa 12
- Istruzione e formazione 13
- Sanità e assistenza sociale (compresi asili nido) .. 14
- Altri servizi 15

ATTENZIONE!
Qui finisce il questionario per le persone che lavorano. Continuare per gli altri!

8 RICERCA DI LAVORO *(PER TUTTE LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ CHE NON LAVORANO)*

8.1 Lei cerca lavoro?
 NO 1 → **andare a domanda 8.3**
 Sì 2

(Se Sì)
8.2 Nelle ultime 4 settimane ha fatto qualcosa per cercare lavoro?
 NO 1
 Sì 2 → **andare a domanda 8.4**

(Se NO a domanda 8.1 o 8.2)
8.3 Per quale motivo?
 Ho già trovato un lavoro che avrà inizio al massimo fra 3 mesi 1 → **andare a domanda 8.5**
 Altro 2 → **andare a domanda 9.1**

(Se Sì a domanda 8.2)
8.4 Nelle ultime 4 settimane ha fatto qualcuna delle seguenti azioni di ricerca di lavoro? (una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Ho avuto contatti con un centro pubblico per l'impiego (l'ex ufficio di collocamento) per cercare lavoro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Ho sostenuto un colloquio di lavoro, una selezione presso privati	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Ho sostenuto le prove scritte e/o orali di un concorso pubblico	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Ho inviato una domanda per partecipare ad un concorso pubblico	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Ho esaminato offerte di lavoro sui giornali.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Ho messo inserzioni sui giornali o risposto ad annunci	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Ho fatto una domanda di lavoro o inviato/consegnato un curriculum a privati.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Mi sono rivolto a parenti, amici, conoscenti, sindacati per trovare lavoro.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Ho cercato lavoro su Internet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Ho 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.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Ho cercato terreni, locali, attrezzature per avviare una attività autonoma	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Ho chiesto permessi, licenze, finanziamenti per avviare una attività autonoma	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Ho fatto altre azioni di ricerca di lavoro, non comprese tra quelle precedenti	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

8.5 Sarebbe disposto ad iniziare a lavorare entro 2 settimane?
 NO 1
 Sì 2

9. LAVORO IN PASSATO

(PER TUTTE LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ CHE NON LAVORANO)

9.1 Nel corso della sua vita ha mai svolto un lavoro?
Consideri il lavoro da cui ha ricavato un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso l'azienda di un familiare.

NO 1 → **fine del questionario individuale**

Sì 2

Permanentemente inabile al lavoro 3 → **fine del questionario individuale**

(Per tutte le persone che non lavorano, ma hanno lavorato in passato, codice 2 a dom. 9.1; vedi Appendice C)

9.2 Facendo riferimento all'ultimo lavoro, Lei svolgeva:

Un lavoro alle dipendenze 1 → **andare a domanda 9.3**

Un lavoro di:

Collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto) 2

Prestazione d'opera occasionale 3

Un lavoro autonomo come:

Imprenditore 4 **fine del questionario individuale**

Libero/a professionista 5

Lavoratore/lavoratrice in proprio 6

Coadiuvante nell'azienda di un familiare 7

Socio/a di cooperativa 8

(Per tutte le persone che lavoravano alle dipendenze, codice 1 a dom.9.2; vedi Appendice C)

9.3 Lei era:

Dirigente 1

Quadro 2

Impiegato/a 3

Operaio/a 4

Apprendista 5

Lavoratore/lavoratrice presso il proprio domicilio per conto di un'impresa 6

LA PERSONA HA RISPOSTO DIRETTAMENTE AI QUESITI?

Sì, senza la presenza di altre persone 1

NO, ma era presente 3

Sì, con la presenza di altre persone 2

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.**

Scheda Individuale del componente n. **04**

(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 Età (in anni compiuti)

1.4 Luogo di nascita
 Stesso Comune di residenza..... 1
 Altro Comune italiano 2
 Stato estero 3
(specificare)

CODICE STATO ESTERO
Vedi Appendice F

1.5 Qual è la sua cittadinanza?
 Italiana..... 1
 Apolide 2
 Straniera..... 3
(specificare) } **andare a domanda 2.1**
 CODICE STATO ESTERO ...
Vedi Appendice F

(Se la cittadinanza è italiana, codice 1 a dom. 1.5)

1.6 Ha la cittadinanza italiana dalla nascita?
 NO 1
 Sì 2 → **andare a domanda 2.1**

(Se NO)

1.7 In che modo ha avuto la cittadinanza italiana?
 Per 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. ATTIVITÀ SPORTIVE (PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)

2.1 Nel suo tempo libero pratica con carattere di continuità uno o più sport?
 NO 1
 Sì 2 → **andare a domanda 2.3**

(Se non pratica con continuità)

2.2 Nel suo tempo libero pratica saltuariamente uno o più sport?
 NO 1
 Sì 2

2.3 Quando è stata l'ultima volta che ha praticato sport?

Nell'ultimo mese..... 1
 Da 2 a 6 mesi fa..... 2
 Da 6 mesi a un anno fa..... 3
 Più di un anno fa..... 4
 Non ho mai praticato sport..... 5 } **andare a domanda 2.1**

2.4 A quale età ha cominciato a praticare sport?

Età in anni compiuti.....

2.5 Consideri gli ultimi 12 mesi. Quali sport ha praticato?
Indichi per primo quello che ha praticato più frequentemente.

CODICE SPORT
Vedi Appendice G

Primo sport.....
(specificare)

Secondo sport.....
(specificare)

Terzo sport.....
(specificare)

Quarto sport.....
(specificare)

Quinto sport
(specificare)

ATTENZIONE!

Per i bambini da 0 a 2 anni il questionario finisce qui.
 Continuare per gli altri!

ATTENZIONE!

Le persone di 14 anni e più vanno a domanda 2.24. Le persone da 3 a 13 anni vanno a domanda 3.1.

2.6 Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. Le ha praticate essendo iscritto/a o tesserato/a a:
(una risposta per ogni riga)

	NO	Sì
Società sportiva, circolo (compresi quelli aziendali), centro sportivo, palestra, ecc.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Associazione scolastica o universitaria.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Federazione Sportiva Nazionale (FSN) o Disciplina Sportiva associata (DSA)	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Ente di Promozione Sportiva.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Altro..... (specificare)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

2.7 Negli ultimi 12 mesi ha praticato sport in luoghi a pagamento?

NO..... 1
Sì..... 2

2.8 Negli ultimi 12 mesi ha seguito lezioni o corsi di discipline sportive a spese sue o della famiglia?

NO..... 1
Sì..... 2

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

NO..... 1
Sì..... 2

2.10 Con quale frequenza ha praticato sport negli ultimi 12 mesi?

Cinque o più volte a settimana..... 1
Tre o quattro volte a settimana 2
Due volte a settimana 3
Una volta a settimana 4
Due o tre volte al mese 5
Una volta al mese 6
Qualche volta durante l'anno 7

2.11 Nell'ultima settimana, per quante ore ha praticato sport?
Considerare tutti gli sport praticati e sommare tutte le ore di attività svolte nell'ultima settimana.

Nell'ultima settimana non ho praticato 1
Fino a 2 ore..... 2
Da più di 2 ore fino a 4 ore..... 3
Da più di 4 ore fino a 6 ore..... 4
Da più di 6 ore fino a 10 ore..... 5
Più di 10 ore..... 6

2.12 C'è qualche motivo che le impedisce di praticare sport con maggiore frequenza o regolarità?

NO 1 → **andare a domanda 2.14**
Sì 2

(Se Sì)

2.13 Può indicare il motivo principale:
(una sola risposta)

Impegni di lavoro o di studio 1
Impegni familiari..... 2
Carenza o inadeguatezza degli impianti sportivi (lontananza, scomodità degli orari, ecc.) 3
Motivi economici 4
Motivi di salute 5
Età 6
Altro 7
(specificare)

2.14 Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. Le ha praticate durante tutto l'anno o solo in alcuni periodi?
(una sola risposta)

Solo in alcuni periodi (inverno, estate, ecc.) 1
Durante tutto l'anno 2

2.15 Negli ultimi 12 mesi ha praticato almeno uno sport con l'aiuto di un allenatore/allenatrice o istruttore/istruttrice?

NO 1
Sì 2

2.16 Nel corso degli ultimi 12 mesi, ha partecipato ad almeno una competizione sportiva ufficiale (gare, tornei e/o campionati organizzati da Federazioni sportive, Enti di Promozione sportiva, Discipline associate al CONI, ecc.)? *(una risposta per ogni riga)*

	NO	Sì
A livello locale e/o provinciale	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
A livello regionale	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
A livello interregionale.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
A livello nazionale	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
A livello internazionale	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

2.17 Negli ultimi 12 mesi, ha partecipato ad almeno una competizione sportiva non ufficiale (gare, tornei, campionati organizzati da società sportive, associazioni sportive, circoli, scuole, parrocchie, aziende, enti locali, ecc.)? *Non considerare quelle organizzate tra amici.*

NO.....1

Sì.....2

2.18 Consideri tutte le sue attività sportive degli ultimi 12 mesi. Dove le ha praticate? *(una risposta per ogni riga)*

	NO	Sì
In impianti sportivi al chiuso (palestre, piscine coperte, ecc.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
In impianti sportivi all'aperto (campi di calcio, da tennis, piscine scoperte, piste di sci da discesa o fondo, ecc.)	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
In spazi all'aperto attrezzati (piste ciclabili, parchi con percorsi attrezzati, ecc.).....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
In spazi all'aperto non attrezzati fuori città (mare, montagna, lago, boschi, ecc.)	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
In spazi all'aperto non attrezzati in città (parchi, ville, giardinetti, oratori, strade, ecc.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
A casa o in spazi condominiali (propri o di altri)	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
In altro luogo	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
(specificare)		

2.19 Negli ultimi 12 mesi, si è fatto rilasciare un certificato medico per svolgere almeno una delle attività sportive che Lei pratica?

NO 1

Sì, a vista (senza visita medica)..... 2

Sì, dopo semplice visita medica (es. misurazione della pressione, del battito cardiaco, ecc.)..... 3

Sì, dopo esami medici specifici (es. elettrocardiogramma, spirometria, accertamenti cardiologici, ecc.)..... 4

andare a domanda 2.21

(Per chi ha praticato sport senza certificato medico)

2.20 Consideri gli ultimi 12 mesi. Ha effettuato controlli medici specifici per svolgere almeno una delle attività sportive che Lei pratica?

NO 1

Sì 2

2.21 Quali sono i motivi più importanti per cui pratica sport? *(possibili più risposte)*

Per svago..... 01

Per passione, piacere

Per mantenermi in forma..... 03

A scopo terapeutico

Per frequentare altre persone

Per stare a contatto con la natura

Per stare al passo con i tempi..... 07

Per scaricare la tensione, lo stress

Per migliorare l'aspetto fisico

Per i valori che trasmette (es. spirito di squadra, disciplina, competizione, ecc.)..... 10

Altro..... 11

(specificare)

2.22 Tra quelli indicati, qual è il motivo principale per cui pratica sport? *(riportare il codice corrispondente al motivo indicato al quesito 2.21)*

CODICE MOTIVO.....|_|_|

2.23 Per lo sport o gli sport che pratica riceve qualche forma di remunerazione o rimborso spese?

- NO.....1
 Sì.....2

ATTENZIONE!
Le persone da 3 a 13 anni vanno a domanda 5.1. Continuare per gli altri!

(Per le persone di 14 anni e più)

2.24 Lei svolge qualche attività lavorativa o di volontariato nel mondo dello sport?
(una risposta per ogni riga)

	NO	Sì, volontariato		Sì, attività lavorativa remunerata
		a titolo gratuito	con rimborso spese	
Dirigente di società sportiva	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Tecnico, allenatore, istruttore sportivo.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Ufficiale di gara (arbitro/giudice)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Altre figure di supporto (medico, para-sanitario, accompagnatore, addetto a impianti, ecc.)	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

2.25 Come valuta complessivamente l'offerta di strutture e impianti sportivi nella zona in cui vive?

(una sola risposta)

- Molto soddisfacente1
 Abbastanza soddisfacente 2
 Poco soddisfacente 3
 Per niente soddisfacente4
 Non so5

2.26 Secondo lei, tra le persone che praticano sport, quanto è diffuso il ricorso a sostanze dopanti per migliorare artificialmente le prestazioni? Consideri ad esempio anabolizzanti, stimolanti, ormoni e altri farmaci senza un reale scopo terapeutico.

- Molto 1
 Abbastanza2
 Poco 3
 Per niente4
 Non so5

2.27 Le è mai capitato di venire a conoscenza diretta di persone che hanno fatto ricorso al doping?

- NO 1
 Sì 2

2.28 Lei ritiene che il ricorso a sostanze dopanti che migliorano artificialmente le prestazioni sportive sia:

Indichi quanto è d'accordo con le seguenti affermazioni.

(una risposta per riga)

	Molto	Abba- stanza	Poco	Per niente
Inevitabile per chi deve sostenere forti pressioni fisiche e vuole ottenere buoni risultati.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
A volte di aiuto nella pratica sportiva purché non se ne abusi.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Sempre pericoloso, perché chi ne fa uso sottovaluta spesso i rischi per la salute.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
In ogni caso dannoso per l'immagine e i valori dello sport	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

ATTENZIONE!
Le persone che hanno praticato sport negli ultimi 12 mesi vanno a domanda 5.1. Continuare per gli altri!

3. MOTIVI PER CUI NON PRATICA O HA INTERROTTO L'ATTIVITÀ SPORTIVA

(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ CHE NON HANNO PRATICATO SPORT NEGLI ULTIMI 12 MESI O NON LO HANNO MAI PRATICATO)

3.1 Quali sono i motivi più importanti per cui non pratica sport?

(possibili più risposte)

- Mancanza di interesse.....01
 Mancanza di tempo (studio/lavoro).....02
 Mancanza di impianti sportivi o difficoltà a raggiungerli.....03
 Gli orari degli impianti sono scomodi04
 Motivi economici05
 Disabilità06
 Motivi di salute.....07
 Età08
 Stanchezza, pigrizia.....09
 Motivi di famiglia10
 Mancanza di informazioni sulle possibilità di praticare sport nel luogo in cui vivo11
 Esperienze negative con la pratica sportiva e/o il mondo dello sport.....12
 Timidezza, disagio.....13
 Altro14

(specificare)

3.2 Tra quelli indicati, qual è il motivo principale per cui non pratica sport?

CODICE MOTIVO:|_|_|

ATTENZIONE!
Le persone che non hanno mai praticato sport vanno a domanda 4.1. Continuare per gli altri!

(Per chi non ha praticato sport negli ultimi 12 mesi)

3.3 In passato ha praticato uno o più sport?

NO 1 → andare a domanda 4.1

Sì, con continuità 2

Sì, saltuariamente 3

3.4 A quale età ha cominciato a praticare sport?

Età|_|_| anni

3.5 A quale età ha interrotto la pratica sportiva? Consideri l'ultimo sport praticato.

Età di interruzione sport|_|_| anni

3.6 Quale o quali sport praticava quando ha interrotto?

Indichi per primo quello che ha praticato più frequentemente.

CODICE SPORT
Vedi Appendice G

Primo sport|_|_|_|
(specificare)

Secondo sport|_|_|_|
(specificare)

Terzo sport|_|_|_|
(specificare)

3.7 Perché ha smesso di praticare sport? (possibili più risposte)

Per mancanza di tempo 01

Perché non mi interessava più 02

Perché non ottenevo risultati agonistici 03

Per difficoltà nei rapporti con l'istruttore o con i compagni di squadra 04

Perché ho avuto altri interessi 05

Per motivi di salute 06

Per motivi economici 07

Per mancanza di impianti sportivi o difficoltà a raggiungerli 08

Per la scomodità degli orari degli impianti 09

Per motivi di famiglia 10

Per motivi di studio 11

Per motivi di età 12

Per stanchezza, pigrizia 13

Per timidezza, disagio 14

Per difficoltà a praticare lo sport come puro piacere, divertimento, sana competizione, ecc. 15

Altro 16
(specificare)

4. ATTIVITÀ FISICHE

(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ CHE NON HANNO PRATICATO SPORT NEGLI ULTIMI 12 MESI O NON LO HANNO MAI PRATICATO)

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

NO 1

Sì, con continuità 2

Sì, saltuariamente 3

4.2 Oltre alle eventuali attività precedentemente indicate, Le capita, nel tempo libero, di svolgere qualche attività fisica in casa o comunque al chiuso?

Consideri ad esempio fare ginnastica, pesi, yoga o altri esercizi anche con tapis roulant, cyclette, Wii Fit, ecc..

NO 1

Sì, con continuità 2

Sì, saltuariamente 3

4.3 Quando è stata l'ultima volta che ha svolto attività fisica?

Nell'ultimo mese 1

Da 2 a 6 mesi fa 2

Da 6 mesi a un anno fa 3

Più di un anno fa 4

Non ho mai svolto attività fisica 5

} andare a domanda 4.9

(Se ha svolto qualche attività fisica)

4.4 Consideri gli ultimi 12 mesi. Quali attività fisiche ha svolto? Indichi per primo quello che ha praticato più frequentemente.

Prima attività fisica|_|_|_|
(specificare)

Seconda attività fisica|_|_|_|
(specificare)

Terza attività fisica|_|_|_|
(specificare)

Quarta attività fisica|_|_|_|
(specificare)

Quinta attività fisica|_|_|_|
(specificare)

Vedi Appendice G

4.5 Con quale frequenza ha svolto attività fisica negli ultimi 12 mesi?
(considerare tutte le attività fisiche svolte)

- Cinque o più volte a settimana..... 1
- Tre o quattro volte a settimana 2
- Due volte a settimana 3
- Una volta a settimana 4
- Due o tre volte al mese 5
- Una volta al mese 6
- Qualche volta durante l'anno 7

4.6 Nell'ultima settimana, per quante ore ha svolto attività fisica?
Considerare tutte le attività fisiche svolte e sommare tutte le ore di attività svolte nell'ultima settimana.

- Nell'ultima settimana non ho svolto attività fisica..... 1
- Fino a 2 ore..... 2
- Da più di 2 ore fino a 4 ore..... 3
- Da più di 4 ore fino a 6 ore..... 4
- Da più di 6 ore fino a 10 ore..... 5
- Più di 10 ore..... 6

4.7 Consideri tutte le attività fisiche svolte negli ultimi 12 mesi. Le ha svolte durante tutto l'anno o solo in alcuni periodi?
(una sola risposta)

- Solo in alcuni periodi (inverno, estate, ecc.) 1
- Durante tutto l'anno 2

4.8 Quali sono i motivi principali per cui ha svolto l'attività (o le attività) indicate?
(possibili più risposte)

- Per distrarmi, scaricare la tensione, rilassarmi, stare a contatto con la natura 1
 - Per passione, piacere, divertimento..... 2
 - Per mantenermi in buona salute, a scopo terapeutico 3
 - Per mantenermi in forma, migliorare l'aspetto fisico ... 4
 - Per stare con gli amici, frequentare o conoscere altre persone..... 5
 - Altro 6
- (specificare)

(Per chi non ha svolto attività fisica negli ultimi 12 mesi o non l'ha mai svolta; altrimenti andare a domanda 5.1)

4.9 Quali sono i motivi principali per cui non svolge alcuna attività fisica?
(possibili più risposte)

- Mancanza di interesse 1
 - Impegni di lavoro o di studio 2
 - Impegni familiari 3
 - Motivi di salute 4
 - Motivi di età 5
 - Stanchezza, pigrizia 6
 - Altro..... 7
- (specificare)

4.10 Tra quelli indicati, qual è il motivo principale per cui non svolge attività fisica?
(riportare il codice corrispondente, tra quelli riportati accanto alle caselle del quesito 4.9)

CODICE MOTIVO.....

5. PESO E STATURA

(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)

5.1 Può indicare il suo peso e la sua statura attuali?

Le donne in attesa di un bambino indichino il peso prima della gravidanza.

Peso kg

Statura cm

ATTENZIONE!
Qui finisce il questionario per i bambini da 3 a 5 anni.
Continuare per gli altri!

6. LINGUE E DIALETTI

(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)

6.1 Di solito, nelle seguenti situazioni, utilizza prevalentemente l'italiano, il dialetto o qualche altra lingua?

(una risposta per ogni riga)

	Solo o prevalentemente italiano	Solo o prevalentemente dialetto	Sia italiano che dialetto	Altra lingua	Altro
In famiglia	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Con gli amici	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Con gli estranei.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Sul luogo di lavoro o studio	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

6.2 Conosce una o più delle seguenti lingue tutelate per legge?

(leggere tutte le risposte)

- Albanese..... 01
- Catalano
- Greco..... 03
- Sloveno o croato..... 04
- Franco-provenzale..... 05
- Friulano..... 06
- Ladino..... 07
- Occitano
- Sardo..... 09
- Non conosco nessuna di queste lingue 10 → **andare a domanda 6.4**

6.3 Con quale frequenza usa tale lingua con i familiari, gli amici, gli insegnanti, gli estranei e i colleghi?

Se conosce più di una lingua tutelata per legge, fare riferimento a quella che conosce meglio. (una risposta per ogni riga)

	Sempre	Spesso	Qualche volta	Raramente	Mai
Con i familiari	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Con gli amici	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Con gli insegnanti	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Con gli estranei.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Con i colleghi	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

6.4 Qual è la sua lingua madre (cioè la lingua che ha imparato e parlato per prima)?

(una sola risposta; in caso di due o più lingue, scegliere quella che si considera lingua madre)

- Italiano..... 1
- Altra lingua..... 2
(specificare)

6.5 Escludendo la lingua madre, il dialetto e le eventuali lingue tutelate per legge già indicate, quali delle seguenti lingue conosce e qual è il livello di conoscenza di ciascuna di esse?
(una risposta per ogni riga)

Codice	Livello di conoscenza				
	Nessuno	Scarso	Sufficiente	Buono	Ottimo
01 Francese.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
02 Inglese	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
03 Italiano	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
04 Spagnolo.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
05 Tedesco.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
06 Cinese	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
07 Romeno	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
08 Arabo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
09 Albanese.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
10 Russo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
11 Ucraino	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
12 Altro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
(specificare)					
13 Altro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
(specificare)					
14 Altro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
(specificare)					

(Se conosce almeno una lingua straniera tra quelle indicate precedentemente; altrimenti andare a domanda 6.12)

6.6 Quale delle precedenti lingue conosce meglio?
(scrivere per esteso la lingua conosciuta meglio e il codice indicato a domanda 6.5)

Lingua..... |__|__| CODICE LINGUA
(specificare)

6.7 Consideri la lingua straniera che conosce meglio. Qual è il suo livello di:
(una risposta per ogni riga)

	Nessuno	Scarso	Sufficiente	Buono	Ottimo
Comprensione quando legge.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Comprensione quando ascolta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Capacità di tenere una conversazione	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Capacità di scrittura	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

6.8 Consideri la lingua straniera che conosce meglio. Come descrive il suo livello di conoscenza?

(una sola risposta)

Comprendo ed uso le espressioni più comuni e so usare la lingua straniera in semplici situazioni..... 1

Comprendo le linee generali di un discorso, so produrre un semplice testo e comunicare in modo abbastanza scorrevole..... 2

Comprendo un'ampia gamma di testi anche impegnativi e utilizzo la lingua straniera con piena padronanza. 3

Non so 4

6.9 Consideri la lingua straniera che conosce meglio. Negli ultimi 12 mesi, con che frequenza l'ha usata per le seguenti attività:

(una risposta per ogni riga)

	Tutti i giorni	Una o più volte a settimana	Qualche volta al mese	Più raramente	Mai
Studiare	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Lavorare.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Nel tempo libero.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Con amici, parenti.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

6.10 Come ha imparato la lingua straniera che conosce meglio?

(possibili più risposte)

Dalla famiglia di origine..... 1

Dagli amici 2

Dal coniuge, partner, fidanzato/a 3

A scuola e/o all'Università..... 4

Frequentando lezioni o corsi non scolastici 5

Durante soggiorni di studio o lavoro all'estero 6

Durante vacanze all'estero 7

Studiando da solo/a (libri, film, Internet, ecc.)..... 8

Altro 9

(specificare)

6.11 Quali sono stati i motivi principali per cui ha imparato la lingua straniera che conosce meglio?

(possibili più risposte)

Motivi di lavoro (comunicazioni con l'estero, viaggi di lavoro, lavoro all'estero, ecc.) 01

Per trovare lavoro 02

Motivi di studio..... 03

Per andare a studiare all'estero..... 04

Per continuare a parlare la lingua dei familiari..... 05

Perché i datori di lavoro, i genitori, ecc. lo ritengono necessario 06

Per andare in vacanza all'estero 07

Interesse per lo studio delle lingue 08

Per essere in grado di usare Internet 09

Per stare al passo con i tempi 10

Altro 11

(specificare)

(Per chi non conosce lingue diverse dalla lingua madre)

6.12 Quali sarebbero, secondo Lei, i motivi principali per imparare un'altra lingua, oltre la lingua madre?

(possibili più risposte)

Motivi di lavoro (comunicazioni con l'estero, viaggi di lavoro, lavoro all'estero, ecc.) 01

Per trovare lavoro 02

Motivi di studio..... 03

Per andare a studiare all'estero..... 04

Per continuare a parlare la lingua dei familiari..... 05

Perché i datori di lavoro, i genitori, ecc. lo ritengono necessario 06

Per andare in vacanza all'estero 07

Interesse per lo studio delle lingue 08

Per essere in grado di usare Internet 09

Per stare al passo con i tempi 10

Non è importante imparare un'altra lingua..... 11

Altro 12

(specificare)

ATTENZIONE!
Qui finisce il questionario per le persone da 6 a 14 anni.
Continuare per gli altri!

7. SITUAZIONE LAVORATIVA

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

7.1 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 l'azienda di un familiare.

Consideri qualsiasi attività lavorativa in proprio o alle dipendenze, con o senza contratto.

NO 1

Sì 2 → N. ore |_|_| → **andare a domanda 7.3**

Permanentemente inabile al lavoro 3 → **andare a domanda 9.1**

(Se non ha lavorato da lunedì a domenica della scorsa settimana, codice 1 a dom. 7.1)

7.2 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 l'azienda di un familiare.

Consideri qualsiasi attività lavorativa in proprio o alle dipendenze, con o senza contratto.

NO 1 → **andare a domanda 8.1**

Sì 2

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, codice 2 a dom. 7.1 o dom.7.2; vedi Appendice C)

7.3 Facendo riferimento all'unica o alla principale attività lavorativa, Lei svolge:

Un lavoro alle dipendenze 1 → **andare a domanda 7.6**

Un lavoro di:

Collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto) 2
Prestazione d'opera occasionale 3 } **andare a domanda 7.7**

Un lavoro autonomo come:

Imprenditore 4

Libero/a professionista 5

Lavoratore/lavoratrice in proprio 6

Coadiuvante nell'azienda

di un familiare 7 } **andare a domanda 7.7**

Socio/a di cooperativa 8

(Se imprenditori, liberi professionisti e lavoratori in proprio)

7.4 Ha dei dipendenti?

Se l'aiutano dei familiari senza essere pagati, non li consideri.

NO 1

Sì 2 → N. |_|_|_|

(Se libero/a professionista, gli altri vanno a domanda 7.7)

7.5 Lei è iscritto/a ad un ordine o albo professionale?

NO 1

Sì 2 } **andare a domanda 7.7**

(Per tutti coloro che lavorano alle dipendenze, codice 1 a dom. 7.3; vedi Appendice C)

7.6 Lei è:

Dirigente 1

Quadro 2

Impiegato/a 3

Operaio/a 4

Apprendista 5

Lavoratore/lavoratrice presso il proprio domicilio per conto di un'impresa 6

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, codice 2 a dom. 7.1 o dom.7.2)

7.7 Qual è 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/professoressa di lettere, camionista, ecc.) evitando termini generici come impiegato/a od operaio/a.

Specificare:
.....
.....
.....

CODICE PROFESSIONE |_|_|_|_|_|

Vedi Classificazione delle professioni e Appendice E

7.8 In quale settore di attività economica lavora?
Nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale.
Vedi Appendice D.

- Agricoltura, silvicoltura, caccia e pesca 01
- Attività estrattive, fornitura di energia elettrica, gas, acqua, gestione reti fognarie e rifiuti 02
- Attività manifatturiere e riparazione, manutenzione e installazione di macchine e apparecchiature 03
- Costruzioni edili, opere pubbliche e installazione di servizi in fabbricati 04
- Commercio all'ingrosso e al dettaglio e riparazione di auto e moto 05
- Trasporti, magazzinaggio, servizi postali e attività di corrieri 06
- Servizi di alloggio e ristorazione (compresi bar, pub, gelaterie, ecc.) 07
- Servizi di informazione e comunicazione 08
- Attività finanziarie e assicurative 09
- Attività immobiliari 10
- Attività professionali, scientifiche e tecniche, noleggio, agenzie di viaggio, servizi di supporto alle imprese 11
- Pubblica amministrazione e Difesa 12
- Istruzione e formazione 13
- Sanità e assistenza sociale (compresi asili nido) .. 14
- Altri servizi 15

ATTENZIONE!
Qui finisce il questionario per le persone che lavorano. Continuare per gli altri!

8 RICERCA DI LAVORO

(PER TUTTE LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ CHE NON LAVORANO)

8.1 Lei cerca lavoro?

- NO 1 → **andare a domanda 8.3**
 Sì 2

(Se Sì)

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

- NO 1
 Sì 2 → **andare a domanda 8.4**

(Se NO a domanda 8.1 o 8.2)

8.3 Per quale motivo?

- Ho già trovato un lavoro che avrà inizio al massimo fra 3 mesi 1 → **andare a domanda 8.5**
 Altro 2 → **andare a domanda 9.1**

(Se Sì a domanda 8.2)

8.4 Nelle ultime 4 settimane ha fatto qualcuna delle seguenti azioni di ricerca di lavoro?
(una risposta per ogni riga)

- | | NO | SÌ |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Ho avuto contatti con un centro pubblico per l'impiego (l'ex ufficio di collocamento) per cercare lavoro | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Ho sostenuto un colloquio di lavoro, una selezione presso privati | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Ho sostenuto le prove scritte e/o orali di un concorso pubblico | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Ho inviato una domanda per partecipare ad un concorso pubblico | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Ho esaminato offerte di lavoro sui giornali | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Ho messo inserzioni sui giornali o risposto ad annunci | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Ho fatto una domanda di lavoro o inviato/consegnato un curriculum a privati | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Mi sono rivolto a parenti, amici, conoscenti, sindacati per trovare lavoro | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Ho cercato lavoro su Internet | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Ho 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 | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Ho cercato terreni, locali, attrezzature per avviare una attività autonoma | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Ho chiesto permessi, licenze, finanziamenti per avviare una attività autonoma | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Ho fatto altre azioni di ricerca di lavoro, non comprese tra quelle precedenti | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |

8.5 Sarebbe disposto ad iniziare a lavorare entro 2 settimane?

- NO 1
 Sì 2

9. LAVORO IN PASSATO

(PER TUTTE LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ CHE NON LAVORANO)

9.1 Nel corso della sua vita ha mai svolto un lavoro?
Consideri il lavoro da cui ha ricavato un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso l'azienda di un familiare.

NO 1 → **fine del questionario individuale**

Sì 2

Permanentemente inabile al lavoro 3 → **fine del questionario individuale**

(Per tutte le persone che non lavorano, ma hanno lavorato in passato, codice 2 a dom. 9.1; vedi Appendice C)

9.2 Facendo riferimento all'ultimo lavoro, Lei svolgeva:

Un lavoro alle dipendenze 1 → **andare a domanda 9.3**

Un lavoro di:

Collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto) 2

Prestazione d'opera occasionale 3

Un lavoro autonomo come:

Imprenditore 4

Libero/a professionista 5

Lavoratore/lavoratrice in proprio 6

Coadiuvante nell'azienda di un familiare 7

Socio/a di cooperativa 8

fine del questionario individuale

(Per tutte le persone che lavoravano alle dipendenze, codice 1 a dom.9.2; vedi Appendice C)

9.3 Lei era:

Dirigente 1

Quadro 2

Impiegato/a 3

Operaio/a 4

Apprendista 5

Lavoratore/lavoratrice presso il proprio domicilio per conto di un'impresa 6

LA PERSONA HA RISPOSTO DIRETTAMENTE AI QUESITI?

Sì, senza la presenza di altre persone 1

NO, ma era presente 3

Sì, con la presenza di altre persone 2

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. TELEVISORE

1.1 La Sua famiglia possiede uno o più televisori?

NO 1 → **andare a domanda 1.4**

Sì 2 → N. |__|

(Se Sì)

1.2 La sua famiglia possiede una Smart TV (cioè una Tv collegata in rete, che offre servizi online tipicamente destinati al personal computer; es. navigazione Internet, video on demand, Internet Tv, servizi multimediali, streaming, ecc.)

NO 1

Sì 2

1.3 In media, per quanto tempo al giorno sta acceso il televisore che usate di più?

|__|__| ore |__|__| minuti

Non so 9999

(Per chi non possiede il televisore)

1.4 Per quale motivo non possiede il televisore? (possibili più risposte)

Non è un bene necessario 1

Preferisco altri mezzi di comunicazione e informazione 2

Preferisco possedere altri beni 3

Motivi di salute 4

Non ho tempo per guardare la TV 5

Non mi interessano i programmi trasmessi 6

Utilizzo altri dispositivi per guardare i programmi televisivi (es: Pc, Smartphone, ecc.) 7

Altro 8
(specificare)

2. PERSONAL COMPUTER

2.1 Almeno un componente della Sua famiglia possiede: (una risposta per ogni riga)

NO SÌ

Personal computer da scrivania 1 2 → N. |__|

Personal computer portatile (inclusi notebook) 3 4 → N. |__|

Tablet (Ipad, ecc.) 5 6 → N. |__|

2.2 La Sua famiglia dispone di un accesso ad Internet da casa?

Consideri qualsiasi dispositivo.

NO 1

Sì 2

3. ALTRI BENI

3.1 La Sua famiglia possiede:

Consideri solo gli strumenti dedicati alla specifica funzione (escluse quindi le applicazioni di Pc, tablet, smartphone ecc.) (una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Strumenti musicali 1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Radio 3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Impianto stereo Hi Fi 5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Lettore portatile CD / MP3 7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Videoregistratore 1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Lettore DVD, Blu-Ray, ecc. 3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Lettore di e-book 5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Macchina fotografica 7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Videocamera 1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Console per videogiochi (PlayStation, Xbox, Wii, Nintendo DS, PSP, ecc.) 3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

3.2 La Sua famiglia possiede:

(una risposta per ogni riga)

	1-10	11-20	21-50	Più di 50	Nessuno
CD-ROM (software, giochi, didattica, enciclopedie, ecc.) 1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
CD musicali 1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
DVD, Blu-ray 1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Dischi in vinile 1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Audiocassette 1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Videocassette 1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Supporti per videogames (PlayStation, Xbox, Wii, Nintendo DS, PSP, ecc.) 1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

QUESTIONARIO FAMILIARE

4. LIBRI ED ENCICLOPEDIA

4.1 Quanti libri cartacei possiede la Sua famiglia?

- Nessuno 1
- Da 1 a 10 2
- Da 11 a 25 3
- Da 26 a 50 4
- Da 51 a 100 5
- Da 101 a 200 6
- Da 201 a 400 7
- Oltre 400 8

4.2 Quanti libri in formato elettronico (E-book) possiede la Sua famiglia?

- Nessuno 1
- Da 1 a 10 2
- Da 11 a 25 3
- Da 26 a 50 4
- Da 51 a 100 5
- Da 101 a 200 6
- Da 201 a 400 7
- Oltre 400 8

4.3 Quante enciclopedie possiede la Sua famiglia? (una risposta per ogni riga)

- | | Una | Due | Tre o più | Nessuna |
|----------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Enciclopedie su carta | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Enciclopedie su CD, DVD, Blu-ray | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |

5. ANIMALI DOMESTICI

5.1 La Sua famiglia ha i seguenti animali domestici? (una risposta per ogni riga)

- | | NO | SÌ | N. |
|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----|
| Cani..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | _ _ |
| Gatti..... | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | _ _ |
| Pesci | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | _ _ |
| Altro.....
(specificare) | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | _ _ |

6. SITUAZIONE ECONOMICA DELLA FAMIGLIA

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

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

6.2 Consideri gli ultimi 12 mesi. Tenendo presente le esigenze di tutti i componenti familiari, come sono state le risorse economiche complessive della famiglia?

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

6.3 A quanto ammonta approssimativamente il reddito netto mensile complessivo della sua famiglia?

Sommi tutte le entrate nette sue e dei suoi familiari.

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|,|0|0| Euro

- Non so 9

(Se NON SO)

6.4 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
- 9.000 euro02
- 7.000 euro03
- 6.000 euro04
- 5.000 euro05
- 4.000 euro06
- 3.000 euro07
- 2.500 euro08
- 2.000 euro09
- 1.800 euro10
- 1.600 euro11
- 1.400 euro12
- 1.200 euro13
- 1.000 euro14
- 800 euro15
- 600 euro16
- Meno di 600 euro.....17

CHI HA RISPOSTO ALLE DOMANDE

Per le famiglie con più di un componente.

Le notizie del Questionario Familiare sono state fornite da uno o da più componenti?

Da un componente..... 1

Da più componenti..... 2

Se le notizie sono state fornite da un solo componente familiare:

Numero d'ordine del componente che ha fornito le risposte ai quesiti della Questionario familiare
(cfr. col. 1 della Scheda Generale)

Se esterno alla famiglia indicare 99..... N° |_|_|

RISERVATO AL RILEVATORE

1.1 Tipo di abitazione. Vedi Appendice H

- Villa o villino1
- Signorile2
- Civile3
- Economico o popolare4
- Rurale5
- Abitazione impropria6

Annotazioni

.....

.....

.....

.....

.....

RISERVATO AL RILEVATORE

da compilare immediatamente dopo l'intervista

NOTIZIE SULL'INTERVISTA

DATI SULL'INTERVISTA (nel caso in cui le informazioni siano state raccolte durante più visite, fare riferimento alla prima)

a) giorno

b) mese

c) ora di inizio
ora minuti

d) durata dell'intervista

- Meno di 30 minuti1
- Da 30 minuti a meno di 45 minuti.....2
- Da 45 minuti a meno di 1 ora3
- Da 1 ora a 1 ora e mezza4
- Oltre 1 ora e mezza5

e) disponibilità familiare verso l'intervista

- Sempre scarsa1
- Scarsa all'inizio, migliore in seguito.....2
- Buona all'inizio, scarsa in seguito3
- Sufficiente 4
- Buona5
- Molto interessata6

FIRMA DELL'INTERVISTATORE

(COGNOME E NOME LEGGIBILI)

