

# Indagine sui Consumi delle Famiglie

Anno 2000

## I QUESTIONARI DELL'INDAGINE

**Nota:** In questa Appendice è riprodotta soltanto la parte del *Libretto degli acquisti* riferita al PRIMO GIORNO, in quanto per gli altri sei giorni viene semplicemente replicata.

Nonostante in generale le spese vengano rilevate con diversi periodi di riferimento (sette giorni, ultimo mese, ultimi tre mesi, ultimo anno), tutti i dati pubblicati hanno riferimento mensile, in quanto le singole voci di spesa vengono riportate al mese tramite opportuni coefficienti.



**rilevazione  
sui consumi  
delle famiglie  
italiane**

**riepilogo  
delle  
spese familiari  
anno 2000**

A CURA DEL COMUNE	
<b>1</b>	Provincia .....   _   _   _   Comune .....   _   _   _
<b>2</b>	Numero generale progressivo della famiglia .....   _   _   _   (da 001 al totale dei modelli compilati dal Comune nel mese)
<b>3</b>	Codice intervistatore .....   _   _   _

A CURA DELL'INTERVISTATORE	
<b>4</b>	Numero d'ordine della famiglia   _   _   _   (dalla col. 1 del Mod. BF/5)
<b>5</b>	Famiglia dell'elenco base ..... <input type="checkbox"/> 1 Famiglia dell'elenco suppletivo ..... <input type="checkbox"/> 2
<b>6</b>	Anno <b>2000</b> Mese .....   _   _   (indicare il mese su due cifre, es.: gennaio = 01) dal giorno ____ al giorno ____   _   (indicare il periodo di riferimento)
<b>7</b>	Compilazione taccuino autoconsumi SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2
<b>8</b>	UBICAZIONE DELL'ABITAZIONE (dal Mod. BF/5) Centro abitato ..... <input type="checkbox"/> 1 Nucleo abitato ..... <input type="checkbox"/> 2 Case Sparse ..... <input type="checkbox"/> 3 Sezione di Censimento .....   _   _   _

Numero telefonico della famiglia: _____/_____ (prefisso)
--

Data di consegna all'Ufficio del Comune | \_ | \_ | | \_ | \_ |  
giorno mese

**L'INTERVISTATORE**

.....  
(Cognome e Nome leggibili)

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

.....

Caro intervistatore,

come hai già letto nelle istruzioni, appena terminato il mese nel quale sono compresi i 7 giorni di registrazione, devi ritirare il Libretto degli acquisti (e l'eventuale Taccuino degli autoconsumi) e compilare il Riepilogo delle spese familiari mediante intervista diretta alla famiglia.

L'intervista va effettuata formulando lentamente le domande e, dove previsto, elencando le voci di spesa, in modo da permettere all'intervistato di comprendere bene il quesito ed avere un adeguato tempo di riflessione.

E' necessario sottolineare alla famiglia i diversi periodi di tempo ai quali il quesito fa riferimento (un mese, tre mesi, un anno).

Terminata l'intervista e prima di lasciare la famiglia, abbi cura di verificare se la registrazione delle spese, nel Libretto degli acquisti e nell'eventuale Taccuino degli autoconsumi, sia stata effettuata correttamente. In questo modo si evitano duplicazioni rispetto al Riepilogo delle spese familiari ed anomalie di altra natura.

Esauriti i compiti specificati, compila la parte di tua competenza riportata in fondo al questionario. Essendo richieste informazioni sul comportamento della famiglia, è opportuno che la compilazione avvenga dopo aver lasciato l'abitazione degli intervistati.

Prima di consegnare i modelli compilati al Comune, è fondamentale, per consentire l'elaborazione congiunta delle informazioni da te rilevate, che tu riponga particolare cura nel controllare che in tutti i modelli relativi alla stessa famiglia vi siano le stesse notizie nei frontespizi.

Ciò che ti chiediamo è particolarmente impegnativo, ma il tuo apporto è decisivo per la buona riuscita dell'indagine, siamo convinti di poter contare su di te.

## COME COMPILARE IL QUESTIONARIO

- I quesiti richiedono risposte che possono essere fornite:

- ♦ barrando la casella corrispondente:

- Centrale ad uso dell'intero fabbricato ..... ☒ 1  
- Autonomo ad uso della sola abitazione ..... ☐ 2  
- Apparecchi singoli ..... ☐ 3

- ♦ riportando la risposta nei quadratini in bianco:

Esempio: se la risposta è **coniugato** (codice 2)

- ♦ riportando la spesa nello spazio previsto:

Esempio: se la risposta è lire 1.300.000, riportare la cifra sulla riga ad essa riservata

Lire **1.300.000**

- Il numero dopo la freccia indica il successivo quesito che si deve proporre

Esempio:

**2. Nel corso degli ultimi 3 mesi avete acquistato qualcuno dei beni sopra indicati per regalarli a familiari non conviventi o amici?**

SI ☐ 1    NO ☐ 2 → Q. 4



- ♦ Se la risposta è SI passare al quesito successivo
- ♦ Se la risposta è NO andare al quesito 4

**SEGUIRE ATTENTAMENTE LE ISTRUZIONI FORNITE SOPRA**

<u>Col. 2</u>  <b>Relazione con la persona di riferimento</b> - PR ( <i>intestatario scheda anagrafica</i> )..... 1 - Coniuge o convivente coniugalmente della PR ..... 2 - Figlio/a della PR o del coniuge o del convivente ..... 3 - Ascendente della PR o del coniuge o del convivente ( <i>genitore, nonno</i> ) ..... 4 - Altro parente ( <i>nipote, cognato, ecc.</i> ) ..... 5 - Altro ( <i>domestici conviventi, amici conviventi, ecc.</i> ) ..... 6	<u>Col. 7</u>  <b>Condizione</b> - Occupato ..... 1 - Disoccupato ..... 2 - In cerca di prima occupazione ..... 3 - Casalinga ..... 4 - Studente ..... 5 - Inabile al lavoro ..... 6 - Persona ritirata dal lavoro ( <i>pensionato</i> ) ..... 7 - In servizio di leva o in servizio civile sostitutivo ..... 8 - In altra condizione ..... 9	<u>Col. 9 (solo per occupati)</u>  <b>Posizione nella professione</b>  <b>Dipendente:</b> - Dirigente ..... 01 - Direttivo, quadro ..... 02 - Impiegato ..... 03 - Appartenente alle categorie speciali (intermedi) ..... 04 - Capo operaio, operaio ..... 05 - Altro lavoratore dipendente (usciera, guardiano) ..... 06 - Apprendista ..... 07 - Lavoratore a domicilio per conto di imprese ... 08 - Graduato o militare di carriera o dei corpi di polizia ..... 09  <b>Indipendente:</b> - Imprenditore ..... 10 - Lavoratore in proprio ..... 11 - Libero professionista ..... 12 - Socio di cooperative di beni e/o servizi ..... 13 - Coadiuvante ..... 14 - Collaboratore coordinato e continuativo ..... 15 - Collaboratore occasionale ..... 16
<u>Col. 5</u>  <b>Stato civile</b> - Celibe o nubile ..... 1 - Coniugato/a ..... 2 - Separato/a di fatto ..... 3 - Separato/a legalmente ..... 4 - Divorziato/a ..... 5 - Vedovo/a ..... 6	<u>Col. 8 (solo per occupati e disoccupati)</u>  <b>Branca di attività economica</b> - Agricoltura, caccia e silvicoltura ..... 01 - Pesca, piscicoltura e servizi connessi ..... 02 - Estrazione di minerali ..... 03 - Attività manifatturiere ..... 04 - Produzione e distribuzione di energia elettrica, gas e acqua ..... 05 - Costruzioni ..... 06 - Commercio all'ingrosso e al dettaglio; riparazione di autoveicoli, motocicli e di beni di consumo personali e per la casa . 07 - Alberghi e ristoranti ..... 08 - Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni . 09 - Intermediazione monetaria e finanziaria ..... 10 - Attività immobiliare, noleggio, informatica, ricerca, altre attività professionali e imprenditoriali ..... 11 - Pubblica Amministrazione e difesa; assicurazione sociale obbligatoria ..... 12 - Istruzione ..... 13 - Sanità e altri servizi sociali ..... 14 - Altri servizi pubblici, sociali e personali ..... 15 - Servizi domestici presso famiglie e convivenze ..... 16 - Organizzazione ed organismi internazionali 17	
<u>Col. 6</u>  <b>Titolo di studio</b> - Dottorato di ricerca o specializzazione post-laurea ..... 1 - Laurea ..... 2 - Diploma universitario o laurea breve ..... 3 - Diploma che permette l'accesso all'università ..... 4 - Qualifica, licenza che non permette l'accesso all'università ..... 5 - Licenza media ..... 6 - Licenza elementare ..... 7 - Nessun titolo ..... 8		

**Sezione 1- NOTIZIE SUI COMPONENTI LA FAMIGLIA**

N° d'ordine dei componenti	NOTIZIE PER TUTTE LE PERSONE DELLA FAMIGLIA					NOTIZIE PER LE PERSONE DI 15 ANNI O PIÙ'			NOTIZIE PER TUTTE LE PERSONE DELLA FAMIGLIA
	Relazione con la per- sona di rife- rimento	Sesso  <i>1 = maschio 2 = femmina</i>	Anno di nascita	Stato civile	Titolo di studio	Condizione professionale	Branca di attività eco- nomica pre- valente <i>(per i disoccu- pati indicare la branca dell'ultima attivi- tà svolta)</i>	Posizione nella profes- sione	Presenza in famiglia nel periodo di ri- ferimento  SI =1 NO = 2
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
01	<b>1</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2

Sezione 2 - NOTIZIE SULL'ABITAZIONE
-------------------------------------

**A) ABITAZIONE PRINCIPALE**

## CARATTERISTICHE DELL'ABITAZIONE

CARATTERISTICHE DELL'ABITAZIONE					
(riservato all'intervistatore)					
<b>1. Tipo di abitazione</b>	Villa o villino <input type="checkbox"/> 1	Signorile <input type="checkbox"/> 2	Civile, economica e popolare <input type="checkbox"/> 3	Rurale <input type="checkbox"/> 4	Impropria <input type="checkbox"/> 5 → <b>Q. 31</b>
<b>2. Tipo di fabbricato</b>	Unifamiliare <input type="checkbox"/> 1			Plurifamiliare <input type="checkbox"/> 2	
<b>3. In quale anno è stata costruita l'abitazione?</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (1)	<b>4. A quanto ammonta la superficie netta della abitazione?</b>			m <sup>2</sup> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>5. Di quante stanze si compone l'abitazione ?</b> (compresa la cucina ed esclusi i bagni)				N° <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
(1) Prima del 1900 indicare 0000					

## SERVIZI DELL'ABITAZIONE

SERVIZI DELL'ABITAZIONE				
<b>6. Di quali servizi dispone l'abitazione?</b>	SI = 1 NO = 2			
	- Cucina separata .....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		
	- Gabinetto (WC) all'interno dell'abitazione .....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		
	- Bagno ( <i>vasca e/o doccia</i> ) .....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		
	- Acqua potabile .....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		
	- Acqua calda .....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		
	- Energia elettrica .....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		
<b>7. Se dispone di acqua calda, che impianto o apparecchio utilizza prevalentemente?</b>	- Riscaldamento .....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		
	- Telefono ( <i>linea telefonica abilitata</i> ) .....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		
	- Box o posto auto .....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		
	- Scaldabagno elettrico .....	<input type="checkbox"/> 1		
	- Scaldabagno a gas .....	<input type="checkbox"/> 2		
	- Impianto di riscaldamento .....	<input type="checkbox"/> 3		
	- Altro ( <i>da specificare</i> ) .....	<input type="checkbox"/> 4		
<b>8. Se l'abitazione dispone di riscaldamento, che tipo di impianto utilizza prevalentemente?</b>	- Centralizzato ad uso dell'intero fabbricato .....	<input type="checkbox"/> 1		
	- Autonomo ad uso della sola abitazione .....	<input type="checkbox"/> 2		
	- Apparecchi singoli .....	<input type="checkbox"/> 3		
	<b>9. Indicare che tipo di combustibile utilizza:</b>	- Kerosene, gasolio o altri combustibili liquidi .....	<input type="checkbox"/> 1	
		- Gas da rete ( <i>metano, gas manifatturato, ecc.</i> ) .....	<input type="checkbox"/> 2	
		- Gas in bombole o contenitori esterni .....	<input type="checkbox"/> 3	
		- Carbone, legna, coke e altri combustibili solidi ....	<input type="checkbox"/> 4	
- Altro ( <i>elettricità, pannelli solari, ecc.</i> ) .....		<input type="checkbox"/> 5		
- Non so .....		<input type="checkbox"/> 9		

## TITOLO DI GODIMENTO DELL'ABITAZIONE

TITOLO DI GODIMENTO DELL'ABITAZIONE			
<b>10. In quale anno ha occupato l'abitazione? .....</b>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <div style="text-align: center;">(1)</div>	<b>13. Da quale tipo di contratto è regolato il suo rapporto di locazione?</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 80%;">                     - Patti in deroga .....                      - Equo canone .....                      - Uso foresteria .....                      - Altro .....                      - Non so .....                 </div> <div style="width: 15%; text-align: right;"> <input type="checkbox"/>1  <input type="checkbox"/>2  <input type="checkbox"/>3  <input type="checkbox"/>4  <input type="checkbox"/>9                 </div> </div>	
<b>11. A che titolo la famiglia occupa l'abitazione?</b> - Affitto o subaffitto ..... - Proprietà, comproprietà o riscatto <i>(anche se non interamente pagata)</i> ..... - Usufrutto ..... - Uso gratuito da parte di parenti o amici .....	<input type="checkbox"/> 1 → Q. 12  <input type="checkbox"/> 2 → Q. 15  <input type="checkbox"/> 3 → Q. 15  <input type="checkbox"/> 4 → Q. 15		
<i>(Se in affitto o subaffitto)</i> <b>12. Chi è proprietario dell'abitazione?</b> - Società privata <i>(comprese Banche e compagnie di assicurazione)</i> ..... - Ente pubblico <i>(I.A.C.P., Comune, INPS, ecc.)</i> ..... - Privato ..... - Altro <i>(da specificare)</i> ..... - Non so .....	<input type="checkbox"/> 1  <input type="checkbox"/> 2  <input type="checkbox"/> 3  <input type="checkbox"/> 4  <input type="checkbox"/> 9	<b>14. A quanto ammonta il canone mensile d'affitto?</b> <i>(Escluso posto macchina, riscaldamento, condominio, elettricità, ecc.)</i>  Codice 3101   Lire <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> → Q. 16	
		<i>(Se in proprietà, comproprietà, usufrutto o uso gratuito)</i> <b>15. Se per ipotesi, volesse affittare questa abitazione, quale canone mensile d'affitto potrebbe ottenere?</b>  Codice 3102   Lire <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	

**SPESE REGOLARI PER L'ABITAZIONE**

16. A quanto è ammontata l' <u>ultima bolletta</u> pagata per:	Codice	Lire
- Energia elettrica .....	3401	_____
- Gas da rete .....	3402	_____
- Telefono (compresa bolletta e schede per telefono cellulare) .....	9301	_____
<b>17. A quanto è ammontata la spesa negli <u>ultimi 3 mesi</u> per:</b>		
- Gas in bombole o contenitori esterni .....	3403	_____
- Kerosene, gasolio e altri combustibili liquidi (per apparecchi singoli e/o riscaldamento autonomo) .....	3404	_____
- Carbone e legna (per apparecchi singoli, per riscaldamento autonomo o altri usi domestici) .....	3405	_____
- Riscaldamento centralizzato .....	3406	_____
- Acqua .....	3301	_____
- Condominio (escluse le spese di riscaldamento, acqua, ecc. eventualmente imputate nelle voci precedenti) .....	3407	_____

**MANUTENZIONE**

**18. Ha effettuato spese per manutenzione ordinaria negli ultimi 3 mesi?**

SI ☐ 1    NO ☐ 2 → Q. 20



**19. A quanto è ammontata la spesa per i seguenti lavori (in caso di lavori svolti personalmente, conteggiare le sole spese per materiali):**

Tipo di lavoro	Codice	Lire
- Tinteggiatura e carta da parati .....	3201	_____
- Riparazione impianto idrico, sanitario e riscaldamento .....	3202	_____
- Riparazione impianto elettrico .....	3203	_____
- Riparazione e manutenzione di porte, infissi e pavimenti .....	3204	_____
- Altri lavori .....	3205	_____
- Non ricordo .....	3206	<input type="checkbox"/> 9

**20. Ha effettuato spese per manutenzione straordinaria negli ultimi 3 mesi?**

SI ☐ 1    NO ☐ 2 → Q. 22



**21. A quanto è ammontata la spesa per i seguenti lavori (in caso di lavori svolti personalmente, conteggiare le sole spese per materiali):**

Tipo di lavoro	Codice	Lire
- Rifacimenti esterni (facciata, tetti, scale, ecc.).....	3207	_____
- Rifacimenti interni (pavimenti, pareti, soffitti; escluso il costo della moquette) .....	3208	_____
- Rifacimento impianto idrico e/o sanitario .....	3209	_____
- Sostituzione di porte, finestre, infissi.....	3210	_____
- Rifacimento o installazione impianto di riscaldamento, rifacimento impianto elettrico .....	3211	_____
- Altri lavori .....	3212	_____
- Non ricordo .....	3213	<input type="checkbox"/> 9



**B) ABITAZIONI SECONDARIE A DISPOSIZIONE DELLA FAMIGLIA**

**22. Oltre all'abitazione in cui risiede, dispone di altre abitazioni che utilizza durante l'anno (in montagna, in collina, al mare, ecc.)?**

SI ☐ 1    NO ☐ 2 → Q. 31



**23. Può indicare quante sono?**   

**24. Può indicare a che titolo occupa le abitazioni e a quanto ammontano i canoni mensili di affitto, o se in proprietà o altro titolo quanto potrebbe ottenerne mensilmente affittandole?**

Titolo di occupazione	Case a disposizione			Importo globale per tutte le abitazioni secondarie	
	1 <sup>a</sup>	2 <sup>a</sup>	3 <sup>a</sup>	Codice	Lire
- Affitto o subaffitto .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	3121	_____
- Proprietà (comproprietà, multiproprietà) .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	3122	_____
- Uso gratuito (compreso usufrutto) .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	3123	_____

**SPESE COMPLESSIVE REGOLARI PER LE ABITAZIONI SECONDARIE**

25. A quanto è ammontata l' <u>ultima bolletta</u> pagata per:		Codice	Lire
- Energia elettrica .....		3421	_____
- Gas da rete .....		3422	_____
- Telefono .....		9321	_____
26. A quanto è ammontata la spesa negli <u>ultimi 3 mesi</u> per:			
- Gas in bombole o contenitori esterni .....		3423	_____
- Kerosene, gasolio e altri combustibili liquidi (per apparecchi singoli e/o riscaldamento autonomo) .....		3424	_____
- Carbone e legna (per apparecchi singoli, per riscaldamento autonomo o altri usi domestici) .....		3425	_____
- Riscaldamento centralizzato .....		3426	_____
- Acqua .....		3321	_____
- Condominio (escluse le spese di riscaldamento, acqua, ecc. eventualmente imputate nelle voci precedenti) .		3427	_____

**MANUTENZIONE DELLE ABITAZIONI SECONDARIE**

**27. Ha effettuato spese per manutenzione ordinaria negli ultimi 3 mesi?**

SI ☐ 1    NO ☐ 2 → Q. 29



**28. A quanto è ammontata la spesa per i seguenti lavori (in caso di lavori svolti personalmente, conteggiare le sole spese per materiali):**

Tipo di lavoro	Codice	Lire
- Tinteggiatura e carta da parati .....	3221	_____
- Riparazione impianto idrico, sanitario e riscaldamento .....	3222	_____
- Riparazione impianto elettrico .....	3223	_____
- Riparazione e manutenzione di porte, infissi e pavimenti .....	3224	_____
- Altri lavori .....	3225	_____
- Non ricordo .....	3226	<input type="checkbox"/> 9

29. Ha effettuato spese per manutenzione *straordinaria* negli ultimi 3 mesi?

SI ☐ 1 NO ☐ 2 → Q. 31



30. A quanto è ammontata la spesa per i seguenti lavori (in caso di lavori svolti personalmente, conteggiare le sole spese per materiali):

Tipo di lavoro	Codice	Lire
- Completamenti o rifacimenti esterni (facciata, tetti, scale, ecc.) .....	3227	_____
- Completamenti o rifacimenti interni (pavimenti, pareti, soffitti; escluso il costo della moquette) .....	3228	_____
- Rifacimento o installazione impianto idrico e/o sanitario .....	3229	_____
- Sostituzione o installazione di porte, finestre, infissi .....	3230	_____
- Rifacimento o installazione impianto di riscaldamento, impianto elettrico .....	3231	_____
- Altri lavori .....	3232	_____
- Non ricordo .....	3233	<input type="checkbox"/> 9

**C) BENI DUREVOLI**

(considerando sia l'abitazione principale che le secondarie)

**Mostrare Scheda riquadro A**

31. Tra i seguenti elettrodomestici, può indicare di quali la Sua famiglia dispone (anche se ricevuti in regalo)?

Tipo di apparecchio	Codice	SI = 1 NO = 2	Per i beni acquistati negli ultimi 3 mesi indicare il costo totale (anche se acquistati a rate) - Lire
- Cucine elettriche (miste, forni elettrici, forni a microonde, ecc.) .....	4301	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Cucine non elettriche .....	4302	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Frigoriferi, congelatori o combinati .....	4303	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Lavastoviglie .....	4304	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Lavatrice .....	4305	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Apparecchi per la pulizia (aspirapolvere, battitappeto, ecc.) .....	4306	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Stufe, scaldabagni, cappe aspiranti .....	4307	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Condizionatori d'aria .....	4308	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Macchine per cucire, per maglieria .....	4309	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____

32. Nel corso degli ultimi 3 mesi la Sua famiglia ha acquistato (in contanti, a rate o a credito) qualcuno dei beni sopraindicati per regalarli a familiari non conviventi o amici?

SI ☐ 1 NO ☐ 2 → Sezione 3



33. Potrebbe indicare, per ciascun bene regalato, il tipo e il costo sostenuto?

Tipo di apparecchio (specificare)	Codice	Lire
.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____
.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____
.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____

### Sezione 3 - SPESE PER MOBILI E APPARECCHIATURE

1. Nel corso dell'ultimo mese quali dei seguenti articoli la Sua famiglia ha acquistato (in contanti, a rate o a credito) per la famiglia o per regalare, per la residenza principale o secondaria?

#### A) MOBILI PER INTERNO O DA GIARDINO, ARREDI

Articoli	Codice	Lire
- Arredamenti completi: cucine, soggiorni, camere da letto, studi, camere da ragazzi, ecc. ....	4101	
- Mobili singoli: tavoli, sedie, credenze, poltrone, armadi, scrivanie, letti, reti, ecc. ....	4102	
- Mobili ed accessori per il bagno (esclusi i tappetini) .....	4103	
- Mobili per esterno (in legno, in ferro o in plastica).....	4104	
- Coperte, lenzuola, asciugamani, tovaglie, tende, materassi e tessuti d'arredamento .....	4201	
- Tappeti, moquette .....	4105	
- Quadri, soprammobili, specchi .....	4106	
- Lampade, lampadari, abat-jour .....	4107	
- Grossi utensili per la casa e per il giardino (seghe e trapani elettrici, tagliaerba, ecc.) .....	4501	
- Nessun acquisto .....	4198	<input type="checkbox"/> 9

#### B) PICCOLI APPARECCHI ELETTRICI ED ACCESSORI PER LA CASA

Articoli	Codice	Lire
- Frullatori, macinacaffè, tostapane, ferri da stiro, ventilatori, ecc. ....	4310	
- Posate (servizi o pezzi singoli, anche in argento) .....	4401	
- Bicchieri, bottiglie, piatti, tazze, ecc. (servizi completi o pezzi singoli; in ceramica, vetro, ecc.) .....	4402	
- Utensili da cucina e per la casa (pentole, padelle, ecc.) .....	4403	
- Altri oggetti per la casa: assi da stiro, bilance per alimenti, ecc. ....	4311	
- Nessun acquisto .....	4498	<input type="checkbox"/> 9

2. La Sua famiglia ha sostenuto spese nell'ultimo mese per servizi domestici?

SI ☐ 1 NO ☐ 2 → Sezione 4



Forma di collaborazione	Codice	Lire
- Asili nido, baby sitter, ecc. ....	4601	
- Domestici, giardinieri, parenti, vicini, persone alla pari, ecc. ....	4602	
- Assistenza per disabili e per anziani non autosufficienti .....	4607	

## Sezione 4 - ABBIGLIAMENTO E CALZATURE

1. Nel corso dell'ultimo mese quali dei seguenti capi di abbigliamento o calzature la Sua famiglia ha acquistato (in contanti, a rate o a credito) **per sé o per regalare a familiari non conviventi o ad amici?**

Articoli	Codice	Lire
- Abbigliamento per uomo: giacche, pantaloni, cappotti, impermeabili, camicie, maglioni, ecc.....	2101	
- Abbigliamento per donna: giacche, pantaloni, cappotti, tailleur, gonne, maglioni, ecc. ....	2102	
- Abbigliamento per ragazzi, bambini e neonati .....	2103	
- Biancheria intima (uomo, donna, ragazzi, bambini) .....	2104	
- Altri articoli ed accessori di abbigliamento (scarpe, cappelli, cravatte, guanti, cinture, ecc.) .....	2105	
- Pellicce e articoli di pellicceria; montoni .....	2106	
- Tessuti per confezioni su misura .....	2107	
- Spese per confezionare e riadattare abiti nuovi e usati .....	2108	
- Calzature da uomo (comprese calzature per lo sport, escluse quelle ortopediche) .....	2201	
- Calzature da donna (comprese calzature per lo sport, escluse quelle ortopediche).....	2202	
- Calzature da bambino o neonato (comprese calzature per lo sport, escluse quelle ortopediche) .....	2203	
- Nessun acquisto .....	2198	<input type="checkbox"/> 9

## Sezione 5 - SALUTE

1. Nel corso dell'ultimo mese qualcuno della Sua famiglia ha avuto ricoveri anche per una sola notte (ospedale, clinica, istituti geriatrici, ecc.) o ha avuto necessità di terapie (straordinarie o regolari), **visite mediche, controlli, accertamenti diagnostici o altre spese sanitarie?**

SI ☐ 1 NO ☐ 2 → Sezione 6



2. A quanto sono ammontate le spese effettivamente sostenute dalla Sua famiglia per:

Tipo di ricovero o di terapia	Codice	Lire (1)
♦ <b>Ricoveri:</b>		
- In cliniche o in ospedali .....	5301	
- In case di riposo, istituti di assistenza e simili .....	5302	
♦ <b>Pronto soccorso</b> .....	5303	
♦ <b>Visite mediche:</b>		
- Medico generico o specialista (a domicilio, in ambulatorio, in clinica od ospedale) .....	5201	
- Dentista .....	5202	
♦ <b>Servizi ausiliari sanitari:</b>		
- Infermieri, fisioterapisti, ginnastica correttiva, ecc. ....	5203	
♦ <b>Accertamenti diagnostici:</b>		
- Analisi cliniche (del sangue, delle urine, ecc.).....	5204	
- Esami radiologici, ecografici, elettrocardiogramma, ecc. ....	5205	
♦ <b>Altre spese:</b>		
- Occhiali da vista e lenti a contatto, apparecchi per la pressione, ecc. ....	5101	
- Protesi, apparecchi acustici, ecc. ....	5102	
- Sedie e carrozzine per invalidi, apparecchi ortopedici .....	5103	
- Cure termali .....	5104	
♦ Non è stato effettuato alcun pagamento .....	5198	<input type="checkbox"/> 9

(1) ATTENZIONE: indicare l'importo complessivo **effettivamente** a carico della famiglia

## Sezione 6 - TRASPORTO E COMUNICAZIONI

### A) MEZZI DI TRASPORTO

#### Mostrare Scheda riquadro B

1. Tra i seguenti mezzi di trasporto, può indicare quali la Sua famiglia possiede?

Tipo di veicolo	Codice	SI = 1 NO = 2	Per i beni acquistati negli ultimi 3 mesi indicare il costo totale (anche se acquistati a rate)			
			Cod.	Nuovo (Lire)	Cod.	Usato (Lire)
- Automobile .....	6101	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	_____	<input type="checkbox"/> 4	_____
- Motocicletta .....	6102	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	_____	<input type="checkbox"/> 4	_____
- Ciclomotori, scooter, motorini .....	6103	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	_____	<input type="checkbox"/> 4	_____
- Camper, roulotte, rimorchio .....	6104	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	_____	<input type="checkbox"/> 4	_____
- Bicicletta .....	6105	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	_____	<input type="checkbox"/> 4	_____

1.A - (Solo se barrato 1 a possesso di automobili) Quante automobili possiede la Sua famiglia? ..... N°

2. Nel corso degli ultimi 3 mesi la Sua famiglia ha acquistato (in contanti, a rate o a credito) qualcuno dei beni sopra indicati per regalarli a familiari non conviventi o amici?

SI ☐ 1 NO ☐ 2



3. Potrebbe indicare, per ciascun bene regalato, il tipo e il costo sostenuto?

Tipo di veicolo (specificare)	Codice	Cod.	Nuovo (Lire)	Cod.	Usato (Lire)
.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	_____	<input type="checkbox"/> 2	_____
.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	_____	<input type="checkbox"/> 2	_____

**ATTENZIONE:** I quesiti 4, 5, 6 vanno posti solamente se la famiglia ha dichiarato di possedere un veicolo (un cod. 1 barrato al Q. 1), altrimenti passare a Q. 7.

4. Considerando tutti i veicoli a disposizione della Sua famiglia mi può indicare le spese sostenute?

Tipo di spesa	Codice	Lire
- <b>Annualmente</b> per l'assicurazione .....	6201	_____
- <b>Nell'ultimo mese</b> per:		
- Pezzi di ricambi e accessori (pneumatici, candele, batterie, ecc.) .....	6203	_____
- Olio ed altri lubrificanti .....	6204	_____
- Manutenzione e riparazioni (meccanico, carrozziere, elettrauto, lavaggio, ecc.) .....	6205	_____
- Nessuna spesa .....	6298	<input type="checkbox"/> 9

5. Nell'ultimo mese la Sua famiglia ha sostenuto spese per la custodia di veicoli?

SI ☐ 1 NO ☐ 2 → Q. 7



6. Quanto ha speso per:

Spesa	Codice	Lire
- La custodia in garage privato o l'affitto per box o posto macchina .....	6206	_____

7. Nell'ultimo mese qualche membro della famiglia ha sostenuto spese per pullman, treno, aereo o nave? (esclusi quelli effettuati per motivi di lavoro rimborsabili a qualsiasi titolo)?

SI ☐ 1 NO ☐ 2 → Q. 9



8. Quanto ha speso per:

Tipo di spesa	Codice	Lire
- Biglietti ed abbonamenti per pullman o corriere per collegamenti extraurbani .....	6301	_____
- Biglietti ed abbonamenti ferroviari .....	6302	_____
- Biglietti per aerei .....	6303	_____
- Biglietti ed abbonamenti per vaporetti, traghetto, ecc. ....	6304	_____

## B) MEZZI DI COMUNICAZIONE

### Mostrare Scheda riquadro C

9. Tra i seguenti apparecchi, può indicare quali la Sua famiglia possiede?

Tipo di apparecchio	Codice	SI = 1 NO = 2	Per i beni acquistati negli ultimi 3 mesi indicare il costo totale (anche se acquistati a rate) - Lire
- Apparecchio telefonico .....	7130	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Telefono cellulare .....	7131	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Segreteria telefonica .....	7132	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Fax .....	7133	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____

10. Nel corso degli ultimi 3 mesi la Sua famiglia ha acquistato (in contanti, a rate o a credito) qualcuno dei beni sopra indicati per regalarli a familiari non conviventi o amici?

SI ☐ 1 NO ☐ 2 → Sezione 7



11. Potrebbe indicare, per ciascun bene regalato, il tipo e il costo sostenuto?

Tipo di bene (specificare)	Codice	Lire
.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____
.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____

## Sezione 7- TEMPO LIBERO, SPETTACOLI E ISTRUZIONE

### A) TEMPO LIBERO

#### Mostrare scheda riquadro D

1. Tra i seguenti beni, può indicare quali la Sua famiglia possiede?

Tipo di bene	Codice	SI = 1 NO = 2	Per i beni acquistati negli ultimi 3 mesi indicare il costo totale (anche se acquistati a rate) - Lire
- Televisore .....	7101	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Videoregistratore .....	7102	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Impianti HI-FI (registratore, lettore CD, ecc.) .....	7104	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Barca (a vela o a motore), gommone, canotto, canoa, windsurf, ecc	7107	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Strumenti musicali e loro accessori .....	7109	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Personal computer, stampanti, ecc.....	7105	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____

1.A - Se in possesso di personal computer?

- Dispone di Internet ..... 7122 ☐1 ☐2

2. Nel corso degli ultimi 3 mesi la Sua famiglia ha acquistato (in contanti, a rate o a credito) qualcuno dei beni sopra indicati per regalarli a familiari non conviventi o amici?

SI ☐ 1 NO ☐ 2 → Q. 4



3. Potrebbe indicare, per ciascun bene regalato, il tipo e il costo sostenuto?

Tipo di bene (specificare)	Codice	Lire
.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____
.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____
.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____

4. Nel corso dell'ultimo mese la Sua famiglia, ha acquistato (in contanti o a credito; per la famiglia o per regalare) o noleggiato:

Tipo di spesa	Codice	Lire
- Articoli sportivi, da campeggio e svaghi all'aria aperta ( <i>racchette da tennis, zaini, sacchi a pelo, ecc.</i> ) .	7110	_____
- Sport: frequenza a piscine, palestre, campi da tennis, ecc. ....	7201	_____
- Abbonamenti a manifestazioni sportive .....	7202	_____
- Macchine fotografiche, videocamere, proiettori, ingranditori, microscopi, ecc. ....	7111	_____
- Radio, microfoni, cuffie .....	7103	_____
- Calcolatrici, macchine da scrivere, accessori per personal computer ( <i>CD ROM, floppy disk, ecc.</i> ) .....	7112	_____
- Divertimenti: corsi di pittura, di ballo, ecc. ....	7203	_____
- Bricolage, hobby ( <i>modellismo, collezionismo, ecc.</i> ) .....	7113	_____
- Animali domestici ( <i>acquisto</i> ) .....	7114	_____
- Altre spese ( <i>carte da gioco, scacchi, ecc</i> ) .....	7115	_____
- Nessuna spesa .....	7198	<input type="checkbox"/> 9

### B) CULTURA

5. Quanto ha speso nell'ultimo mese per:

Tipo di spesa	Codice	Lire
- Abbonamenti a giornali, riviste, dispense, enciclopedie, ecc. ....	7301	_____
- Abbonamenti a concerti, teatri, circoli culturali, ecc. ....	7204	_____
- Nessuna spesa .....	7298	<input type="checkbox"/> 9

### C) ISTRUZIONE

6. Nell'ultimo mese qualche componente della famiglia ha sostenuto spese per corsi di studio, corsi di formazione, lezioni private, tasse e test scolastici ecc.?

SI ☐ 1 NO ☐ 2 → Q. 8



7. Quanto ha speso?

Tipo di spesa	Codice	Lire
- Tasse scolastiche .....	8101	_____
- Rette e simili ( <i>compresi corsi di lingue, di computer, di formazione professionale, ecc.</i> ) .....	8102	_____
- Trasporto scolastico con scuolabus .....	8103	_____
- Libri scolastici .....	8201	_____
- Lezioni private e ripetizioni .....	8104	_____
- Spese per alloggio e mantenimento ( <i>per i componenti della famiglia che studiano fuori dal Comune di residenza</i> ) .....	8105	_____
- Nessuna spesa .....	8298	<input type="checkbox"/> 9

**D) VACANZE E SOGGIORNI**

**8. Nell'ultimo mese almeno uno dei componenti della famiglia ha sostenuto spese per vacanze?**

SI ☐ 1                      NO ☐ 2 → **Sezione 8**



**9. La vacanza si è svolta all'estero?**

SI ☐ 1                      NO ☐ 2 → **Q. 12**



**10. Quanto è stato speso complessivamente dalla Sua famiglia per la vacanza all'estero?** Codice 9904 Lire

**11. In particolare, quanto è stato speso per le seguenti voci?**

Tipo di spesa	Codice	Lire
- Gite o viaggi organizzati tutto compreso ( <i>incluse gite scolastiche</i> ) .....	9901	<input type="text"/>
- Pensione completa ( <i>in albergo, residence, villaggi turistici, camping, ecc.</i> ) .....	9902	<input type="text"/>
- Pernottamento ( <i>in albergo, residence, villaggi turistici, camping, case private, ecc.</i> ) .....	9903	<input type="text"/>

**12. La vacanza si è svolta in Italia?**

SI ☐ 1                      NO ☐ 2 → **Sezione 8**



**13. Quanto è stato speso complessivamente dalla Sua famiglia per la vacanza in Italia?** Codice 9914 Lire

**14. In particolare, quanto è stato speso per le seguenti voci?**

Tipo di spesa	Codice	Lire
- Gite o viaggi organizzati tutto compreso ( <i>incluse gite scolastiche</i> ) .....	9911	<input type="text"/>
- Pensione completa ( <i>in albergo, residence, villaggi turistici, camping, ecc.</i> ) .....	9912	<input type="text"/>
- Pernottamento ( <i>in albergo, residence, villaggi turistici, camping, case private, ecc.</i> ) .....	9913	<input type="text"/>

**Sezione 8 - ALTRI BENI E SERVIZI**

**A) EFFETTI PERSONALI NON ALTROVE CLASSIFICATI**

**1. Quanto ha speso la Sua famiglia nell'ultimo mese per acquisti (compresi regali a familiari non conviventi o amici) e riparazioni relativi a:**

	Codice	Lire
- Borse, valigie ed altri articoli da viaggio ( <i>bauli, sacchi da viaggio, portafogli, ecc.</i> ) .....	9201	<input type="text"/>
- Argenteria, gioielleria, orologi, ecc. ....	9202	<input type="text"/>
- Bigiotteria .....	9203	<input type="text"/>
- Altri articoli personali ( <i>articoli da fumatori, ombrelli, occhiali da sole, ecc.</i> ) .....	9204	<input type="text"/>
- Articoli per l'infanzia ( <i>carrozine ed articoli simili, seggiolini per auto</i> ) .....	9205	<input type="text"/>
- Apparecchi elettrici per la cura della persona ( <i>rasoi, asciugacapelli, depilatori, ecc.</i> ) .....	9103	<input type="text"/>
- Altre spese ( <i>specificare</i> ) .....	9297	<input type="text"/>
- Nessuna spesa .....	9298	<input type="checkbox"/> 9



**B) SPESE PERIODICHE ED ECCEZIONALI**

**2. Quali delle seguenti spese ha sostenuto la Sua famiglia nel corso degli ultimi 3 mesi?**

Tipo di spesa	Codice	SI = 1 NO = 2	Lire
- Assicurazione malattie (escluse trattenute di legge) .....	5401	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Assicurazione abitazione principale (furto, incendio, danni, ecc.) .....	3302	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Assicurazione abitazioni secondarie (furto, incendio, danni, ecc.) .....	3322	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Assicurazione natanti e rimessaggio natanti, caravan, roulotte, ecc. ....	6207	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Lezioni di guida (per autoveicoli, natanti, aerei) .....	6208	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Abbonamento radio o TV, Pay-TV, Internet .....	7205	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Onorari per commercialisti, consulenti fiscali .....	9403	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Onorari per avvocati, notai, architetti, ecc. (esclusi quelli per medici) .....	9404	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Cerimonie religiose .....	9405	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Traslochi, trasporto oggetti, noleggio mezzi senza autista .....	6305	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Spese per altri servizi (specificare) .....	9497	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____

**3. La Sua famiglia ha sostenuto, nel corso degli ultimi 12 mesi, spese per:**

Tipo di spesa	Codice	SI = 1 NO = 2	Lire
- Assicurazione vita .....	9401	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Rendite vitalizie .....	9411	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Mutuo per acquisto di abitazioni .....	9412	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____
- Restituzione di prestiti contratti con banche, società finanziarie, ecc. ....	9413	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	_____

**Sezione 9 - ABITUDINI DI SPESA**

**1. La Sua famiglia con quale frequenza effettua spese per:**

Generi	Settimanale	Quindicinale	Mensile	Raramente o mai
- Carne .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Zucchero .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Caffé .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Olio di oliva .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Vino .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Acqua minerale .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Benzina, gasolio .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Medicinali .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
- Ristorante, trattorie, tavole calde .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

**ATTENZIONE:** per ogni genere indicato barrare una sola casella.

**2. Prevalentemente la Sua famiglia con quali modalità effettua i pagamenti?**

Contanti <input type="checkbox"/> 1	Bancomat <input type="checkbox"/> 2	Carta di credito <input type="checkbox"/> 3	Assegno di c/c <input type="checkbox"/> 4	Rate <input type="checkbox"/> 5
-------------------------------------	-------------------------------------	---	---	---------------------------------

**ATTENZIONE:** barrare al massimo 2 Codici.

## Sezione 10 - REDDITO E RISPARMIO

1. Potrebbe indicare quante persone della Sua famiglia percepiscono un reddito da lavoro, da pensione, rendite, ecc. |\_|\_|

2. Potrebbe indicare in quale delle seguenti classi è approssimativamente compreso il reddito medio mensile della Sua famiglia? (considerando tutte le entrate Sue e dei Suoi familiari: salari e stipendi, proventi professionali o d'impresa, pensioni, rendite, indennità, sussidi, ecc., comprese 13<sup>e</sup>, 14<sup>e</sup> ed altri premi annuali, al netto di imposte e contributi sociali).

	Fino	a	600.000	lire	<input type="checkbox"/> 01	da	4.000.001	a	5.000.000	lire	<input type="checkbox"/> 08
da	600.001	a	1.000.000	"	<input type="checkbox"/> 02	da	5.000.001	a	6.000.000	"	<input type="checkbox"/> 09
da	1.000.001	a	1.500.000	"	<input type="checkbox"/> 03	da	6.000.001	a	7.000.000	"	<input type="checkbox"/> 10
da	1.500.001	a	2.000.000	"	<input type="checkbox"/> 04	da	7.000.001	a	8.000.000	"	<input type="checkbox"/> 11
da	2.000.001	a	2.500.000	"	<input type="checkbox"/> 05	da	8.000.001	a	10.000.000	"	<input type="checkbox"/> 12
da	2.500.001	a	3.000.000	"	<input type="checkbox"/> 06	da	10.000.001	a	12.000.000	"	<input type="checkbox"/> 13
da	3.000.001	a	4.000.000	"	<input type="checkbox"/> 07			oltre	12.000.000	"	<input type="checkbox"/> 14

3. Fatto 100 il reddito totale familiare, potrebbe indicare quanto incide in percentuale sul reddito totale ognuna delle seguenti componenti di reddito?

Componenti di reddito	Incidenza percentuale sul reddito totale
Reddito da lavoro e da attività in proprio	_ _  %
Reddito da pensione	_ _  %
Reddito da beni immobili	_ _  %
Altri redditi	_ _  %
REDDITO TOTALE NETTO FAMILIARE	<b>1 0 0</b> %

4. Normalmente, la Sua famiglia come utilizza il reddito complessivo nell'arco di un intero anno?

Lo spende tutto per i consumi familiari ..... ☐ 1 → Q. 7

Ne risparmia una parte (compresa quella da destinare a mutui) ..... ☐ 2

5. Quanto riesce approssimativamente a risparmiare la Sua famiglia nell'arco di un anno?

Lire |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Non so/non ricordo ..... ☐ 9

(Se codice 9 al Quesito 5)

6. Per aiutarLa Le leggo alcune fasce di risparmio; può indicarmi quale è la più vicina alla Sua situazione familiare?

	Fino	a	2.000.000	lire	<input type="checkbox"/> 01		da	10.000.001	a	12.000.000	lire	<input type="checkbox"/> 06
da	2.000.001	a	4.000.000	"	<input type="checkbox"/> 02		da	12.000.001	a	16.000.000	"	<input type="checkbox"/> 07
da	4.000.001	a	6.000.000	"	<input type="checkbox"/> 03		da	16.000.001	a	18.000.000	"	<input type="checkbox"/> 08
da	6.000.001	a	8.000.000	"	<input type="checkbox"/> 04		da	18.000.001	a	20.000.000	"	<input type="checkbox"/> 09
da	8.000.001	a	10.000.000	"	<input type="checkbox"/> 05				oltre	20.000.000	"	<input type="checkbox"/> 10

7. A suo giudizio, quale è il reddito medio mensile di cui dovrebbe disporre la Sua famiglia per vivere senza preoccupazioni economiche? Lire |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|



**rilevazione  
sui consumi  
delle famiglie  
italiane**

Numero Verde:  
**800-230886**

**libretto  
degli  
acquisti  
anno 2000**

A CURA DEL COMUNE	
<b>1</b>	Provincia .....  __ __ __
	Comune .....  __ __ __
<b>2</b>	Numero generale progressivo della famiglia .....  __ __ __  (da 001 al totale dei modelli compilati dal Comune nel mese)
<b>3</b>	Codice intervistatore .....  __ __ __

A CURA DELL'INTERVISTATORE	
<b>4</b>	Numero d'ordine della famiglia  __ __ __  (dalla col. 1 del Mod. BF/5)
<b>5</b>	Famiglia dell'elenco base ..... <input type="checkbox"/> 1
	Famiglia dell'elenco suppletivo ..... <input type="checkbox"/> 2
<b>6</b>	Anno <b>2000</b> Mese.....  __ __  (indicare il mese su due cifre, es.: gennaio = 01)
	dal giorno ____ al giorno ____  __  (indicare il periodo di riferimento)

Data di consegna all'Ufficio del Comune |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|  
giorno mese

**L'INTERVISTATORE**

.....  
(Cognome e Nome leggibili)

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

.....

# L'indagine sui consumi delle famiglie: un viaggio alla scoperta della vita quotidiana

Gentile famiglia,

con questa indagine, ogni anno, vengono raccolte informazioni molto importanti relative alla vita quotidiana delle famiglie italiane.

Quanto spendono le famiglie per mangiare, vestirsi, divertirsi, andare in vacanza? E quanto spendono per la casa, l'assicurazione, i trasporti, la salute? Ci sono differenze di spesa tra le famiglie delle diverse regioni, tra famiglie di zone urbane e zone rurali, tra anziani e giovani, tra famiglie con numero diverso di componenti?

Le risposte a questi interrogativi, date dall'**ISTAT** mediante lo studio delle informazioni che le famiglie intervistate forniscono, sono molto importanti ed i mezzi pubblici di informazione come la televisione e i giornali vi danno ampio spazio e risalto.

Le informazioni verranno raccolte in tre modelli: **Libretto degli acquisti**, **Taccuino degli autoconsumi** e **Riepilogo delle spese**. Il *primo* Le verrà lasciato e sarà sua cura compilarlo seguendo i consigli dell'intervistatore e le istruzioni esposte più avanti. Riceverà il *Taccuino degli autoconsumi* solo se avrà dichiarato all'intervistatore di consumare beni non acquistati presso mercati o negozi, ma prodotto autonomamente. Il *Riepilogo delle spese*, infine, verrà compilato insieme all'intervistatore durante l'incontro finale, al momento del ritiro dei modelli da Lei compilati.

Mediante l'elaborazione dei dati raccolti sarà possibile osservare come cambiano le abitudini di spesa e l'Istat potrà fornire un quadro sempre più preciso sull'attuale realtà delle famiglie italiane.

## ◆ Chi deve compilare IL LIBRETTO DEGLI ACQUISTI ?

Il **Libretto** dovrà essere compilato dalla persona che normalmente effettua la maggior parte delle spese familiari, riportando giorno per giorno, nelle apposite voci, tutte le spese sostenute dalla persona stessa e dagli altri componenti della famiglia.

## ◆ Cosa registrare sul LIBRETTO DEGLI ACQUISTI ?

Vanno registrate tutte le spese di qualsiasi natura e entità, effettuate nei sette giorni di registrazione, trascrivendo nelle prime due pagine di ciascun giorno, *l'importo della spesa per i generi alimentari*; nelle due pagine successive *l'importo della spesa per articoli e servizi correnti*.

## ◆ IL NUMERO VERDE

Se dovesse sorgere qualche problema nella compilazione del Libretto può **telefonare gratuitamente al numero verde 800-230886** in funzione presso l'ISTAT **dalle ore 9.30 alle ore 13.30 dal lunedì al venerdì** di ogni settimana, oppure può annotarlo e risolverlo in occasione della successiva visita dell'intervistatore.

## ◆ GLI ACQUISTI EFFETTUATI IN EURO

Con l'introduzione della moneta unica, esiste la possibilità di effettuare gli acquisti pagando sia in lire sia in euro (€). Nel caso siano stati effettuati **pagamenti in euro**, l'importo da riportare sul questionario dovrà essere comunque **espresso in lire**.






Esempio:

**1 euro = 1.936,27 lire.**

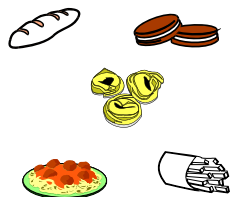
Se per l'acquisto del pane sono stati spesi 2,50 €, la cifra da riportare sul questionario, alla voce "Pane, grissini e crackers", sarà di lire 4.841, che si ottiene dal seguente calcolo:

$€ 2,50 \times 1.936,27 = \text{£ } 4.840,675$

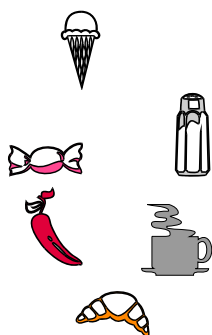
## SUGGERIMENTI

-  Per individuare facilmente il giorno di registrazione può utilizzare il lembo pieghevole come segna pagina.
-  Le spese per i generi non elencati nel presente modello, vanno appuntate sul lembo pieghevole e segnalate al rilevatore al momento dell'intervista finale.
-  Nel riquadro PASTI E CONSUMAZIONI FUORI CASA devono essere annotate tutte le spese sostenute per prodotti acquistati in pubblici esercizi (ad es. bar, ristoranti, tavole calde, ecc.) ed effettivamente consumati fuori casa, includendo le mance ed escludendo eventuali integrazioni (buoni pasto, sovvenzioni per mense, ecc.). Inoltre sono inclusi i **piatti pronti a portar via** (es. pollo arrosto, cannelloni, ecc.), qualunque sia il luogo del consumo, e tutti i prodotti acquistati presso **distributori automatici**.
-  Poiché nel caso di **grosse spese** per generi alimentari è necessario registrare le singole voci separatamente e non per grandi categorie (per esempio, registrare: banane, mele, uva e non frutta), è utile conservare gli scontrini dei negozi.
-  Fra le spese da registrare debbono essere incluse anche quelle sostenute per generi regalati a persone non facenti parte della famiglia. Al contrario i generi ricevuti in regalo non devono essere annotati.

## Generi alimentari e bevande



PANE E CEREALI	Codice	Spesa (lire)
Pane, grissini e crackers .....	1101	_____
Biscotti, fette biscottate, ecc. ....	1102	_____
Pasta comune, all'uovo, preparata e ripiena .....	1103	_____
Riso .....	1104	_____
Farina .....	1105	_____
Altri cereali e prodotti preparati ( <i>mais, pizze, torte salate, pop-corn, alimenti dietetici e per bambini, ecc.</i> ) .....	1106	_____



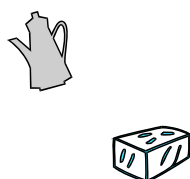
GELATI, DOLCIUMI E DROGHERIA	Codice	Spesa (lire)
Zucchero .....	1701	_____
Confetture, marmellate, miele, cioccolato, ecc. ...	1702	_____
Gelati .....	1703	_____
Pasticceria e dolci .....	1107	_____
Caffè .....	1801	_____
Tè, orzo, cacao, camomilla, ecc. ....	1802	_____
Sale, spezie, salse e condimenti .....	1704	_____
Zuppe, preparati, lievito, ecc. ....	1705	_____



CARNI ( <i>fresche e surgelate</i> ) E SALUMI	Codice	Spesa (lire)
Carne di: vitello e vitellone .....	1201	_____
manzo .....	1202	_____
maiale .....	1203	_____
cavallo .....	1204	_____
pecora e agnello .....	1205	_____
Pollame .....	1206	_____
Conigli, tacchini, selvaggina .....	1207	_____
Salumi ( <i>salsicce, pancetta, prosciutto, würstel, ecc.</i> ) .....	1208	_____
Carni preparate e in scatola ( <i>alimenti dietetici</i> ) .....	1209	_____
Altre carni ( <i>specificare</i> ) .....	1297	_____



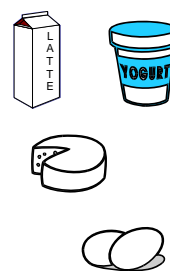
PESCE	Codice	Spesa (lire)
Pesce: fresco o surgelato.....	1301	_____
conservato, secco, affumicato .....	1302	_____
Crostacei ed altri frutti di mare ( <i>freschi o surgelati</i> ) ....	1303	_____
Altri prodotti a base di pesce ( <i>pasta di acciughe, creme a base di pesce, caviale, ecc.</i> ) .....	1304	_____



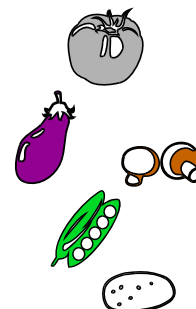
OLI E GRASSI	Codice	Spesa (lire)
Olio di: oliva .....	1501	_____
semi ( <i>girasole, arachidi, soia, ecc.</i> ) e sansa .....	1502	_____
Burro .....	1503	_____
Margarina e altri grassi vegetali.....	1504	_____
Lardo, strutto ed altri grassi animali .....	1505	_____

## Generi alimentari e bevande

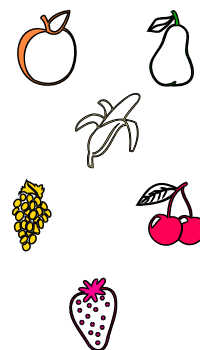
LATTE, FORMAGGI E UOVA	Codice	Spesa (lire)
Latte: intero o scremato .....	1401	_____
in polvere o concentrato .....	1402	_____
Yogurt .....	1403	_____
Formaggi freschi e stagionati .....	1404	_____
Uova .....	1405	_____
Altri prodotti derivati dal latte <i>(bevande e dessert a base di latte, creme fresche, panna, ecc.)</i> .....	1406	_____



LEGUMI E ORTAGGI	Codice	Spesa (lire)
Pomodori: freschi.....	1621	_____
in scatola e conserve .....	1622	_____
Patate o patatine fritte <i>(anche surgelate)</i> .....	1631	_____
Legumi: freschi o surgelati <i>(fagioli, fave, piselli, ecc.)</i> ..	1623	_____
secchi o conservati <i>(fagioli, ceci, lenticchie, ecc.)</i> ..	1624	_____
	1625	_____
Ortaggi: freschi o surgelati <i>(insalata, cavoli, bieta, ecc.)</i>	1626	_____
secchi o conservati <i>(carciofini, funghi, ecc.)</i> ....	1627	_____
Altri prodotti preparati a base di legumi e ortaggi		_____



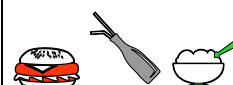
FRUTTA	Codice	Spesa (lire)
Agrumi <i>(arance, limoni, pompelmi, kiwi, ecc.)</i> .....	1601	_____
Banane .....	1602	_____
Mele .....	1603	_____
Pere .....	1604	_____
Frutta con nocciolo <i>(pesche, ciliegie, avocado, ecc.)</i> ....	1605	_____
Uva e fragole .....	1606	_____
Altra frutta fresca <i>(meloni, ananas, ecc.)</i> .....	1607	_____
Frutta secca <i>(noci, castagne, prugne, ecc.)</i> .....	1608	_____
Frutta conservata o surgelata .....	1609	_____



BEVANDE	Codice	Spesa (lire)
Vino.....	1803	_____
Birra .....	1804	_____
Liquori, champagne, aperitivi alcolici, ecc. ....	1805	_____
Acqua minerale .....	1806	_____
Succhi di frutta, di pomodoro, ecc. ....	1807	_____
Chinotti, cole e altre bevande non alcoliche .....	1808	_____




PASTI E CONSUMAZIONI FUORI CASA	Codice	Spesa (lire)
Bar, pasticcerie, chioschi, ecc. ....	9801	_____
Ristoranti, trattorie, tavole calde, ecc. ....	9802	_____
Mense aziendali, scolastiche, ecc. ....	9803	_____



(segue **primo giorno**)

## Spese per articoli e servizi correnti




### TABACCHI

	Codice	Spesa lire
Sigarette, sigari, tabacco <i>(esclusi accendini e fiammiferi)</i>	1901	_____






### ARTICOLI DI MERCERIA

	Codice	Spesa lire
Bottoni, fili, passamaneria e gomitolini di lana .....	2109	_____
Aghi, uncinetti, spille di sicurezza, ecc. ....	4503	_____





### OGGETTI PER LA CASA

  	Codice	Spesa lire
Tovaglioli, piatti, bicchieri di carta o plastica ecc.	4404	_____
Carta per cucina, contenitori di alluminio, ecc. ....	4603	_____
Scope, guanti di gomma, fiammiferi, ecc. ....	4604	_____
Detersivi, cere per mobili, insetticidi, ecc. ....	4605	_____
Piccoli utensili ed accessori <i>(forbici, batterie, ecc.)</i> ....	4502	_____
Altre <i>(da specificare)</i> _____	4697	_____



### CURA E IGIENE PERSONALE

    	Codice	Spesa lire
Saponette, dentifrici, articoli di profumeria, <i>(shampoo, deodoranti, ecc.)</i> .....	9101	_____
Barbiere, parrucchiere, istituto di bellezza ecc. ...	9102	_____
Fazzoletti di carta, pannolini per neonati, carta igienica, ovatta, ecc. ....	9104	_____

### GIORNALI, LIBRI E CANCELLERIA






   	Codice	Spesa lire
Giornali, riviste, fumetti .....	7302	_____
Quaderni, cancelleria, fotocopie e fax .....	7303	_____
Libri non scolastici .....	7304	_____

### TELEFONI PUBBLICI E SPESE POSTALI




 	Codice	Spesa lire
Schede e gettoni telefonici .....	9306	_____
Francobolli e altre spese postali .....	9307	_____








## Spese per articoli e servizi correnti

    	Codice	Spesa lire
Benzina per auto e moto .....	6209	_____
Gasolio ed altri combustibili per auto e moto .....	6210	_____
Biglietti e abbonamenti per bus, metro e tram .....	6306	_____
Taxi .....	6307	_____
Parcheggi, pedaggi per autostrade, ponti, gallerie, ecc. ....	6211	_____







### TRASPORTI

  	Codice	Spesa lire
Medicinali (costo totale o ticket) .....	5105	_____
Termometri, siringhe, calze elastiche, ecc. ....	5106	_____
Noleggio attrezzature sanitarie .....	5107	_____




### SALUTE

    	Codice	Spesa lire
Pellicole fotografiche e loro sviluppo e stampa ....	7116	_____
Dischi, cassette, videocassette, ecc. (compreso noleggio) .....	7117	_____
Piante e fiori .....	7118	_____
Mangimi ed altre spese per animali domestici ....	7119	_____
Altre (da specificare) .....	7197	_____

### SPESE VARIE

     	Codice	Spesa lire
Giocattoli, giochi e videogiochi .....	7120	_____
Totocalcio, lotto ed altri concorsi .....	7206	_____
Biglietti per cinema, teatro, concerti .....	7207	_____
Biglietti per musei, manifestazioni sportive e varie ..	7208	_____
Altre (da specificare) .....	7297	_____

### GIOCATTOLI, GIOCHI E SPETTACOLI

  	Codice	Spesa lire
Lavanderia e tintoria .....	4606	_____
Riparazione di calzature .....	2204	_____
Riparazione di capi di abbigliamento .....	2110	_____
Riparazione di mobili ed articoli di arredamento .	4108	_____
Riparazione di grossi elettrodomestici (lavatrice, ecc.)	4312	_____
Riparazione di piccoli elettrodomestici (frullatori, ecc.)	4313	_____
Riparazione di radio, TV, personal computer, ecc. .	7121	_____
Riparazione di biancheria per la casa .....	4202	_____
Riparazione di apparecchiature per telefonia .....	7134	_____

### MANUTENZIONI E RIPARAZIONI



**rilevazione  
sui consumi  
delle famiglie  
italiane**

**taccuino  
degli  
autoconsumi  
anno 2000**

A CURA DEL COMUNE	
<b>1</b>	Provincia .....  __ __ __
	Comune .....  __ __ __
<b>2</b>	Numero generale progressivo della famiglia .....  __ __ __  (da 001 al totale dei modelli compilati dal Comune nel mese)
<b>3</b>	Codice intervistatore .....  __ __ __

A CURA DELL'INTERVISTATORE	
<b>4</b>	Numero d'ordine della famiglia  __ __ __  (dalla col. 1 del Mod. BF/5)
<b>5</b>	Famiglia dell'elenco base ..... <input type="checkbox"/> 1
	Famiglia dell'elenco suppletivo ..... <input type="checkbox"/> 2
<b>6</b>	Anno <b>2000</b> Mese.....  __ __  (indicare il mese su due cifre, es.: gennaio = 01)
	dal giorno ____ al giorno ____  __  (indicare il periodo di riferimento)

Data di consegna all'Ufficio del Comune |\_\_|\_\_|\_\_|  
giorno mese

**L'INTERVISTATORE**

.....  
(Cognome e Nome leggibili)

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

.....

**COSA REGISTRARE NEL  
TACCUINO DEGLI AUTOCONSUMI**

Tutti i prodotti del vostro orto, giardino, podere, ovile, porcile, allevamento, ecc. consumati giorno per giorno per soddisfare i bisogni alimentari.

Sono assimilati agli autoconsumi i prodotti alimentari ricevuti dal datore di lavoro e nel caso di pescatori, cacciatori, i prodotti della pesca e della caccia.

**COSA NON REGISTRARE**

Non vanno registrati i generi di produzione propria raccolti nella giornata ma non consumati.

I prodotti che vengono acquistati vanno registrati nel LIBRETTO DEGLI ACQUISTI.

**COME REGISTRARE ...**

Per ogni giorno è prevista una colonna in cui vanno indicati sia il valore dei generi che le quantità; le righe in bianco vanno utilizzate per i generi alimentari non previsti.

Per stabilire il valore dei generi autoconsumati, fare riferimento ai prezzi praticati localmente nei negozi.

**... E COME REGISTRARE BENE**

Vi consigliamo di affidare il TACCUINO DEGLI AUTOCONSUMI a chi sovrintende alle faccende domestiche o, comunque, compila anche il LIBRETTO DEGLI ACQUISTI.

È bene annotare i consumi man mano che avvengono.

**SE SBAGLIATE, NON PREOCCUPATEVI:  
CORREGGETE PURE!**

L'importante è che venga annotato tutto ciò che si consuma.

**INDICARE I PRODOTTI EFFETTIVAMENTE CONSUMATI GIORNO PER GIORNO**

Generi	1° giorno		2° giorno		3° giorno	
	Grammi (1)	Lire	Grammi (1)	Lire	Grammi (1)	Lire
Farina						
Carne di maiale						
Carne di agnello, di pecora, ecc.						
Pollame						
Conigli, tacchini, selvaggina						
Salumi ( <i>salsicce, pancetta, prosciutto, ecc.</i> )						
Pesce fresco o surgelato						
Pesce secco, affumicato o conservato						
Olio di oliva	<i>l.</i>		<i>l.</i>		<i>l.</i>	
Lardo, strutto, ed altri grassi animali						
Latte	<i>l.</i>		<i>l.</i>		<i>l.</i>	
Formaggi freschi e stagionati						
Uova	<i>n.</i>		<i>n.</i>		<i>n.</i>	
Pomodori						
Pomodori in conserva						
Patate						
Legumi freschi o surgelati ( <i>fagioli, fave, piselli, ecc.</i> )						
Legumi secchi o conservati ( <i>fagioli, ceci, lenticchie, ecc.</i> )						
Ortaggi freschi o surgelati ( <i>insalata, cavoli, bieta, ecc.</i> )						
Ortaggi secchi o conservati ( <i>carciofini, funghi, ecc.</i> )						
Agrumi ( <i>arance, limoni, pompelmi, kiwi, ecc.</i> )						
Mele						
Pere						
Frutta con nocciolo ( <i>pesche, ciliege, ecc.</i> )						
Uva e fragole						
Altra frutta fresca ( <i>meloni, ecc.</i> )						
Frutta secca ( <i>nocci, castagne, prugne, ecc.</i> )						
Frutta conservata o surgelata						
Vino	<i>l.</i>		<i>l.</i>		<i>l.</i>	
ALTRI GENERI ( <i>da specificare</i> )						
_____						
_____						
_____						

(1) salvo diversa indicazione

NEL PERIODO dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ 2000

								A CURA DELL'INTERVISTATORE		
4° giorno		5° giorno		6° giorno		7° giorno		Codice	TOTALE	
Grammi (1)	Lire	Grammi (1)	Lire	Grammi (1)	Lire	Grammi (1)	Lire		Grammi (1)	Lire
								1105		
								1203		
								1205		
								1206		
								1207		
								1208		
								1301		
								1302		
<i>l.</i>		<i>l.</i>		<i>l.</i>		<i>l.</i>		1501	<i>l.</i>	
								1505		
<i>l.</i>		<i>l.</i>		<i>l.</i>		<i>l.</i>		1401	<i>l.</i>	
								1404		
<i>n.</i>		<i>n.</i>		<i>n.</i>		<i>n.</i>		1405	<i>n.</i>	
								1621		
								1622		
								1631		
								1623		
								1624		
								1625		
								1626		
								1601		
								1603		
								1604		
								1605		
								1606		
								1607		
								1608		
								1609		
<i>l.</i>		<i>l.</i>		<i>l.</i>		<i>l.</i>		1803		