

Indagine sulle condizioni di vita Anno 2008

A CURA DEL RILEVATORE

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

(solo per le FAMIGLIE INTERVISTATE NEL 2007 – vedere modello SILC/RIL)

RISPETTO AL 2007, LA FAMIGLIA È STATA INTERVISTATA PRESSO:

2

- lo STESSO indirizzo.....1 ☐

- un indirizzo DIVERSO2 ☐

QUESTIONARIO FAMILIARE

PER L'INTERVISTATORE

Numero d'ordine del componente che risponde al questionario familiare:

(riportare il numero da colonna 5 del Mod. SILC/RIL).....

Data dell'intervista familiare:

giorno: mese: anno: 2008

Sezione 1

LA CASA E LA ZONA DI ABITAZIONE

(per tutte le famiglie)

1.1 In che tipo di abitazione vive la Sua famiglia?

(una sola risposta)

Villa, villino, casale:

- unifamiliare1 ☐

- plurifamiliare.....2 ☐

Appartamento in edificio:

- con meno di 10 appartamenti.....3 ☐

- con 10 o più appartamenti.....4 ☐

Altro tipo di abitazione.....5 ☐

1.2 Da quale anno la Sua famiglia vive in questa abitazione?

Anno: (non so: 0000)

(per tutte le famiglie)

1.3 In quale periodo è stato costruito l'immobile?

Dal 2000 ad oggi..... 1 ☐

Dal 1995 al 1999..... 2 ☐

Dal 1990 al 1994.....3 ☐

Anni ottanta (1980-1989)..... 4 ☐

Anni settanta (1970-1979)..... 5 ☐

Anni sessanta (1960-1969)..... 6 ☐

Anni cinquanta (1950-1959)..... 7 ☐

Dal 1900 al 1949..... 8 ☐

Prima del 1900..... 9 ☐

Non so.....0 ☐

1.4 Quante stanze ci sono in casa, a disposizione della Sua famiglia? (NON contare i bagni, le cucine, i corridoi, gli ingressi e le stanze utilizzate soltanto per lavoro).

(una stanza con angolo-cottura va considerata come una stanza)

Numero di stanze:

1.5 Qual è la superficie dell'abitazione?

(esclusi garage, cantine, terrazzi, giardini e altri spazi all'aperto)

Metri quadrati:

1.6 Nella casa dove abita, la Sua famiglia dispone di:

(una risposta per ogni riga)

	SI	NO
Cucina abitabile (separata dalle altre stanze).....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Gabinetto interno all'abitazione.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Vasca da bagno o doccia.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Due o più bagni.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Cantina, solaio, soffitta.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Terrazza o balcone	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Giardino privato	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Acqua calda.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Garage privato o posto auto coperto (di pertinenza dell'abitazione).....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

1.7 La casa dove vive la Sua famiglia presenta qualcuno dei seguenti problemi:

(una risposta per ogni riga)

	SI	NO
Tetti, soffitti, porte, finestre o pavimenti danneggiati.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Umidità nei muri, nei pavimenti, nei soffitti, nelle fondamenta.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Scarsa luminosità	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Spazio insufficiente	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

1.8 La zona in cui vive la Sua famiglia presenta qualcuno dei seguenti problemi:
(una risposta per ogni riga)

	SI	NO
Inquinamento, sporcizia o altri problemi ambientali causati dal traffico o dalle attività industriali.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Rumori dai vicini o rumori dall'esterno (traffico, attività industriali, commerciali e agricole).....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Criminalità, violenza, o vandalismo.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

1.9 La Sua famiglia paga il condominio dell'abitazione in cui vive?

SI..... 1 ☐
NO..... 2 ☐ → domanda 1.16

(se SI)

1.10 Può dirmi quanto ha speso negli ultimi 12 mesi la Sua famiglia per il condominio?

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	ULTIMI 12 MESI
------	--	----------------------

1.11 Le spese di condominio che mi ha appena detto, comprendono anche tutte le spese per il riscaldamento?

SI, le spese di riscaldamento sono tutte comprese.....1 ☐ } → dom. 1.13
NO, pago il riscaldamento con la bolletta del gas.....2 ☐

NO, pago il riscaldamento a parte perché l'importo del riscaldamento è separato dalla rata condominiale, oppure uso stufe, camini, ecc.....3 ☐

Non ho spese di riscaldamento.....4 ☐ → dom. 1.13

(per le famiglie che pagano il riscaldamento a parte)

1.12 Può dirmi quanto ha speso negli ultimi 12 mesi la Sua famiglia per il riscaldamento?

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	ULTIMI 12 MESI
------	--	----------------------

(per le famiglie che pagano il condominio)

1.13 Le spese condominiali che mi ha appena detto, comprendono quelle per l'acqua?

SI.....1 ☐ → domanda 1.15

NO.....2 ☐

(se NO)

1.14 Può dirmi quanto ha speso negli ultimi 12 mesi la Sua famiglia per l'acqua?

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	ULTIMI 12 MESI
------	--	----------------------

1.15 Può dirmi quanto ha speso negli ultimi 12 mesi la Sua famiglia per il gas? Se il riscaldamento è a gas e lo paga nel condominio, si riferisca solo alle spese di gas per usi DIVERSI dal riscaldamento (ad esempio: cucinare)

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	ULTIMI 12 MESI
Non abbiamo questo tipo di spesa..... 9 <input type="checkbox"/>		→ dom. 1.21

(per le famiglie che NON pagano il condominio)

1.16 Può dirmi quanto ha speso negli ultimi 12 mesi la Sua famiglia per il gas?

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	ULTIMI 12 MESI
Non abbiamo questo tipo di spesa....9 <input type="checkbox"/> → dom. 1.19		

(per le famiglie che pagano il gas)

1.17 Le spese per il gas che mi ha appena dichiarato:

Comprendono tutte le spese per il riscaldamento.1 ☐ → dom. 1.20

Comprendono solo parte delle spese per il riscaldamento 2 ☐

Non comprendono le spese per il riscaldamento 3 ☐

(se NON comprendono le spese per il riscaldamento o le comprendono solo in parte)

1.18 Può dirmi quanto ha speso negli ultimi 12 mesi la Sua famiglia per il riscaldamento, escludendo eventuali spese per il gas? Consideri anche le spese per legna, carbone, kerosene e altri combustibili.

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	ULTIMI 12 MESI
Non abbiamo questo tipo di spesa....9 <input type="checkbox"/>		→ dom. 1.20

(per le famiglie che non hanno spese per il gas)

1.19 Può dirmi quanto ha speso negli ultimi 12 mesi la Sua famiglia per riscaldare la casa con legna, carbone, kerosene e altri combustibili?

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	ULTIMI 12 MESI
Non abbiamo questo tipo di spesa....9 <input type="checkbox"/>		

1.20 Può dirmi quanto ha speso negli ultimi 12 mesi la Sua famiglia per l'acqua?

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	ULTIMI 12 MESI
------	--	----------------------

(per tutte le famiglie)

1.21 Può dirmi quanto ha speso negli ultimi 12 mesi la Sua famiglia per spurgo pozzi o fogne, cura del giardino, servizi di vigilanza, ecc.?

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	ULTIMI 12 MESI
Non abbiamo questo tipo di spesa/la spesa è compresa in quella del condominio..... 9 <input type="checkbox"/>		

1.22 Può dirmi quanto ha speso negli ultimi 12 mesi la Sua famiglia per l'elettricità? Se usa l'energia elettrica per riscaldare la casa, si riferisca solo alle spese di elettricità sostenute per altri usi (ad esempio: illuminazione)

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	ULTIMI 12 MESI
Non abbiamo questo tipo di spesa....9 <input type="checkbox"/>		

1.23 Può dirmi quanto ha speso negli ultimi 12 mesi la Sua famiglia per la nettezza urbana?

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	ULTIMI 12 MESI
------	--	----------------------

1.24 L'abitazione dispone di telefono fisso?

SI 1 ☐

NO, non possiamo permettercelo.....2 ☐

NO, altro motivo.....3 ☐

→ dom. 1.26

(se SI)

1.25 Può dirmi quanto ha speso negli ultimi 12 mesi la Sua famiglia per il telefono fisso?

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	ULTIMI 12 MESI
------	--	----------------------

(per tutte le famiglie)

1.26 Negli ultimi 12 mesi, ci sono stati momenti o periodi in cui la Sua famiglia è stata in arretrato con il pagamento delle bollette (gas, luce, telefono, ecc.)?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 1.29

(se SI)

1.27 La Sua famiglia si trova ancora in arretrato con il pagamento di queste bollette?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 1.29

(se SI)

1.28 Quanto rimane da pagare, all'incirca, per queste bollette arretrate?

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

(per tutte le famiglie)

1.29 Negli ultimi 12 mesi la Sua famiglia ha sostenuto delle spese per lavori di riparazione ordinaria (ad esempio: sostituzione vetri, serrature, ecc.)?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 1.31

(se SI)

1.30 A quanto ammontavano tali spese?

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	ULTIMI 12 MESI
------	--	----------------------

(per tutte le famiglie)

1.31 Lei pensa che le spese per la casa di cui abbiamo parlato siano per la Sua famiglia un onere:

(una sola risposta)

Pesante..... 1 ☐

Sopportabile2 ☐

Trascurabile.....3 ☐

1.32 Nel 2007, la Sua famiglia ha ricevuto dei contributi pubblici per coprire in tutto o in parte le spese per la casa diverse dall'affitto?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 1.34

(se SI)

1.33 Quanto ha ricevuto nel 2007?

(NON considerare eventuali contributi per l'affitto)

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	NEL 2007
------	--	-------------

(per tutte le famiglie)

1.34 La Sua famiglia possiede i seguenti beni? Se no, può dirci se non li possiede perché non può permetterseli oppure per qualche altro motivo?

(una risposta per ogni riga)

	La famiglia possiede i seguenti beni?		
	SI	NO	
		Perché non può permetterselo	Per altro motivo
Lavatrice.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Televisore a colori.....	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Personal Computer (escluse consolle per videogiochi).....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Telefono (incluso cellulare).....	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Automobile.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Lavastoviglie.....	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Frigorifero	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Videoregistratore o lettore DVD.....	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Videocamera.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Antenna parabolica....	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Accesso a Internet....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

1.35 Nel 2007, la Sua famiglia ha sostenuto delle spese per lavori di ristrutturazione del palazzo o della casa in cui abita (ad esempio: rifacimento facciata palazzo o tetto, ristrutturazione bagno)?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 1.37

(se SI)

1.36 A quanto ammontavano tali spese?

(NON togliere la detrazione IRPEF per questo tipo di spese)

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	NEL 2007
------	--	-------------

(per tutte le famiglie)

1.37 La casa dove vive la Sua famiglia è:
(una sola risposta)

- In affitto o subaffitto.... 1 ☐ → **sezione 2**
Di proprietà..... 2 ☐ → **dom. 1.40**
In usufrutto..... 3 ☐
In uso gratuito..... 4 ☐

(se in usufrutto o in uso gratuito)

1.38 A quali componenti della Sua famiglia, l'abitazione è data in usufrutto o uso gratuito?

(riportare il numero d'ordine dei componenti dalla colonna 5 del mod. SILC/RIL; se più di uno indicare i due componenti più anziani)

Numero d'ordine del componente:

Numero d'ordine del componente:

(se in usufrutto o in uso gratuito)

1.39 Chi è il proprietario dell'abitazione?
(una sola risposta)

- Familiare..... 1 ☐
Amico 2 ☐
Conoscente..... 3 ☐
Datore di lavoro..... 4 ☐
Altro (specificare)..... 5 ☐
.....
.....

(se di proprietà, in usufrutto o in uso gratuito)

1.40 Se Lei vivesse in affitto in questa casa, quanto dovrebbe pagare al mese (escluse le spese di condominio, di riscaldamento e altre spese accessorie)?

(considerare la situazione del mercato, non il prezzo che sarebbe 'giusto' pagare)

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

1.41 Come si è fatto questa idea?
(possibili più risposte; **LEGGERE LE ALTERNATIVE**)

- È una mia idea personale di quello che potrebbe essere l'affitto..... 1 ☐
In base alla mia esperienza personale come proprietario o inquilino..... 2 ☐
In base agli affitti pagati da famiglie che vivono nel mio palazzo o condominio.... 3 ☐
In base agli affitti pagati da famiglie che vivono in questa zona..... 4 ☐
In base all'esperienza di persone che stanno cercando casa in affitto in questa zona..... 5 ☐
In base all'esperienza di persone che stanno cercando casa in affitto in altre zone..... 6 ☐
In base all'esperienza di persone che lavorano nel settore immobiliare..... 7 ☐
Dagli affitti nella zona pubblicati negli annunci delle agenzie immobiliari e sui giornali..... 8 ☐
In base alla situazione degli affitti in generale..... 9 ☐

ATTENZIONE!

Le famiglie proprietarie vanno a sezione 3.

Le famiglie in usufrutto o in uso gratuito vanno a sezione 4.

Le famiglie in affitto o in subaffitto proseguono.

Sezione 2

AFFITTO E SUBAFFITTO

(per le famiglie che vivono in affitto o in subaffitto)

2.1 Quanto paga di affitto al mese la Sua famiglia (escluse le spese di condominio, di riscaldamento e altre spese accessorie)?

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

2.2 Quali componenti pagano l'affitto?

(riportare il numero d'ordine dei componenti che pagano l'affitto dalla colonna 5 del mod. SILC/RIL; se più di uno indicare i due componenti che pagano le quote maggiori)

Numero d'ordine del componente:

Numero d'ordine del componente:

2.3 Chi è il proprietario dell'abitazione?

(una sola risposta)

Società privata (comprese Banche e Compagnie assicurative).....1 ☐

Ente Pubblico (I.A.C.P., Comune, INPS).....2 ☐

Privato.....3 ☐

Altro *(specificare)*.....4 ☐

.....

2.4 Da quale tipo di contratto è regolato il suo rapporto di locazione?

(una sola risposta)

Patti in deroga..... 1 ☐

Equo canone..... 2 ☐

Uso foresteria.....3 ☐

Concordato.....4 ☐

Altro *(specificare)*..... 5 ☐

.....

2.5 Lei pensa che le spese per l'affitto siano per la Sua famiglia un onere:

(una sola risposta)

Pesante..... 1 ☐

Sopportabile2 ☐

Trascurabile.....3 ☐

2.6 Negli ultimi 12 mesi, ci sono stati momenti o periodi in cui la Sua famiglia è stata in arretrato con il pagamento dell'affitto dell'abitazione in cui vive?

SI.....1 ☐

NO2 ☐ → domanda 2.9

(se SI)

2.7 La Sua famiglia si trova ancora in arretrato con il pagamento dell'affitto dell'abitazione in cui vive?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 2.9

(se SI)

2.8 Quanto rimane da pagare, all'incirca, per l'affitto arretrato?

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

2.9 La Sua famiglia paga un affitto inferiore al prezzo di mercato?

SI.....1 ☐

NO2 ☐ → domanda 2.11

(se SI)

2.10 Se Lei avesse un affitto al prezzo di mercato, quanto pensa che dovrebbe pagare al mese? (escluse le spese di condominio, di riscaldamento e altre spese accessorie).

(considerare la situazione del mercato, non il prezzo che sarebbe 'giusto' pagare)

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

(per tutte le famiglie)

2.11 Nel 2007 la Sua famiglia ha ricevuto contributi pubblici per coprire in tutto o in parte le spese di affitto (ad esempio dal Fondo Sociale per l'Affitto)?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → sezione 4

(se SI)

2.12 Quanto ha ricevuto nel 2007 la Sua famiglia per questi contributi pubblici?

Euro	<input type="text"/> . <input type="text"/> / 00	NEL 2007 → sez. 4
------	--	----------------------

Sezione 3

CASE DI PROPRIETA'

(per le famiglie proprietarie)

3.1 Nella Sua famiglia, chi sono i proprietari dell'abitazione e quale quota dell'abitazione hanno intestata?

(indicare i proprietari scrivendo il numero d'ordine riportato a colonna 5 del Mod. SILC/RIL e riportare accanto la quota intestata)

Numero d'ordine del proprietario		Quota di proprietà
□□	→	□□□ %
□□	→	□□□ %
□□	→	□□□ %
□□	→	□□□ %
□□	→	□□□ %
□□	→	□□□ %

3.2 Nel periodo che va dal 1 gennaio del 2007 ad oggi, Lei o qualcuno della Sua famiglia ha pagato per un mutuo o un altro tipo di prestito per acquistare o ristrutturare l'abitazione in cui vivete?

(nel caso di pagamento di un mutuo e di un altro tipo di debito fare riferimento alla voce più importante; una sola risposta)

SI, per un mutuo.....1 ☐

SI, per un altro tipo di prestito.....2 ☐

NO.....3 ☐ → **sezione 4**

(se ha pagato per un mutuo o un prestito)

3.3 Può consultare il modello con il riepilogo annuale sul mutuo o sul prestito spedito dalla banca (o società finanziaria)?

SI 1 ☐

NO.....2 ☐

3.4 In quale anno la Sua famiglia ha avuto il mutuo o il prestito?

Anno: □□□□

3.5 In quel momento iniziale, quanti soldi ha avuto in prestito la Sua famiglia?

Euro	□□ . □□□ . □□□ / 00
------	---------------------

3.6 Qual è la durata totale del mutuo o del prestito?

Anni: □□

3.7 Qual è il tasso di interesse sul mutuo o sul prestito?

(se il tasso è variabile riferirsi al tasso pagato nell'ultimo anno)

Tasso: □□ , □□ %

3.8 Di che tipo è il tasso di interesse precedentemente indicato?

Fisso1 ☐

Variabile.....2 ☐

3.9 Nel 2007 quanto ha pagato la Sua famiglia per il mutuo o il prestito?

(considerare le rate di mutuo pagate nel corso di un anno sia per la parte interessi sia per il rimborso del capitale)

Euro	□□ . □□□ / 00	NEL 2007
------	---------------	----------

Nessun importo perché la

Sua famiglia ha avuto il prestito nel 2008....9 ☐

(per tutte le famiglie che hanno un mutuo o un prestito)

3.10 Lei pensa che le spese per questo mutuo siano per la Sua famiglia un onere:

(una sola risposta)

Pesante.....1 ☐

Sopportabile2 ☐

Trascurabile.....3 ☐

3.11 Negli ultimi 12 mesi, ci sono stati momenti o periodi in cui la Sua famiglia è stata in arretrato con il pagamento delle rate del mutuo?

SI1 ☐

NO.....2 ☐ → **domanda 3.14**

3.12 La Sua famiglia si trova ancora in arretrato con il pagamento delle rate del mutuo?

S|.....1 □

NO.....2 ☐ → domanda 3.14

3.13 Quanto rimane da pagare, all'incirca, per questi arretrati?

Euro	<div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> / 00
------	---

3.14 Nel 2007 la Sua famiglia ha ricevuto contributi pubblici per pagare gli interessi sul mutuo?

SI 1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 3.16

3.15 Quanto ha ricevuto nel 2007 la Sua famiglia per tali contributi pubblici?

Euro	□ □ . □ □ □ / 00	NEL 2007
-------------	------------------	---------------------

3.16 Negli ultimi 12 mesi, la Sua famiglia ha ottenuto condizioni sul mutuo (tasso di interesse, durata, ecc.) diverse da quelle stipulate inizialmente, ricontrattandole con la stessa banca (o società finanziaria) oppure portando il mutuo ad altra banca (o società finanziaria)?

SI, ricontrattando le condizioni con la stessa banca (o società finanziaria).....1 ☐

SI, portando il mutuo ad altra banca
(o società finanziaria).....2 ☐

NO.....3 ☐ ➔ sez. 4

3.17 Rispetto alle condizioni sul mutuo stipulate inizialmente, quali cambiamenti sono stati ottenuti?

Da tasso variabile a tasso fisso1 ☒Da tasso fisso a tasso variabile2 ☒Riduzione del tasso3 ☐Allungamento della durata4 ☐

Riduzione della durata.....5 ☐

Altro tipo di variazioni (*specificare*).....6 ☐

.....

.....

Sezione 4

LA SITUAZIONE ECONOMICA

4.1 Negli ultimi 12 mesi, Lei o qualcuno della Sua famiglia aveva dei debiti, ad esempio, per l'acquisto a rate di mobili, automobile o altri beni o prestiti ricevuti da banche e/o società finanziarie? Non consideri i prestiti di amici e parenti ed il mutuo per acquistare o ristrutturare l'abitazione principale.

SI1 □

NO.....2 ☐ → domanda 4.7

4.2 Può dirmi se si trattava di un prestito per:
(una risposta per ogni riga)

	SI	NO
Acquisto/ristrutturazione di abitazioni secondarie.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Acquisto di autovettura, moto, ecc...	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Acquisto di elettrodomestici, televisore, mobili, apparecchiature per la casa.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Acquisto di pacchetti vacanza, soggiorni estivi, viaggi.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Finanziare le spese per l'istruzione (tasse scolastiche/universitarie, acquisto di libri ed altro materiale necessario).....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Spese mediche.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Finanziare l'apertura di un'attività lavorativa in proprio.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Per finanziare altri consumi o pagare debiti.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

4.3 Lei pensa che il pagamento di questi debiti o rate diversi dal mutuo per la casa sia per la Sua famiglia un onere:

(una sola risposta)

Pesante.....1 ☐

Sopportabile2 ☐

Trascurabile.....3 ☐

4.4 Negli ultimi 12 mesi, Lei o qualcuno della Sua famiglia è stato in arretrato, per il rimborso di almeno uno di tali prestiti?

SI1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 4.11

(se SI)

4.5 Lei o qualcuno della Sua famiglia si trova ancora in arretrato con il pagamento di almeno uno di tali prestiti?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 4.11

(se SI)

4.6 Quanto rimane da pagare, all'incirca, per questi arretrati sui prestiti?

Euro	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">[][] . [][] / 00</div>	→ dom. 4.11
------	---	----------------

(se NO a dom. 4.1)

4.7 Se Lei o qualcuno della Sua famiglia dovesse aver bisogno di un prestito per l'acquisto di beni si potrebbe rivolgere a parenti o amici?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐

4.8 Attualmente, Lei o qualcuno della Sua famiglia ha bisogno di un prestito da banche e/o società finanziarie per l'acquisto di beni?

SI.....1 ☐

NO, non ne abbiamo bisogno..2 ☐ → dom 4.11

(se SI)

4.9 Pensa di poterlo ottenere?

SI.....1 ☐ → domanda 4.11

NO.....2 ☐

(se NO)

4.10 Per quale motivo pensa di non poterlo ottenere?

(possibili più risposte; LEGGERE LE ALTERNATIVE)

Non potremmo rimborsarlo..... 1 ☐

Lo abbiamo già chiesto, ma ci è stato rifiutato..... 2 ☐

Avevamo una linea di credito con possibilità di scoperto, ma ci è stata tolta..... 3 ☐

Ci respingerebbero la richiesta 4 ☐

(per tutte le famiglie)

4.11 Negli ultimi 12 mesi, Lei o qualcuno della Sua famiglia è stato in arretrato con il pagamento di spese fisse diverse da quelle per le utenze domestiche (per esempio: rette scolastiche, abbonamento del telefono cellulare, della palestra, del garage, ecc.)?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 4.14

(se SI)

4.12 Lei o qualcuno della Sua famiglia si trova ancora in arretrato con il pagamento di spese fisse diverse da quelle per le utenze domestiche?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 4.14

(se SI)

4.13 Quanto rimane da pagare, all'incirca, per questi arretrati sulle spese fisse?

Euro	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">[][] . [][] . [][][][] / 00</div>
------	--

(per tutte le famiglie)

4.14 La Sua famiglia, se lo desidera, può permettersi:

(una risposta per ogni riga)

	SI	NO
Una settimana di ferie all'anno lontano da casa.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Di mangiare carne, pollo o pesce (o equivalente vegetariano) almeno una volta ogni due giorni...	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Di riscaldare adeguatamente l'abitazione in cui vive.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

4.27 Può dirmi quanto ha guadagnato la Sua famiglia nel 2007 affittando o subaffittando ad altri stanze, box, cantine dell'abitazione in cui vive?

Euro		NEL 2007 → dom. 4.29
------	--	-------------------------------

(se NON SO)

(una sola risposta)

- Più di 10.000 euro.....01 ☐
- 9.000 euro.....02 ☐
- 8.000 euro.....03 ☐
- 7.000 euro.....04 ☐
- 6.000 euro.....05 ☐
- 5.000 euro.....06 ☐
- 4.000 euro.....07 ☐
- 3.000 euro.....08 ☐
- 2.000 euro.....09 ☐
- 1.000 euro.....10 ☐
- 500 euro.....11 ☐
- meno di 500 euro.....12 ☐

4.29 Netto 2007 a quanto ammontava il reddito netto mensile complessivo della Sua famiglia?

Euro	<div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> </div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>/ 00</div>	AL MESE →dom. 4.31
------	---	-------------------------------------

(se NON SO)

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

Più di 10.000 euro.....01 ☐

9.000 euro.....02 ☐

7.000 euro.....03 ☐

6.000 euro.....04 ☐

5.000 euro.....05 ☐

4.000 euro.....06 ☐

3.000 euro.....07 ☐

2.500 euro.....08 ☐

2.000 euro.....09 ☐

1.800 euro.....10 ☐

1.600 euro.....11 ☐

1.400 euro.....12 ☐

1.200 euro.....13 ☐

1.000 euro.....14 ☐

800 euro.....15 ☐

600 euro.....16 ☐

meno di 600 euro.....17 ☐

4.31 Nel 2007, la Sua famiglia è riuscita a risparmiare una parte dei soldi guadagnati nel corso dell'anno?

- SI, più dell'anno passato..1 ☐
- SI, all'incirca
come l'anno passato.....2☐
- SI, meno dell'anno passato...3 ☐
- NO.....4 ☐
- dom. 4.33**

(se non ha risparmiato)

4.32 Rispetto all'inizio del 2007, la Sua famiglia ha diminuito il suo patrimonio (case, terreni, titoli, azioni, altri beni di valore, ecc.) oppure è stata costretta ad indebitarsi per far fronte alle esigenze della vita quotidiana?

(leggere le risposte, possibili più risposte)

- SI, alla fine dell'anno il patrimonio della famiglia era diminuito (rispetto all'inizio del 2007).....1 ☐

- SI, alla fine dell'anno ci siamo
indebitati o i debiti erano aumentati
(rispetto all'inizio del 2007).....2 ☐

- NO, alla fine dell'anno il patrimonio della famiglia era più o meno lo stesso..... 3 ☐

(per tutte le famiglie)

4.33 Negli ultimi 12 mesi, ritiene che il reddito della Sua famiglia sia diminuito?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 4.35

(se SI)

4.34 Qual è il motivo principale per cui il reddito della Sua famiglia è diminuito?

(una sola risposta)

Perdita di lavoro, licenziamento, CIG.....1 ☐

Diminuzione delle ore lavorate,
diminuzione nel salario percepito..... 2 ☐

Inabilità al lavoro, malattia, disabilità..... 3 ☐

Maternità, cura dei figli.....4 ☐

Pensionamento.....5 ☐

Divorzio, vedovanza, nascita
di un figlio ecc.....6 ☐

Altri cambiamenti nella composizione
della famiglia.....7 ☐

Altri motivo **(specificare)**.....8 ☐

.....
.....

(per tutte le famiglie)

4.35 Negli ultimi 12 mesi, ci sono stati momenti o periodi in cui la Sua famiglia non aveva i soldi per:

(una risposta per ogni riga)

	SI	NO	Non ha questo tipo di spesa
Comprare il cibo necessario.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Comprare vestiti di cui c'era bisogno.....	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Pagare le spese per malattie.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Pagare le spese per la scuola (libri scolastici, tasse scolastiche, università ecc.).....	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Pagare le spese per trasporti (treni, autobus, carburante e altre spese per automobile, moto ecc.).....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Pagare le tasse.....	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

(per tutte le famiglie)

4.36 Negli ultimi 12 mesi è capitato che, per far fronte a momenti di particolare difficoltà economica, abbiate fatto ricorso all'aiuto di qualcuno (non coabitante) che ha acquistato per voi o vi ha regalato cibo, abiti o altri beni indispensabili alla famiglia?

SI, spesso1 ☐

SI, qualche volta2 ☐

SI, raramente3 ☐

NO, mai4 ☐ → dom. 4.38

4.37 Da chi siete stati aiutati ?

(possibili più risposte)

Genitori/suoceri 1 ☐

Figli 2 ☐

Fratelli/sorelle..... 3 ☐

Altri parenti 4 ☐

Amici, vicini, conoscenti 5 ☐

Persone appartenenti a gruppi di
volontariato o altre istituzioni
private..... 6 ☐

Istituzioni pubbliche..... 7 ☐

Altre persone..... 8 ☐

(per tutte le famiglie)

4.38 Negli ultimi 12 mesi è capitato che, per far fronte a momenti di particolare difficoltà economica, abbiate ricevuto aiuto da qualcuno (non coabitante) attraverso prestiti o regali in denaro?

(Non consideri i trasferimenti di reddito che avvengono su base regolare; cioè, ad esempio, che provengono tutti i mesi o con altra frequenza regolare da ex coniuge, un genitore, ecc.)

SI, spesso.....1 ☐

SI, qualche volta.....2 ☐

SI, raramente.....3 ☐

NO, mai.....4 ☐ → dom. 4.42

4.39 Da chi siete stati aiutati?

(possibili più risposte)

- Genitori/suoceri 1 ☐
- Figli 2 ☐
- Fratelli/sorelle..... 3 ☐
- Altri parenti 4 ☐
- Amici, vicini, conoscenti..... 5 ☐
- Persone appartenenti a gruppi di volontariato o altre istituzioni private.... 6 ☐
- Istituzioni pubbliche..... 7 ☐
- Altre persone..... 8 ☐

4.40 Quanto ha ricevuto complessivamente in prestito o in regalo?

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	ULTIMI 12 MESI
------	--	----------------------

4.41 Avete restituito o dovrete restituire tali soldi?

- SI, tutti1 ☐
- SI, ma solo in parte.... 2 ☐
- NO.....3 ☐

(per tutte le famiglie)

4.42 Lei pensa che nei prossimi 12 mesi la situazione finanziaria della Sua famiglia:

- Migliorerà.....1 ☐
- Rimarrà più o meno la stessa..... 2 ☐
- Peggiorerà.....3 ☐
- Non sa rispondere.....4 ☐

(per tutte le famiglie)

4.43 Nel 2007, la Sua famiglia ha prodotto, per il proprio consumo, alcuni dei seguenti beni alimentari?

(una risposta per ogni riga)

	SI	NO
Farina.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Carne (pollame, suini, bovini ecc.).....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Salumi, insaccati.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Pesce.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Latte, uova, formaggi.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Pomodori, ortaggi, legumi.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Frutta, verdura.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Conservate (marmellate, sottolio ecc) preparati con prodotti propri.	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Vino, olio.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Altri beni alimentari (specificare) ..	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

.....

.....

(se almeno un SI, gli altri vanno a Sezione 5)

4.44 Nel 2007, quanto ha risparmiato la Sua famiglia, consumando questi prodotti alimentari ?

(Consideri il valore dei beni consumati al netto delle spese sostenute per la loro produzione)

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	NEL 2007 → SEZIONE 5
------	--	-------------------------

Non so9 ☐

(se NON SO)

4.45 **Può dirmi**, almeno a quale cifra si avvicina il risparmio della Sua famiglia, nel 2007 per aver consumato questi prodotti alimentari? (Consideri il valore dei beni consumati al netto delle spese sostenute per la loro produzione) (una sola risposta)

- Oltre 5.000 euro.....01 ☐
4.000 euro.....02 ☐
3.000 euro.....03 ☐
2.000 euro.....04 ☐
1.600 euro.....05 ☐
1.400 euro.....06 ☐
1.200 euro.....07 ☐
1.000 euro.....08 ☐
900 euro.....09 ☐
800 euro.....10 ☐
700 euro.....11 ☐
600 euro.....12 ☐
500 euro.....13 ☐
400 euro.....14 ☐
300 euro.....15 ☐
200 euro.....16 ☐
100 euro.....17 ☐
Meno di 100 euro.....18 ☐

Sezione 5

CONTI CORRENTI E CARTE DI CREDITO

(per tutte le famiglie)

5.1 Lei o qualcuno della Sua famiglia ha un conto corrente bancario e/o postale? Se sì, quanti?

(Non consideri i libretti di risparmio)

SI.....1 ☐ → Numero di conti: |_|_|

NO.....2 ☐ → domanda 5.10

(se SI)

5.2 Lei o qualcuno della Sua famiglia attualmente ha uno scoperto in uno di questi conti correnti?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 5.4

(se SI)

5.3 A quanto ammonta, all'incirca, questo scoperto?

Euro	_ . _ _ . _ _ / 00
------	-------------------------

(per tutte le famiglie)

5.4 Lei o qualcuno della Sua famiglia ha una o più carte di credito o carte di pagamento emesse da esercizi commerciali?

(non consideri le carte pre-pagate)

SI..1 ☐ → Numero di carte: |_|_| → dom. 5.7

NO.....2 ☐

(se NO)

5.5 Lei o qualcuno della Sua famiglia ha bisogno di una o più carte di credito o carte di pagamento emesse da esercizi commerciali e non le ha chieste/avute?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → sezione 6

(se SI)

5.6 Per quale motivo Lei o qualcuno della Sua famiglia non ha chiesto/avuto carte di credito o carte di pagamento emesse da esercizi commerciali?

(possibili più risposte)

Non potremmo rimborsare l'importo addebitato1 ☐

Le abbiamo già chieste, ma ci sono state rifiutate.....2 ☐

Avevamo una carta di credito con possibilità di scoperto, ma ci è stata tolta.....3 ☐

Ci respingerebbero la richiesta4 ☐

→ sez. 6

(se possiede carte di credito)

5.7 Negli ultimi 12 mesi ci sono stati momenti in cui, per difficoltà finanziarie, Lei o qualcuno della Sua famiglia non è riuscito a saldare l'addebito mensile della carta di credito?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → sezione 6

(se SI)

5.8 Tale periodo di difficoltà finanziaria dura ancora adesso?

SI, da almeno tre mesi.....1 ☐ → dom. 5.9

SI, da meno di tre mesi.....2 ☐

NO.....3 ☐

→ sez. 6

(se SI, da almeno 3 mesi)

5.9 Nell'ultimo mese a quanto ammontava la somma utilizzata per acquisti con carta di credito non coperta dal saldo di conto corrente?

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	→ SEZIONE 6
------	--	-------------

ATTENZIONE!

Rispondono al quesito successivo, le famiglie che hanno risposto NO al quesito 5.1

(se NO alla domanda 5.1)

5.10 Lei ritiene che la Sua famiglia avrebbe bisogno di un conto corrente bancario e/o postale?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → sezione 6

(se SI)

5.11 Per quale dei seguenti motivi nessun componente della famiglia ha un conto corrente bancario o postale:

(una risposta per ogni riga)

	SI	NO
I costi dei c/c sono troppo elevati.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Non ci sono banche nei pressi dell'abitazione della famiglia o del lavoro.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
La richiesta di apertura del conto è stata respinta dalla banca.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
La richiesta potrebbe essere respinta dalla banca.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

Sezione 6

SERVIZI PRIVATI ALLE FAMIGLIE

(per tutte le famiglie)

6.1 La Sua famiglia si sta facendo aiutare (anche se saltuariamente) da persone italiane o straniere a pagamento (o alla pari) per i lavori domestici, l'affidamento e la cura di persone che vivono in casa (bambini, anziani, persone disabili, ecc.) o altre faccende di casa (ad esempio: fare la spesa, accompagnare qualcuno della famiglia a fare commissioni, curare il giardino, ecc.)?

SI.....1 ☐ → quante persone vi aiutano:

NO.....2 ☐ → domanda 6.9

(Se SI)

6.2 Può dirmi quali sono le mansioni svolte da queste persone?

(possibili più risposte, indicare al massimo 3 persone)

	Lavori domestici	Cura dei bambini	Cura degli anziani o di persone disabili	Altro
Prima persona	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Seconda persona	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Terza persona	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

6.3 Può dirmi la cittadinanza, il sesso di queste persone e se si tratta di persone retribuite o alla pari?

(indicare al massimo 3 persone)

Per la cittadinanza italiana riportare il codice 001

	Cittadinanza	Codice Cittadinanza (Appendice F libretto istruzioni)	Sesso (1=Maschio; 2=Femmina)	Alla Pari (1=SI; 2=NO)
Prima persona	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Seconda persona	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Terza persona	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

6.4 Può dirmi in che classe di età si collocano queste persone?

(indicare al massimo 3 persone)

	Meno di 21 anni	21-40 anni	41-60 anni	Più di 60 anni
Prima persona	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Seconda persona	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Terza persona	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

6.5 In questo periodo, con che frequenza la persona o le persone che forniscono il servizio vengono a casa?

(indicare al massimo 3 persone)

	Vive in casa	Almeno 4 volte a settimana	Da 1 a 3 volte a settimana	Saltuariamente
Prima persona	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Seconda persona	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Terza persona	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

(se la persona o almeno una di queste persone vive in casa, altrimenti andare a quesito 6.8)

6.6 Può dirmi che tipo di sistemazione è prevista nella Sua abitazione per queste persone?

(indicare al massimo 3 persone)

	Ha una propria stanza	Ha un proprio letto nella stanza della persona di cui si prende cura	Dorme nello stesso letto della persona di cui si prende cura
Prima persona	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Seconda persona	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Terza persona	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

6.7 Può dirmi da quanto tempo (anni e mesi) queste persone hanno cominciato ad aiutare la Sua famiglia?

(Se da più di un anno, ad esempio un anno e mezzo, indicare 01 anno e 06 mesi; se da meno di un anno, indicare solo il numero di mesi)

	Numero anni	Numero mesi
Prima persona	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Seconda persona	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Terza persona	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

(se la persona o almeno una di queste persone non vive in casa, altrimenti andare a quesito 6.9)

6.8 Quando queste persone vengono in casa vi trascorrono anche la notte?

(indicare al massimo 3 persone)

	SI, sempre	SI, spesso	SI, qualche volta	SI, raramente	NO, mai
Prima persona	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Seconda persona	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Terza persona	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

Sezione 7

ACCESSO AI SERVIZI ALLA PERSONA

(per le famiglie in cui è presente almeno una persona di 65 anni e più)

7.1 Negli ultimi 12 mesi, qualche anziano che vive in famiglia si è avvalso, anche se saltuariamente, di assistenza sociale non sanitaria (ad esempio: fornitura dei pasti, fare la spesa o le pulizie, consegnare farmaci, aiuto per l'igiene personale) fornita a domicilio da Comune, ASL, cooperative sociali, associazioni di volontariato, ecc.?

SI, a pagamento
(in tutto o in parte).....1 ☐

SI, gratuitamente.....2 ☐

NO.....3 ☐

→ dom. 7.5

(se NO)

7.2 Può dirci se, negli ultimi 12 mesi, qualche anziano che vive in famiglia ha comunque avuto o avrebbe avuto bisogno di aiuto non sanitario?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 7.5

7.3 Può dirci chi è l'anziano della famiglia che ha o avrebbe bisogno di aiuto non sanitario?

(scrivere il numero d'ordine del componente riportato a colonna 5 del Mod. SILC/RIL)

Numero d'ordine del componente:

Numero d'ordine del componente:

Numero d'ordine del componente:

7.4 Come mai la persona non si è avvalsa di questo tipo di assistenza sociale domiciliare non sanitaria fornita alla famiglia da Comune, ASL, cooperative sociali, ecc.?

Il Servizio nella zona non è disponibile/
non siamo a conoscenza dell'esistenza
del servizio1 ☐

Liste d'attesa troppo lunghe2 ☐

Il servizio non è fornito con la frequenza
di cui abbiamo bisogno.....3 ☐

Abbiamo parenti/amici che ci aiutano.....4 ☐

Siamo riusciti a far fronte ai problemi senza
aiuto di persone esterne alla famiglia.....5 ☐

Abbiamo fatto ricorso a personale a
pagamento.....6 ☐

Il servizio è troppo caro7 ☐

Altro motivo (specificare).....8 ☐

.....

(per tutte le famiglie)

7.5 Negli ultimi 12 mesi, qualche anziano che vive in famiglia si è avvalso, anche se saltuariamente, di assistenza medico infermieristica (ad esempio: aiuto esclusivamente di tipo sanitario per anziani affetti da gravi patologie) fornita a domicilio da ASL, cooperative sociali, associazioni di volontariato?

SI, a pagamento
(in tutto o in parte)..... 1 ☐

SI, gratuitamente.....2 ☐

NO.....3 ☐

(se NO)

7.6 Può dirci se, negli ultimi 12 mesi, qualche anziano della famiglia ha comunque avuto o avrebbe bisogno di assistenza medico infermieristica a domicilio?

SI..... 1 ☐

NO..... 2 ☐ →domanda 7.9

(se SI)

7.7 Può dirci chi è l'anziano della famiglia che ha o ha avuto bisogno di aiuto non sanitario?

(scrivere il numero d'ordine del componente riportato a colonna 5 del Mod. SILC/RIL)

Numero d'ordine del componente:

Numero d'ordine del componente:

Numero d'ordine del componente:

7.8 Come mai la persona non si è avvalsa della assistenza medico infermieristica domiciliare fornita da ASL, cooperative sociali, associazioni di volontariato?

Il Servizio nella zona non è disponibile/
non siamo a conoscenza dell'esistenza
del servizio1 ☐

Liste d'attesa troppo lunghe2 ☐

Il servizio non è fornito con la frequenza
di cui abbiamo bisogno.....3 ☐

Abbiamo parenti/amici che ci aiutano.....4 ☐

Siamo riusciti a far fronte ai problemi senza
aiuto di persone esterne alla famiglia.....5 ☐

Abbiamo fatto ricorso a personale a
pagamento.....6 ☐

Il servizio è troppo caro7 ☐

Altro motivo (specificare).....8 ☐

.....

.....

(per tutte le famiglie)

7.9 Negli ultimi 12 mesi, qualche anziano che vive in famiglia si è avvalso, anche se saltuariamente, del servizio di trasporto dal/al proprio domicilio (per esami clinici, visite di controllo, riabilitazione, ecc.) fornito da ASL, cooperative sociali, associazioni di volontariato, oppure grazie ad aiuti tipo buoni taxi, ecc.?

SI, a pagamento
(in tutto o in parte)..... 1 ☐ } **→ sezione 8**
SI, gratuitamente.....2 ☐ }
NO.....3 ☐

(se NO)

7.10 Può dirci se, negli ultimi 12 mesi, qualche anziano che vive in famiglia ha comunque avuto o avrebbe avuto bisogno del servizio di trasporto dal/al proprio domicilio per andare a fare esami clinici, visite di controllo, riabilitazione, ecc.?

SI..... 1 ☐
NO..... 2 ☐ **→ sezione 8**

(se SI)

7.11 Può dirci chi è la persona della famiglia che ha o ha avuto bisogno di aiuto non sanitario?

(scrivere il numero d'ordine del componente riportato a colonna 5 del Mod. SILC/RIL)

Numero d'ordine del componente:
Numero d'ordine del componente:
Numero d'ordine del componente:

7.12 Come mai la persona non si è avvalsa del servizio di trasporto dal/al proprio domicilio fornito da ASL, associazioni di volontariato, oppure grazie ad aiuti di tipo buoni taxi, ecc.?

Il Servizio nella zona non è disponibile/
non siamo a conoscenza dell'esistenza
del servizio1 ☐

Liste d'attesa troppo lunghe2 ☐

Il servizio non è fornito con la frequenza
di cui abbiamo bisogno.....3 ☐

Abbiamo parenti/amici che ci
aiutano.....4 ☐

Siamo riusciti a far fronte ai problemi senza
aiuto di persone esterne alla
famiglia.....5 ☐

Abbiamo fatto ricorso a personale a
pagamento.....6 ☐

Il servizio è troppo caro7 ☐

Altro motivo *(specificare)*.....8 ☐

.....
.....

7.13 Dal modello giallo SILC/08/REG risulta che ci siano in famiglia individui minori di 15 anni, cioè nati dopo il 31 dicembre 1992?

SI..... 1 ☐ **→ sezione 8**

NO..... 2 ☐ **→ domanda 8.3**

Sezione 8

REDDITI DEI MINORI DI 15 ANNI PRESENTI IN FAMIGLIA

(per le famiglie con minori di 15 anni, cioè individui nati dopo il 31 dicembre 1992)

(per tutte le famiglie con individui minori di 15 anni)

8.1 Nel 2007 qualcuno dei minori di 15 anni disponeva di un proprio reddito?

SI..... 1 ☐

NO..... 2 ☐ →domanda 8.3

(se SI)

8.2 Nel 2007 quale è stato il reddito NETTO complessivamente percepito da tutti i membri con età inferiore a 15 anni?

Euro	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00	NEL 2007
------	---	-------------

PER L'INTERVISTATORE

8.3 Indicare il tempo richiesto per la compilazione del presente questionario.

Minuti:

QUI FINISCE L'INTERVISTA FAMILIARE.
PASSARE AL MODELLO CELESTE.

(da compilare immediatamente dopo il completamento dell'intervista familiare)

- ANNOTAZIONI:**

INFORMATIVA PER L'INTERVISTATO

AI SENSI DELLA NORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

L'Indagine sulle condizioni di vita si inserisce nel progetto europeo **“Statistics on income and living conditions – Statistiche sul reddito e condizioni di vita”** presente nel Programma statistico nazionale (contenente l'insieme di rilevazioni statistiche ritenute necessarie al Paese) per il triennio 2007- 2009 (codice IST 01395).

L'Istat è tenuto per legge a svolgere queste attività di ricerca. I dati raccolti nell'ambito della presente indagine, tutelati dal segreto statistico e sottoposti alla normativa in materia di protezione dei dati personali, potranno essere utilizzati, anche per successivi trattamenti, esclusivamente per fini statistici dai soggetti del Sistema statistico nazionale e comunicati per finalità di ricerca scientifica alle condizioni e secondo le modalità previste dall'art. 7 del Codice di deontologia per i trattamenti di dati personali effettuati nell'ambito del Sistema statistico nazionale. Tali dati, inoltre, saranno diffusi in forma aggregata, in modo tale che non sia possibile risalire ai soggetti che li forniscono o ai quali si riferiscono.

L'obbligo di fornire i dati e le notizie richiesti con il modello di rilevazione è sancito dall'art. 7 del decreto legislativo 6 settembre 1989, n.322 e successive modifiche ed integrazioni e dal D.P.R. 17 settembre 2007. Le sanzioni amministrative in caso di violazione di tale obbligo saranno applicate ai sensi degli artt. 7 e 11 del decreto legislativo n.322/1989 e dell'art. 44 del decreto-legge n. 248/2007, convertito con modificazioni dalla legge n. 31/2008. Come previsto dalla normativa vigente, tuttavia, Lei potrà decidere se rispondere o meno ad alcuni dei quesiti riguardanti dati personali di natura sensibile (presenti nella sezione “Condizioni di salute” del questionario individuale).

La sua partecipazione è fondamentale per la buona riuscita dell'indagine. La invitiamo, quindi, a collaborare con noi insieme alle altre 32.000 famiglie che sono state estratte casualmente come la sua e ad accogliere l'incaricato del Comune, il quale, munito di cartellino identificativo verrà presso la Sua abitazione per rivolgere alcune domande a Lei e ad i 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).

Titolare del trattamento dei dati personali oggetto della presente indagine è l'Istat via Cesare Balbo, 16 – 00184 Roma; responsabile del trattamento per l'Istat è il Direttore centrale per le indagini su condizioni e qualità della vita, al quale è possibile rivolgersi anche per conoscere il nominativo degli altri responsabili e per l'esercizio dei diritti degli interessati di cui all' artt. 7 del decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196 inviando apposita richiesta a: Istat – Direzione centrale per indagini su condizioni e qualità della vita, via Adolfo Ravà, 150 – 00142 Roma.

Per ogni ulteriore verifica e approfondimento può rivolgersi all'Istat, telefonando al numero verde 800-961985 (ore 9.00-13.00).

RIFERIMENTI NORMATIVI SUL SEGRETO STATISTICO E SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

- 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* comma 1 (presupposti del trattamento), comma 2 (trattamento dei dati sensibili), comma 4 (comunicazione dei dati personali a soggetti del Sistema statistico nazionale), commi 5, 6 e 7 (conservazione dei dati), comma 8 (esercizio dei diritti dell'interessato); art. 7 (obbligo di fornire i dati statistici); art. 8 (segreto d'ufficio degli addetti agli uffici di statistica); art. 9 (disposizioni per la tutela del segreto statistico); art. 11 (sanzioni amministrative in caso di mancata risposta); art. 13 (Programma statistico nazionale);
- Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” – art. 2 (finalità), art. 4 (definizioni), artt. 7-10 (diritti dell'interessato), art. 13 (informativa), artt. 28-30 (soggetti che effettuano il trattamento), artt. 104-110 (trattamento per scopi statistici o scientifici);
- “Codice di deontologia e di buona condotta per i trattamenti di dati personali a scopi statistici e di ricerca scientifica effettuati nell'ambito del Sistema statistico nazionale” (all. A.3 del Codice in materia di protezione dei dati personali – d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196);
- Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 9 maggio 2007 – “Approvazione del Programma statistico nazionale 2007 – 2009” (Supplemento ordinario n. 166 alla Gazzetta ufficiale del 24 luglio 2007 - serie generale – n. 170);
- Decreto del Presidente della Repubblica 17 settembre 2007 – Elenco delle rilevazioni statistiche, rientranti nel Programma statistico nazionale 2007-2009, che comportano l'obbligo di risposta per i soggetti privati a norma dell'art. 7 del decreto legislativo 6 settembre 1989 n. 322 (Gazzetta ufficiale del 14 novembre 2007 – serie generale – n. 265);
- Decreto-legge 31 dicembre 2007 n. 248, convertito con modificazioni dalla legge 28 febbraio 2008 n. 31 “Proroga di termini previsti da disposizioni urgenti in materia finanziaria” – art 44 comma 1 (obbligo di fornire dati per le rilevazioni statistiche);
- Regolamento (CE) n. 1177/2003 del Parlamento europeo e del Consiglio del 16 giugno 2003 relativo alle statistiche comunitarie sul reddito e sulle condizioni di vita (EU-SILC) (G.U. dell'Unione Europea L 165 del 3 luglio 2003).