



SISTEMA STATISTICO NAZIONALE  
ISTITUTO NAZIONALE DI STATISTICA

# Indagine sulle condizioni di vita Anno 2007

**DA COMPILARE PER TERZO**

**A CURA DEL RILEVATORE**

## QUESTIONARIO INDIVIDUALE

*(per le persone nate entro il 31-12-1991)*

|   |   |   |
|---|---|---|
| 1 | <b>CODICE ISTAT DELLA FAMIGLIA</b> <i>(Box 1 del Mod. SILC/RIL)</i>   |   |
|   | <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="margin: 0 5px;">---</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div> |   |
|   | <b>COMUNE <u>IN CUI</u> VIENE EFFETTUATA L'INTERVISTA</b>   |   |
|   | Provincia .....   | <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> |
|   | Comune .....  | <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> |
|   | Sezione di Censimento.....  | <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> |

|   |  |  |
|---|--|--|
| 2 | <b>ESITO DELL'INTERVISTA INDIVIDUALE</b>   |  |
|   | Intervista effettuata.....11 <input type="checkbox"/>  |  |
|   | <b>Intervista non realizzata malgrado il contatto sia stato effettuato</b>   |  |
|   | - Persona incapace di rispondere (malattia, incapacità, ecc.) e intervista indiretta impossibile.....21 <input type="checkbox"/> |  |
|   | - Rifiuto a collaborare.....23 <input type="checkbox"/>  |  |
|   | <b>Persona non contattata</b>  |  |
|   | - Persona non presente al momento dell'intervista e intervista indiretta impossibile.....31 <input type="checkbox"/>             |  |
|   | - Altri motivi.....32 <input type="checkbox"/>   |  |

3

**Numero d'ordine del componente**

*(colonna 5 del Mod. SILC/RIL)*.....



## PER L'INTERVISTATORE

### Data di nascita del componente:

giorno:   mese:   anno:

### Sesso:

Maschio.....1 ☐

Femmina.....2 ☐

### Data dell'intervista individuale:

giorno:   mese:   anno: 2007

## Sezione 1

### DATI ANAGRAFICI

#### 1.1 È nato in Italia o all'estero?

Italia.....1 ☐

Estero.....2 ☐ → domanda 1.4

*(se è nato in Italia)*

#### 1.2 È nato in questo comune?

*(si intende quello presso cui si sta svolgendo l'intervista)*

SI.....1 ☐ → Sezione 2

NO.....2 ☐

*(se NO)*

#### 1.3 In quale Comune italiano è nato?

*(per i codici delle province italiane vedere Appendice F del libretto di istruzioni)*

\_\_\_\_\_ }  
COMUNE  
\_\_\_\_\_ }  
PROVINCIA }  
Codice Prov. } → Sez. 2

#### 1.4 In quale Stato estero è nato?

*(per i codici degli stati esteri, vedere Appendice F libretto di istruzioni)*

\_\_\_\_\_ }  
STATO }  
CODICE }

## Sezione 2

### ISTRUZIONE

#### 2.1 È attualmente iscritto a scuola o all'università?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 2.3

*(se SI)*

#### 2.2 A quale corso di istruzione è iscritto?

Scuola elementare .....1 ☐

Scuola media inferiore .....2 ☐

Scuola media superiore  
di 2-3 anni (che non permette  
l'iscrizione all'Università) .....3 ☐

Scuola media superiore  
di 4-5 anni (che permette l'iscrizione  
all'Università) .....4 ☐

Scuola non universitaria post-maturità  
(Accademia Belle Arti, Conservatorio  
Musicale, ecc.) .....5 ☐

Corso di diploma universitario,  
laurea breve o laurea.....6 ☐

Corso di specializzazione  
post-laurea .....7 ☐

Dottorato di ricerca .....8 ☐

**2.3 Qual è il più alto titolo di studio da Lei conseguito?**

- Nessun titolo, non sa leggere né scrivere .....1 ☐
- Nessun titolo, sa leggere e scrivere..... 2 ☐
- Licenza elementare .....3 ☐
- Licenza di scuola media inferiore .....4 ☐
- Diploma o qualifica di scuola media superiore di 2-3 anni (che non permette l'iscrizione all'Università) .....5 ☐
- Diploma o qualifica di scuola media superiore di 4-5 anni (che permette l'iscrizione all'Università) .....6 ☐
- Diploma post-maturità non universitario (Accademia Belle Arti, Conservatorio Musicale, ecc.) .....7 ☐
- Diploma universitario, laurea breve o laurea.....8 ☐
- Specializzazione post-laurea .....9 ☐
- Dottorato di ricerca .....10 ☐

**2.4 In che anno ha conseguito il più alto titolo di studio?**

- Anno:  → domanda 2.6
- Non ricorda.....9 ☐

**2.5 Quanti anni aveva quando ha conseguito tale titolo di studio?**

Età:  (non so: 99)

**2.6 In passato ha portato a termine un corso di formazione professionale riconosciuto dalla Regione?**

- SI.....1 ☐
- NO..... 2 ☐ → sezione 3

(se SI)

**2.7 Per frequentare questo corso era necessario un titolo di studio particolare?**

- SI, un diploma di laurea.....1 ☐
- SI, un diploma di scuola superiore.....2 ☐
- SI, la licenza media.....3 ☐
- NO.....4 ☐

**Sezione 3**

**CONDIZIONI DI SALUTE E ATTIVITA' FAMILIARI**

**3.1 Come va in generale la Sua salute?**

- Molto bene .....1 ☐
- Bene .....2 ☐
- Né bene né male.....3 ☐
- Male .....4 ☐
- Molto male .....5 ☐
- Rifiuta di rispondere.....6 ☐

**3.2 Lei è affetto da malattie croniche o problemi di salute di lunga durata?**

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

- SI..... 1 ☐ → domanda 3.4
- NO..... 2 ☐
- Rifiuta di rispondere.....3 ☐

(se NO)

**3.3 Lei soffre di artrosi o artrite, allergia, ipertensione, cefalea o emicrania ricorrente, ansietà cronica e depressione, diabete, asma?**

- SI.....1 ☐
- NO.....2 ☐

(per tutti)

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

- Limitazioni gravi.....1 ☐
- Limitazioni non gravi..... 2 ☐
- Nessuna limitazione ..... 3 ☐
- Rifiuta di rispondere.....4 ☐

**3.5 Negli ultimi 12 mesi, Le è mai successo di avere bisogno di una visita o di un trattamento terapeutico dal dentista che poi NON ha più fatto?**

- SI, è successo almeno una volta.....1 ☐
- NO, non è mai successo.....2 ☐ → domanda 3.7

**(se SI)**

**3.6 Per quale motivo non ha fatto la visita o il trattamento terapeutico dal dentista?**

**(una sola risposta)**

- Non poteva pagarla, costava troppo.....1 ☐
- Liste di attesa troppo lunghe, doveva aspettare troppo tempo.....2 ☐
- Doveva accudire figli o altre persone.....3 ☐
- Non poteva assentarsi dal lavoro.....4 ☐
- Il dentista lavora in una zona lontana, non raggiunta da mezzi di trasporto.....5 ☐
- Paura.....6 ☐
- Sperava che il problema si resolvesse da solo.....7 ☐
- Non conosceva un buon dentista.....8 ☐
- Altro motivo **(specificare)** .....9 ☐
- .....
- .....

**(per tutti)**

**3.7 A parte il dentista, negli ultimi 12 mesi Le è mai successo di avere bisogno di una visita medica specialistica o di un trattamento terapeutico che poi NON ha più fatto?**

**(escludere il dentista)**

- SI, è successo almeno una volta.....1 ☐
- NO, non è mai successo.....2 ☐ → **domanda 3.9**

**(se SI)**

**3.8 Per quale motivo non ha fatto la visita specialistica o il trattamento terapeutico?**

**(una sola risposta)**

- Non poteva pagarla, costava troppo.....1 ☐
- Liste di attesa troppo lunghe, doveva aspettare troppo tempo.....2 ☐
- Doveva accudire figli o altre persone.....3 ☐
- Non poteva assentarsi dal lavoro.....4 ☐
- Lo specialista lavora in una zona lontana, non raggiunta da mezzi di trasporto.....5 ☐
- Paura.....6 ☐
- Sperava che il problema si resolvesse da solo.....7 ☐
- Non conosceva un buon specialista.....8 ☐
- Altro motivo **(specificare)** .....9 ☐
- .....
- .....

**(per tutti)**

**3.9 Quanto tempo, in ore e minuti, dedica mediamente alla settimana al lavoro domestico e familiare (faccende di casa, fare la spesa, cura di altri componenti)?**

N. ore:   minuti:   a settimana

Non svolge attività..... 9 ☐

**Sezione 4**

**LAVORO E NON LAVORO**

**4.1 La scorsa settimana, cioè quella terminata domenica scorsa, ha svolto almeno un'ora di lavoro?**

Consideri qualsiasi attività lavorativa in proprio o alle dipendenze, con o senza contratto, da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno, o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso la ditta di un familiare.

SI.....1 ☐ → **sezione 5**

NO.....2 ☐

**(se NO)**

**4.2 Nella scorsa settimana aveva comunque un lavoro dal quale era assente, ad esempio per ridotta attività dell'impresa, malattia, maternità, vacanza, cassa integrazione guadagni, ecc.?**

SI.....1 ☐

NO..... 2 ☐ → **domanda 4.6**

**(se SI)**

**4.3 Qual è il motivo principale per cui non ha lavorato in quella settimana?**

**(una sola risposta)**

Cassa Integrazione Guadagni (CIG ordinaria o straordinaria).....1 ☐

Altro..... 2 ☐

**4.4 Questo periodo di assenza dal lavoro durerà meno o più di tre mesi, da quando è iniziato a quando terminerà?**

Meno di tre mesi.... 1 ☐ → **sezione 5**

Tre mesi o più..... 2 ☐

(se tre mesi o più)

4.5 Questo periodo di assenza è retribuito almeno in parte?

SI, il 50% o più ... 1 ☐ → **sezione 5**

SI, meno del 50% ..... 2 ☐

NO, non retribuito ..... 3 ☐

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

SI... .....1 ☐

NO.....2 ☐ → **domanda 4.9**

(se SI)

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

(leggere tutte le risposte; una risposta per ogni riga)

SI NO

A Ha avuto contatti con un centro pubblico per l'impiego (*l'ex ufficio di collocamento*) per cercare lavoro..... 1 ☐ 2 ☐

B Ha sostenuto un colloquio di lavoro, una selezione presso privati..... 3 ☐ 4 ☐

C Ha sostenuto le prove scritte e/o orali di un concorso pubblico..... 5 ☐ 6 ☐

D Ha inviato una domanda per partecipare ad un concorso pubblico..... 7 ☐ 8 ☐

E Ha esaminato offerte di lavoro sui giornali..... 1 ☐ 2 ☐

F Ha messo inserzioni sui giornali o ha risposto ad annunci..... 3 ☐ 4 ☐

G Ha fatto una domanda di lavoro o ha inviato/consegnato un curriculum a privati..... 5 ☐ 6 ☐

H Ha chiesto a parenti, amici, conoscenti..... 7 ☐ 8 ☐

L Ha cercato lavoro su Internet..... 1 ☐ 2 ☐

M Ha avuto contatti con un'agenzia privata di collocamento o un'agenzia interinale..... 3 ☐ 4 ☐

N Ha cercato terreni, locali, attrezzature per avviare una attività autonoma..... 5 ☐ 6 ☐

O Ha chiesto permessi, licenze, finanziamenti per avviare una attività autonoma..... 7 ☐ 8 ☐

P Ha fatto altre azioni di ricerca di lavoro, non comprese tra quelle precedenti..... 1 ☐ 2 ☐

4.8 Sarebbe disponibile a lavorare entro 2 settimane?

SI..... 1 ☐

NO .....2 ☐ → **sezione 7**

Ha già trovato lavoro che avrà inizio al massimo fra 3 mesi.....3 ☐

(se NO alla domanda 4.6)

4.9 Qual è il motivo principale per cui non ha cercato lavoro nelle ultime 4 settimane?  
(una sola risposta)

Ha già trovato un lavoro che avrà inizio entro tre mesi.....01 ☐

Ha già trovato un lavoro che avrà inizio fra più di tre mesi.....02 ☐

Cassa Integrazione Guadagni.. 03 ☐

Malattia, problemi di salute personali..... 04 ☐

Per prendersi cura dei figli o di altri familiari..... 05 ☐

Studia o sta facendo corsi di formazione professionale .....06 ☐

È in pensione da lavoro..... 07 ☐

Deve iniziare o sta facendo il servizio di leva o il servizio civile.....08 ☐

Ritiene di non riuscire a trovare lavoro..... 09 ☐

Motivi di età.....10 ☐

Non Le interessa/non ne ha bisogno.....11 ☐

Sta aspettando gli esiti di passate azioni di ricerca.....12 ☐

È inabile al lavoro..... 13 ☐

Altro motivo (*specificare*) ..... 14 ☐

.....  
.....

**sezione 7**

## Sezione 5

### ATTIVITA' LAVORATIVA PRINCIPALE

#### 5.1 Può dirmi il nome della Sua professione?

(per esempio 'commercialista', 'professore di liceo', 'camionista'. Evitare termini generici come 'operaio' o 'impiegato')

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

→ codice CP2001:   
(Appendice D libretto di istruzioni)

#### 5.2 Può descrivermi con precisione in che consiste il Suo lavoro?

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

#### 5.3 Cosa fa l'Ente o l'Azienda presso la quale lavora? Indichi i principali beni o servizi prodotti.

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

→ codice NACE:   
(Appendice E libretto di istruzioni)

#### 5.4 Quante persone lavorano nella sede in cui Lei lavora? Conti anche "se stesso" e tutti gli altri lavoratori con qualsiasi mansione e qualifica.

Da 1 a 10 persone..1 ☐ → specificare il n°:

Da 11 a 15 persone .....2 ☐

Da 16 a 19 persone .....3 ☐

Da 20 a 49 persone .....4 ☐

Da 50 persone e più .....5 ☐

Non so, ma fino a 10 persone .....6 ☐

Non so, ma più di 10 persone .....7 ☐

#### 5.5 Lavora per una pubblica amministrazione o per un privato?

Pubblica amministrazione..... 1 ☐

Privato..... 2 ☐

#### 5.6 Considerando gli straordinari ed eventuali lavori secondari, di solito Lei lavora più o meno di 30 ore a settimana?

30 o più ..... 1 ☐ → domanda 5.8

Meno di 30..... 2 ☐

(se meno di 30 ore)

#### 5.7 Perché lavora meno di 30 ore?

(una sola risposta)

Frequenta corsi di formazione o tirocinio.....1 ☐

Motivi di salute.....2 ☐

Vorrebbe lavorare per più ore, ma non trova un lavoro a tempo pieno o nell'attuale lavoro non è possibile lavorare per più ore.....3 ☐

Non vuole lavorare per più ore.....4 ☐

È un lavoro a tempo pieno con orario inferiore a 30 ore .....5 ☐

Il numero totale di ore nei vari lavori è equivalente ad un lavoro a tempo pieno.....6 ☐

Lavori domestici, assistenza figli o altre persone.....7 ☐

Altri motivi (specificare) .....8 ☐

.....  
.....

(per tutti gli occupati)

#### 5.8 Quante ore lavora a settimana nella Sua attività principale? Consideri anche l'eventuale lavoro straordinario.

Numero di ore:  (non so: 99)

#### 5.9 Abitualmente svolge più di un lavoro?

Sì.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 5.11

**(se SI)**

**5.10** Quante ore lavora a settimana nei lavori secondari? Consideri anche l'eventuale lavoro straordinario.

Numero di ore:  (non so: 99)

**5.11** Nella Sua attività principale Lei svolge prevalentemente:

un lavoro alle dipendenze....1 ☐ → dom. 5.15

un lavoro di

- collaborazione coordinata e continuativa o a progetto... 2 ☐

- prestazione d'opera occasionale..... 3 ☐ } → dom. 5.13

un lavoro autonomo come:

- imprenditore.....4 ☐

- libero professionista.....5 ☐ } → dom. 5.12

- lavoratore in proprio.....6 ☐

- socio di cooperativa.....7 ☐

- coadiuvante nella ditta di un familiare..... 8 ☐ } → dom. 5.13

**(se lavoro autonomo)**

**5.12** Lei è un lavoratore autonomo con dipendenti o senza dipendenti?

Lavoratore autonomo con dipendenti.....1 ☐

Lavoratore autonomo senza dipendenti.....2 ☐

**5.13** Ha cambiato tipo di attività negli ultimi 12 mesi, ad esempio da artigiano a commerciante, da impiegato a libero professionista?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → sezione 8

**(se SI)**

**5.14** Perché ha cambiato tipo di attività?

**(una sola risposta)**

In cerca di un lavoro migliore.....1 ☐

Fine contratto o lavoro temporaneo.....2 ☐

Causa forza maggiore (licenziamento, esubero, chiusura azienda, prepensionamento, ecc.).....3 ☐

Vendita o cessazione attività propria o della famiglia.....4 ☐

Nascita di figli, assistenza di figli o altre persone.....5 ☐

Trasferimento del coniuge per motivi di lavoro, matrimonio.....6 ☐

Altri motivi **(specificare)** .....7 ☐

→ sezione 8

**(se lavoro alle dipendenze)**

**5.15** Ha cambiato datore di lavoro negli ultimi 12 mesi?

**(considerare anche i cambiamenti da lavoro autonomo a lavoro dipendente)**

SI.....1 ☐ → domanda 5.17

NO.....2 ☐

**(se NO)**

**5.16** Negli ultimi 12 mesi ha cambiato tipo di contratto?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → sezione 6

**(se ha cambiato datore di lavoro o tipo di contratto)**

**5.17** Perché ha cambiato datore di lavoro o tipo di contratto?

**(una sola risposta)**

In cerca di un lavoro migliore.....1 ☐

Fine contratto o lavoro temporaneo.....2 ☐

Causa forza maggiore (licenziamento, esubero, chiusura azienda, prepensionamento, ecc.).....3 ☐

Vendita o cessazione attività propria o della famiglia.....4 ☐

Nascita di figli, assistenza di figli o altre persone.....5 ☐

Trasferimento del coniuge per motivi di lavoro, matrimonio.....6 ☐

Altri motivi **(specificare)** .....7 ☐



## Sezione 6

### REDDITI CORRENTI DA LAVORO DIPENDENTE

(per i lavoratori dipendenti)

6.1 Qual è attualmente la Sua retribuzione mensile lorda, considerando anche le ore di straordinario abituale? Potrà rispondere più facilmente se consulta la busta paga di uno degli ultimi mesi.

|      |   |                     |
|------|---|---------------------|
| Euro | <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00 | LORDA<br>al<br>mese |
|------|---|---------------------|

6.2 Qual è attualmente la Sua retribuzione mensile netta, considerando anche le ore di straordinario abituale?

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

6.3 Il Suo lavoro è a termine (lavoro a tempo DETERMINATO), oppure non ha una scadenza (lavoro a TEMPO INDETERMINATO)?

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

Non ha scadenza  
(tempo indeterminato).....2 ☐ → domanda 6.6

(se a termine)

6.4 Il Suo rapporto di lavoro è regolato da un contratto o da un accordo verbale con il datore di lavoro?

Contratto..... 1 ☐

Accordo verbale.....2 ☐ → domanda 6.6

(se contratto)

6.5 Di che tipo di contratto a termine si tratta?

Contratto di  
formazione e lavoro/ inserimento  
lavorativo.....1 ☐

Contratto di apprendistato.....2 ☐

Contratto di lavoro interinale  
o di somministrazione lavoro.....3 ☐

Contratto di lavoro a tempo  
determinato.....4 ☐

Contratto di collaborazione coordinata  
e continuativa o a progetto.....5 ☐

Contratto di prestazione  
d'opera occasionale .....6 ☐

Altro tipo di contratto (specificare) .....7 ☐

(per tutti i lavoratori dipendenti)

6.6 Lei ha l'incarico di coordinare il lavoro svolto da altre persone e di controllarne l'adeguata realizzazione?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐

6.7 Lei è:

Dirigente..... 1 ☐

Quadro..... 2 ☐

Impiegato..... 3 ☐

Operaio..... 4 ☐

Apprendista..... 5 ☐

Lavoratore presso  
il proprio domicilio  
per conto di un'impresa....6 ☐

→ sezione 8

## Sezione 7

### ATTIVITA' LAVORATIVA SVOLTA IN PASSATO

(per le persone che attualmente NON svolgono  
un'attività lavorativa)

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

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → **sezione 9**

(se SI)

7.2 Può dirmi il nome della Sua ultima professione?

(per esempio 'commercialista', 'professore di liceo', 'camionista'. Evitare termini generici come 'operaio' o 'impiegato')

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

→ **codice CP2001:**   
(Appendice D libretto di istruzioni)

7.3 Può descrivermi con precisione in che consisteva il Suo lavoro?

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

7.4 Cosa faceva l'Ente o l'Azienda presso la quale lavorava? Indichi i principali beni o servizi prodotti.

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

→ **codice NACE:**   
(Appendice E libretto di istruzioni)

7.5 Quante persone lavoravano nella sede in cui Lei lavorava? Conti anche "se stesso" e tutti gli altri lavoratori con qualsiasi mansione e qualifica.

Da 1 a 10 persone...1 ☐ → **specificare il n°:**

Da 11 a 15 persone .....2 ☐

Da 16 a 19 persone .....3 ☐

Da 20 a 49 persone .....4 ☐

Da 50 persone e più .....5 ☐

Non ricordo, ma fino a 10 persone .....6 ☐

Non ricordo, ma più di 10 persone .....7 ☐

7.6 Nella Sua attività principale Lei svolgeva prevalentemente:

un lavoro alle dipendenze....1 ☐ → **domanda 7.8**

un lavoro di

- collaborazione coordinata  
e continuativa o a progetto....2 ☐

- prestazione d'opera  
occasionale.....3 ☐ → **sezione 8**

un lavoro autonomo come:

- imprenditore.....4 ☐

- libero professionista.....5 ☐ → **dom. 7.7**

- lavoratore in proprio.....6 ☐

- socio di cooperativa.....7 ☐

- coadiuvante nell'azienda  
di un familiare.....8 ☐ → **sezione 8**

7.7 Lei era un lavoratore autonomo con dipendenti o senza dipendenti?

Lavoratore autonomo  
con dipendenti.....1 ☐

Lavoratore autonomo  
senza dipendenti.....2 ☐

→ **sezione 8**

(per chi era dipendente)

7.8 Il Suo lavoro era a termine (lavoro a tempo DETERMINATO), oppure non aveva una scadenza (lavoro a tempo INDETERMINATO)?

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

Non aveva scadenza  
(tempo indeterminato).....2 ☐ → **domanda 7.11**

(se a termine)

7.9 Il Suo rapporto di lavoro era regolato da un contratto o da un accordo verbale con il datore di lavoro?

Contratto.....1 ☐

Accordo verbale.....2 ☐ → **domanda 7.11**

(se contratto)

**7.10 Di che tipo di contratto a termine si trattava?**

- Contratto di  
formazione e lavoro/ inserimento  
lavorativo..... 1 ☐
- Contratto di apprendistato.....2 ☐
- Contratto di lavoro interinale  
o di somministrazione lavoro.....3 ☐
- Contratto di lavoro a tempo  
determinato.....4 ☐
- Contratto di collaborazione coordinata  
e continuativa o a progetto.....5 ☐
- Contratto di prestazione  
d'opera occasionale .....6 ☐
- Altro tipo di contratto (specificare) .....7 ☐  
.....  
.....

(per chi era dipendente)

**7.11 Lei aveva l'incarico di coordinare il lavoro  
svolto da altre persone e di controllarne  
l'adeguata realizzazione?**

- SI.....1 ☐
- NO.....2 ☐

**7.12 Lei era:**

- Dirigente..... 1 ☐
- Quadro..... 2 ☐
- Impiegato..... 3 ☐
- Operaio.....4☐
- Apprendista..... 5 ☐
- Lavoratore presso  
il proprio domicilio  
per conto di un'impresa..... 6 ☐
- sezione 8

**Sezione 8**

**INFORMAZIONI SUL LAVORO SVOLTO**

(per chi SVOLGE o HA SVOLTO IN PASSATO  
un'attività lavorativa)

**8.1 Quanti anni aveva quando ha iniziato a  
lavorare per la prima volta con una certa  
regolarità?**

Età di inizio lavoro:  anni

(non so: 99)

**8.2 A partire dal momento in cui ha iniziato a  
lavorare regolarmente, per quanti anni ha  
lavorato complessivamente, sia come  
dipendente sia come lavoratore autonomo?**

Numero di anni che ha lavorato:

(non so: 99)

**8.3 Quanti anni di contributi sono stati versati per  
la pensione? Consideri anche eventuali periodi  
riscattati (ad esempio: università, servizio  
militare)**

Numero di anni di contributi versati:

(non so: 99)

## Sezione 9

### CONDIZIONE NELLA PROFESSIONE

(per tutti)

9.1 Qual è stata la Sua condizione professionale in ciascun mese da gennaio a dicembre 2006?  
Consideri quella prevalente in ciascun mese (una risposta per ogni riga).

|      |           | DIPENDENTE<br>A TEMPO<br>PIENO | DIPENDENTE<br>PART-TIME    | AUTONOMO<br>A TEMPO<br>PIENO | AUTONOMO<br>PART-TIME<br>(meno di 30<br>ore<br>settimanali) | DISOCCUPATO<br>O IN CERCA<br>DEL PRIMO<br>LAVORO | RITIRATO<br>DAL<br>LAVORO  | STUDENTE                   | SERVIZIO<br>DI LEVA O<br>CIVILE | IN<br>ALTRA<br>CONDIZIO-<br>NE |
|------|-----------|--------------------------------|----------------------------|------------------------------|---|--|----------------------------|----------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| 2006 | Gennaio   | 1 <input type="checkbox"/>     | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/>   | 4 <input type="checkbox"/>                                  | 5 <input type="checkbox"/>                       | 6 <input type="checkbox"/> | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/>      | 9 <input type="checkbox"/>     |
|      | Febbraio  | 1 <input type="checkbox"/>     | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/>   | 4 <input type="checkbox"/>                                  | 5 <input type="checkbox"/>                       | 6 <input type="checkbox"/> | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/>      | 9 <input type="checkbox"/>     |
|      | Marzo     | 1 <input type="checkbox"/>     | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/>   | 4 <input type="checkbox"/>                                  | 5 <input type="checkbox"/>                       | 6 <input type="checkbox"/> | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/>      | 9 <input type="checkbox"/>     |
|      | Aprile    | 1 <input type="checkbox"/>     | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/>   | 4 <input type="checkbox"/>                                  | 5 <input type="checkbox"/>                       | 6 <input type="checkbox"/> | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/>      | 9 <input type="checkbox"/>     |
|      | Maggio    | 1 <input type="checkbox"/>     | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/>   | 4 <input type="checkbox"/>                                  | 5 <input type="checkbox"/>                       | 6 <input type="checkbox"/> | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/>      | 9 <input type="checkbox"/>     |
|      | Giugno    | 1 <input type="checkbox"/>     | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/>   | 4 <input type="checkbox"/>                                  | 5 <input type="checkbox"/>                       | 6 <input type="checkbox"/> | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/>      | 9 <input type="checkbox"/>     |
|      | Luglio    | 1 <input type="checkbox"/>     | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/>   | 4 <input type="checkbox"/>                                  | 5 <input type="checkbox"/>                       | 6 <input type="checkbox"/> | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/>      | 9 <input type="checkbox"/>     |
|      | Agosto    | 1 <input type="checkbox"/>     | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/>   | 4 <input type="checkbox"/>                                  | 5 <input type="checkbox"/>                       | 6 <input type="checkbox"/> | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/>      | 9 <input type="checkbox"/>     |
|      | Settembre | 1 <input type="checkbox"/>     | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/>   | 4 <input type="checkbox"/>                                  | 5 <input type="checkbox"/>                       | 6 <input type="checkbox"/> | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/>      | 9 <input type="checkbox"/>     |
|      | Ottobre   | 1 <input type="checkbox"/>     | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/>   | 4 <input type="checkbox"/>                                  | 5 <input type="checkbox"/>                       | 6 <input type="checkbox"/> | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/>      | 9 <input type="checkbox"/>     |
|      | Novembre  | 1 <input type="checkbox"/>     | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/>   | 4 <input type="checkbox"/>                                  | 5 <input type="checkbox"/>                       | 6 <input type="checkbox"/> | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/>      | 9 <input type="checkbox"/>     |
|      | Dicembre  | 1 <input type="checkbox"/>     | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/>   | 4 <input type="checkbox"/>                                  | 5 <input type="checkbox"/>                       | 6 <input type="checkbox"/> | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/>      | 9 <input type="checkbox"/>     |

9.2 Qual è la Sua condizione professionale attuale?

(LEGGERE TUTTE LE MODALITA'; una sola risposta)

Occupato come:

lavoratore **dipendente**:

- a tempo pieno.....01 ☐

- part-time.....02 ☐

lavoratore **autonomo**:

- a tempo pieno.....03 ☐

- part-time(meno di 30 ore settimanali)....04 ☐

Disoccupato in cerca

di un nuovo lavoro .....05 ☐

In cerca del primo lavoro .....06 ☐

Casalinga.....07 ☐

Studente .....08 ☐

Ritirato dal lavoro .....09 ☐

Inabile al lavoro.....10 ☐

In servizio di leva o in servizio civile.....11 ☐

In altra condizione.....12 ☐

9.3 Da gennaio 2007 ad oggi, ha cambiato condizione professionale?

SI...1 ☐

NO.....2 ☐ → 'Prospetto sui redditi del 2006'

(se SI)

9.4 Da gennaio 2007 ad oggi, quale è stata la Sua condizione professionale immediatamente precedente a quella attuale?

(LEGGERE TUTTE LE MODALITA'; una sola risposta)

Occupato come:

lavoratore **dipendente**:

- a tempo pieno.....01 ☐

- part-time.....02 ☐

lavoratore **autonomo**:

- a tempo pieno.....03 ☐

- part-time(meno di 30 ore settimanali)....04 ☐

Disoccupato in cerca

di un nuovo lavoro .....05 ☐

In cerca del primo lavoro .....06 ☐

Casalinga.....07 ☐

Studente .....08 ☐

Ritirato dal lavoro .....09 ☐

Inabile al lavoro.....10 ☐

In servizio di leva o in servizio civile.....11 ☐

In altra condizione.....12 ☐

**ATTENZIONE!**  
**GIRARE QUESTO RISVOLTO E RIEMPIRE IL**  
**‘PROSPETTO SUI REDDITI DEL 2006’**

**TENERLO APERTO DURANTE L’INTERVISTA**

## PROSPETTO SUI REDDITI DEL 2006

(leggere tutte e cinque le domande seguenti e codificare ciascuna con un **SI** o con un **NO**. Per ogni **SI** barrare anche la casella nella colonna di destra e compilare la rispettiva sezione  
**SOLO DOPO aver letto TUTTE e cinque le domande qui sotto)**

|  | SEZIONI<br>da compilare:                           |
|--|--|
| <p><b>1. Nel 2006, Lei ha percepito redditi da LAVORO DIPENDENTE?</b><br/> <i>(se SI barrare anche la casella con il numero della sezione nella colonna qui a fianco e procedere con la domanda 2)</i></p> <p>SI.....1 <input type="checkbox"/> ➡ <b>barrare la casella con il numero della sezione qui a fianco</b> ➡</p> <p>NO..... 2 <input type="checkbox"/> ➔ <b>a domanda 2</b></p>  | <input type="checkbox"/> <b>Sez. 10</b>            |
| <p><b>2. Nel 2006, Lei ha percepito redditi da LAVORO AUTONOMO?</b><br/> <b>Consideri anche redditi da diritti d'autore. Escluda i redditi da Collaborazione Coordinata e Continuativa (Co.Co.Co.) o a Progetto (Co.Co.Pro.)</b><br/> <i>(se SI barrare anche la casella con il numero della sezione nella colonna qui a fianco e procedere con la domanda 3)</i></p> <p>SI.....1 <input type="checkbox"/> ➡ <b>barrare la casella con il numero della sezione qui a fianco</b> ➡</p> <p>NO..... 2 <input type="checkbox"/> ➔ <b>a domanda 3</b></p>                 | <input type="checkbox"/> <b>Sez. 11</b>            |
| <p><b>3. Nel 2006, Lei ha percepito redditi da Collaborazione Coordinata e Continuativa (Co.Co.Co.) o a Progetto (Co.Co.Pro.)?</b><br/> <i>(se SI barrare anche la casella con il numero della sezione nella colonna qui a fianco e procedere con la domanda 4)</i></p> <p>SI.....1 <input type="checkbox"/> ➡ <b>barrare la casella con il numero della sezione qui a fianco</b> ➡</p> <p>NO..... 2 <input type="checkbox"/> ➔ <b>a domanda 4</b></p>   | <input type="checkbox"/> <b>Sez. 12</b>            |
| <p><b>4. Nel 2006, Lei ha percepito delle PENSIONI di qualsiasi tipo?</b><br/> <b>Consideri anche le pensioni di INVALIDITÀ, le indennità e gli assegni di INVALIDITÀ, INABILITÀ o per INFORTUNI SUL LAVORO, gli assegni di accompagnamento.</b><br/> <i>(se SI barrare anche la casella con il numero della sezione nella colonna qui a fianco e procedere con la domanda 5)</i></p> <p>SI.....1 <input type="checkbox"/> ➡ <b>barrare la casella con il numero della sezione qui a fianco</b> ➡</p> <p>NO..... 2 <input type="checkbox"/> ➔ <b>a domanda 5</b></p> | <input type="checkbox"/> <b>Sez. 13</b>            |
| <p><b>5. Alle domande 1, 2, 3 e 4 contenute in questo prospetto ha risposto:</b></p> <p><b>TUTTI NO:</b> nel 2006 non ho avuto NESSUNO dei redditi precedenti.....1 <input type="checkbox"/> ➡ <b>andare a sezione 14</b> ➡</p> <p><b>ALMENO UN SI:</b> nel 2006 ho avuto almeno uno dei redditi precedenti..... 2 <input type="checkbox"/> ➡ <b>compilare le sezioni corrispondenti ai 'SI' barrati da domanda 1 a domanda 4 e la sezione 14</b></p>  | <input checked="" type="checkbox"/> <b>Sez. 14</b> |

**TENERE APERTO QUESTO RISVOLTO DURANTE L'INTERVISTA!!**



## Sezione 10

### REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE PERCEPITI NEL 2006

10.1 Per quanti mesi del 2006, Lei ha percepito redditi da lavoro dipendente?

Numero di mesi:

10.2 Nel 2006, nei periodi senza tredicesima o arretrati, qual è stata la Sua retribuzione mensile NETTA? Se consulta una busta paga del 2006, potrà rispondere più facilmente.

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

10.3 Nel 2006, Lei ha ricevuto qualcuno di questi compensi aggiuntivi?

(una risposta per ogni riga)

|   | SI                         | NO                         |
|---|----------------------------|----------------------------|
| Straordinari.....   | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Indennità per lavoro serale o notturno, a turni o in periodi festivi.....                               | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Indennità di incarico, di rischio, di responsabilità per le funzioni esercitate, reperibilità, ecc..... | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Indennità di trasferimento, per sede disagiata (escluse missioni temporanee).....                       | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Mance.....  | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |

Altre forme di retribuzione accessoria in moneta (esclusi gli assegni familiari)..... 3 ☐ 4 ☐

(se almeno un SI, gli altri vanno a dom. 10.6)

10.4 Ha già considerato questi compensi nel reddito che mi ha detto prima?

SI.....1 ☐ → domanda 10.6

NO.....2 ☐

(se NO)

10.5 Quale è stato in media l'importo NETTO mensile per queste maggiorazioni o indennità aggiuntive alla Sua retribuzione mensile nel 2006?

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

(per tutti)

10.6 Nel 2006, Lei ha percepito mensilità aggiuntive (tredicesima, quattordicesima)?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 10.8

(se SI)

10.7 Quale è l'importo NETTO percepito nell'intero 2006 per queste mensilità aggiuntive?

|      |  |             |
|------|--|-------------|
| Euro | <input type="text"/> . <input type="text"/> / 00 | NEL<br>2006 |
|------|--|-------------|

(per tutti)

10.8 Nel 2006, oltre alla paga normale, ha ricevuto qualcuno di questi compensi accessori?

(una risposta per ogni riga)

|   | SI                         | NO                         |
|---|----------------------------|----------------------------|
| Premi ed incentivi di produttività, di risultato, per progetti speciali.....      | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Indennità per missioni.....   | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Partecipazione agli utili aziendali.....  | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Quote di azioni e/o obbligazioni della azienda o diritti di opzione su di esse... | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |

(se almeno un SI, gli altri vanno a domanda 10.11)

10.9 Ha già considerato questi compensi nel reddito che mi ha detto prima?

SI.....1 ☐ → domanda 10.11

NO.....2 ☐



(se NO)

10.10 Qual è stato l'importo NETTO guadagnato nell'intero 2006 per questi compensi aggiuntivi?

|      |          |             |
|------|----------|-------------|
| Euro | .   / 00 | NEL<br>2006 |
|------|----------|-------------|

(per tutti)

10.11 Nel 2006, Lei ha ricevuto in busta paga gli assegni familiari, cioè quegli assegni che si aggiungono ogni mese allo stipendio e che spettano ai lavoratori dipendenti con familiari a carico? Se consulta una busta paga del 2006, potrà rispondere più facilmente.

(attenzione! Gli assegni familiari non sono le detrazioni IRPEF)

SI..... 1 ☐

NO..... 2 ☐ → domanda 10.14

(se SI)

10.12 Per quanti mesi del 2006, Lei ha ricevuto gli assegni per il nucleo familiare?

Numero di mesi:    

10.13 Quanto ha ricevuto al mese per gli assegni familiari nel 2006? Se consulta una busta paga del 2006, potrà rispondere più facilmente.

|      |          |            |
|------|----------|------------|
| Euro | .   / 00 | AL<br>MESE |
|------|----------|------------|

(per tutti)

10.14 Nel 2006, sono stati trattenuti sulla Sua busta paga dei contributi volontari per un fondo pensione aziendale (o pensione integrativa)?

(escluse le pensioni private con banche, assicurazioni e società finanziarie se non sono trattenute in busta paga)

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 10.16

(se SI)

10.15 Quanto è stato trattenuto al mese?

|      |          |            |
|------|----------|------------|
| Euro | .   / 00 | AL<br>MESE |
|------|----------|------------|

(per tutti)

10.16 Nel 2006, Lei ha avuto giorni di malattia retribuita? Se SI, quanti giorni nel 2006?

(comprese le giornate per inabilità temporanea da infortunio o malattia professionale)

SI .... 1 ☐ → Numero di giorni:    

NO..... 2 ☐

10.17 Nel 2006, Lei è stato assente dal lavoro, conservando però la retribuzione, per maternità (astensione obbligatoria)? Se SI, quanti giorni nel 2006?

SI .....1 ☐ → Numero di giorni:    

NO..... 2 ☐

10.18 Nel 2006, Lei è stato assente dal lavoro, per congedo parentale (astensione facoltativa dopo la nascita di figli)? Cioè, ha usufruito dei giorni di assenza che vengono concessi ai genitori per accudire i figli, conservando il posto di lavoro e almeno una parte della retribuzione? Se SI, per quanti giorni nel 2006?

SI .....1 ☐ → Numero di giorni:    

NO..... 2 ☐

10.19 Nel 2006, Lei è stato assente dal lavoro, per malattia del figlio? Cioè, ha usufruito dei giorni di assenza che vengono concessi ai genitori per la cura di figli malati o disabili, conservando il posto di lavoro e almeno una parte della retribuzione? Se SI, per quanti giorni nel 2006?

SI, per la cura di figli malati .....1 ☐ → Numero di giorni:    

SI, per la cura di figli disabili..... 2 ☐ → Numero di giorni:    

NO..... 3 ☐

(per tutti)

10.20 Nel 2006, il Suo datore di lavoro Le ha fornito un alloggio gratuito oppure a prezzo inferiore a quello di mercato?

(solo le abitazioni che il lavoratore utilizza come residenza principale per sè e la sua famiglia)

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐

(per tutti)

10.21 Nel 2006, il Suo datore di lavoro ha pagato (o rimborsato) delle spese per le bollette della Sua abitazione privata (luce, gas, telefono fisso...)?

(considerare solo le spese per l'abitazione di residenza principale)

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 10.23

(se SI)

10.22 Quanto ha pagato o ha ricevuto, approssimativamente, per queste spese nell'intero 2006?

|      |  |          |
|------|--|----------|
| Euro | <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> / 00 | NEL 2006 |
|------|--|----------|

Non so .....9 ☐

(per tutti)

10.23 Nel 2006, il Suo datore di lavoro Le ha fornito regolarmente dei buoni-pasto oppure un servizio di mensa aziendale gratuito?

(una sola risposta)

SI, buoni-pasto.....1 ☐

SI, mensa aziendale gratuita.....2 ☐ } → dom. 10.26

NO.....3 ☐

(per chi ha ricevuto buoni-pasto)

10.24 Nel 2006, quanti buoni-pasto ha ricevuto di solito nei mesi di lavoro normale?

Numero di buoni-pasto (al mese):

10.25 Nel 2006, in un mese normale, qual è stato il valore di un singolo buono-pasto?

(indicare l'intero importo, compreso di cifre decimali)

|      |   |
|------|---|
| Euro | <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> |
|------|---|

(per tutti)

10.26 Nel 2006, il Suo datore di lavoro Le ha fornito un'auto, un furgone o un altro veicolo a motore anche per il Suo uso personale?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 10.28

(se SI)

10.27 Può dirmi di che mezzo si tratta e per quanti mesi lo ha usato nel 2006 per le sue necessità personali?

Marca:

Modello:

Anno di immatricolazione:

Mesi di utilizzo nel 2006:

(per tutti)

10.28 Nel 2006, il Suo datore di lavoro ha fornito gratuitamente (o le ha rimborsato le spese) per i seguenti beni e servizi?

(non considerare i beni e servizi utilizzati esclusivamente come strumenti di lavoro)

SI NO

Spese sanitarie.....1 ☐ 2 ☐

Asili nido/ Scuole materne / Centri estivi .....3 ☐ 4 ☐

Libri scolastici o extra-scolastici... 5 ☐ 6 ☐

Circoli sportivi.....1 ☐ 2 ☐

Cellulari.....3 ☐ 4 ☐

Vacanze.....5 ☐ 6 ☐

Prodotti dell'azienda.....1 ☐ 2 ☐

Altro (specificare).....3 ☐ 4 ☐

.....  
.....

(se almeno un SI, gli altri vanno a domanda 10.30)

10.29 Può quantificare, anche approssimativamente, il valore di questi beni e servizi o il rimborso che ha ricevuto dal suo datore di lavoro nell'intero 2006?

|      |  |          |
|------|--|----------|
| Euro | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00 | NEL 2006 |
|------|--|----------|

Non so .....9 ☐

#### PER L'INTERVISTATORE

10.30 Oltre ai redditi da lavoro dipendente, nel prospetto sono indicati altri tipi di reddito?

SI.....1 ☐ → proseguire con le sezioni indicate nel prospetto

NO.....2 ☐ → sezione 14

## Sezione 11

### REDDITI DA LAVORO AUTONOMO

#### PERCEPITI NEL 2006

(compresi i redditi dei titolari di diritti d'autore, esclusi i redditi dei collaboratori coordinati e continuativi o a progetto)

11.1 Nel 2006, grazie alla Sua attività di lavoro autonomo Lei ha potuto:

(leggere le risposte, una risposta per riga)

SI NO

Pagare, in tutto o in parte, le spese familiari e personali..... 1 ☐ 2 ☐

Risparmiare, cioè mettere dei soldi da parte (in banca, acquistando titoli, investendo in borsa ecc.....)..... 3 ☐ 4 ☐

Comprare o ristrutturare case, fabbricati o terreni per sé o per la famiglia..... 5 ☐ 6 ☐

Rimborsare, in tutto o in parte, dei debiti personali o familiari..... 1 ☐ 2 ☐

Pagare gli assegni per un coniuge separato o per i figli..... 3 ☐ 4 ☐

Fare regali o prestiti a parenti, amici, altre persone..... 5 ☐ 6 ☐

Altri possibili usi del denaro (specificare) 1 ☐ 2 ☐

.....  
.....

11.2 Nell'intero anno 2006, quale è stato il Suo reddito come lavoratore autonomo al netto delle tasse e dei contributi obbligatori?

|      |  |                               |
|------|--|-------------------------------|
| Euro | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00 | NEL 2006<br>→<br>dom.<br>11.6 |
|------|--|-------------------------------|

Non so .....9 ☐

Ho avuto delle perdite....2 ☐ → domanda 11.4

(se NON SO)

11.3 Può dirmi, almeno, a quale cifra si avvicina di più il Suo reddito netto nel 2006 come lavoratore autonomo?

(una sola risposta)

- Più di 90.000 euro.....01 ☐
- 80.000 euro.....02 ☐
- 70.000 euro.....03 ☐
- 60.000 euro.....04 ☐
- 50.000 euro.....05 ☐
- 40.000 euro.....06 ☐
- 35.000 euro.....07 ☐
- 30.000 euro.....08 ☐
- 28.000 euro.....09 ☐
- 26.000 euro.....10 ☐
- 24.000 euro.....11 ☐
- 22.000 euro.....12 ☐
- 20.000 euro.....13 ☐
- 18.000 euro.....14 ☐
- 16.000 euro.....15 ☐
- 14.000 euro.....16 ☐
- 12.000 euro.....17 ☐
- 10.000 euro.....18 ☐
- 8.000 euro.....19 ☐
- 6.000 euro.....20 ☐
- 4.000 euro.....21 ☐
- 3.000 euro.....22 ☐
- 2.000 euro.....23 ☐
- 1.000 euro.....24 ☐
- 500 euro.....25 ☐
- meno di 500 euro.....26 ☐

→ dom. 11.6

(se NON SO)

11.5 Può dirmi, almeno, a quale cifra si avvicina di più la Sua perdita nel 2006?

(una sola risposta)

- Più di 90.000 euro.....01 ☐
- 80.000 euro.....02 ☐
- 70.000 euro.....03 ☐
- 60.000 euro.....04 ☐
- 50.000 euro.....05 ☐
- 40.000 euro.....06 ☐
- 35.000 euro.....07 ☐
- 30.000 euro.....08 ☐
- 28.000 euro.....09 ☐
- 26.000 euro.....10 ☐
- 24.000 euro.....11 ☐
- 22.000 euro.....12 ☐
- 20.000 euro.....13 ☐
- 18.000 euro.....14 ☐
- 16.000 euro.....15 ☐
- 14.000 euro.....16 ☐
- 12.000 euro.....17 ☐
- 10.000 euro.....18 ☐
- 8.000 euro.....19 ☐
- 6.000 euro.....20 ☐
- 4.000 euro.....21 ☐
- 3.000 euro.....22 ☐
- 2.000 euro.....23 ☐
- 1.000 euro.....24 ☐
- 500 euro.....25 ☐
- meno di 500 euro.....26 ☐

(se ha avuto delle perdite)

11.4 Nell'intero anno 2006, quanto ha perso Lei in totale? Tenga conto solo della Sua quota personale.

|      |  |               |
|------|--|---------------|
| Euro | <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> | NEL<br>2006   |
|      |  | →dom.<br>11.6 |

Non so .....9 ☐

**(per tutti)**

**11.6 Lei sa dirmi quale era la forma giuridica in cui era organizzata la sua attività di lavoratore autonomo, nel 2006?**

**(possibilità di più risposte)**

- Impresa individuale.....1 ☐ }  
Libero professionista.....2 ☐ } → **dom. 11.8**  
Società semplice o di fatto..... 3 ☐  
Società in nome collettivo (s.n.c.).....4 ☐  
Società in accomandita semplice (s.a.s.)..... 5 ☐  
Società a responsabilità limitata (s.r.l.)..... 6 ☐  
Società in accomandita per azioni.....7 ☐  
Società per azioni (s.p.a.).....8 ☐  
Società cooperativa.....9 ☐  
Altro **(specificare)**.....10 ☐  
.....  
.....

**(se organizzata in forma societaria)**

**11.7 Nel 2006, Lei è in grado di indicare quale era la sua quota di proprietà?**

SI..... 1 → ☐ Quota:    %

NO..... 2 ☐

**(per tutti)**

**11.8 Nel 2006, Lei ha ricevuto diritti d'autore su marchi, brevetti, opere letterarie ed artistiche?**

SI..... 1 ☐

NO..... 2 ☐ → **domanda 11.10**

**(se SI)**

**11.9 Nel 2006, quanto ha avuto per i diritti d'autore, dopo aver pagato le tasse ed altri contributi obbligatori?**

|      |  |             |
|------|--|-------------|
| Euro | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00 | NEL<br>2006 |
|------|--|-------------|

**(per tutti)**

**11.10 Nel 2006, Lei ha ricevuto gli assegni familiari che sono pagati dall'INPS e spettano ad alcuni lavoratori autonomi (ad esempio ai lavoratori agricoli) con familiari a carico?**

**(Attenzione! Gli assegni familiari non sono le detrazioni IRPEF)**

SI.....1 ☐

NO..... 2 ☐ → **domanda 11.13**

**(se SI)**

**11.11 Per quanti mesi del 2006, Lei ha ricevuto gli assegni familiari?**

Numero di mesi:

**11.12 Nel 2006, quanto ha ricevuto al mese per gli assegni familiari?**

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

**(per tutti)**

**11.13 Nel 2006, Lei ha ricevuto l'indennità per maternità (astensione obbligatoria) erogata dall'INPS o da Cassa professionale)? Se SI, quanti giorni nel 2006?**

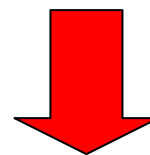
SI .... 1 ☐ → Numero di giorni:

NO..... 2 ☐

**11.14 Nel 2006, Lei ha ricevuto dall'INPS l'indennità per congedo parentale (astensione facoltativa dopo la nascita di figli)? Se SI, quanti giorni nel 2006?**

SI .... 1 ☐ → Numero di giorni:

NO..... 2 ☐



**PER L'INTERVISTATORE**

**11.15 Oltre ai redditi da lavoro autonomo, nel prospetto sono indicati altri tipi di reddito?**

SI..... 1 ☐ → **proseguire con le sezioni indicate nel prospetto**

NO..... 2 ☐ → **sezione 14**

**REDDITI DA COLLABORAZIONE  
COORDINATA E CONTINUATIVA O A  
PROGETTO (Co.Co.Co., Co.Co.Pro.)  
PERCEPITI NEL 2006**

|      |  |                                   |
|------|--|-----------------------------------|
| Euro |  | NEL<br>2006<br><br>→ dom.<br>12.3 |
|------|--|-----------------------------------|

**(se NON SO)**

*(una sola risposta)*

- (per tutti)**

*(Attenzione! Gli assegni familiari non sono le detrazioni IRPEF)*

NO..... 2 ☐ → domanda 12.6

**(se SI)**

Numero di mesi: | | |

|      |             |            |
|------|-------------|------------|
| Euro | □□.□□□ / 00 | AL<br>MESE |
|------|-------------|------------|

**(per tutti)**

SI .....1 ☐ → Numero di giorni:

NO.....2 ☐

**Sl..... 1 □ → proseguire con le sezioni indicate nel prospetto**

**NO..... 2 ☐ → sezione 14**

## Sezione 13

### PENSIONI e indennità, assegni o pensioni di INVALIDITÀ, INABILITÀ o per INFORTUNI SUL LAVORO

#### PERCEPITE NEL 2006

#### 13.1 Nel 2006, Lei ha ricevuto una PENSIONE SOCIALE O L'ASSEGNO SOCIALE?

*(comprese le pensioni o assegni sociali assegnate agli invalidi civili di 65 anni e oltre)*

SI..... 1 ☐

NO..... 2 ☐ → domanda 13.4

*(se SI)*

#### 13.2 Per quanti mesi del 2006 Lei ha ricevuto questa pensione o assegno sociale?

Numero di mesi:

#### 13.3 Nel 2006, quanto ha ricevuto al mese per la pensione sociale o l'assegno sociale? Se consulta la ricevuta della pensione, potrà rispondere più facilmente.

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

*(per tutti)*

#### 13.4 Nel 2006, Lei ha ricevuto uno dei seguenti assegni di INVALIDITÀ o pensioni di INABILITÀ?

*(una risposta per ogni riga)*

SI NO

Assegno di invalidità o pensione di inabilità ai lavoratori dipendenti pubblici e privati o ai lavoratori autonomi..... 1 ☐ 2 ☐

Rendita per infortunio sul lavoro e per malattie professionali (INAIL, IPSEMA)... 3 ☐ 4 ☐

Pensione agli invalidi civili, ai non vedenti civili, ai non udenti civili ..... 5 ☐ 6 ☐

Pensioni di guerra (escluse quelle pagate a orfani e vedove) ..... 7 ☐ 8 ☐

*(se almeno un SI, gli altri vanno a domanda 13.8)*

#### 13.5 Per quanti mesi del 2006 Lei ha ricevuto queste pensioni o indennità?

Numero di mesi:

#### 13.6 Nel 2006, quanto ha ricevuto al mese per questa pensione o indennità, al netto? Se consulta la ricevuta della pensione, potrà rispondere più facilmente.

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

#### 13.7 Nell'importo che mi ha appena detto sono compresi anche assegni di accompagnamento o altri sussidi per l'invalidità (per esempio buoni taxi)?

SI.....1 ☐ → domanda 13.11

NO..... 2 ☐

*(se tutti NO a domanda 13.4 o NO a domanda 13.7)*

#### 13.8 Nel 2006, Lei ha ricevuto degli ASSEGNI DI ACCOMPAGNAMENTO O ALTRI SUSSIDI MONETARI PER L'INVALIDITÀ (per esempio buoni taxi)?

SI.....1 ☐

NO..... 2 ☐ → domanda 13.11

*(se SI)*

#### 13.9 Per quanti mesi del 2006 Lei ha ricevuto questi assegni o sussidi?

Numero di mesi:

#### 13.10 Nel 2006, quanto ha ricevuto al mese per gli assegni di accompagnamento e per gli altri sussidi, al netto? Se consulta la ricevuta della pensione, potrà rispondere più facilmente.

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

*(per tutti)*

13.11 Nel 2006, Lei ha ricevuto una o più PENSIONI DA LAVORO, cioè DI VECCHIAIA O DI ANZIANITÀ?

*(Escludere le pensioni di reversibilità o 'ai superstiti' e le pensioni di invalidità)*

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 13.14

*(se SI)*

13.12 Per quanti mesi del 2006 Lei ha ricevuto questa pensione?

Numero di mesi:

13.13 Nel 2006, quanto ha ricevuto al mese per questa pensione, al netto? Se consulta la ricevuta della pensione, potrà rispondere più facilmente.

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

*(per tutti)*

13.14 Nel 2006, Lei ha ricevuto una PENSIONE DI REVERSIBILITÀ (o 'ai superstiti')?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 13.17

*(se SI)*

13.15 Per quanti mesi del 2006 Lei ha ricevuto questa pensione?

Numero di mesi:

13.16 Nel 2006, quanto ha ricevuto al mese per questa pensione, al netto? Se consulta la ricevuta della pensione, potrà rispondere più facilmente.

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

*(per tutti)*

13.17 Nel 2006, Lei ha ricevuto, insieme alla pensione, gli assegni familiari che spettano ai pensionati con familiari a carico?

*(Attenzione! Gli assegni familiari non sono le detrazioni IRPEF)*

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 13.20

*(se SI)*

13.18 Per quanti mesi del 2006 Lei ha ricevuto questi assegni familiari?

Numero di mesi:

13.19 Nel 2006, quanto ha ricevuto al mese per gli assegni familiari? Se consulta la ricevuta della pensione, potrà rispondere più facilmente.

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

*(per tutti)*

13.20 Nel 2006, Lei ha ricevuto una PENSIONE INTEGRATIVA PRIVATA o VOLONTARIA? Consideri che la pensione può essere incassata non solo con importi mensili, ma anche, in parte, sotto forma di liquidazione in capitale.

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 13.26

*(se SI)*

13.21 Nel 2006, ha ricevuto questa pensione integrativa sotto forma di rate mensili?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 13.24

*(se SI)*

13.22 Per quanti mesi del 2006 ha ricevuto questa pensione integrativa?

Numero di mesi:

13.23 Nel 2006, quanto ha ricevuto al mese per questa pensione integrativa, al netto? Se consulta la ricevuta del pagamento, potrà rispondere più facilmente.

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



13.24 Nel 2006, ha incassato una parte di questa pensione integrativa sotto forma di liquidazione in capitale, cioè tutta in una volta?

*(ATTENZIONE: La legislatura prevede che si possa incassare fino al 50% dell'intera pensione integrativa in un'unica soluzione)*

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 13.26

*(se SI)*

13.25 Nel 2006, quanto ha incassato per questa pensione integrativa sotto forma di liquidazione in capitale, cioè tutta in una volta? Se consulta la ricevuta del pagamento, potrà rispondere più facilmente.

|      |  |             |
|------|--|-------------|
| Euro | <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> / 00 | NEL<br>2006 |
|------|--|-------------|

*(per tutti)*

13.26 Nel 2006, almeno una delle pensioni di cui ha parlato è stata erogata da un ente previdenziale estero?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐

**PER L'INTERVISTATORE**

**PROSEGUIRE CON LA COMPILAZIONE DELLA SEZIONE 14**

**Sezione 14**

**Altre informazioni relative al 2006**

*(per tutti)*

14.1 Nel 2006, ha ricevuto degli arretrati da lavoro dipendente?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 14.3

*(se SI)*

14.2 Quanto ha percepito al NETTO per questi arretrati da lavoro dipendente nel 2006?

|      |   |             |
|------|---|-------------|
| Euro | <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> / 00 | NEL<br>2006 |
|------|---|-------------|

*(per tutti)*

14.3 Nel 2006, Lei ha ricevuto una o più liquidazioni per interruzione del rapporto di lavoro?

*(TFR, buonuscita, trattamenti di fine servizio, indennità di mancato preavviso ecc.)*

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 14.5

*(se SI)*

14.4 Quanto ha ricevuto al NETTO nel 2006 per queste liquidazioni?

|      |   |             |
|------|---|-------------|
| Euro | <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> / 00 | NEL<br>2006 |
|------|---|-------------|

14.5 Nel 2006, Lei ha ricevuto una indennità di DISOCCUPAZIONE, di MOBILITÀ, di PREPENSIONAMENTO?

*(considerare anche il sussidio per lavori socialmente utili e di pubblica utilità)*

SI..... 1 ☐

NO..... 2 ☐ → domanda 14.10

*(se SI)*

14.6 Per quanti mesi del 2006 Lei ha ricevuto queste indennità?

Numero di mesi:

14.7 Nel 2006, quanto ha ricevuto al mese per queste indennità, al netto?

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

14.8 Nel 2006, Lei ha ricevuto gli assegni familiari (sono diversi dalle detrazioni IRPEF) che sono pagati ogni mese ai lavoratori disoccupati con familiari a carico?

SI..... 1 ☐

NO..... 2 ☐ → domanda 14.10

(se SI)

14.9 Nel 2006, quanto ha ricevuto al mese per gli assegni familiari?

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

(per tutti)

14.10 Nel 2006, Lei è stato in CASSA INTEGRAZIONE GUADAGNI (ordinaria, speciale, agricola)?

SI.....1 ☐

NO..... 2 ☐ → domanda 14.15

(se SI)

14.11 Per quanti mesi del 2006 Lei è stato in CASSA INTEGRAZIONE GUADAGNI?

Numero di mesi:

14.12 Nel 2006, quanto ha ricevuto al mese di Cassa Integrazione, al netto?

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

14.13 Nel 2006, Lei ha ricevuto gli assegni familiari (sono diversi dalle detrazioni IRPEF) che sono pagati ogni mese ai lavoratori cassintegrati con familiari a carico?

SI..... 1 ☐

NO..... 2 ☐ → domanda 14.15

(se SI)

14.14 Nel 2006, quanto ha ricevuto al mese per gli assegni familiari?

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

(per le persone da 15 a 64 anni, gli altri vanno a domanda 14.18)

14.15 Nel 2006, Lei ha ricevuto una BORSA LAVORO o un assegno per la FORMAZIONE o l'INSERIMENTO PROFESSIONALE?

SI..... 1 ☐

NO..... 2 ☐ → domanda 14.18

(se SI)

14.16 Per quanti mesi del 2006 Lei ha ricevuto questa borsa lavoro o assegno per la formazione o l'inserimento professionale?

Numero di mesi:

14.17 Nel 2006, quanto ha ricevuto al mese per questa borsa lavoro o assegno, al netto?

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

(per tutti)

14.18 Nel 2006, Lei ha ricevuto una BORSA DI STUDIO?

SI.....1 ☐

NO..... 2 ☐ → domanda 14.21

(se SI)

14.19 Per quanti mesi del 2006 Lei ha ricevuto questa borsa di studio?

Numero di mesi:

14.20 Nel 2006, quanto ha ricevuto al mese per questa borsa di studio, al netto?

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

- 14.21** Nel 2006, Lei ha versato regolarmente dei soldi a persone che non vivono in famiglia (per esempio a parenti, assegnati ad un ex coniuge o a figli che non vivono con Lei)?
- Non consideri regali occasionali per feste, compleanni, eredità, donazioni eccezionali

SI.....1 □

NO.....2 ☐ → domanda 14.23

(se SI)

- 14.22 Quanto ha versato complessivamente nel 2006 per questi trasferimenti a persone che non vivono in casa?**

|             |  |                     |
|-------------|--|---------------------|
| <b>Euro</b> | <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> / 00 | <b>NEL<br/>2006</b> |
|-------------|--|---------------------|

**(per tutti)**

- 14.23 Nel 2006, Lei ha ricevuto regolarmente dei soldi da persone che non vivono in famiglia (per esempio da parenti, da un ex coniuge o da genitori che non vivono con Lei)?**  
Non consideri regali occasionali per feste, compleanni, eredità, donazioni eccezionali.

SI.....1 □

NO.....2 ☐ → domanda 14.25

**(se SI)**

- 14.24 Quanto ha ricevuto complessivamente nel 2006, al netto, per questi trasferimenti da persone che non vivono in casa?**

|             |   |                     |
|-------------|---|---------------------|
| <b>Euro</b> | <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00 | <b>NEL<br/>2006</b> |
|-------------|---|---------------------|

**(per tutti)**

- 14.25 Nel 2006, ha pagato dei contributi volontari per una pensione integrativa privata ad una banca, assicurazione, società finanziaria?

*(esclusi i contributi trattenuti in busta paga)*

SI..... 1 ☐

NO..... 2 ☐ → domanda 14.28

**(se SI)**

- 14.26 Per quanti mesi del 2006 Lei ha pagato questi contributi?**

Numero di mesi: 

**14.27 Quanto ha pagato al mese?**

|      |  |            |
|------|--|------------|
| Euro |  | AL<br>MESE |
|------|--|------------|

*(per tutti)*

- 14.28 Nel 2006, Lei aveva dei risparmi da parte, anche insieme ad altre persone?**

SI ....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 14.34

**(se SI)**

- 14.29 Nel 2006, come erano investiti i Suoi risparmi?**

*(leggere le risposte; una risposta per ogni riga)*

|  | Quanta parte sul totale dei risparmi? |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
|--|---------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
|  | Tutti i risparmi                      | Più della metà             | Metà                       | Circa il 40%               | Circa il 30%               | Circa il 20%               | Circa il 10%               | 0%                         |
| Conti correnti in banca o alla posta.....  | 1 <input type="checkbox"/>            | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Libretti di risparmio, certificati di deposito, buoni fruttiferi bancari o postali ..... | 1 <input type="checkbox"/>            | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Titoli di Stato.....   | 1 <input type="checkbox"/>            | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Obbligazioni   | 1 <input type="checkbox"/>            | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Fondi comuni.....  | 1 <input type="checkbox"/>            | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Gestioni patrimoniali o forme di risparmio gestito.....                                  | 1 <input type="checkbox"/>            | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Azioni, partecipazioni in Società.....   | 1 <input type="checkbox"/>            | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Prestiti alle società cooperative...   | 1 <input type="checkbox"/>            | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Altre attività finanziarie....   | 1 <input type="checkbox"/>            | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |

|             |   |  |
|-------------|---|--|
| <b>Euro</b> | <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00 | NEL<br>2006<br><b>→<br/>dom.<br/>14.32</b> |
|-------------|---|--|

**14.31** *(se NON SO)* Può dirmi, almeno, a quale cifra si avvicinavano di più i Suoi risparmi alla fine del 2006?  
*(una sola risposta)*

- (per chi aveva risparmi)**

|             |             |   |
|-------------|-------------|---|
| <b>Euro</b> | □□.□□□ / 00 | NEL<br>2006<br>→<br><b>dom.</b><br><b>14.34</b> |
|-------------|-------------|---|

(se NON SO)

14.33 Può dirmi, almeno, a quale cifra si avvicina di più il Suo guadagno nel 2006 sui risparmi investiti in titoli, azioni ed altre attività finanziarie, al netto?

*(una sola risposta)*

**(per tutti)**

**14.34 Nel 2006, Lei aveva terreni o fabbricati (appartamenti, box, locali) diversi dalla casa dove vive con la Sua famiglia?**

(se SI)

14.35 Nel 2006, Lei ha ottenuto dei guadagni  
affittando questi terreni o fabbricati?

- SI.....1 ☐
- NO.....2 ☐ → domanda 14.38

(se SI)

14.36 Eliminando le spese sostenute per questi terreni o fabbricati (es. ipoteca, manutenzione, assicurazione o altro) e le tasse, quanto ha guadagnato affittando terreni o fabbricati, per la Sua quota di proprietà?

|      |             |                             |
|------|-------------|-----------------------------|
| Euro | □□.□□□ / 00 | NEL 2006<br>→ dom.<br>14.38 |
|------|-------------|-----------------------------|

Non so .....9 ☐

(se NON SO)

14.37 Può dirmi, almeno, a quale cifra si avvicinano di più gli affitti ricevuti nel 2006?

(una sola risposta)

- Più di 90.000 euro.....01 ☐  
80.000 euro.....02 ☐  
70.000 euro.....03 ☐  
60.000 euro.....04 ☐  
50.000 euro.....05 ☐  
40.000 euro.....06 ☐  
35.000 euro.....07 ☐  
30.000 euro.....08 ☐  
28.000 euro.....09 ☐  
26.000 euro.....10 ☐  
24.000 euro.....11 ☐  
22.000 euro.....12 ☐  
20.000 euro.....13 ☐  
18.000 euro.....14 ☐  
16.000 euro.....15 ☐  
14.000 euro.....16 ☐  
12.000 euro.....17 ☐  
10.000 euro.....18 ☐  
8.000 euro.....19 ☐  
6.000 euro.....20 ☐  
4.000 euro.....21 ☐  
2.000 euro.....22 ☐  
meno di 2.000 euro....23 ☐

14.38 Nel 2006, qualcuno dei terreni o dei fabbricati di Sua proprietà è rimasto NON affittato?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 14.40

(se SI)

14.39 Secondo Lei, quanto avrebbe potuto guadagnare nel 2006 se avesse affittato questi terreni e fabbricati sfitti?

|      |             |             |
|------|-------------|-------------|
| Euro | □□.□□□ / 00 | NEL<br>2006 |
|------|-------------|-------------|

Non so .....9 ☐

(per tutti)

14.40 Nel 2006, Lei ha dovuto pagare l'ICI (Imposta Comunale sugli Immobili) per l'abitazione principale o per altri fabbricati a Lei intestati?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → domanda 14.42

(se SI)

14.41 Nel 2006, quanto ha pagato di ICI, in totale per la Sua quota di possesso?

(se gli immobili sono in comproprietà con altre persone, consideri solo la parte di Sua competenza)

|      |             |             |
|------|-------------|-------------|
| Euro | □□.□□□ / 00 | NEL<br>2006 |
|------|-------------|-------------|

(per tutti)

14.42 Lei o il Suo commercialista (o il CAF) ha fatto la dichiarazione dei redditi nell'anno 2007 (relativa ai redditi del 2006)?

SI.....1 ☐

NO.....2 ☐ → sezione 15

(se SI)

14.43 Nella dichiarazione dei redditi, Lei ha avuto un rimborso oppure ha dovuto pagare in più?

Ho avuto un rimborso.....1 ☐ → dom.14.44

Ho dovuto pagare in più.....2 ☐ → dom.14.45

Né rimborsi, né aggravii di imposta.....3 ☐ → sez. 15

(se ha avuto rimborsi)

14.44 Qual è l'importo di tali rimborsi?

|      |  |                             |
|------|--|-----------------------------|
| Euro | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00 | NEL 2006<br>→<br>sezione 15 |
|------|--|-----------------------------|

(se ha dovuto pagare in più)

14.45 Quanto ha pagato in più?

|      |  |                             |
|------|--|-----------------------------|
| Euro | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / 00 | NEL 2006<br>→<br>sezione 15 |
|------|--|-----------------------------|

## Sezione 15

### INFORMAZIONI SU EVENTUALI TRASFERIMENTI

(per tutti)

(per tutti)

15.1 La ringrazio per la collaborazione. Poiché vorremmo contattarla ancora tra un anno, può dirmi se prevede di trasferirsi ad un altro indirizzo nel corso dei prossimi dodici mesi?

SI....1 ☐

NO.....2 ☐ → **BOX  
INTERVISTATORE  
(domanda 15.3)**

(se SI)

15.2 Se già lo sa, potrebbe indicarmi il nuovo indirizzo ed il nuovo numero di telefono?

*Nuovo indirizzo*

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

*Nuovo numero di telefono*

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

#### PER L'INTERVISTATORE

15.3 QUI FINISCE L'INTERVISTA INDIVIDUALE.  
COMPILARE IL BOX 2 SUL FRONTESPIZIO DEL  
MODELLO.

PASSARE ALLA SUCCESSIVA INTERVISTA  
INDIVIDUALE.



**PER L'INTERVISTATORE**

**(da compilare immediatamente dopo l'intervista individuale; assicurarsi di aver compilato le sezioni corrispondenti a tutti i redditi indicati nel risvolto)**

- **1 - Quanto è durata l'intervista individuale:** → minuti:
- **2 - Chi ha fornito le risposte?**  
La persona interessata..... 1 ☐ → **domanda 5**  
Un familiare dell'interessato (intervista indiretta)..... 2 ☐ → **domanda 3**
- **3 - NUMERO D'ORDINE DEL COMPONENTE CHE HA FORNITO LE RISPOSTE:**  (colonna 5 del modello SILC/RIL)  
(non so: 99)
- **4 - Le risposte sono state verificate con il diretto interessato?**  
  
SI, con una visita successiva..... 1 ☐  
SI, per telefono..... 2 ☐  
SI, lasciando il questionario presso l'abitazione  
dell'interessato e ritirandolo successivamente..... 3 ☐  
NO, nessuna verifica..... 4 ☐
- **5 - Per rispondere alla Sezione 6 (REDDITI CORRENTI DA LAVORO DIPENDENTE) la persona ha consultato la busta paga?**  
  
La persona non doveva compilare la Sezione 6 ..... 1 ☐  
NO..... 2 ☐  
SI..... 3 ☐
- **6 - Per rispondere alla Sezione 13 (PENSIONI, INDENNITÀ, ASSEGNI, ecc.), la persona ha consultato il cedolino o la ricevuta della pensione?**  
  
La persona non doveva compilare la Sezione 13..... 1 ☐  
NO..... 2 ☐  
SI..... 3 ☐
- **7 - Ritene verosimili le risposte fornite relativamente all'ammontare dei redditi dichiarati?**  
  
Molto ..... 1 ☐  
Abbastanza..... 2 ☐  
Poco..... 3 ☐  
Per niente..... 4 ☐
- **8 - La persona che ha risposto al questionario ha incontrato difficoltà nel corso dell'intervista?**  
  
Molto ..... 1 ☐  
Abbastanza ..... 2 ☐ } → **domanda 9**  
Poco..... 3 ☐  
Per niente..... 4 ☐



- **9 - Indichi, per ogni sezione, i motivi delle difficoltà incontrate:**

**ANNOTAZIONI:**

[illegible]



**INFORMATIVA PER L'INTERVISTATO**  
**AI SENSI DELLA NORMATIVA SULLA TUTELA DELLA RISERVATEZZA**

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 (Insieme di rilevazioni statistiche ritenute necessarie al Paese) con il codice IST 01395, per il triennio 2006- 2008.

I dati raccolti nell'ambito della presente indagine sono assoggettati alla normativa in materia di protezione dei dati personali (decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e *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*, allegato A.3 al citato decreto) e di tutela del segreto statistico (art. 9 del decreto legislativo 6 settembre 1989, n.322).

L'Istat è tenuto per legge a svolgere queste attività di ricerca e può usare i dati raccolti soltanto a fini statistici. Essi possono essere pubblicati o comunicati soltanto in forma aggregata, in modo che non se ne possa trarre alcun riferimento individuale. Inoltre, come prevede la legge, Lei potrà decidere se rispondere o meno ad alcuni quesiti particolari (sezione sulle 'Condizioni di salute').

La invitiamo, quindi, molto vivamente, a collaborare con noi insieme alle 32000 famiglie che sono state estratte casualmente come la Sua e ad accogliere, con cortese disponibilità, l'incarico del Comune, il quale, munito di cartellino identificativo, viene presso la Sua abitazione per rivolgere alcune domande a Lei e ai Suoi familiari.

Ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, titolare della rilevazione è l'Istituto Nazionale di Statistica, via Cesare Balbo, 16 - 00184 Roma; responsabile è il Direttore centrale per le indagini su condizioni e qualità della vita.

Durante tutto il periodo in cui saranno in corso le operazioni di rilevazione sarà possibile, per il diretto interessato, esercitare i diritti di cui agli artt. 7-10 del 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 SULLA TUTELA DELLA RISERVATEZZA**

- Decreto legislativo 6 settembre 1989, n. 322 e successive modifiche e integrazioni - “Norme sul Sistema Statistico Nazionale e sull'organizzazione dell'Istituto Nazionale di Statistica “, artt. 6 bis (trattamenti di dati personali), 7 (obbligo di fornire i dati statistici), 8 (segreto d'ufficio degli addetti agli uffici di statistica), 9 (disposizioni per la tutela del segreto statistico), 11 (sanzioni amministrative in caso di mancata risposta), 13 ( Programma Statistico Nazionale);
- Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” – artt. 2 (finalità), 4 (definizioni), 7-10 (diritti dell'interessato), 13 (informativa), 28-30 (soggetti che effettuano il trattamento), 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 al Codice in materia di protezione dei dati personali – d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196);
- Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 11 luglio 2006 - Programma statistico nazionale per il triennio 2006 – 2008 (Suppl. ord. n. 198 alla Gazzetta ufficiale del 19 ottobre 2006 - serie generale - n.244);
- Decreto del Presidente della Repubblica 12 gennaio 2007 – Approvazione delle rilevazioni statistiche rientranti nel Programma statistico nazionale per il triennio 2006-2008 che comportano l'obbligo di risposta per i soggetti privati, ai sensi dell'art. 7 del decreto legislativo 6 settembre 1989 n. 322 (Gazzetta ufficiale del 30 marzo 2007 - serie generale - n.75);
- Regolamento 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).