

INFORMATIVA PER L'INTERVISTATO

Ogni anno l'Istat conduce questa ricerca per capire i problemi del vivere quotidiano, la soddisfazione per i principali servizi pubblici: le file, l'orario dei servizi, l'affollamento dei mezzi pubblici, insomma, le abitudini di tutti. È importante raccogliere dalla viva voce dei cittadini questi aspetti del vivere quotidiano, perché possano essere utilizzati anche per migliorare la situazione.

La ricerca è inserita nel Programma statistico nazionale 2011-2013 – Aggiornamento 2012–2013 e nel Programma statistico nazionale 2011-2013 - Aggiornamento 2013, in corso di approvazione, (cod. IST-00204), che comprendono l'insieme delle rilevazioni statistiche che sono ritenute necessarie al Paese. L'Istat è tenuto per legge a svolgere queste attività di ricerca e i cittadini sono tenuti a parteciparvi. L'obbligo di risposta per questa rilevazione è sancito dall' art. 7 del d.lgs. n. 322/1989 e successive modifiche e integrazioni, e dal D.P.R. del 26 settembre 2012. Tale obbligo, tuttavia, come previsto dalla normativa vigente (art. 7, comma 2, del d.lgs. n. 322/1989) non riguarda i quesiti di natura sensibile, di seguito indicati, ai quali i cittadini potranno decidere se rispondere o meno. Sono di natura sensibile le domande presenti nelle sezioni 6, 7, 9 e 18 del questionario ISTAT/IMF-7/A.13 (questionario individuale di colore rosa) e le domande contrassegnate con i numeri: 6.1, 6.2, 6.3, 6.4, 17.1, 19.2, 19.3, 19.5 del questionario ISTAT/IMF-7/B.13 (questionario per autocompilazione di colore verde).

Le informazioni raccolte, tutelate dal segreto statistico e sottoposte alla normativa sulla protezione dei dati personali, potranno essere utilizzate, anche per successivi trattamenti, dai soggetti del Sistema statistico nazionale esclusivamente per fini statistici, nonché essere comunicate per fini di ricerca scientifica ai sensi dell'art. 7 del Codice di deontologia per i trattamenti di dati personali effettuati nell'ambito del Sistema statistico nazionale, e saranno diffuse in forma aggregata in modo tale che non sia possibile risalire alle persone che le forniscono, assicurando così la massima riservatezza.

La invito, quindi, molto vivamente, a collaborare con noi insieme alle altre 24.000 famiglie che sono state estratte casualmente come la Sua e ad accogliere, con cortese disponibilità, l'incaricato del Comune, il quale, munito di cartellino identificativo, verrà presso la Sua abitazione per rivolgere alcune domande a Lei e ai Suoi familiari. L'intervistatore, che opera in qualità di incaricato del trattamento dei dati personali, è tenuto al più rigoroso rispetto della riservatezza e degli altri diritti tutelati dal Codice in materia di protezione dei dati personali (d.lgs. n. 196/2003).

Responsabile del trattamento statistico dei dati raccolti nell'ambito della presente indagine è il Direttore centrale delle statistiche socio-demografiche e ambientali. Per il trattamento dei dati personali il titolare è l'Istat - Istituto nazionale di statistica, Via Cesare Balbo, 16 – 00184 Roma, e il responsabile è il Direttore centrale sopra indicato. Sarà possibile, per il diretto interessato, esercitare i diritti di cui agli artt. 7-10 del d.lgs 196/2003, inviando apposita richiesta a: Istat – Direzione centrale delle statistiche socio-demografiche e ambientali, viale Liegi, 13 – 00198 Roma.

SEGRETO STATISTICO, OBBLIGO DI RISPOSTA, PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI E DIRITTI DEGLI INTERESSATI

- Decreto legislativo 6 settembre 1989, n. 322, e successive modificazioni ed integrazioni, "Norme sul Sistema statistico nazionale e sulla riorganizzazione dell'Istituto nazionale di statistica" – art. 6-bis (trattamenti di dati personali), art. 7 (obbligo di fornire dati statistici), art. 8 (segreto d'ufficio degli addetti agli uffici di statistica), art. 9 (disposizioni per la tutela del segreto statistico), art. 13 (Programma statistico nazionale);
- Decreto del Presidente della Repubblica 7 settembre 2010, n. 166 "Regolamento recante il riordino dell'Istituto nazionale di Statistica";
- Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, e successive modifiche e integrazioni, "Codice in materia di protezione dei dati personali" – art. 4 (definizioni), artt. 104-110 (trattamento per scopi statistici o scientifici);
- "Codice di deontologia e di buona condotta per i trattamenti di dati personali a scopi statistici e di ricerca scientifica effettuati nell'ambito del Sistema statistico nazionale" (all. A.3 del Codice in materia di protezione dei dati personali – d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196);
- Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 20 Aprile 2012 – "Approvazione del Programma statistico nazionale per il triennio 2011-2013 – Aggiornamento 2012-2013" (Supplemento ordinario n. 161 alla Gazzetta Ufficiale del 30 luglio 2012 – Serie Generale – n. 176);
- Decreto del Presidente della Repubblica del 26 Settembre 2012 – "Elenco delle rilevazioni statistiche, rientranti nel Programma statistico nazionale per il triennio 2011-2013 - Aggiornamento 2012-2013, per le quali sussiste l'obbligo dei soggetti privati di fornire i dati e le notizie che siano loro richiesti, a norma dell'articolo 7 del Decreto Legislativo del 6 settembre 1989, n. 322, (Gazzetta Ufficiale del 15 novembre 2012 - Serie generale - n. 267).

INDAGINE STATISTICA MULTISCOPO SULLE FAMIGLIE

ASPETTI DELLA VITA QUOTIDIANA ANNO 2013

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

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

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

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

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

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

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

8	Data di consegna all'ufficio del Comune	□□ □□ □□□□
		Giorno Mese Anno
	L'INTERVISTATORE (Cognome e nome leggibili)	
	Visto per la revisione IL CAPO DELL'UFFICIO ADDETTO ALLA RILEVAZIONE	

CODICI DA UTILIZZARE PER LA SCHEDA GENERALE

Col. 1 Numero d'ordine dei componenti

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

Col. 2 Posizione con riferimento all'indirizzo della famiglia anagrafica

Dimorante	
- abitualmente presente.....	1
- temporaneamente assente.....	2

Col. 3 Relazione di parentela con PR

PR (persona di riferimento del questionario)	01
Coniuge di 01	02
Convivente (coniugalmente) di 01	03
Genitore (coniuge del genitore, convivente del genitore) di 01	04
Genitore (coniuge del genitore, convivente del genitore) del coniuge o del convivente di 01	05
Figlio di 01 nato dall'ultimo matrimonio o convivenza	06
Figlio di 01 o del coniuge convivente nato da precedente matrimonio o convivenza (a)	07
Coniuge del figlio di 01 (o del coniuge o convivente di 01)	08
Convivente del figlio di 01 (o del coniuge o convivente di 01).....	09
Nipote (=figlio del figlio) di 01 (o del coniuge o convivente di 01)	10
Nipote (=figlio del fratello/sorella) di 01 (o del coniuge o convivente di 01)	11
Fratello/sorella di 01	12
Fratello/sorella del coniuge o convivente di 01	13
Coniuge del fratello/sorella di 01(o del coniuge o convivente di 01)	14
Convivente del fratello/sorella di 01(o del coniuge o convivente di 01)	15
Altro parente di 01(o del coniuge o convivente di 01)	16
Persona legata da amicizia	17

Col. 4 Sesso

Maschio	1
Femmina	2

Col. 5 Anno di nascita

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

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

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

(a) A colonna 3 il cod. 07 va utilizzato solo nel caso di due o più matrimoni (o convivenze). Nel caso di un solo matrimonio (o convivenza) anche se cessato utilizzare cod. 06.

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

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

Col. 8 Condizione (15 anni e più)

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

Col. 9 Fonte principale di reddito (15 anni e più)

Reddito da lavoro dipendente	1
Reddito da lavoro autonomo	2
Pensione	3
Indennità e provvidenze varie	4
Redditi patrimoniali	5
Mantenimento da parte dei familiari	6

Col. 12 Anno matrimonio attuale

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

Col. 13 Stato civile precedente al matrimonio attuale

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

1. DATI ANAGRAFICI (PER TUTTI)

1.1 Data di nascita
Giorno Mese Anno

1.2 Sesso Maschio1
Femmina2

1.3 Età (in anni compiuti)

1.4 Luogo di nascita

Stesso Comune di residenza.....1

Altro Comune italiano..... 2

Stato estero3
(specificare)

CODICE STATO ESTERO
Vedi Appendice G

1.5 Qual è la sua cittadinanza?

Italiana.....1

Apolide..... 2

Straniera 3
(specificare)

CODICE STATO ESTERO.....
Vedi Appendice G

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

1.6 Ha la cittadinanza italiana dalla nascita?

NO 1

Sì2 → andare a domanda 2.1

(Se NO)

1.7 In che modo ha avuto la cittadinanza italiana?

Per matrimonio, adozione, residenza prolungata, naturalizzazione.....1

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

1.8 In che anno ha avuto la cittadinanza italiana?

Non so, non ricordo.....9999

2. ISTRUZIONE E FORMAZIONE (PER TUTTI)

2.1 È attualmente iscritto ad una delle scuole, dei corsi o istituti sottoelencati?

NO.....01 → andare a domanda 3.1

Sì, specificare quale:

Dottorato di ricerca02

Corso di laurea specialistica/magistrale a ciclo unico o biennale (di II livello), laurea (di 4 anni o più) del vecchio ordinamento, Master di II livello e scuola di specializzazione post-laurea03

Corso di laurea di 3 anni di I livello, Master di I livello, corso di diploma universitario (incluse scuole dirette a fini speciali)04

Corsi accademici di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutico (A.F.A.M.) di I e II livello, di perfezionamento, specializzazione o di Master presso Accademie, Conservatori/Istituti di musica Istituti di Industrie artistiche05

Scuola secondaria di secondo grado:

- Istituto professionale06

- Istituto tecnico07

- Liceo classico, scientifico, linguistico, musicale coreutico, delle scienze umane08

- Istituto magistrale (Liceo socio-psico-pedagogico, delle scienze sociali, ecc.)09

- Liceo artistico o istituto d'arte10

Percorso triennale di Istruzione e Formazione11

Altro corso di formazione professionale.....12

Scuola secondaria di primo grado (ex scuola media inferiore)13

Scuola primaria (ex scuola elementare)14

Scuola dell'infanzia (ex scuola materna)15

Asilo nido16

(Se è iscritto, altrimenti andare a domanda 3.1)

2.2 L'asilo, la scuola o l'università a cui è iscritto è pubblica o privata?

Pubblica1

Privata2

(Se studente della scuola dell'obbligo o scuola secondaria superiore, altrimenti andare a domanda 3.1)

2.3 A quale classe è attualmente iscritto?

Classe

ATTENZIONE!

Le persone da 0 a 5 anni iscritte al nido o a scuola vanno a domanda 4.1.

Le persone da 0 a 5 anni non iscritte vanno a domanda 6.1. Continuare per gli altri!

3. CORSI E LEZIONI PRIVATE

(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)

3.1 Negli ultimi **12 mesi** ha frequentato lezioni private o corsi a spese sue o della famiglia? *(una risposta per ogni riga)*

NO Solo in alcuni mesi dell'anno Solo alcune settimane durante le vacanze estive Per tutto l'anno

Recupero scolastico..... 1 2 3 4
Informatica 1 2 3 4
Lingue 1 2 3 4
Attività artistiche e/o culturali 1 2 3 4

4. SPOSTAMENTI QUOTIDIANI

(PER I BAMBINI DELL'ASILO E DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA, GLI STUDENTI E GLI OCCUPATI)

4.1 A che ora esce di casa abitualmente per andare al lavoro o a scuola (compresi asilo nido, scuola dell'infanzia e università)?

Orario abitualeora minuti
Orario variabile a causa di turni 7777
Orario variabile per altra ragione 8888
Non esco perché lavoro in casa 9999

andare a domanda 5.1

(Se esce per andare al lavoro o a scuola)

4.2 Quanto tempo impiega complessivamente per andare al lavoro o a scuola?

Tempo impiegato abitualmenteore minuti

Tempo impiegato variabile9999

4.3 Per motivi di lavoro o di studio lei abita con una certa regolarità prevalentemente in un Comune diverso da questo?

NO1

Sì2

4.4 Dove lavora o studia abitualmente? *(possibili più risposte)*

Nello stesso Comune in cui risiede 1

In un altro Comune della stessa Provincia 2

In un'altra Provincia della stessa Regione..... 3

In un'altra Regione italiana 4

All'Estero 5

4.5 Per andare al lavoro o a scuola (compresi asilo nido, scuola dell'infanzia e università) usa abitualmente qualche mezzo di trasporto pubblico e/o privato?

NO, vado a piedi1 → **andare a domanda 5.1**

Sì, un solo mezzo2

Sì, due o più mezzi3

(Se Sì)

4.6 Quale dei seguenti mezzi usa abitualmente per andare al lavoro o a scuola?

(possibili più risposte)

- Treno 01
- Tram 02
- Metropolitana 03
- Autobus, filobus (all'interno del Comune) ... 04
- Pullman, corriera (tra Comuni diversi) 05
- Pullman aziendale o scolastico 06
- Auto privata (come conducente) 07
- Auto privata (come passeggero) 08
- Motocicletta o ciclomotore 09
- Bicicletta 10
- Altro mezzo 11

4.7 Qual è il mezzo utilizzato per il tratto più lungo?

(indicare un solo codice fra quelli barrati alla domanda 4.6)

Mezzo di trasporto

ATTENZIONE!

Le persone da 0 a 13 anni vanno a domanda 6.1. Continuare per gli altri!

5. ATTIVITÀ SETTIMANALI (PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

5.1 Quanto tempo in ore e minuti dedica mediamente alla settimana a:

a) Lavoro domestico e cura della famiglia (attività domestiche, fare la spesa, cura dei figli o di altri familiari conviventi)

Non svolge attività..... 0000

N. ore minuti a settimana

b) Attività lavorativa

Non svolge attività..... 0000

N. ore minuti a settimana

(Se svolge lavoro domestico e familiare e/o attività lavorativa)

5.2 Il suo lavoro domestico ed extradomestico è prevalentemente caratterizzato da attività fisica scarsa, moderata o pesante?

(una risposta per ogni riga)

	Scarsa	Moderata	Pesante
Lavoro domestico e familiare	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Attività lavorativa	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

6. SERVIZI SANITARI E SOCIO ASSISTENZIALI (PER TUTTI)

6.1 Negli ultimi 3 mesi ha fatto ricorso a:

	NO	SÌ	Quante volte N.
Pronto soccorso	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Guardia medica	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Assistenza domiciliare	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Consultorio familiare	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Centri di assistenza psichiatrica (Centri Igiene Mentale).....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Servizi assistenza ai tossicodipendenti	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

7. SERVIZI OSPEDALIERI (PER TUTTI)

7.1 Negli ultimi 3 mesi è stato ricoverato in un ospedale, in un istituto di cura accreditato (convenzionato) o in una casa di cura privata?

Consideri anche i ricoveri per parto o nascita con o senza complicazioni.

NO 1 → andare a domanda 8.1

Sì 2

(Se Sì)

7.2 Quante volte è stato ricoverato negli ultimi 3 mesi?

N.

7.3 Per quante notti complessivamente, è stato ricoverato negli ultimi 3 mesi?

N.

(Con riferimento all'ultimo ricovero)

7.4 In quale tipo di struttura è avvenuto il ricovero?

Ospedale o istituto di cura pubblico...1

Casa di cura privata accreditata (convenzionata).....2

Casa di cura privata a pagamento intero....3

7.5 Ha contribuito, direttamente o tramite un'assicurazione privata, al pagamento delle spese sanitarie e/o a quelle per altri servizi relativi al ricovero?

NO1 → andare a domanda 7.7

Sì2

(Se Sì)

7.6 Il contributo ha riguardato:
(possibili più risposte)

	Direttamente	Tramite assicurazione privata
Spese sanitarie.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Altre spese (stanza, Tv, ecc.)....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Entrambe.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

(Con riferimento all'ultimo ricovero)

7.7 È rimasto soddisfatto dei seguenti aspetti del ricovero?

(una risposta per ogni riga)

	Molto	Abba- stanza	Poco	Per niente	Non so
Assistenza medica	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Assistenza infermieristica	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Vitto	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Servizi igienici	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

8. ASSICURAZIONE *(PER TUTTI)*

8.1 Lei ha (da solo o insieme ad altri componenti della famiglia):

(una risposta per ogni riga)

NO Sì

Un'assicurazione sulla salute o sugli infortuni1 2

Un'assicurazione sulla vita o per pensione integrativa..... 3 4

9. INCIDENTI IN AMBIENTE DOMESTICO *(PER TUTTI)*

9.1 Negli ultimi 12 mesi ha subito uno o più incidenti in ambiente domestico che hanno compromesso le sue condizioni di salute con ferite, fratture, ustioni, contusioni, lussazioni o altre lesioni?

NO1 → andare a domanda 10.1

Sì2 → Quante volte? N.

(Se Sì)

9.2 È successo negli ultimi 3 mesi?

NO 1

Sì2 → Quante volte? N.

10. VACANZE E MOTIVI DELLA NON VACANZA *(PER TUTTI)*

10.1 Negli ultimi 12 mesi si è recato in vacanza per un periodo di almeno 4 notti consecutive?

NO00 → andare a domanda 10.3

Sì, quante volte?N.

(Se Sì)

10.2 Potrebbe indicare se è stato in vacanza solo in Italia, solo all'estero o sia in Italia sia all'estero?

Faccia riferimento a vacanze di almeno 4 notti consecutive.

Solo in Italia.....1

Solo all'estero.....2

Sia in Italia, sia all'estero ...3

andare a domanda 11.1

(Se non si è recato in vacanza)

10.3 Per quali motivi?

(possibili più risposte)

Per ragioni economiche1

Per motivi di lavoro o di studio...2

Per mancanza di abitudine3

Perché già residente in località di villeggiatura4

Per motivi di famiglia5

Per motivi di salute6

Per l'età7

Per altri motivi8

(specificare)

11. ATTIVITÀ FISICA E SPORTIVA

(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)

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

NO1

Sì.....2 → **andare a domanda 11.4**

(Se NO)

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

NO1

Sì2 → **andare a domanda 11.4**

(Se non pratica sport, altrimenti andare a domanda 11.4)

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

NO1

Sì, una volta o più volte alla settimana.....2

Sì, una volta o più volte al mese ...3

Sì, più raramente4

andare a domanda 12.1

(Se pratica sport con continuità o saltuariamente, altrimenti andare a domanda 12.1)

11.4 Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. Con che frequenza le ha praticate nell'anno?

Da 1 a 5 volte (poche volte nel corso dell'anno)..... 1

Da 6 a 11 volte (meno di una volta al mese) 2

Da 12 a 20 volte (circa una volta al mese) 3

Da 21 a 40 volte (circa due, tre volte al mese)..... 4

Da 41 a 60 volte (circa una volta alla settimana) 5

Da 61 a 120 volte (circa due volte alla settimana) 6

Da 121 a 200 volte (circa tre o quattro volte alla settimana) 7

Oltre 200 volte (cinque o più volte alla settimana)..... 8

11.5 Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. Per quante ore le ha praticate nell'ultima settimana?

Consideri tutti gli sport praticati e sommi tutte le ore di attività svolte nell'ultima settimana.

Nell'ultima settimana non ho praticato 1

Fino a 2 ore2

Da più di 2 ore fino a 4 ore 3

Da più di 4 ore fino a 6 ore 4

Da più di 6 ore fino a 10 ore5

Più di 10 ore6

11.6 Negli ultimi 12 mesi ha fatto sport in luoghi a pagamento?

NO1

Sì2

11.7 Negli ultimi 12 mesi ha frequentato lezioni private o corsi di sport a spese sue o della famiglia?

NO1

Sì2

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

NO1

Sì 2

12. AMICI (PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)

12.1 Con che frequenza si vede con amici nel tempo libero?

Tutti i giorni1

Più di una volta alla settimana ...2

Una volta alla settimana 3

Qualche volta al mese (meno di 4)4

Qualche volta durante l'anno 5

Mai6

Non ho amici 7

13. ALTRI PARENTI, AMICI E VICINATO

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

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

NO 1

Sì 2

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

Non consideri i parenti.

NO1

Sì2

Non so.....3

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

NO 1

Sì, una persona o una famiglia 2

Sì, alcune persone o famiglie 3

14. ATTIVITÀ GRATUITE A BENEFICIO DI ALTRI

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

14.1 Nelle ultime 4 settimane ha dedicato del tempo, senza alcun obbligo, ad attività gratuite a beneficio di altre persone che non vivono con lei (parenti e non), della collettività o dell'ambiente, svolte sia attraverso un gruppo/associazione sia per proprio conto?

Includa anche attività che ha svolto per aiutare la scuola, organizzazioni religiose, associazioni sportive, culturali, comitati di quartiere, attività sindacali svolte fuori dall'orario di lavoro, ecc. mentre sono esclusi stage e tirocini.

NO1

Sì2

ATTENZIONE!

*Qui finisce il questionario per le persone da 0 a 13 anni.
Continuare per gli altri!*

ATTENZIONE!

È importante che TUTTI rispondano alle domande da 14.2 a 14.4, anche chi ha risposto No alla domanda 14.1, perché spesso alcune attività gratuite vengono trascurate!

(Per tutti)

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

Sono esclusi gli aiuti economici o sotto forma di cibo, vestiario, ecc.

(leggere tutte le risposte, possibili più risposte)

- Prestazioni sanitarie (iniezioni, medicazioni, ecc.) 01
- Accudimento, assistenza ad adulti (aiuto a lavarsi, vestirsi, mangiare, ecc.) 02
- Accudimento, assistenza a bambini..... 03
- Aiuto in attività domestiche anche non nella casa della persona aiutata (lavare, stirare, fare la spesa, preparare i pasti, ecc.) 04
- Compagnia, accompagnamento, ospitalità..... 05
- Espletamento di pratiche burocratiche (andare alla posta, in banca, ecc.)..... 06
- Aiuto nell'esecuzione di lavoro extra-domestico 07
- Aiuto nello studio 08
- Altro aiuto a persone..... 09
- No, nessun aiuto a persone 10

14.3 Nelle ultime 4 settimane ha svolto gratuitamente e senza alcun obbligo qualcuna delle seguenti attività gratuite a beneficio della collettività o dell'ambiente?

(leggere tutte le risposte, possibili più risposte)

- Coordinare o guidare un gruppo..... 01
- Organizzare eventi sportivi, culturali politici, religiosi, ecc..... 02
- Raccogliere fondi 03
- Fare formazione, fare da educatore, allenatore..... 04
- Ricoprire una carica sociale o fare da rappresentante..... 05
- Lavorare in segreteria, amministrazione per un gruppo o associazione 06
- Curare e mantenere strutture o spazi pubblici o parti comuni di edifici..... 07
- Fare attività per la tutela dell'ambiente, dei beni culturali o degli animali..... 08
- Fare attività di soccorso..... 09
- Donare sangue o derivati..... 10
- Altra attività..... 11
- No, nessuna attività..... 12

14.4 Nelle ultime 4 settimane ha fornito a persone (parenti e non) che non vivono con Lei aiuti economici o materiali?

(leggere tutte le risposte, possibili più risposte)

- Sì, aiuto economico 1
- Sì, aiuto sotto forma di cibo, vestiario, ecc. 2
- No..... 3

ATTENZIONE!

Le persone che non hanno svolto nessuna attività gratuita nelle ultime 4 settimane (No a tutte le dom. 14.1, 14.2 e 14.3) vanno a domanda 15.1, gli altri continuano!

(Se ha svolto almeno un'attività gratuita nelle ultime 4 settimane)

14.5 Ha svolto queste attività gratuite:

- Solo attraverso gruppi/associazioni 1
- Sia attraverso gruppi/associazioni sia per proprio conto..... 2
- Solo per proprio conto..... 3 → **andare a dom. 14.15**

(Se ha svolto almeno un'attività gratuita in gruppi/associazioni, codici 1 o 2 a dom. 14.5)

14.6 Nelle ultime 4 settimane ha svolto attività gratuite in un unico gruppo/associazione?

- Sì, in un unico gruppo/associazione..... 1
- NO, in più gruppi/associazioni 2

14.7 Può descrivere in modo dettagliato la principale attività gratuita che ha svolto nelle ultime 4 settimane in un gruppo/associazione? Consideri l'attività che l'ha impegnata di più, indicando nel modo più dettagliato possibile la professione o il mestiere che più si avvicina all'attività da Lei svolta, evitando termini generici.

.....

CODICE.....
 Vedi Classificazione delle professioni

14.8 Nelle ultime 4 settimane, quante volte ha svolto l'attività appena descritta e per quante ore in media ogni volta?

N. volte

N. ore in media ogni volta

14.9 Qual è il settore di attività prevalente del gruppo/associazione per cui ha svolto l'attività descritta?

(una sola risposta)

- Attività ricreative e culturali..... 01
- Attività sportive..... 02
- Istruzione e ricerca..... 03
- Sanità..... 04
- Assistenza sociale e protezione civile..... 05
- Ambiente..... 06
- Sviluppo economico e coesione sociale.. 07
- Tutela e protezione dei diritti..... 08
- Attività politica..... 09
- Filantropia, promozione del volontariato . 10
- Cooperazione, solidarietà internazionale 11
- Religione..... 12
- Relazioni sindacali, rappresentanza di interessi..... 13
- Altro..... 14

(specificare)

14.10 Quale delle seguenti tipologie di organizzazione descrive meglio il gruppo/associazione per cui ha svolto l'attività descritta?
(una sola risposta)

Associazione non profit:

- Organizzazione di volontariato, Onlus, Associazione di promozione sociale 01
- Associazione culturale..... 02
- Associazione sportiva dilettantistica..... 03
- Organizzazione religiosa..... 04
- Organizzazione non governativa di cooperazione internazionale (ONG) 05
- Altra organizzazione non profit..... 06

Impresa

- (es. cooperativa sociale, azienda)..... 07

Amministrazione pubblica

- (es. stato, regione, provincia, comune, altri enti territoriali, scuola, ecc.)..... 08

Altro:

- Comitato (di cittadini, di genitori, ecc.) 09
- Movimento (pacifista, studentesco, ambientalista, femminista, religioso, ecc.) 10
- Altro gruppo informale (parrocchiale, di genitori, gruppo di acquisto ecc.) 11
- Sindacato o associazione di categoria..... 12
- Partito politico..... 13
- Altro..... 14

(specificare)

14.11 Da quanto tempo Lei è attivo in questo gruppo/associazione?

Da meno di un anno 1

Da un anno o più..... 2 → N. anni

14.12 Quali sono stati i motivi più importanti che l'hanno spinto a svolgere attività gratuita per questo gruppo/associazione?

(indichi al massimo tre risposte)

- Crede nella causa sostenuta dal gruppo/associazione 01
- La svolgevano i suoi amici 02
- Per stare con gli altri, per incontrare altre persone 03
- Per arricchimento professionale e/o avere maggiori opportunità di lavoro 04
- Per seguire le sue convinzioni o il suo credo religioso 05
- L'urgenza di far fronte a bisogni che i servizi pubblici non soddisfano 06
- Per esplorare punti di forza e mettersi alla prova 07
- Per dare un contributo alla comunità, all'ambiente 08
- Per valorizzare le sue capacità ed esperienze 09
- Altro 10
(specificare)

14.13 Che cosa ha significato per Lei la partecipazione al gruppo/associazione e lo svolgimento delle attività?

(indichi al massimo tre risposte)

- Ha cambiato il suo modo di vedere le cose 01
- Ha sviluppato una maggiore coscienza civile e politica 02
- È più informato 03
- Ha valorizzato precedenti esperienze e capacità altrimenti non utilizzate 04
- Si sente meglio con sé stesso 05
- Ha acquisito competenze utili per la sua professione o per trovare un lavoro 06
- Ha allargato la sua rete di rapporti sociali. 07
- Ha migliorato la sua capacità di relazione. 08
- Non è cambiato niente nella sua vita 09
- Ha comportato più svantaggi che vantaggi 10
- Altro 11
(specificare)

14.14 Oltre a quella principale che ha già descritto, nelle ultime 4 settimane ha svolto altre attività gratuite e per quante ore complessivamente?

NO 1

Sì 2 → N. ore totali altre attività

ATTENZIONE!

Le persone che nelle ultime 4 settimane hanno svolto attività gratuite solo attraverso gruppi o associazioni (codice 1 a dom. 14.5) vanno a domanda 15.1, gli altri continuano!

(Se ha svolto almeno un'attività gratuita per proprio conto, cioè non solo attraverso gruppi o associazioni, codici 2 o 3 a dom. 14.5)

14.15 Può descrivere in modo dettagliato la principale attività gratuita che ha svolto per proprio conto nelle ultime 4 settimane?

Consideri l'attività che l'ha impegnata di più, indicando nel modo più dettagliato possibile la professione o il mestiere che più si avvicina all'attività da Lei svolta, evitando termini generici.

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

CODICE

Vedi Classificazione delle professioni

14.16 Nelle ultime 4 settimane, quante volte ha svolto l'attività appena descritta e per quante ore in media ogni volta?

N. volte

N. ore in media ogni volta

14.17 Può indicare il destinatario principale dell'attività gratuita svolta per proprio conto, che ha appena descritto?

(una sola risposta)

Familiari non conviventi1

Amici, conoscenti, vicini.....2

Persone sconosciute prima dell'inizio della relazione di aiuto3

La collettività, l'ambiente, il territorio, gli animali4

Altro5
(specificare)

14.18 Da quanto tempo Lei svolge questa attività?

Da meno di un anno.....1

Da un anno o più2 → N. anni

14.19 Oltre a quella principale che ha già descritto, nelle ultime 4 settimane ha svolto per proprio conto altre attività gratuite e per quante ore complessivamente?

NO1

Sì2 → N. ore totali
altre attività

15. SITUAZIONE LAVORATIVA

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

15.1 Da lunedì a domenica della settimana scorsa ha svolto almeno un'ora di lavoro? Consideri il lavoro da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso l'azienda di un familiare.

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

NO.....1

Sì.....2 → N. ore → **andare a domanda 15.3**

Permanentemente inabile al lavoro3 → **andare a domanda 17.1**

(Se non ha lavorato da lunedì a domenica della scorsa settimana, codice 1 a dom. 15.1)

15.2 Sempre da lunedì a domenica della settimana scorsa, aveva comunque un lavoro che non ha svolto (ad esempio: per ridotta attività, per malattia, per vacanza, per cassa integrazione guadagni, ecc.)? Consideri il lavoro da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso l'azienda di un familiare.

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

NO1 → **andare a domanda 16.1**

Sì.....2

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, codice 2 a dom. 15.1 o dom.15.2)

15.3 Facendo riferimento all'unica o alla principale attività lavorativa, lei svolge:

Un lavoro alle dipendenze.....1 → **andare a domanda 15.6**

Un lavoro di:

Collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto) ...2 } **andare a domanda 15.12**
Prestazione d'opera occasionale ..3

Un lavoro autonomo come:

Imprenditore.....4
Libero professionista5
Lavoratore in proprio6
Coadiuvante nell'azienda di un familiare7 } **andare a domanda 15.12**
Socio di cooperativa8

(Se imprenditori, liberi professionisti e lavoratori in proprio)

15.4 Ha dei dipendenti? Se l'aiutano dei familiari senza essere pagati non li consideri.

NO1

Sì.....2 → N.

(Se libero professionista, gli altri vanno a domanda 15.12)

15.5 Lei è iscritto ad un albo o ordine professionale?

NO1 → **andare a domanda 15.12**

Sì.....2

(Per tutti coloro che lavorano alle dipendenze, codice 1 a dom. 15.3)

15.6 Si tratta di un lavoro a termine?

NO, non ha scadenza
(a tempo indeterminato) 1

SÌ, terminerà con la fornitura di un
particolare prodotto, servizio, con la
realizzazione di un progetto
(a tempo determinato) 2

SÌ, ha una scadenza temporale
prefissata (a tempo determinato) 3

15.7 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

Non so 3

15.8 Lei riceve mensilmente dal suo datore di lavoro dei buoni pasto? Se SÌ, può indicare quanti normalmente ne riceve ogni mese?

NO 1 → **andare a domanda 15.11**

SÌ 2 → N.

(Se Sì)

15.9 Quanto è il valore del singolo buono pasto?

, Euro

15.10 In che tipo di esercizi pubblici usa i suoi buoni pasto?

(possibili più risposte)

Al bar, rosticceria, tavola calda.... 1

In negozi, supermercati..... 2

Al ristorante..... 3

15.11 Lei è:

Dirigente 1

Quadro..... 2

Impiegato..... 3

Operaio..... 4

Apprendista 5

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

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, codice 2 a dom. 15.1 o dom.15.2)

15.12 Può dirmi il nome della sua professione?

Nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale ed indichi nel modo più dettagliato possibile qual è il lavoro, la professione o il mestiere svolto (es.: commercialista, professore di lettere, camionista, ecc.) evitando termini generici come impiegato od operaio.

Specificare

.....

.....

CODICE.....

Vedi Classificazione delle professioni

15.13 In quale settore di attività economica lavora?

Nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale.

Agricoltura, silvicoltura, caccia e pesca ... 01

Attività estrattive, fornitura di energia
elettrica, gas, acqua, gestione reti
fognarie e rifiuti 02

Attività manifatturiere e riparazione,
manutenzione e installazione di
macchine e apparecchiature 03

Costruzioni edili, opere pubbliche e
installazione di servizi in fabbricati 04

Commercio all'ingrosso e al dettaglio
e riparazione di auto e moto 05

Trasporti, magazzinaggio, servizi
postali e attività di corrieri 06

Servizi di alloggio e ristorazione
(compresi bar, pub, gelaterie, ecc.) 07

Servizi di informazione e comunicazione.. 08

Attività finanziarie e assicurative 09

Attività immobiliari 10

Attività professionali, scientifiche e
tecniche, noleggio, agenzie di viaggio,
servizi di supporto alle imprese 11

Pubblica amministrazione e Difesa..... 12

Istruzione e formazione 13

Sanità e assistenza sociale (compresi
asili nido) 14

Altri servizi 15

(Per tutte le persone che lavoravano alle dipendenze, codice 1 a dom.17.2)

17.4 Lei era:

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

17.5 In quale settore di attività economica lavorava?

Faccia riferimento all'ultimo lavoro svolto.

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

ATTENZIONE!

Qui finisce il questionario per le persone tra 15 e 17 anni. Continuare per gli altri!

18. GIUSTIZIA CIVILE

(PER LE PERSONE DI 18 ANNI E PIÙ)

18.1 Non tutte le controversie necessariamente devono essere risolte davanti ad un magistrato. Lei è a conoscenza dell'esistenza delle seguenti forme alternative di risoluzione delle controversie?

(una risposta per ogni riga)

- | | NO | Sì |
|------------------|----------------------------|----------------------------|
| Arbitrato..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Mediazione | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |

18.2 Lei ha mai utilizzato una forma alternativa di risoluzione delle controversie?

- NO..... 1
- Sì 2

18.3 Nel corso della vita, Le è mai capitato di essere parte in causa in un processo civile, ad esempio per sfratto, divorzio, lavoro, etc.?

Non consideri il ricorso a forme alternative di risoluzione delle controversie, come l'arbitrato e la mediazione. Escluda anche i casi in cui è stato testimone.

- NO..... 1 → **andare a domanda 18.16**
- Sì 2

18.4 In quale dei seguenti ambiti?

(leggere tutte le risposte, possibili più risposte)

- Lavoro, licenziamento, retribuzione, ecc. 01
- Previdenza, assistenza, pensione, versamento contributi, ecc. 02
- Assicurazione (auto, casa, salute, vita, ecc.) .03
- Banca 04
- Separazione/divorzio 05
- Figli/e minori, mantenimento figli 06
- Eredità, successioni 07
- Fallimento 08
- Societario, commerciale 09
- Contrasti cliente/fornitore 10
- Sfratto, rilascio di un immobile 11
- Contrasti condominiali, di vicinato, ecc. 12
- Elettorato attivo/passivo 13
- Altro 14

(specificare)

18.5 Quale è l'ambito della causa civile che è iniziata per ultima?

(indicare il relativo codice barrato alla dom. 18.4)

Ambito della causa.....

18.6 Ha chiesto Lei l'avvio di questa causa?

NO..... 1

Sì 2

18.7 Quando è iniziata questa causa sapeva quanto sarebbe venuta a costare?

NO..... 1

Sì 2

18.8 In che anno è stata depositata la richiesta di avvio della causa, da Lei o da chi l'ha citata in giudizio?

Anno

18.9 La causa si sta svolgendo o si è svolta presso:
Faccia riferimento all'ultimo o al più recente stadio del procedimento.

Giudice di pace 1

Tribunale 2

Corte d'appello 3

Corte di cassazione 4

18.10 Questa causa è terminata?

NO..... 1

Sì 2 → Anno

18.11 L'esito di questa causa per lei è stato?

Completamente favorevole 1

Parzialmente favorevole 2

Sfavorevole 3

18.12 Esprima un giudizio sulla sua esperienza con la giustizia civile:

Molto soddisfacente 1

Abbastanza soddisfacente 2

Poco soddisfacente 3

Del tutto insoddisfacente 4

18.13 La causa è costata:

Molto meno del previsto 1

Meno del previsto 2

Quanto previsto 3

Più del previsto 4

Molto più del previsto 5

18.14 Considerate le spese sostenute, Lei ritiene che questa causa Le abbia portato dei vantaggi?

NO..... 1

Sì..... 2

18.15 Quali sono gli aspetti che, secondo la sua esperienza con la giustizia civile, andrebbero migliorati:

(leggere tutte le risposte, possibili più risposte)

Durata complessiva della causa 01

Semplificazione degli aspetti burocratici.... 02

Puntualità delle udienze 03

Disponibilità dei giudici a prestare attenzione alle ragioni delle parti 04

Imparzialità dei giudici 05

Competenza degli avvocati 06

Correttezza degli avvocati 07

Chiarezza degli avvocati sulla possibile durata della causa..... 08

Chiarezza degli avvocati sulla possibilità di successo della causa..... 09

Chiarezza degli avvocati nel fornire tutte le informazioni necessarie..... 10

Chiarezza degli avvocati sul costo complessivo della causa 11

Chiarezza degli avvocati sui costi della parcella 12

Reperibilità degli avvocati..... 13

ATTENZIONE!

Le persone che sono state parte in causa in un processo civile (Sì alla domanda 18.3) hanno terminato. Continuare per gli altri!

(Se NON è mai capitato di essere parte in causa in un processo civile)

18.16 Negli ultimi 3 anni si è mai trovato nella condizione di voler avviare una causa civile ma di decidere poi di non farlo?

NO.....1

Sì 2

(Se Sì)

18.17 Perché ha poi deciso di NON avviare più la causa civile?

(leggere tutte le risposte, possibili più risposte)

Il costo era eccessivo rispetto al vantaggio che ne avrei conseguito 01

Non avevo abbastanza denaro 02

Il motivo non era tanto importante 03

Avrei perso tempo, ci voleva troppo 04

Ho risolto per conto mio 05

Il risultato era troppo incerto 06

Le procedure sono troppo complesse 07

Non sapevo come fare/a chi rivolgermi 08

I magistrati non sono imparziali 09

Avrei dovuto fare causa a persone della mia famiglia/amici..... 10

Ho usato le forme non giudiziali della giustizia (mediazione, arbitrato)..... 11

Altro 12

(specificare)

LA PERSONA HA RISPOSTO DIRETTAMENTE AI QUESITI?

Sì, senza la presenza di altre persone 1

NO, ma era presente 3

Sì, con la presenza di altre persone 2

NO, e non era presente 4

Se NO, indicare il numero d'ordine del componente che ha dato le notizie

(cfr. col.1 della Scheda Generale), se esterno alla famiglia indicare 99..... N.

1. DATI ANAGRAFICI (PER TUTTI)

1.1 Data di nascita
Giorno Mese Anno

1.2 Sesso Maschio1
Femmina2

1.3 Età (in anni compiuti)

1.4 Luogo di nascita

Stesso Comune di residenza.....1
Altro Comune italiano..... 2
Stato estero3
(specificare)

CODICE STATO ESTERO
Vedi Appendice G

1.5 Qual è la sua cittadinanza?

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

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

1.6 Ha la cittadinanza italiana dalla nascita?

NO 1
Sì2 → **andare a domanda 2.1**

(Se NO)

1.7 In che modo ha avuto la cittadinanza italiana?

Per matrimonio, adozione, residenza prolungata, naturalizzazione.....1
Per discendenza (da parente italiano)..... 2

1.8 In che anno ha avuto la cittadinanza italiana?

Non so, non ricordo.....9999

2. ISTRUZIONE E FORMAZIONE (PER TUTTI)

2.1 È attualmente iscritto ad una delle scuole, dei corsi o istituti sottoelencati?

- NO.....01 → **andare a domanda 3.1**
- SÌ, specificare quale:
- Dottorato di ricerca02
- Corso di laurea specialistica/magistrale a ciclo unico o biennale (di II livello), laurea (di 4 anni o più) del vecchio ordinamento, Master di II livello e scuola di specializzazione post-laurea03
- Corso di laurea di 3 anni di I livello, Master di I livello, corso di diploma universitario (incluse scuole dirette a fini speciali)04
- Corsi accademici di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutico (A.F.A.M.) di I e II livello, di perfezionamento, specializzazione o di Master presso Accademie, Conservatori/Istituti di musica Istituti di Industrie artistiche05
- Scuola secondaria di secondo grado:
- Istituto professionale06
 - Istituto tecnico07
 - Liceo classico, scientifico, linguistico, musicale coreutico, delle scienze umane08
 - Istituto magistrale (Liceo socio-psico-pedagogico, delle scienze sociali, ecc.)09
 - Liceo artistico o istituto d'arte10
- Percorso triennale di Istruzione e Formazione11
- Altro corso di formazione professionale.....12
- Scuola secondaria di primo grado (ex scuola media inferiore)13
- Scuola primaria (ex scuola elementare)14
- Scuola dell'infanzia (ex scuola materna)15
- Asilo nido16

(Se è iscritto, altrimenti andare a domanda 3.1)

2.2 L'asilo, la scuola o l'università a cui è iscritto è pubblica o privata?

Pubblica1
Privata2

(Se studente della scuola dell'obbligo o scuola secondaria superiore, altrimenti andare a domanda 3.1)

2.3 A quale classe è attualmente iscritto?

Classe

ATTENZIONE!

Le persone da 0 a 5 anni iscritte al nido o a scuola vanno a domanda 4.1.

Le persone da 0 a 5 anni non iscritte vanno a domanda 6.1. Continuare per gli altri!

3. CORSI E LEZIONI PRIVATE

(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)

3.1 Negli ultimi **12 mesi** ha frequentato lezioni private o corsi a spese sue o della famiglia? *(una risposta per ogni riga)*

NO Solo in alcuni mesi dell'anno Solo alcune settimane durante le vacanze estive Per tutto l'anno

Recupero scolastico.....1 2 3 4
Informatica1 2 3 4
Lingue1 2 3 4
Attività artistiche e/o culturali1 2 3 4

4. SPOSTAMENTI QUOTIDIANI

(PER I BAMBINI DELL'ASILO E DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA, GLI STUDENTI E GLI OCCUPATI)

4.1 A che ora esce di casa abitualmente per andare al lavoro o a scuola (compresi asilo nido, scuola dell'infanzia e università)?

Orario abitualeora minuti
Orario variabile a causa di turni 7777
Orario variabile per altra ragione 8888
Non esco perché lavoro in casa 9999

↓
andare a domanda 5.1

(Se esce per andare al lavoro o a scuola)

4.2 Quanto tempo impiega complessivamente per andare al lavoro o a scuola?

Tempo impiegato abitualmenteore minuti

Tempo impiegato variabile9999

4.3 Per motivi di lavoro o di studio lei abita con una certa regolarità prevalentemente in un Comune diverso da questo?

NO1

Sì2

4.4 Dove lavora o studia abitualmente? *(possibili più risposte)*

Nello stesso Comune in cui risiede 1

In un altro Comune della stessa Provincia 2

In un'altra Provincia della stessa Regione..... 3

In un'altra Regione italiana 4

All'Estero 5

4.5 Per andare al lavoro o a scuola (compresi asilo nido, scuola dell'infanzia e università) usa abitualmente qualche mezzo di trasporto pubblico e/o privato?

NO, vado a piedi1 → **andare a domanda 5.1**

Sì, un solo mezzo2

Sì, due o più mezzi3

(Se Sì)

4.6 Quale dei seguenti mezzi usa abitualmente per andare al lavoro o a scuola?

(possibili più risposte)

- Treno01
- Tram02
- Metropolitana03
- Autobus, filobus (all'interno del Comune)...04
- Pullman, corriera (tra Comuni diversi)05
- Pullman aziendale o scolastico06
- Auto privata (come conducente)07
- Auto privata (come passeggero)08
- Motocicletta o ciclomotore09
- Bicicletta10
- Altro mezzo11

4.7 Qual è il mezzo utilizzato per il tratto più lungo?

(indicare un solo codice fra quelli barrati alla domanda 4.6)

Mezzo di trasporto

ATTENZIONE!

**Le persone da 0 a 13 anni vanno a domanda 6.1.
Continuare per gli altri!**

5. ATTIVITÀ SETTIMANALI

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

5.1 Quanto tempo in ore e minuti dedica mediamente alla settimana a:

a) Lavoro domestico e cura della famiglia (attività domestiche, fare la spesa, cura dei figli o di altri familiari conviventi)

Non svolge attività..... 0000

N. ore minuti a settimana

b) Attività lavorativa

Non svolge attività..... 0000

N. ore minuti a settimana

(Se svolge lavoro domestico e familiare e/o attività lavorativa)

5.2 Il suo lavoro domestico ed extradomestico è prevalentemente caratterizzato da attività fisica scarsa, moderata o pesante?

(una risposta per ogni riga)

	Scarsa	Moderata	Pesante
Lavoro domestico e familiare	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Attività lavorativa	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

6. SERVIZI SANITARI E SOCIO ASSISTENZIALI

(PER TUTTI)

6.1 Negli ultimi 3 mesi ha fatto ricorso a:

	NO	SÌ	Quante volte N.
Pronto soccorso	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Guardia medica	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Assistenza domiciliare	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Consultorio familiare	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Centri di assistenza psichiatrica (Centri Igiene Mentale).....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Servizi assistenza ai tossicodipendenti	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

7. SERVIZI OSPEDALIERI

(PER TUTTI)

7.1 Negli ultimi 3 mesi è stato ricoverato in un ospedale, in un istituto di cura accreditato (convenzionato) o in una casa di cura privata?

Consideri anche i ricoveri per parto o nascita con o senza complicazioni.

NO1 → **andare a domanda 8.1**

Sì2

(Se Sì)

7.2 Quante volte è stato ricoverato negli ultimi 3 mesi?

N.

7.3 Per quante notti complessivamente, è stato ricoverato negli ultimi 3 mesi?

N.

(Con riferimento all'ultimo ricovero)

7.4 In quale tipo di struttura è avvenuto il ricovero?

Ospedale o istituto di cura pubblico...1

Casa di cura privata accreditata (convenzionata).....2

Casa di cura privata a pagamento intero....3

7.5 Ha contribuito, direttamente o tramite un'assicurazione privata, al pagamento delle spese sanitarie e/o a quelle per altri servizi relativi al ricovero?

NO1 → **andare a domanda 7.7**

Sì2

(Se Sì)

7.6 Il contributo ha riguardato:

(possibili più risposte)

	Direttamente	Tramite assicurazione privata
Spese sanitarie.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Altre spese (stanza, Tv, ecc.)....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Entrambe.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

(Con riferimento all'ultimo ricovero)

7.7 È rimasto soddisfatto dei seguenti aspetti del ricovero?

(una risposta per ogni riga)

	Molto	Abba- stanza	Poco	Per niente	Non so
Assistenza medica	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Assistenza infermieristica	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Vitto	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Servizi igienici	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

8. ASSICURAZIONE

(PER TUTTI)

8.1 Lei ha (da solo o insieme ad altri componenti della famiglia):

(una risposta per ogni riga)

NO Sì

Un'assicurazione sulla salute o sugli infortuni1 2

Un'assicurazione sulla vita o per pensione integrativa..... 3 4

9. INCIDENTI IN AMBIENTE DOMESTICO

(PER TUTTI)

9.1 Negli ultimi 12 mesi ha subito uno o più incidenti in ambiente domestico che hanno compromesso le sue condizioni di salute con ferite, fratture, ustioni, contusioni, lussazioni o altre lesioni?

NO1 → **andare a domanda 10.1**

Sì2 → **Quante volte? N.**

(Se Sì)

9.2 È successo negli ultimi 3 mesi?

NO 1

Sì2 → **Quante volte? N.**

10. VACANZE E MOTIVI DELLA NON VACANZA

(PER TUTTI)

10.1 Negli ultimi 12 mesi si è recato in vacanza per un periodo di almeno 4 notti consecutive?

NO00 → **andare a domanda 10.3**

Sì, quante volte?N.

(Se Sì)

10.2 Potrebbe indicare se è stato in vacanza solo in Italia, solo all'estero o sia in Italia sia all'estero?
Faccia riferimento a vacanze di almeno 4 notti consecutive.

- Solo in Italia.....1
 - Solo all'estero.....2
 - Sia in Italia, sia all'estero ...3
- andare a domanda 11.1**

(Se non si è recato in vacanza)

10.3 Per quali motivi?
(possibili più risposte)

- Per ragioni economiche1
- Per motivi di lavoro o di studio...2
- Per mancanza di abitudine3
- Perché già residente in località di villeggiatura4
- Per motivi di famiglia5
- Per motivi di salute6
- Per l'età7
- Per altri motivi8
(specificare)

11. ATTIVITÀ FISICA E SPORTIVA

(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)

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

- NO1
- Sì.....2 → **andare a domanda 11.4**

(Se NO)

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

- NO1
- Sì2 → **andare a domanda 11.4**

(Se non pratica sport, altrimenti andare a domanda 11.4)

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

- NO1
 - Sì, una volta o più volte alla settimana.....2
 - Sì, una volta o più volte al mese ...3
 - Sì, più raramente4
- andare a domanda 12.1**

(Se pratica sport con continuità o saltuariamente, altrimenti andare a domanda 12.1)

11.4 Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. Con che frequenza le ha praticate nell'anno?

- Da 1 a 5 volte (poche volte nel corso dell'anno)..... 1
- Da 6 a 11 volte (meno di una volta al mese) 2
- Da 12 a 20 volte (circa una volta al mese) 3
- Da 21 a 40 volte (circa due, tre volte al mese)..... 4
- Da 41 a 60 volte (circa una volta alla settimana) 5
- Da 61 a 120 volte (circa due volte alla settimana) 6
- Da 121 a 200 volte (circa tre o quattro volte alla settimana) 7
- Oltre 200 volte (cinque o più volte alla settimana) 8

11.5 Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. Per quante ore le ha praticate nell'ultima settimana?

Consideri tutti gli sport praticati e sommi tutte le ore di attività svolte nell'ultima settimana.

- Nell'ultima settimana non ho praticato 1
- Fino a 2 ore2
- Da più di 2 ore fino a 4 ore 3
- Da più di 4 ore fino a 6 ore 4
- Da più di 6 ore fino a 10 ore5
- Più di 10 ore 6

Segue Scheda Individuale del componente n. **02**

(col. 1 della Scheda Generale)

11.6 Negli ultimi 12 mesi ha fatto sport in luoghi a pagamento?

NO1

Sì2

11.7 Negli ultimi 12 mesi ha frequentato lezioni private o corsi di sport a spese sue o della famiglia?

NO1

Sì2

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

NO1

Sì 2

12. AMICI (PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)

12.1 Con che frequenza si vede con amici nel tempo libero?

Tutti i giorni1

Più di una volta alla settimana ...2

Una volta alla settimana 3

Qualche volta al mese (meno di 4)4

Qualche volta durante l'anno 5

Mai 6

Non ho amici 7

ATTENZIONE!

Qui finisce il questionario per le persone da 0 a 13 anni.

Continuare per gli altri!

13. ALTRI PARENTI, AMICI E VICINATO

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

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

NO 1

Sì 2

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

Non consideri i parenti.

NO 1

Sì2

Non so.....3

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

NO 1

Sì, una persona o una famiglia 2

Sì, alcune persone o famiglie 3

14. ATTIVITÀ GRATUITE A BENEFICIO DI ALTRI

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

14.1 Nelle ultime 4 settimane ha dedicato del tempo, senza alcun obbligo, ad attività gratuite a beneficio di altre persone che non vivono con lei (parenti e non), della collettività o dell'ambiente, svolte sia attraverso un gruppo/associazione sia per proprio conto?

Includa anche attività che ha svolto per aiutare la scuola, organizzazioni religiose, associazioni sportive, culturali, comitati di quartiere, attività sindacali svolte fuori dall'orario di lavoro, ecc. mentre sono esclusi stage e tirocini.

NO1

Sì2

ATTENZIONE!

È importante che TUTTI rispondano alle domande da 14.2 a 14.4, anche chi ha risposto No alla domanda 14.1, perché spesso alcune attività gratuite vengono trascurate!

(Per tutti)

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

Sono esclusi gli aiuti economici o sotto forma di cibo, vestiario, ecc.

(leggere tutte le risposte, possibili più risposte)

- Prestazioni sanitarie (iniezioni, medicazioni, ecc.) 01
- Accudimento, assistenza ad adulti (aiuto a lavarsi, vestirsi, mangiare, ecc.) 02
- Accudimento, assistenza a bambini..... 03
- Aiuto in attività domestiche anche non nella casa della persona aiutata (lavare, stirare, fare la spesa, preparare i pasti, ecc.) 04
- Compagnia, accompagnamento, ospitalità..... 05
- Espletamento di pratiche burocratiche (andare alla posta, in banca, ecc.)..... 06
- Aiuto nell'esecuzione di lavoro extra-domestico 07
- Aiuto nello studio 08
- Altro aiuto a persone..... 09
- No, nessun aiuto a persone 10

14.3 Nelle ultime 4 settimane ha svolto gratuitamente e senza alcun obbligo qualcuna delle seguenti attività gratuite a beneficio della collettività o dell'ambiente?

(leggere tutte le risposte, possibili più risposte)

- Coordinare o guidare un gruppo..... 01
- Organizzare eventi sportivi, culturali politici, religiosi, ecc..... 02
- Raccogliere fondi 03
- Fare formazione, fare da educatore, allenatore..... 04
- Ricoprire una carica sociale o fare da rappresentante..... 05
- Lavorare in segreteria, amministrazione per un gruppo o associazione 06
- Curare e mantenere strutture o spazi pubblici o parti comuni di edifici..... 07
- Fare attività per la tutela dell'ambiente, dei beni culturali o degli animali..... 08
- Fare attività di soccorso..... 09
- Donare sangue o derivati..... 10
- Altra attività..... 11
- No, nessuna attività..... 12

14.4 Nelle ultime 4 settimane ha fornito a persone (parenti e non) che non vivono con Lei aiuti economici o materiali?

(leggere tutte le risposte, possibili più risposte)

- Sì, aiuto economico 1
- Sì, aiuto sotto forma di cibo, vestiario, ecc. 2
- No..... 3

ATTENZIONE!

Le persone che non hanno svolto nessuna attività gratuita nelle ultime 4 settimane (No a tutte le dom. 14.1, 14.2 e 14.3) vanno a domanda 15.1, gli altri continuano!

(Se ha svolto almeno un'attività gratuita nelle ultime 4 settimane)

14.5 Ha svolto queste attività gratuite:

- Solo attraverso gruppi/associazioni 1
- Sia attraverso gruppi/associazioni sia per proprio conto..... 2
- Solo per proprio conto..... 3 → **andare a dom. 14.15**

(Se ha svolto almeno un'attività gratuita in gruppi/associazioni, codici 1 o 2 a dom. 14.5)

14.6 Nelle ultime 4 settimane ha svolto attività gratuite in un unico gruppo/associazione?

- Sì, in un unico gruppo/associazione..... 1
- NO, in più gruppi/associazioni 2

14.7 Può descrivere in modo dettagliato la principale attività gratuita che ha svolto nelle ultime 4 settimane in un gruppo/associazione? Consideri l'attività che l'ha impegnata di più, indicando nel modo più dettagliato possibile la professione o il mestiere che più si avvicina all'attività da Lei svolta, evitando termini generici.

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

CODICE.....
Vedi Classificazione delle professioni

14.8 Nelle ultime 4 settimane, quante volte ha svolto l'attività appena descritta e per quante ore in media ogni volta?

N. volte

N. ore in media ogni volta

14.9 Qual è il settore di attività prevalente del gruppo/associazione per cui ha svolto l'attività descritta? (una sola risposta)

- Attività ricreative e culturali..... 01
- Attività sportive..... 02
- Istruzione e ricerca..... 03
- Sanità..... 04
- Assistenza sociale e protezione civile 05
- Ambiente..... 06
- Sviluppo economico e coesione sociale.. 07
- Tutela e protezione dei diritti 08
- Attività politica 09
- Filantropia, promozione del volontariato . 10
- Cooperazione, solidarietà internazionale 11
- Religione..... 12
- Relazioni sindacali, rappresentanza di interessi..... 13
- Altro..... 14

(specificare)

14.10 Quale delle seguenti tipologie di organizzazione descrive meglio il gruppo/associazione per cui ha svolto l'attività descritta? (una sola risposta)

Associazione non profit:

- Organizzazione di volontariato, Onlus, Associazione di promozione sociale 01
- Associazione culturale..... 02
- Associazione sportiva dilettantistica..... 03
- Organizzazione religiosa 04
- Organizzazione non governativa di cooperazione internazionale (ONG) 05
- Altra organizzazione non profit 06

Impresa

(es. cooperativa sociale, azienda)..... 07

Amministrazione pubblica

(es. stato, regione, provincia, comune, altri enti territoriali, scuola, ecc.) 08

Altro:

- Comitato (di cittadini, di genitori, ecc.) 09
- Movimento (pacifista, studentesco, ambientalista, femminista, religioso, ecc.) 10
- Altro gruppo informale (parrocchiale, di genitori, gruppo di acquisto ecc.) 11
- Sindacato o associazione di categoria..... 12
- Partito politico..... 13
- Altro..... 14

(specificare)

14.11 Da quanto tempo Lei è attivo in questo gruppo/associazione?

Da meno di un anno 1

Da un anno o più..... 2 → N. anni

14.12 Quali sono stati i motivi più importanti che l'hanno spinto a svolgere attività gratuita per questo gruppo/associazione?

(indichi al massimo tre risposte)

- Crede nella causa sostenuta dal gruppo/associazione 01
- La svolgevano i suoi amici 02
- Per stare con gli altri, per incontrare altre persone 03
- Per arricchimento professionale e/o avere maggiori opportunità di lavoro 04
- Per seguire le sue convinzioni o il suo credo religioso 05
- L'urgenza di far fronte a bisogni che i servizi pubblici non soddisfano 06
- Per esplorare punti di forza e mettersi alla prova 07
- Per dare un contributo alla comunità, all'ambiente 08
- Per valorizzare le sue capacità ed esperienze ... 09
- Altro 10
(specificare)

14.13 Che cosa ha significato per Lei la partecipazione al gruppo/associazione e lo svolgimento delle attività?

(indichi al massimo tre risposte)

- Ha cambiato il suo modo di vedere le cose 01
- Ha sviluppato una maggiore coscienza civile e politica 02
- È più informato 03
- Ha valorizzato precedenti esperienze e capacità altrimenti non utilizzate 04
- Si sente meglio con sé stesso 05
- Ha acquisito competenze utili per la sua professione o per trovare un lavoro 06
- Ha allargato la sua rete di rapporti sociali. 07
- Ha migliorato la sua capacità di relazione. 08
- Non è cambiato niente nella sua vita 09
- Ha comportato più svantaggi che vantaggi 10
- Altro 11
(specificare)

14.14 Oltre a quella principale che ha già descritto, nelle ultime 4 settimane ha svolto altre attività gratuite e per quante ore complessivamente?

NO 1

Sì 2 → N. ore totali altre attività

ATTENZIONE!
Le persone che nelle ultime 4 settimane hanno svolto attività gratuite solo attraverso gruppi o associazioni (codice 1 a dom. 14.5) vanno a domanda 15.1, gli altri continuano!

(Se ha svolto almeno un'attività gratuita per proprio conto, cioè non solo attraverso gruppi o associazioni, codici 2 o 3 a dom. 14.5)

14.15 Può descrivere in modo dettagliato la principale attività gratuita che ha svolto per proprio conto nelle ultime 4 settimane?

Consideri l'attività che l'ha impegnata di più, indicando nel modo più dettagliato possibile la professione o il mestiere che più si avvicina all'attività da Lei svolta, evitando termini generici.

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

CODICE

Vedi Classificazione delle professioni

14.16 Nelle ultime 4 settimane, quante volte ha svolto l'attività appena descritta e per quante ore in media ogni volta?

N. volte

N. ore in media ogni volta

14.17 Può indicare il destinatario principale dell'attività gratuita svolta per proprio conto, che ha appena descritto?

(una sola risposta)

Familiari non conviventi1

Amici, conoscenti, vicini.....2

Persone sconosciute prima dell'inizio della relazione di aiuto3

La collettività, l'ambiente, il territorio, gli animali4

Altro5
(specificare)

14.18 Da quanto tempo Lei svolge questa attività?

Da meno di un anno.....1

Da un anno o più2 → N. anni

14.19 Oltre a quella principale che ha già descritto, nelle ultime 4 settimane ha svolto per proprio conto altre attività gratuite e per quante ore complessivamente?

NO1

Sì2 → N. ore totali
altre attività

15. SITUAZIONE LAVORATIVA *(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)*

15.1 Da lunedì a domenica della settimana scorsa ha svolto almeno un'ora di lavoro? Consideri il lavoro da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso l'azienda di un familiare. Consideri qualsiasi attività lavorativa in proprio o alle dipendenze, con o senza contratto.

NO.....1

Sì.....2 → N. ore → andare a domanda 15.3

Permanentemente inabile al lavoro3 → andare a domanda 17.1

(Se non ha lavorato da lunedì a domenica della scorsa settimana, codice 1 a dom. 15.1)

15.2 Sempre da lunedì a domenica della settimana scorsa, aveva comunque un lavoro che non ha svolto (ad esempio: per ridotta attività, per malattia, per vacanza, per cassa integrazione guadagni, ecc.)? Consideri il lavoro da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso l'azienda di un familiare.

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

NO1 → andare a domanda 16.1

Sì.....2

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, codice 2 a dom. 15.1 o dom.15.2)

15.3 Facendo riferimento all'unica o alla principale attività lavorativa, lei svolge:

Un lavoro alle dipendenze.....1 → andare a domanda 15.6

Un lavoro di:
Collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto) ... 2
Prestazione d'opera occasionale.. 3 } andare a domanda 15.12

Un lavoro autonomo come:
Imprenditore.....4
Libero professionista5
Lavoratore in proprio6
Coadiuvante nell'azienda di un familiare7
Socio di cooperativa8 } andare a domanda 15.12

(Se imprenditori, liberi professionisti e lavoratori in proprio)

15.4 Ha dei dipendenti? Se l'aiutano dei familiari senza essere pagati non li consideri.

NO1

Sì.....2 → N.

(Se libero professionista, gli altri vanno a domanda 15.12)

15.5 Lei è iscritto ad un albo o ordine professionale?

NO.....1 → andare a domanda 15.12

Sì.....2

(Per tutti coloro che lavorano alle dipendenze, codice 1 a dom. 15.3)

15.6 Si tratta di un lavoro a termine?

NO, non ha scadenza
(a tempo indeterminato) 1

Sì, terminerà con la fornitura di un
particolare prodotto, servizio, con la
realizzazione di un progetto
(a tempo determinato) 2

Sì, ha una scadenza temporale
prefissata (a tempo determinato) 3

15.7 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

Non so 3

15.8 Lei riceve mensilmente dal suo datore di lavoro dei buoni pasto? Se Sì, può indicare quanti normalmente ne riceve ogni mese?

NO 1 → **andare a domanda 15.11**

Sì 2 → N.

(Se Sì)

15.9 Quanto è il valore del singolo buono pasto?

, Euro

15.10 In che tipo di esercizi pubblici usa i suoi buoni pasto?

(possibili più risposte)

Al bar, rosticceria, tavola calda.... 1

In negozi, supermercati..... 2

Al ristorante..... 3

15.11 Lei è:

Dirigente 1

Quadro..... 2

Impiegato..... 3

Operaio 4

Apprendista 5

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

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, codice 2 a dom. 15.1 o dom.15.2)

15.12 Può dirmi il nome della sua professione?

Nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale ed indichi nel modo più dettagliato possibile qual è il lavoro, la professione o il mestiere svolto (es.: commercialista, professore di lettere, camionista, ecc.) evitando termini generici come impiegato od operaio.

Specificare

.....

.....

CODICE.....

Vedi Classificazione delle professioni

15.13 In quale settore di attività economica lavora?

Nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale.

Agricoltura, silvicoltura, caccia e pesca ... 01

Attività estrattive, fornitura di energia
elettrica, gas, acqua, gestione reti
fognarie e rifiuti 02

Attività manifatturiere e riparazione,
manutenzione e installazione di
macchine e apparecchiature 03

Costruzioni edili, opere pubbliche e
installazione di servizi in fabbricati 04

Commercio all'ingrosso e al dettaglio
e riparazione di auto e moto 05

Trasporti, magazzinaggio, servizi
postali e attività di corrieri 06

Servizi di alloggio e ristorazione
(compresi bar, pub, gelaterie, ecc.) 07

Servizi di informazione e comunicazione.. 08

Attività finanziarie e assicurative 09

Attività immobiliari 10

Attività professionali, scientifiche e
tecniche, noleggio, agenzie di viaggio,
servizi di supporto alle imprese 11

Pubblica amministrazione e Difesa..... 12

Istruzione e formazione 13

Sanità e assistenza sociale (compresi
asili nido) 14

Altri servizi 15

16. RICERCA DI LAVORO

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

16.1 Lei cerca lavoro?

NO 1 → **andare a domanda 16.3**

Sì 2

(Se Sì)

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

NO 1

Sì 2 → **andare a domanda 16.4**

(Se NO a domanda 16.1 o 16.2)

16.3 Per quale motivo?

Ha già trovato un lavoro che avrà inizio al massimo fra 3 mesi... 1 → **andare a domanda 16.5**

Altro 2 ↓
andare a domanda 17.1

(Se Sì a domanda 16.2)

16.4 Nelle ultime 4 settimane ha fatto qualcuna delle seguenti azioni di ricerca di lavoro?

(una risposta per ogni riga)

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

16.5 Sarebbe disposto ad iniziare a lavorare entro 2 settimane?

NO 1

Sì..... 2

17. LAVORO IN PASSATO

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

17.1 Nel corso della sua vita ha mai svolto un lavoro?

Consideri il lavoro da cui ha ricavato un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso l'azienda di un familiare.

NO 1 → **andare a domanda 18.1**

Sì 2

Permanentemente inabile al lavoro 3 → **andare a domanda 18.1**

(Per tutte le persone che non lavorano, ma hanno lavorato in passato, codice 2 a dom. 17.1)

17.2 Facendo riferimento all'ultimo lavoro, lei svolgeva:

Un lavoro alle dipendenze..... 1 → **andare a domanda 17.4**

Un lavoro di:

Collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto).... 2 } **andare a domanda 17.5**
Prestazione d'opera occasionale.. 3

Un lavoro autonomo come:

Imprenditore 4

Libero professionista 5

Lavoratore in proprio 6

Coadiuvante nell'azienda di un familiare..... 7 } **andare a domanda 17.5**
Socio di cooperativa 8

(Se imprenditori, liberi professionisti e lavoratori in proprio)

17.3 Aveva dei dipendenti?

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

NO..... 1

Sì..... 2 N.

andare a domanda 17.5

(Per tutte le persone che lavoravano alle dipendenze, codice 1 a dom.17.2)

17.4 Lei era:

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

17.5 In quale settore di attività economica lavorava?

Faccia riferimento all'ultimo lavoro svolto.

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

ATTENZIONE!

**Qui finisce il questionario per le persone tra 15 e 17 anni.
Continuare per gli altri!**

18. GIUSTIZIA CIVILE

(PER LE PERSONE DI 18 ANNI E PIÙ)

18.1 Non tutte le controversie necessariamente devono essere risolte davanti ad un magistrato. Lei è a conoscenza dell'esistenza delle seguenti forme alternative di risoluzione delle controversie?

(una risposta per ogni riga)

- | | NO | Sì |
|------------------|----------------------------|----------------------------|
| Arbitrato..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Mediazione | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |

18.2 Lei ha mai utilizzato una forma alternativa di risoluzione delle controversie?

- NO..... 1
- Sì 2

18.3 Nel corso della vita, Le è mai capitato di essere parte in causa in un processo civile, ad esempio per sfratto, divorzio, lavoro, etc.?

Non consideri il ricorso a forme alternative di risoluzione delle controversie, come l'arbitrato e la mediazione. Escluda anche i casi in cui è stato testimone.

- NO..... 1 → **andare a domanda 18.16**
- Sì 2

18.4 In quale dei seguenti ambiti?

(leggere tutte le risposte, possibili più risposte)

- Lavoro, licenziamento, retribuzione, ecc. 01
- Previdenza, assistenza, pensione, versamento contributi, ecc. 02
- Assicurazione (auto, casa, salute, vita, ecc.) .03
- Banca 04
- Separazione/divorzio 05
- Figli/e minori, mantenimento figli 06
- Eredità, successioni 07
- Fallimento 08
- Societario, commerciale 09
- Contrasti cliente/fornitore 10
- Sfratto, rilascio di un immobile 11
- Contrasti condominiali, di vicinato, ecc. 12
- Elettorato attivo/passivo 13
- Altro 14

(specificare)

18.5 Quale è l'ambito della causa civile che è iniziata per ultima?

(indicare il relativo codice barrato alla dom. 18.4)

Ambito della causa.....

18.6 Ha chiesto Lei l'avvio di questa causa?

NO..... 1

Sì 2

18.7 Quando è iniziata questa causa sapeva quanto sarebbe venuta a costare?

NO..... 1

Sì 2

18.8 In che anno è stata depositata la richiesta di avvio della causa, da Lei o da chi l'ha citata in giudizio?

Anno

18.9 La causa si sta svolgendo o si è svolta presso:
Faccia riferimento all'ultimo o al più recente stadio del procedimento.

Giudice di pace 1

Tribunale 2

Corte d'appello 3

Corte di cassazione 4

18.10 Questa causa è terminata?

NO..... 1

Sì 2 → Anno

18.11 L'esito di questa causa per lei è stato?

Completamente favorevole 1

Parzialmente favorevole 2

Sfavorevole 3

18.12 Esprima un giudizio sulla sua esperienza con la giustizia civile:

Molto soddisfacente 1

Abbastanza soddisfacente 2

Poco soddisfacente 3

Del tutto insoddisfacente 4

18.13 La causa è costata:

Molto meno del previsto 1

Meno del previsto 2

Quanto previsto 3

Più del previsto 4

Molto più del previsto 5

18.14 Considerate le spese sostenute, Lei ritiene che questa causa Le abbia portato dei vantaggi?

NO..... 1

Sì..... 2

18.15 Quali sono gli aspetti che, secondo la sua esperienza con la giustizia civile, andrebbero migliorati:

(leggere tutte le risposte, possibili più risposte)

Durata complessiva della causa 01

Semplificazione degli aspetti burocratici.... 02

Puntualità delle udienze 03

Disponibilità dei giudici a prestare attenzione alle ragioni delle parti 04

Imparzialità dei giudici 05

Competenza degli avvocati 06

Correttezza degli avvocati 07

Chiarezza degli avvocati sulla possibile durata della causa..... 08

Chiarezza degli avvocati sulla possibilità di successo della causa..... 09

Chiarezza degli avvocati nel fornire tutte le informazioni necessarie..... 10

Chiarezza degli avvocati sul costo complessivo della causa 11

Chiarezza degli avvocati sui costi della parcella 12

Reperibilità degli avvocati..... 13

ATTENZIONE!

Le persone che sono state parte in causa in un processo civile (Sì alla domanda 18.3) hanno terminato. Continuare per gli altri!

(Se NON è mai capitato di essere parte in causa in un processo civile)

18.16 Negli ultimi 3 anni si è mai trovato nella condizione di voler avviare una causa civile ma di decidere poi di non farlo?

NO.....1

Sì 2

(Se Sì)

18.17 Perché ha poi deciso di NON avviare più la causa civile?

(leggere tutte le risposte, possibili più risposte)

Il costo era eccessivo rispetto al vantaggio che ne avrei conseguito 01

Non avevo abbastanza denaro 02

Il motivo non era tanto importante 03

Avrei perso tempo, ci voleva troppo 04

Ho risolto per conto mio 05

Il risultato era troppo incerto 06

Le procedure sono troppo complesse 07

Non sapevo come fare/a chi rivolgermi 08

I magistrati non sono imparziali 09

Avrei dovuto fare causa a persone della mia famiglia/amici..... 10

Ho usato le forme non giudiziali della giustizia (mediazione, arbitrato)..... 11

Altro 12

(specificare)

LA PERSONA HA RISPOSTO DIRETTAMENTE AI QUESITI?

Sì, senza la presenza di altre persone 1

NO, ma era presente 3

Sì, con la presenza di altre persone 2

NO, e non era presente 4

Se NO, indicare il numero d'ordine del componente che ha dato le notizie

(cfr. col.1 della Scheda Generale), se esterno alla famiglia indicare 99..... N.

1. DATI ANAGRAFICI (PER TUTTI)

1.1 Data di nascita
Giorno Mese Anno

1.2 Sesso Maschio1
Femmina2

1.3 Età (in anni compiuti)

1.4 Luogo di nascita

Stesso Comune di residenza.....1

Altro Comune italiano..... 2

Stato estero3
(specificare)

CODICE STATO ESTERO
Vedi Appendice G

1.5 Qual è la sua cittadinanza?

Italiana.....1

Apolide..... 2

Straniera 3
(specificare)

CODICE STATO ESTERO.....
Vedi Appendice G

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

1.6 Ha la cittadinanza italiana dalla nascita?

NO 1

Sì2 → andare a domanda 2.1

(Se NO)

1.7 In che modo ha avuto la cittadinanza italiana?

Per matrimonio, adozione, residenza prolungata, naturalizzazione.....1

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

1.8 In che anno ha avuto la cittadinanza italiana?

Non so, non ricordo.....9999

2. ISTRUZIONE E FORMAZIONE (PER TUTTI)

2.1 È attualmente iscritto ad una delle scuole, dei corsi o istituti sottoelencati?

NO.....01 → andare a domanda 3.1

Sì, specificare quale:

Dottorato di ricerca02

Corso di laurea specialistica/magistrale a ciclo unico o biennale (di II livello), laurea (di 4 anni o più) del vecchio ordinamento, Master di II livello e scuola di specializzazione post-laurea03

Corso di laurea di 3 anni di I livello, Master di I livello, corso di diploma universitario (incluse scuole dirette a fini speciali)04

Corsi accademici di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutico (A.F.A.M.) di I e II livello, di perfezionamento, specializzazione o di Master presso Accademie, Conservatori/Istituti di musica Istituti di Industrie artistiche05

Scuola secondaria di secondo grado:

- Istituto professionale06

- Istituto tecnico07

- Liceo classico, scientifico, linguistico, musicale coreutico, delle scienze umane08

- Istituto magistrale (Liceo socio-psico-pedagogico, delle scienze sociali, ecc.)09

- Liceo artistico o istituto d'arte10

Percorso triennale di Istruzione e Formazione11

Altro corso di formazione professionale.....12

Scuola secondaria di primo grado (ex scuola media inferiore)13

Scuola primaria (ex scuola elementare)14

Scuola dell'infanzia (ex scuola materna)15

Asilo nido16

(Se è iscritto, altrimenti andare a domanda 3.1)

2.2 L'asilo, la scuola o l'università a cui è iscritto è pubblica o privata?

Pubblica1

Privata2

(Se studente della scuola dell'obbligo o scuola secondaria superiore, altrimenti andare a domanda 3.1)

2.3 A quale classe è attualmente iscritto?

Classe

ATTENZIONE!

Le persone da 0 a 5 anni iscritte al nido o a scuola vanno a domanda 4.1.

Le persone da 0 a 5 anni non iscritte vanno a domanda 6.1. Continuare per gli altri!

3. CORSI E LEZIONI PRIVATE

(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)

3.1 Negli ultimi **12 mesi** ha frequentato lezioni private o corsi a spese sue o della famiglia? *(una risposta per ogni riga)*

NO Solo in alcuni mesi dell'anno Solo alcune settimane durante le vacanze estive Per tutto l'anno

Recupero scolastico..... 1 2 3 4

Informatica 1 2 3 4

Lingue 1 2 3 4

Attività artistiche e/o culturali 1 2 3 4

4. SPOSTAMENTI QUOTIDIANI

(PER I BAMBINI DELL'ASILO E DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA, GLI STUDENTI E GLI OCCUPATI)

4.1 A che ora esce di casa abitualmente per andare al lavoro o a scuola (compresi asilo nido, scuola dell'infanzia e università)?

Orario abitualeora minuti

Orario variabile a causa di turni 7777

Orario variabile per altra ragione 8888

Non esco perché lavoro in casa 9999

andare a domanda 5.1

(Se esce per andare al lavoro o a scuola)

4.2 Quanto tempo impiega complessivamente per andare al lavoro o a scuola?

Tempo impiegato abitualmenteore minuti

Tempo impiegato variabile9999

4.3 Per motivi di lavoro o di studio lei abita con una certa regolarità prevalentemente in un Comune diverso da questo?

NO1

Sì2

4.4 Dove lavora o studia abitualmente? *(possibili più risposte)*

Nello stesso Comune in cui risiede 1

In un altro Comune della stessa Provincia 2

In un'altra Provincia della stessa Regione..... 3

In un'altra Regione italiana 4

All'Estero 5

4.5 Per andare al lavoro o a scuola (compresi asilo nido, scuola dell'infanzia e università) usa abitualmente qualche mezzo di trasporto pubblico e/o privato?

NO, vado a piedi1 → **andare a domanda 5.1**

Sì, un solo mezzo2

Sì, due o più mezzi3

(Se Sì)

4.6 Quale dei seguenti mezzi usa abitualmente per andare al lavoro o a scuola?

(possibili più risposte)

- Treno 01
- Tram 02
- Metropolitana 03
- Autobus, filobus (all'interno del Comune)... 04
- Pullman, corriera (tra Comuni diversi) 05
- Pullman aziendale o scolastico 06
- Auto privata (come conducente) 07
- Auto privata (come passeggero) 08
- Motocicletta o ciclomotore 09
- Bicicletta 10
- Altro mezzo 11

4.7 Qual è il mezzo utilizzato per il tratto più lungo?

(indicare un solo codice fra quelli barrati alla domanda 4.6)

Mezzo di trasporto

ATTENZIONE!

**Le persone da 0 a 13 anni vanno a domanda 6.1.
Continuare per gli altri!**

5. ATTIVITÀ SETTIMANALI

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

5.1 Quanto tempo in ore e minuti dedica mediamente alla settimana a:

a) Lavoro domestico e cura della famiglia (attività domestiche, fare la spesa, cura dei figli o di altri familiari conviventi)

Non svolge attività..... 0000

N. ore minuti a settimana

b) Attività lavorativa

Non svolge attività..... 0000

N. ore minuti a settimana

(Se svolge lavoro domestico e familiare e/o attività lavorativa)

5.2 Il suo lavoro domestico ed extradomestico è prevalentemente caratterizzato da attività fisica scarsa, moderata o pesante?

(una risposta per ogni riga)

	Scarsa	Moderata	Pesante
Lavoro domestico e familiare	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Attività lavorativa	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

6. SERVIZI SANITARI E SOCIO ASSISTENZIALI

(PER TUTTI)

6.1 Negli ultimi 3 mesi ha fatto ricorso a:

	NO	SÌ	Quante volte N.
Pronto soccorso	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Guardia medica	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Assistenza domiciliare	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Consultorio familiare	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Centri di assistenza psichiatrica (Centri Igiene Mentale).....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Servizi assistenza ai tossicodipendenti	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

7. SERVIZI OSPEDALIERI

(PER TUTTI)

7.1 Negli ultimi 3 mesi è stato ricoverato in un ospedale, in un istituto di cura accreditato (convenzionato) o in una casa di cura privata?

Consideri anche i ricoveri per parto o nascita con o senza complicazioni.

NO 1 → **andare a domanda 8.1**

Sì 2

(Se Sì)

7.2 Quante volte è stato ricoverato negli ultimi 3 mesi?

N.

7.3 Per quante notti complessivamente, è stato ricoverato negli ultimi 3 mesi?

N.

(Con riferimento all'ultimo ricovero)

7.4 In quale tipo di struttura è avvenuto il ricovero?

Ospedale o istituto di cura pubblico...1

Casa di cura privata accreditata (convenzionata).....2

Casa di cura privata a pagamento intero....3

7.5 Ha contribuito, direttamente o tramite un'assicurazione privata, al pagamento delle spese sanitarie e/o a quelle per altri servizi relativi al ricovero?

NO1 → andare a domanda 7.7

Sì2

(Se Sì)

7.6 Il contributo ha riguardato: *(possibili più risposte)*

	Direttamente	Tramite assicurazione privata
Spese sanitarie.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Altre spese (stanza, Tv, ecc.)....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Entrambe.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

(Con riferimento all'ultimo ricovero)

7.7 È rimasto soddisfatto dei seguenti aspetti del ricovero?

(una risposta per ogni riga)

	Molto	Abba- stanza	Poco	Per niente	Non so
Assistenza medica	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Assistenza infermieristica	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Vitto	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Servizi igienici	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

8. ASSICURAZIONE *(PER TUTTI)*

8.1 Lei ha (da solo o insieme ad altri componenti della famiglia):

(una risposta per ogni riga)

NO Sì

Un'assicurazione sulla salute o sugli infortuni1 2

Un'assicurazione sulla vita o per pensione integrativa..... 3 4

9. INCIDENTI IN AMBIENTE DOMESTICO *(PER TUTTI)*

9.1 Negli ultimi 12 mesi ha subito uno o più incidenti in ambiente domestico che hanno compromesso le sue condizioni di salute con ferite, fratture, ustioni, contusioni, lussazioni o altre lesioni?

NO1 → andare a domanda 10.1

Sì2 → Quante volte? N.

(Se Sì)

9.2 È successo negli ultimi 3 mesi?

NO 1

Sì2 → Quante volte? N.

10. VACANZE E MOTIVI DELLA NON VACANZA *(PER TUTTI)*

10.1 Negli ultimi 12 mesi si è recato in vacanza per un periodo di almeno 4 notti consecutive?

NO00 → andare a domanda 10.3

Sì, quante volte?N.

(Se Sì)

10.2 Potrebbe indicare se è stato in vacanza solo in Italia, solo all'estero o sia in Italia sia all'estero?

Faccia riferimento a vacanze di almeno 4 notti consecutive.

- Solo in Italia.....1
- Solo all'estero.....2
- Sia in Italia, sia all'estero ...3

andare a domanda 11.1

(Se non si è recato in vacanza)

10.3 Per quali motivi?

(possibili più risposte)

- Per ragioni economiche1
- Per motivi di lavoro o di studio...2
- Per mancanza di abitudine3
- Perché già residente in località di villeggiatura4
- Per motivi di famiglia5
- Per motivi di salute6
- Per l'età7
- Per altri motivi8
(specificare)

11. ATTIVITÀ FISICA E SPORTIVA

(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)

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

- NO1
- Sì.....2 →

andare a domanda 11.4

(Se NO)

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

- NO1
- Sì2 →

andare a domanda 11.4

(Se non pratica sport, altrimenti andare a domanda 11.4)

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

- NO1
- Sì, una volta o più volte alla settimana.....2
- Sì, una volta o più volte al mese ...3
- Sì, più raramente4

andare a domanda 12.1

(Se pratica sport con continuità o saltuariamente, altrimenti andare a domanda 12.1)

11.4 Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. Con che frequenza le ha praticate nell'anno?

- Da 1 a 5 volte (poche volte nel corso dell'anno)..... 1
- Da 6 a 11 volte (meno di una volta al mese) 2
- Da 12 a 20 volte (circa una volta al mese) 3
- Da 21 a 40 volte (circa due, tre volte al mese)..... 4
- Da 41 a 60 volte (circa una volta alla settimana) 5
- Da 61 a 120 volte (circa due volte alla settimana) 6
- Da 121 a 200 volte (circa tre o quattro volte alla settimana) 7
- Oltre 200 volte (cinque o più volte alla settimana)..... 8

11.5 Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. Per quante ore le ha praticate nell'ultima settimana?

Consideri tutti gli sport praticati e sommi tutte le ore di attività svolte nell'ultima settimana.

- Nell'ultima settimana non ho praticato 1
- Fino a 2 ore2
- Da più di 2 ore fino a 4 ore 3
- Da più di 4 ore fino a 6 ore 4
- Da più di 6 ore fino a 10 ore5
- Più di 10 ore 6

11.6 Negli ultimi 12 mesi ha fatto sport in luoghi a pagamento?

NO1

Sì2

11.7 Negli ultimi 12 mesi ha frequentato lezioni private o corsi di sport a spese sue o della famiglia?

NO1

Sì2

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

NO1

Sì 2

12. AMICI (PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)

12.1 Con che frequenza si vede con amici nel tempo libero?

Tutti i giorni1

Più di una volta alla settimana ...2

Una volta alla settimana 3

Qualche volta al mese (meno di 4)4

Qualche volta durante l'anno 5

Mai 6

Non ho amici 7

13. ALTRI PARENTI, AMICI E VICINATO

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

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

NO 1

Sì 2

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

Non consideri i parenti.

NO 1

Sì2

Non so.....3

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

NO 1

Sì, una persona o una famiglia 2

Sì, alcune persone o famiglie 3

14. ATTIVITÀ GRATUITE A BENEFICIO DI ALTRI

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

14.1 Nelle ultime 4 settimane ha dedicato del tempo, senza alcun obbligo, ad attività gratuite a beneficio di altre persone che non vivono con lei (parenti e non), della collettività o dell'ambiente, svolte sia attraverso un gruppo/associazione sia per proprio conto?

Includa anche attività che ha svolto per aiutare la scuola, organizzazioni religiose, associazioni sportive, culturali, comitati di quartiere, attività sindacali svolte fuori dall'orario di lavoro, ecc. mentre sono esclusi stage e tirocini.

NO1

Sì2

ATTENZIONE!

*Qui finisce il questionario per le persone da 0 a 13 anni.
Continuare per gli altri!*

ATTENZIONE!

È importante che TUTTI rispondano alle domande da 14.2 a 14.4, anche chi ha risposto No alla domanda 14.1, perché spesso alcune attività gratuite vengono trascurate!

(Per tutti)

- 14.2 Nelle ultime 4 settimane ha fornito gratuitamente qualcuno dei seguenti aiuti a persone (parenti e non) che non vivono con Lei?**
Sono esclusi gli aiuti economici o sotto forma di cibo, vestiario, ecc.
(leggere tutte le risposte, possibili più risposte)
- Prestazioni sanitarie (iniezioni, medicazioni, ecc.) 01
 - Accudimento, assistenza ad adulti (aiuto a lavarsi, vestirsi, mangiare, ecc.) 02
 - Accudimento, assistenza a bambini..... 03
 - Aiuto in attività domestiche anche non nella casa della persona aiutata (lavare, stirare, fare la spesa, preparare i pasti, ecc.) 04
 - Compagnia, accompagnamento, ospitalità..... 05
 - Espletamento di pratiche burocratiche (andare alla posta, in banca, ecc.)..... 06
 - Aiuto nell'esecuzione di lavoro extra-domestico 07
 - Aiuto nello studio 08
 - Altro aiuto a persone..... 09
 - No, nessun aiuto a persone 10

- 14.3 Nelle ultime 4 settimane ha svolto gratuitamente e senza alcun obbligo qualcuna delle seguenti attività gratuite a beneficio della collettività o dell'ambiente?**
(leggere tutte le risposte, possibili più risposte)
- Coordinare o guidare un gruppo..... 01
 - Organizzare eventi sportivi, culturali politici, religiosi, ecc..... 02
 - Raccogliere fondi 03
 - Fare formazione, fare da educatore, allenatore..... 04
 - Ricoprire una carica sociale o fare da rappresentante..... 05
 - Lavorare in segreteria, amministrazione per un gruppo o associazione 06
 - Curare e mantenere strutture o spazi pubblici o parti comuni di edifici..... 07
 - Fare attività per la tutela dell'ambiente, dei beni culturali o degli animali..... 08
 - Fare attività di soccorso..... 09
 - Donare sangue o derivati..... 10
 - Altra attività..... 11
 - No, nessuna attività..... 12

- 14.4 Nelle ultime 4 settimane ha fornito a persone (parenti e non) che non vivono con Lei aiuti economici o materiali?**
(leggere tutte le risposte, possibili più risposte)
- Sì, aiuto economico 1
 - Sì, aiuto sotto forma di cibo, vestiario, ecc. 2
 - No..... 3

ATTENZIONE!
Le persone che non hanno svolto nessuna attività gratuita nelle ultime 4 settimane (No a tutte le dom. 14.1, 14.2 e 14.3) vanno a domanda 15.1, gli altri continuano!

- (Se ha svolto almeno un'attività gratuita nelle ultime 4 settimane)*
- 14.5 Ha svolto queste attività gratuite:**
- Solo attraverso gruppi/associazioni 1
 - Sia attraverso gruppi/associazioni sia per proprio conto..... 2
 - Solo per proprio conto..... 3 → **andare a dom. 14.15**

- (Se ha svolto almeno un'attività gratuita in gruppi/associazioni, codici 1 o 2 a dom. 14.5)*
- 14.6 Nelle ultime 4 settimane ha svolto attività gratuite in un unico gruppo/associazione?**
- Sì, in un unico gruppo/associazione..... 1
 - NO, in più gruppi/associazioni 2

14.7 Può descrivere in modo dettagliato la principale attività gratuita che ha svolto nelle ultime 4 settimane in un gruppo/associazione? Consideri l'attività che l'ha impegnata di più, indicando nel modo più dettagliato possibile la professione o il mestiere che più si avvicina all'attività da Lei svolta, evitando termini generici.

.....

CODICE.....
 Vedi Classificazione delle professioni

14.8 Nelle ultime 4 settimane, quante volte ha svolto l'attività appena descritta e per quante ore in media ogni volta?

N. volte

N. ore in media ogni volta

14.9 Qual è il settore di attività prevalente del gruppo/associazione per cui ha svolto l'attività descritta?
(una sola risposta)

- Attività ricreative e culturali..... 01
- Attività sportive..... 02
- Istruzione e ricerca..... 03
- Sanità..... 04
- Assistenza sociale e protezione civile 05
- Ambiente..... 06
- Sviluppo economico e coesione sociale.. 07
- Tutela e protezione dei diritti 08
- Attività politica 09
- Filantropia, promozione del volontariato . 10
- Cooperazione, solidarietà internazionale 11
- Religione..... 12
- Relazioni sindacali, rappresentanza di interessi..... 13
- Altro..... 14

(specificare)

14.10 Quale delle seguenti tipologie di organizzazione descrive meglio il gruppo/associazione per cui ha svolto l'attività descritta?
(una sola risposta)

Associazione non profit:

- Organizzazione di volontariato, Onlus, Associazione di promozione sociale 01
- Associazione culturale..... 02
- Associazione sportiva dilettantistica..... 03
- Organizzazione religiosa 04
- Organizzazione non governativa di cooperazione internazionale (ONG) 05
- Altra organizzazione non profit 06

Impresa

(es. cooperativa sociale, azienda)..... 07

Amministrazione pubblica

(es. stato, regione, provincia, comune, altri enti territoriali, scuola, ecc.) 08

Altro:

- Comitato (di cittadini, di genitori, ecc.) 09
- Movimento (pacifista, studentesco, ambientalista, femminista, religioso, ecc.) 10
- Altro gruppo informale (parrocchiale, di genitori, gruppo di acquisto ecc.) 11
- Sindacato o associazione di categoria..... 12
- Partito politico..... 13
- Altro..... 14

(specificare)

14.11 Da quanto tempo Lei è attivo in questo gruppo/associazione?

Da meno di un anno 1

Da un anno o più..... 2 → N. anni

14.12 Quali sono stati i motivi più importanti che l'hanno spinto a svolgere attività gratuita per questo gruppo/associazione?

(indichi al massimo tre risposte)

- Crede nella causa sostenuta dal gruppo/associazione 01
- La svolgevano i suoi amici 02
- Per stare con gli altri, per incontrare altre persone 03
- Per arricchimento professionale e/o avere maggiori opportunità di lavoro 04
- Per seguire le sue convinzioni o il suo credo religioso 05
- L'urgenza di far fronte a bisogni che i servizi pubblici non soddisfano 06
- Per esplorare punti di forza e mettersi alla prova 07
- Per dare un contributo alla comunità, all'ambiente 08
- Per valorizzare le sue capacità ed esperienze 09
- Altro 10
(specificare)

14.13 Che cosa ha significato per Lei la partecipazione al gruppo/associazione e lo svolgimento delle attività?

(indichi al massimo tre risposte)

- Ha cambiato il suo modo di vedere le cose 01
- Ha sviluppato una maggiore coscienza civile e politica 02
- È più informato 03
- Ha valorizzato precedenti esperienze e capacità altrimenti non utilizzate 04
- Si sente meglio con sé stesso 05
- Ha acquisito competenze utili per la sua professione o per trovare un lavoro 06
- Ha allargato la sua rete di rapporti sociali. 07
- Ha migliorato la sua capacità di relazione. 08
- Non è cambiato niente nella sua vita 09
- Ha comportato più svantaggi che vantaggi 10
- Altro 11
(specificare)

14.14 Oltre a quella principale che ha già descritto, nelle ultime 4 settimane ha svolto altre attività gratuite e per quante ore complessivamente?

NO 1

Sì 2 → N. ore totali altre attività

ATTENZIONE!
Le persone che nelle ultime 4 settimane hanno svolto attività gratuite solo attraverso gruppi o associazioni (codice 1 a dom. 14.5) vanno a domanda 15.1, gli altri continuano!

(Se ha svolto almeno un'attività gratuita per proprio conto, cioè non solo attraverso gruppi o associazioni, codici 2 o 3 a dom. 14.5)

14.15 Può descrivere in modo dettagliato la principale attività gratuita che ha svolto per proprio conto nelle ultime 4 settimane?

Consideri l'attività che l'ha impegnata di più, indicando nel modo più dettagliato possibile la professione o il mestiere che più si avvicina all'attività da Lei svolta, evitando termini generici.

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

CODICE

Vedi Classificazione delle professioni

14.16 Nelle ultime 4 settimane, quante volte ha svolto l'attività appena descritta e per quante ore in media ogni volta?

N. volte

N. ore in media ogni volta

14.17 Può indicare il destinatario principale dell'attività gratuita svolta per proprio conto, che ha appena descritto?

(una sola risposta)

Familiari non conviventi1

Amici, conoscenti, vicini.....2

Persone sconosciute prima dell'inizio della relazione di aiuto3

La collettività, l'ambiente, il territorio, gli animali4

Altro5
(specificare)

14.18 Da quanto tempo Lei svolge questa attività?

Da meno di un anno.....1

Da un anno o più2 → N. anni

14.19 Oltre a quella principale che ha già descritto, nelle ultime **4 settimane** ha svolto per proprio conto **altre attività gratuite** e per quante ore complessivamente?

NO1

Sì2 → N. ore totali
altre attività

15. SITUAZIONE LAVORATIVA

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

15.1 Da lunedì a domenica della settimana scorsa ha svolto almeno un'ora di lavoro? Consideri il lavoro da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso l'azienda di un familiare.

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

NO.....1

Sì.....2 → N. ore → **andare a domanda 15.3**

Permanentemente inabile al lavoro3 → **andare a domanda 17.1**

(Se non ha lavorato da lunedì a domenica della scorsa settimana, codice 1 a dom. 15.1)

15.2 Sempre da lunedì a domenica della settimana scorsa, aveva comunque un lavoro che non ha svolto (ad esempio: per ridotta attività, per malattia, per vacanza, per cassa integrazione guadagni, ecc.)? Consideri il lavoro da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso l'azienda di un familiare.

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

NO1 → **andare a domanda 16.1**

Sì.....2

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, codice 2 a dom. 15.1 o dom.15.2)

15.3 Facendo riferimento all'unica o alla principale attività lavorativa, lei svolge:

Un lavoro alle dipendenze.....1 → **andare a domanda 15.6**

Un lavoro di:

Collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto) ...2 } **andare a domanda 15.12**
Prestazione d'opera occasionale ..3

Un lavoro autonomo come:

Imprenditore.....4
Libero professionista5
Lavoratore in proprio6
Coadiuvante nell'azienda di un familiare7 } **andare a domanda 15.12**
Socio di cooperativa8

(Se imprenditori, liberi professionisti e lavoratori in proprio)

15.4 Ha dei dipendenti? Se l'aiutano dei familiari senza essere pagati non li consideri.

NO1

Sì.....2 → N.

(Se libero professionista, gli altri vanno a domanda 15.12)

15.5 Lei è iscritto ad un albo o ordine professionale?

NO1 → **andare a domanda 15.12**

Sì.....2

(Per tutti coloro che lavorano alle dipendenze, codice 1 a dom. 15.3)

15.6 Si tratta di un lavoro a termine?

NO, non ha scadenza
(a tempo indeterminato) 1

SÌ, terminerà con la fornitura di un particolare prodotto, servizio, con la realizzazione di un progetto
(a tempo determinato) 2

SÌ, ha una scadenza temporale prefissata (a tempo determinato) 3

15.7 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

Non so 3

15.8 Lei riceve mensilmente dal suo datore di lavoro dei buoni pasto? Se SÌ, può indicare quanti normalmente ne riceve ogni mese?

NO 1 → **andare a domanda 15.11**

SÌ 2 → N.

(Se Sì)

15.9 Quanto è il valore del singolo buono pasto?

, Euro

15.10 In che tipo di esercizi pubblici usa i suoi buoni pasto?

(possibili più risposte)

Al bar, rosticceria, tavola calda.... 1

In negozi, supermercati..... 2

Al ristorante..... 3

15.11 Lei è:

Dirigente 1

Quadro..... 2

Impiegato..... 3

Operaio..... 4

Apprendista 5

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

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, codice 2 a dom. 15.1 o dom.15.2)

15.12 Può dirmi il nome della sua professione?

Nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale ed indichi nel modo più dettagliato possibile qual è il lavoro, la professione o il mestiere svolto (es.: commercialista, professore di lettere, camionista, ecc.) evitando termini generici come impiegato od operaio.

Specificare

.....

.....

CODICE.....

Vedi Classificazione delle professioni

15.13 In quale settore di attività economica lavora?

Nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale.

Agricoltura, silvicoltura, caccia e pesca ... 01

Attività estrattive, fornitura di energia elettrica, gas, acqua, gestione reti fognarie e rifiuti 02

Attività manifatturiere e riparazione, manutenzione e installazione di macchine e apparecchiature 03

Costruzioni edili, opere pubbliche e installazione di servizi in fabbricati 04

Commercio all'ingrosso e al dettaglio e riparazione di auto e moto 05

Trasporti, magazzinaggio, servizi postali e attività di corrieri 06

Servizi di alloggio e ristorazione (compresi bar, pub, gelaterie, ecc.) 07

Servizi di informazione e comunicazione..08

Attività finanziarie e assicurative 09

Attività immobiliari 10

Attività professionali, scientifiche e tecniche, noleggio, agenzie di viaggio, servizi di supporto alle imprese 11

Pubblica amministrazione e Difesa..... 12

Istruzione e formazione 13

Sanità e assistenza sociale (compresi asili nido) 14

Altri servizi 15

16. RICERCA DI LAVORO

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

16.1 Lei cerca lavoro?

NO 1 → **andare a domanda 16.3**

Sì 2

(Se Sì)

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

NO 1

Sì 2 → **andare a domanda 16.4**

(Se NO a domanda 16.1 o 16.2)

16.3 Per quale motivo?

Ha già trovato un lavoro che avrà inizio al massimo fra 3 mesi... 1 → **andare a domanda 16.5**

Altro 2

andare a domanda 17.1

(Se Sì a domanda 16.2)

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

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

16.5 Sarebbe disposto ad iniziare a lavorare entro 2 settimane?

NO 1

Sì..... 2

17. LAVORO IN PASSATO

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

17.1 Nel corso della sua vita ha mai svolto un lavoro?

Consideri il lavoro da cui ha ricavato un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso l'azienda di un familiare.

NO 1 → **andare a domanda 18.1**

Sì 2

Permanentemente inabile al lavoro 3 → **andare a domanda 18.1**

(Per tutte le persone che non lavorano, ma hanno lavorato in passato, codice 2 a domanda 17.1)

17.2 Facendo riferimento all'ultimo lavoro, lei svolgeva:

Un lavoro alle dipendenze 1 → **andare a domanda 17.4**

Un lavoro di:

Collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto).... 2 } **andare a domanda 17.5**
 Prestazione d'opera occasionale... 3

Un lavoro autonomo come:

Imprenditore 4
 Libero professionista 5
 Lavoratore in proprio 6
 Coadiuvante nell'azienda di un familiare..... 7 } **andare a domanda 17.5**
 Socio di cooperativa 8

(Se imprenditori, liberi professionisti e lavoratori in proprio)

17.3 Aveva dei dipendenti?

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

NO 1

Sì..... 2 N.

andare a domanda 17.5

(Per tutte le persone che lavoravano alle dipendenze, codice 1 a dom.17.2)

17.4 Lei era:

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

17.5 In quale settore di attività economica lavorava?

Faccia riferimento all'ultimo lavoro svolto.

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

ATTENZIONE!

***Qui finisce il questionario per le persone tra 15 e 17 anni.
Continuare per gli altri!***

18. GIUSTIZIA CIVILE

(PER LE PERSONE DI 18 ANNI E PIÙ)

18.1 Non tutte le controversie necessariamente devono essere risolte davanti ad un magistrato. Lei è a conoscenza dell'esistenza delle seguenti forme alternative di risoluzione delle controversie?

(una risposta per ogni riga)

- | | NO | Sì |
|------------------|----------------------------|----------------------------|
| Arbitrato..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Mediazione | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |

18.2 Lei ha mai utilizzato una forma alternativa di risoluzione delle controversie?

- NO..... 1
- Sì 2

18.3 Nel corso della vita, Le è mai capitato di essere parte in causa in un processo civile, ad esempio per sfratto, divorzio, lavoro, etc.?

Non consideri il ricorso a forme alternative di risoluzione delle controversie, come l'arbitrato e la mediazione. Escluda anche i casi in cui è stato testimone.

- NO..... 1 → **andare a domanda 18.16**
- Sì 2

18.4 In quale dei seguenti ambiti?

(leggere tutte le risposte, possibili più risposte)

- Lavoro, licenziamento, retribuzione, ecc. 01
- Previdenza, assistenza, pensione, versamento contributi, ecc. 02
- Assicurazione (auto, casa, salute, vita, ecc.) .03
- Banca 04
- Separazione/divorzio 05
- Figli/e minori, mantenimento figli 06
- Eredità, successioni 07
- Fallimento 08
- Societario, commerciale 09
- Contrasti cliente/fornitore 10
- Sfratto, rilascio di un immobile 11
- Contrasti condominiali, di vicinato, ecc. 12
- Elettorato attivo/passivo 13
- Altro 14

(specificare)

18.5 Quale è l'ambito della causa civile che è iniziata per ultima?

(indicare il relativo codice barrato alla dom. 18.4)

Ambito della causa.....

18.6 Ha chiesto Lei l'avvio di questa causa?

NO..... 1

Sì 2

18.7 Quando è iniziata questa causa sapeva quanto sarebbe venuta a costare?

NO..... 1

Sì 2

18.8 In che anno è stata depositata la richiesta di avvio della causa, da Lei o da chi l'ha citata in giudizio?

Anno

18.9 La causa si sta svolgendo o si è svolta presso:
Faccia riferimento all'ultimo o al più recente stadio del procedimento.

Giudice di pace 1

Tribunale 2

Corte d'appello 3

Corte di cassazione 4

18.10 Questa causa è terminata?

NO..... 1

Sì 2 → Anno

18.11 L'esito di questa causa per lei è stato?

Completamente favorevole 1

Parzialmente favorevole 2

Sfavorevole 3

18.12 Esprima un giudizio sulla sua esperienza con la giustizia civile:

Molto soddisfacente 1

Abbastanza soddisfacente 2

Poco soddisfacente 3

Del tutto insoddisfacente 4

18.13 La causa è costata:

Molto meno del previsto 1

Meno del previsto 2

Quanto previsto 3

Più del previsto 4

Molto più del previsto 5

18.14 Considerate le spese sostenute, Lei ritiene che questa causa Le abbia portato dei vantaggi?

NO..... 1

Sì..... 2

18.15 Quali sono gli aspetti che, secondo la sua esperienza con la giustizia civile, andrebbero migliorati:

(leggere tutte le risposte, possibili più risposte)

Durata complessiva della causa 01

Semplificazione degli aspetti burocratici.... 02

Puntualità delle udienze 03

Disponibilità dei giudici a prestare attenzione alle ragioni delle parti 04

Imparzialità dei giudici 05

Competenza degli avvocati 06

Correttezza degli avvocati 07

Chiarezza degli avvocati sulla possibile durata della causa..... 08

Chiarezza degli avvocati sulla possibilità di successo della causa..... 09

Chiarezza degli avvocati nel fornire tutte le informazioni necessarie..... 10

Chiarezza degli avvocati sul costo complessivo della causa 11

Chiarezza degli avvocati sui costi della parcella 12

Reperibilità degli avvocati..... 13

ATTENZIONE!

Le persone che sono state parte in causa in un processo civile (Sì alla domanda 18.3) hanno terminato. Continuare per gli altri!

(Se NON è mai capitato di essere parte in causa in un processo civile)

18.16 Negli ultimi 3 anni si è mai trovato nella condizione di voler avviare una causa civile ma di decidere poi di non farlo?

NO.....1

Sì 2

(Se Sì)

18.17 Perché ha poi deciso di NON avviare più la causa civile?

(leggere tutte le risposte, possibili più risposte)

Il costo era eccessivo rispetto al vantaggio che ne avrei conseguito 01

Non avevo abbastanza denaro 02

Il motivo non era tanto importante 03

Avrei perso tempo, ci voleva troppo 04

Ho risolto per conto mio 05

Il risultato era troppo incerto 06

Le procedure sono troppo complesse 07

Non sapevo come fare/a chi rivolgermi 08

I magistrati non sono imparziali 09

Avrei dovuto fare causa a persone della mia famiglia/amici..... 10

Ho usato le forme non giudiziali della giustizia (mediazione, arbitrato)..... 11

Altro 12

(specificare)

LA PERSONA HA RISPOSTO DIRETTAMENTE AI QUESITI?

Sì, senza la presenza di altre persone 1

NO, ma era presente 3

Sì, con la presenza di altre persone 2

NO, e non era presente 4

Se NO, indicare il numero d'ordine del componente che ha dato le notizie

(cfr. col.1 della Scheda Generale), se esterno alla famiglia indicare 99..... N.

1. DATI ANAGRAFICI (PER TUTTI)

1.1 Data di nascita
Giorno Mese Anno

1.2 Sesso Maschio1
Femmina2

1.3 Et  (in anni compiuti)

1.4 Luogo di nascita

Stesso Comune di residenza.....1
Altro Comune italiano..... 2
Stato estero3

(specificare)

CODICE STATO ESTERO

Vedi Appendice G

1.5 Qual   la sua cittadinanza?

Italiana.....1
Apolide..... 2
Straniera..... 3

(specificare)

CODICE STATO ESTERO.....

Vedi Appendice G

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

1.6 Ha la cittadinanza italiana dalla nascita?

NO 1
S 2

→ andare a domanda 2.1

(Se NO)

1.7 In che modo ha avuto la cittadinanza italiana?

Per matrimonio, adozione, residenza prolungata, naturalizzazione.....1

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

1.8 In che anno ha avuto la cittadinanza italiana?

Non so, non ricordo.....9999

2. ISTRUZIONE E FORMAZIONE (PER TUTTI)

2.1   attualmente iscritto ad una delle scuole, dei corsi o istituti sottoelencati?

NO.....01 → andare a domanda 3.1

S , specificare quale:

Dottorato di ricerca02

Corso di laurea specialistica/magistrale a ciclo unico o biennale (di II livello), laurea (di 4 anni o pi ) del vecchio ordinamento, Master di II livello e scuola di specializzazione post-laurea03

Corso di laurea di 3 anni di I livello, Master di I livello, corso di diploma universitario (incluse scuole dirette a fini speciali)04

Corsi accademici di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutico (A.F.A.M.) di I e II livello, di perfezionamento, specializzazione o di Master presso Accademie, Conservatori/Istituti di musica Istituti di Industrie artistiche05

Scuola secondaria di secondo grado:

- Istituto professionale06

- Istituto tecnico07

- Liceo classico, scientifico, linguistico, musicale coreutico, delle scienze umane08

- Istituto magistrale (Liceo socio-psico-pedagogico, delle scienze sociali, ecc.)09

- Liceo artistico o istituto d'arte10

Percorso triennale di Istruzione e Formazione11

Altro corso di formazione professionale.....12

Scuola secondaria di primo grado (ex scuola media inferiore)13

Scuola primaria (ex scuola elementare)14

Scuola dell'infanzia (ex scuola materna)15

Asilo nido16

(Se   iscritto, altrimenti andare a domanda 3.1)

2.2 L'asilo, la scuola o l'universit  a cui   iscritto   pubblica o privata?

Pubblica1

Privata2

(Se studente della scuola dell'obbligo o scuola secondaria superiore, altrimenti andare a domanda 3.1)

2.3 A quale classe è attualmente iscritto?

Classe

ATTENZIONE!

Le persone da 0 a 5 anni iscritte al nido o a scuola vanno a domanda 4.1.

Le persone da 0 a 5 anni non iscritte vanno a domanda 6.1. Continuare per gli altri!

3. CORSI E LEZIONI PRIVATE

(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)

3.1 Negli ultimi **12 mesi** ha frequentato lezioni private o corsi a spese sue o della famiglia? *(una risposta per ogni riga)*

NO Solo in alcuni mesi dell'anno Solo alcune settimane durante le vacanze estive Per tutto l'anno

Recupero scolastico.....1 2 3 4

Informatica1 2 3 4

Lingue1 2 3 4

Attività artistiche e/o culturali1 2 3 4

4. SPOSTAMENTI QUOTIDIANI

(PER I BAMBINI DELL'ASILO E DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA, GLI STUDENTI E GLI OCCUPATI)

4.1 A che ora esce di casa abitualmente per andare al lavoro o a scuola (compresi asilo nido, scuola dell'infanzia e università)?

Orario abitualeora minuti

Orario variabile a causa di turni 7777

Orario variabile per altra ragione 8888

Non esco perché lavoro in casa 9999

↓
andare a domanda 5.1

(Se esce per andare al lavoro o a scuola)

4.2 Quanto tempo impiega complessivamente per andare al lavoro o a scuola?

Tempo impiegato abitualmenteore minuti

Tempo impiegato variabile9999

4.3 Per motivi di lavoro o di studio lei abita con una certa regolarità prevalentemente in un Comune diverso da questo?

NO1

Sì2

4.4 Dove lavora o studia abitualmente? *(possibili più risposte)*

Nello stesso Comune in cui risiede 1

In un altro Comune della stessa Provincia 2

In un'altra Provincia della stessa Regione..... 3

In un'altra Regione italiana 4

All'Estero 5

4.5 Per andare al lavoro o a scuola (compresi asilo nido, scuola dell'infanzia e università) usa abitualmente qualche mezzo di trasporto pubblico e/o privato?

NO, vado a piedi1 → **andare a domanda 5.1**

Sì, un solo mezzo2

Sì, due o più mezzi3

(Se Sì)

4.6 Quale dei seguenti mezzi usa abitualmente per andare al lavoro o a scuola?

(possibili più risposte)

- Treno01
- Tram02
- Metropolitana03
- Autobus, filobus (all'interno del Comune)...04
- Pullman, corriera (tra Comuni diversi)05
- Pullman aziendale o scolastico06
- Auto privata (come conducente)07
- Auto privata (come passeggero)08
- Motocicletta o ciclomotore09
- Bicicletta10
- Altro mezzo11

4.7 Qual è il mezzo utilizzato per il tratto più lungo?

(indicare un solo codice fra quelli barrati alla domanda 4.6)

Mezzo di trasporto

ATTENZIONE!

**Le persone da 0 a 13 anni vanno a domanda 6.1.
Continuare per gli altri!**

5. ATTIVITÀ SETTIMANALI

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

5.1 Quanto tempo in ore e minuti dedica mediamente alla settimana a:

a) Lavoro domestico e cura della famiglia (attività domestiche, fare la spesa, cura dei figli o di altri familiari conviventi)

Non svolge attività..... 0000

N. ore minuti a settimana

b) Attività lavorativa

Non svolge attività..... 0000

N. ore minuti a settimana

(Se svolge lavoro domestico e familiare e/o attività lavorativa)

5.2 Il suo lavoro domestico ed extradomestico è prevalentemente caratterizzato da attività fisica scarsa, moderata o pesante?

(una risposta per ogni riga)

	Scarsa	Moderata	Pesante
Lavoro domestico e familiare	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Attività lavorativa	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

6. SERVIZI SANITARI E SOCIO ASSISTENZIALI

(PER TUTTI)

6.1 Negli ultimi 3 mesi ha fatto ricorso a:

	NO	SÌ	Quante volte N.
Pronto soccorso	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Guardia medica	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Assistenza domiciliare	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Consultorio familiare	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Centri di assistenza psichiatrica (Centri Igiene Mentale).....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Servizi assistenza ai tossicodipendenti	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

7. SERVIZI OSPEDALIERI

(PER TUTTI)

7.1 Negli ultimi 3 mesi è stato ricoverato in un ospedale, in un istituto di cura accreditato (convenzionato) o in una casa di cura privata?

Consideri anche i ricoveri per parto o nascita con o senza complicazioni.

NO1 → andare a domanda 8.1

Sì2

(Se Sì)

7.2 Quante volte è stato ricoverato negli ultimi 3 mesi?

N.

7.3 Per quante notti complessivamente, è stato ricoverato negli ultimi 3 mesi?

N.

(Con riferimento all'ultimo ricovero)

7.4 In quale tipo di struttura è avvenuto il ricovero?

Ospedale o istituto di cura pubblico...1

Casa di cura privata accreditata (convenzionata).....2

Casa di cura privata a pagamento intero....3

7.5 Ha contribuito, direttamente o tramite un'assicurazione privata, al pagamento delle spese sanitarie e/o a quelle per altri servizi relativi al ricovero?

NO1 → **andare a domanda 7.7**

Sì2

(Se Sì)

7.6 Il contributo ha riguardato:

(possibili più risposte)

	Direttamente	Tramite assicurazione privata
Spese sanitarie.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Altre spese (stanza, Tv, ecc.)....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Entrambe.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

(Con riferimento all'ultimo ricovero)

7.7 È rimasto soddisfatto dei seguenti aspetti del ricovero?

(una risposta per ogni riga)

	Molto	Abba- stanza	Poco	Per niente	Non so
Assistenza medica	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Assistenza infermieristica	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Vitto	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Servizi igienici	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

8. ASSICURAZIONE

(PER TUTTI)

8.1 Lei ha (da solo o insieme ad altri componenti della famiglia):

(una risposta per ogni riga)

NO Sì

Un'assicurazione sulla salute o sugli infortuni1 2

Un'assicurazione sulla vita o per pensione integrativa..... 3 4

9. INCIDENTI IN AMBIENTE DOMESTICO

(PER TUTTI)

9.1 Negli ultimi 12 mesi ha subito uno o più incidenti in ambiente domestico che hanno compromesso le sue condizioni di salute con ferite, fratture, ustioni, contusioni, lussazioni o altre lesioni?

NO1 → **andare a domanda 10.1**

Sì2 → **Quante volte? N.**

(Se Sì)

9.2 È successo negli ultimi 3 mesi?

NO 1

Sì2 → **Quante volte? N.**

10. VACANZE E MOTIVI DELLA NON VACANZA

(PER TUTTI)

10.1 Negli ultimi 12 mesi si è recato in vacanza per un periodo di almeno 4 notti consecutive?

NO00 → **andare a domanda 10.3**

Sì, quante volte?N.

(Se Sì)

10.2 Potrebbe indicare se è stato in vacanza solo in Italia, solo all'estero o sia in Italia sia all'estero?
Faccia riferimento a vacanze di almeno 4 notti consecutive.

- Solo in Italia.....1
 - Solo all'estero.....2
 - Sia in Italia, sia all'estero ...3
- andare a domanda 11.1**

(Se non si è recato in vacanza)

10.3 Per quali motivi?
(possibili più risposte)

- Per ragioni economiche1
- Per motivi di lavoro o di studio...2
- Per mancanza di abitudine3
- Perché già residente in località di villeggiatura4
- Per motivi di famiglia5
- Per motivi di salute6
- Per l'età7
- Per altri motivi8
(specificare)

11. ATTIVITÀ FISICA E SPORTIVA

(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)

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

- NO1
- Sì.....2 → **andare a domanda 11.4**

(Se NO)

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

- NO1
- Sì2 → **andare a domanda 11.4**

(Se non pratica sport, altrimenti andare a domanda 11.4)

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

- NO1
 - Sì, una volta o più volte alla settimana.....2
 - Sì, una volta o più volte al mese ...3
 - Sì, più raramente4
- andare a domanda 12.1**

(Se pratica sport con continuità o saltuariamente, altrimenti andare a domanda 12.1)

11.4 Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. Con che frequenza le ha praticate nell'anno?

- Da 1 a 5 volte (poche volte nel corso dell'anno)..... 1
- Da 6 a 11 volte (meno di una volta al mese) 2
- Da 12 a 20 volte (circa una volta al mese) 3
- Da 21 a 40 volte (circa due, tre volte al mese)..... 4
- Da 41 a 60 volte (circa una volta alla settimana) 5
- Da 61 a 120 volte (circa due volte alla settimana) 6
- Da 121 a 200 volte (circa tre o quattro volte alla settimana) 7
- Oltre 200 volte (cinque o più volte alla settimana) 8

11.5 Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. Per quante ore le ha praticate nell'ultima settimana?

Consideri tutti gli sport praticati e sommi tutte le ore di attività svolte nell'ultima settimana.

- Nell'ultima settimana non ho praticato 1
- Fino a 2 ore2
- Da più di 2 ore fino a 4 ore 3
- Da più di 4 ore fino a 6 ore 4
- Da più di 6 ore fino a 10 ore5
- Più di 10 ore 6

11.6 Negli ultimi 12 mesi ha fatto sport in luoghi a pagamento?

NO1

Sì2

11.7 Negli ultimi 12 mesi ha frequentato lezioni private o corsi di sport a spese sue o della famiglia?

NO1

Sì2

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

NO1

Sì 2

12. AMICI (PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)

12.1 Con che frequenza si vede con amici nel tempo libero?

Tutti i giorni1

Più di una volta alla settimana ...2

Una volta alla settimana 3

Qualche volta al mese (meno di 4)4

Qualche volta durante l'anno 5

Mai 6

Non ho amici 7

ATTENZIONE!

Qui finisce il questionario per le persone da 0 a 13 anni.

Continuare per gli altri!

13. ALTRI PARENTI, AMICI E VICINATO

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

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

NO 1

Sì 2

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

Non consideri i parenti.

NO 1

Sì2

Non so.....3

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

NO 1

Sì, una persona o una famiglia 2

Sì, alcune persone o famiglie 3

14. ATTIVITÀ GRATUITE A BENEFICIO DI ALTRI

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

14.1 Nelle ultime 4 settimane ha dedicato del tempo, senza alcun obbligo, ad attività gratuite a beneficio di altre persone che non vivono con lei (parenti e non), della collettività o dell'ambiente, svolte sia attraverso un gruppo/associazione sia per proprio conto?

Includa anche attività che ha svolto per aiutare la scuola, organizzazioni religiose, associazioni sportive, culturali, comitati di quartiere, attività sindacali svolte fuori dall'orario di lavoro, ecc. mentre sono esclusi stage e tirocini.

NO1

Sì2

ATTENZIONE!

È importante che TUTTI rispondano alle domande da 14.2 a 14.4, anche chi ha risposto No alla domanda 14.1, perché spesso alcune attività gratuite vengono trascurate!

(Per tutti)

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

Sono esclusi gli aiuti economici o sotto forma di cibo, vestiario, ecc.

(leggere tutte le risposte, possibili più risposte)

- Prestazioni sanitarie (iniezioni, medicazioni, ecc.) 01
- Accudimento, assistenza ad adulti (aiuto a lavarsi, vestirsi, mangiare, ecc.) 02
- Accudimento, assistenza a bambini..... 03
- Aiuto in attività domestiche anche non nella casa della persona aiutata (lavare, stirare, fare la spesa, preparare i pasti, ecc.) 04
- Compagnia, accompagnamento, ospitalità..... 05
- Espletamento di pratiche burocratiche (andare alla posta, in banca, ecc.)..... 06
- Aiuto nell'esecuzione di lavoro extra-domestico 07
- Aiuto nello studio 08
- Altro aiuto a persone..... 09
- No, nessun aiuto a persone 10

14.3 Nelle ultime 4 settimane ha svolto gratuitamente e senza alcun obbligo qualcuna delle seguenti attività gratuite a beneficio della collettività o dell'ambiente?

(leggere tutte le risposte, possibili più risposte)

- Coordinare o guidare un gruppo..... 01
- Organizzare eventi sportivi, culturali politici, religiosi, ecc..... 02
- Raccogliere fondi 03
- Fare formazione, fare da educatore, allenatore 04
- Ricoprire una carica sociale o fare da rappresentante..... 05
- Lavorare in segreteria, amministrazione per un gruppo o associazione 06
- Curare e mantenere strutture o spazi pubblici o parti comuni di edifici..... 07
- Fare attività per la tutela dell'ambiente, dei beni culturali o degli animali..... 08
- Fare attività di soccorso..... 09
- Donare sangue o derivati..... 10
- Altra attività..... 11
- No, nessuna attività..... 12

14.4 Nelle ultime 4 settimane ha fornito a persone (parenti e non) che non vivono con Lei aiuti economici o materiali?

(leggere tutte le risposte, possibili più risposte)

- Sì, aiuto economico 1
- Sì, aiuto sotto forma di cibo, vestiario, ecc. 2
- No..... 3

ATTENZIONE!

Le persone che non hanno svolto nessuna attività gratuita nelle ultime 4 settimane (No a tutte le dom. 14.1, 14.2 e 14.3) vanno a domanda 15.1, gli altri continuano!

(Se ha svolto almeno un'attività gratuita nelle ultime 4 settimane)

14.5 Ha svolto queste attività gratuite:

- Solo attraverso gruppi/associazioni 1
- Sia attraverso gruppi/associazioni sia per proprio conto..... 2
- Solo per proprio conto..... 3 → **andare a dom. 14.15**

(Se ha svolto almeno un'attività gratuita in gruppi/associazioni, codici 1 o 2 a dom. 14.5)

14.6 Nelle ultime 4 settimane ha svolto attività gratuite in un unico gruppo/associazione?

- Sì, in un unico gruppo/associazione..... 1
- NO, in più gruppi/associazioni 2

14.7 Può descrivere in modo dettagliato la principale attività gratuita che ha svolto nelle ultime 4 settimane in un gruppo/associazione? Consideri l'attività che l'ha impegnata di più, indicando nel modo più dettagliato possibile la professione o il mestiere che più si avvicina all'attività da Lei svolta, evitando termini generici.

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

CODICE.....

Vedi Classificazione delle professioni

14.8 Nelle ultime 4 settimane, quante volte ha svolto l'attività appena descritta e per quante ore in media ogni volta?

N. volte

N. ore in media ogni volta

14.9 Qual è il settore di attività prevalente del gruppo/associazione per cui ha svolto l'attività descritta?

(una sola risposta)

- Attività ricreative e culturali..... 01
- Attività sportive..... 02
- Istruzione e ricerca..... 03
- Sanità..... 04
- Assistenza sociale e protezione civile..... 05
- Ambiente..... 06
- Sviluppo economico e coesione sociale.. 07
- Tutela e protezione dei diritti..... 08
- Attività politica..... 09
- Filantropia, promozione del volontariato. 10
- Cooperazione, solidarietà internazionale 11
- Religione..... 12
- Relazioni sindacali, rappresentanza di interessi..... 13
- Altro..... 14

(specificare)

14.10 Quale delle seguenti tipologie di organizzazione descrive meglio il gruppo/associazione per cui ha svolto l'attività descritta?

(una sola risposta)

Associazione non profit:

- Organizzazione di volontariato, Onlus, Associazione di promozione sociale 01
- Associazione culturale..... 02
- Associazione sportiva dilettantistica..... 03
- Organizzazione religiosa..... 04
- Organizzazione non governativa di cooperazione internazionale (ONG) 05
- Altra organizzazione non profit 06

Impresa

(es. cooperativa sociale, azienda)..... 07

Amministrazione pubblica

(es. stato, regione, provincia, comune, altri enti territoriali, scuola, ecc.)..... 08

Altro:

- Comitato (di cittadini, di genitori, ecc.) 09
- Movimento (pacifista, studentesco, ambientalista, femminista, religioso, ecc.) 10
- Altro gruppo informale (parrocchiale, di genitori, gruppo di acquisto ecc.) 11
- Sindacato o associazione di categoria..... 12
- Partito politico..... 13
- Altro..... 14

(specificare)

14.11 Da quanto tempo Lei è attivo in questo gruppo/associazione?

Da meno di un anno 1

Da un anno o più..... 2 → N. anni

14.12 Quali sono stati i motivi più importanti che l'hanno spinto a svolgere attività gratuita per questo gruppo/associazione?

(indichi al massimo tre risposte)

- Crede nella causa sostenuta dal gruppo/associazione 01
- La svolgevano i suoi amici 02
- Per stare con gli altri, per incontrare altre persone 03
- Per arricchimento professionale e/o avere maggiori opportunità di lavoro 04
- Per seguire le sue convinzioni o il suo credo religioso 05
- L'urgenza di far fronte a bisogni che i servizi pubblici non soddisfano 06
- Per esplorare punti di forza e mettersi alla prova 07
- Per dare un contributo alla comunità, all'ambiente 08
- Per valorizzare le sue capacità ed esperienze ... 09
- Altro 10
(specificare)

14.13 Che cosa ha significato per Lei la partecipazione al gruppo/associazione e lo svolgimento delle attività?

(indichi al massimo tre risposte)

- Ha cambiato il suo modo di vedere le cose 01
- Ha sviluppato una maggiore coscienza civile e politica 02
- È più informato 03
- Ha valorizzato precedenti esperienze e capacità altrimenti non utilizzate 04
- Si sente meglio con sé stesso 05
- Ha acquisito competenze utili per la sua professione o per trovare un lavoro 06
- Ha allargato la sua rete di rapporti sociali. 07
- Ha migliorato la sua capacità di relazione. 08
- Non è cambiato niente nella sua vita 09
- Ha comportato più svantaggi che vantaggi 10
- Altro 11
(specificare)

14.14 Oltre a quella principale che ha già descritto, nelle ultime 4 settimane ha svolto altre attività gratuite e per quante ore complessivamente?

NO 1

Sì 2 → N. ore totali altre attività

ATTENZIONE!
Le persone che nelle ultime 4 settimane hanno svolto attività gratuite solo attraverso gruppi o associazioni (codice 1 a dom. 14.5) vanno a domanda 15.1, gli altri continuano!

(Se ha svolto almeno un'attività gratuita per proprio conto, cioè non solo attraverso gruppi o associazioni, codici 2 o 3 a dom. 14.5)

14.15 Può descrivere in modo dettagliato la principale attività gratuita che ha svolto per proprio conto nelle ultime 4 settimane?

Consideri l'attività che l'ha impegnata di più, indicando nel modo più dettagliato possibile la professione o il mestiere che più si avvicina all'attività da Lei svolta, evitando termini generici.

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

CODICE.....

Vedi Classificazione delle professioni

14.16 Nelle ultime 4 settimane, quante volte ha svolto l'attività appena descritta e per quante ore in media ogni volta?

N. volte

N. ore in media ogni volta

14.17 Può indicare il destinatario principale dell'attività gratuita svolta per proprio conto, che ha appena descritto?

(una sola risposta)

- Familiari non conviventi1
- Amici, conoscenti, vicini.....2
- Persone sconosciute prima dell'inizio della relazione di aiuto3
- La collettività, l'ambiente, il territorio, gli animali4
- Altro5
(specificare)

14.18 Da quanto tempo Lei svolge questa attività?

- Da meno di un anno.....1
- Da un anno o più2 → N. anni

14.19 Oltre a quella principale che ha già descritto, nelle ultime 4 settimane ha svolto per proprio conto altre attività gratuite e per quante ore complessivamente?

- NO1
- Sì2 → N. ore totali
altre attività

15. SITUAZIONE LAVORATIVA

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

15.1 Da lunedì a domenica della settimana scorsa ha svolto almeno un'ora di lavoro? Consideri il lavoro da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso l'azienda di un familiare.

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

- NO.....1
- Sì.....2 → N. ore → andare a domanda 15.3
- Permanentemente inabile al lavoro3 → andare a domanda 17.1

(Se non ha lavorato da lunedì a domenica della scorsa settimana, codice 1 a dom. 15.1)

15.2 Sempre da lunedì a domenica della settimana scorsa, aveva comunque un lavoro che non ha svolto (ad esempio: per ridotta attività, per malattia, per vacanza, per cassa integrazione guadagni, ecc.)? Consideri il lavoro da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso l'azienda di un familiare.

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

NO1 → andare a domanda 16.1

Sì.....2

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, codice 2 a dom. 15.1 o dom.15.2)

15.3 Facendo riferimento all'unica o alla principale attività lavorativa, lei svolge:

- Un lavoro alle dipendenze.....1 → andare a domanda 15.6
- Un lavoro di:
 - Collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto) ... 2 } andare a domanda 15.12
 - Prestazione d'opera occasionale.. 3 }
- Un lavoro autonomo come:
 - Imprenditore.....4
 - Libero professionista5
 - Lavoratore in proprio6
 - Coadiuvante nell'azienda di un familiare7 } andare a domanda 15.12
 - Socio di cooperativa8 }

(Se imprenditori, liberi professionisti e lavoratori in proprio)

15.4 Ha dei dipendenti?

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

- NO1
- Sì.....2 → N.

(Se libero professionista, gli altri vanno a domanda 15.12)

15.5 Lei è iscritto ad un albo o ordine professionale?

- NO.....1 → andare a domanda 15.12
- Sì.....2

(Per tutti coloro che lavorano alle dipendenze, codice 1 a dom. 15.3)

15.6 Si tratta di un lavoro a termine?

NO, non ha scadenza
(a tempo indeterminato) 1

Sì, terminerà con la fornitura di un
particolare prodotto, servizio, con la
realizzazione di un progetto
(a tempo determinato) 2

Sì, ha una scadenza temporale
prefissata (a tempo determinato) 3

15.7 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

Non so 3

15.8 Lei riceve mensilmente dal suo datore di lavoro dei buoni pasto? Se Sì, può indicare quanti normalmente ne riceve ogni mese?

NO 1 → **andare a domanda 15.11**

Sì 2 → N.

(Se Sì)

15.9 Quanto è il valore del singolo buono pasto?

, Euro

15.10 In che tipo di esercizi pubblici usa i suoi buoni pasto?

(possibili più risposte)

Al bar, rosticceria, tavola calda.... 1

In negozi, supermercati..... 2

Al ristorante..... 3

15.11 Lei è:

Dirigente 1

Quadro..... 2

Impiegato..... 3

Operaio 4

Apprendista 5

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

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, codice 2 a dom. 15.1 o dom.15.2)

15.12 Può dirmi il nome della sua professione?

Nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale ed indichi nel modo più dettagliato possibile qual è il lavoro, la professione o il mestiere svolto (es.: commercialista, professore di lettere, camionista, ecc.) evitando termini generici come impiegato od operaio.

Specificare

.....

.....

CODICE.....

Vedi Classificazione delle professioni

15.13 In quale settore di attività economica lavora?

Nel caso in cui svolga più attività lavorative, faccia sempre riferimento alla principale.

Agricoltura, silvicoltura, caccia e pesca ... 01

Attività estrattive, fornitura di energia
elettrica, gas, acqua, gestione reti
fognarie e rifiuti 02

Attività manifatturiere e riparazione,
manutenzione e installazione di
macchine e apparecchiature 03

Costruzioni edili, opere pubbliche e
installazione di servizi in fabbricati 04

Commercio all'ingrosso e al dettaglio
e riparazione di auto e moto 05

Trasporti, magazzinaggio, servizi
postali e attività di corrieri 06

Servizi di alloggio e ristorazione
(compresi bar, pub, gelaterie, ecc.) 07

Servizi di informazione e comunicazione.. 08

Attività finanziarie e assicurative 09

Attività immobiliari 10

Attività professionali, scientifiche e
tecniche, noleggio, agenzie di viaggio,
servizi di supporto alle imprese 11

Pubblica amministrazione e Difesa..... 12

Istruzione e formazione 13

Sanità e assistenza sociale (compresi
asili nido) 14

Altri servizi 15

16. RICERCA DI LAVORO

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

16.1 Lei cerca lavoro?

NO 1 → **andare a domanda 16.3**

Sì 2

(Se Sì)

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

NO 1

Sì 2 → **andare a domanda 16.4**

(Se NO a domanda 16.1 o 16.2)

16.3 Per quale motivo?

Ha già trovato un lavoro che avrà inizio al massimo fra 3 mesi... 1 → **andare a domanda 16.5**

Altro 2 ↓
andare a domanda 17.1

(Se Sì a domanda 16.2)

16.4 Nelle ultime 4 settimane ha fatto qualcuna delle seguenti azioni di ricerca di lavoro?

(una risposta per ogni riga)

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

16.5 Sarebbe disposto ad iniziare a lavorare entro 2 settimane?

NO 1

Sì..... 2

17. LAVORO IN PASSATO

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

17.1 Nel corso della sua vita ha mai svolto un lavoro?

Consideri il lavoro da cui ha ricavato un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso l'azienda di un familiare.

NO 1 → **andare a domanda 18.1**

Sì 2

Permanentemente inabile al lavoro 3 → **andare a domanda 18.1**

(Per tutte le persone che non lavorano, ma hanno lavorato in passato, codice 2 a dom. 17.1)

17.2 Facendo riferimento all'ultimo lavoro, lei svolgeva:

Un lavoro alle dipendenze..... 1 → **andare a domanda 17.4**

Un lavoro di:

Collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto).... 2 } **andare a domanda 17.5**
Prestazione d'opera occasionale.. 3

Un lavoro autonomo come:

Imprenditore 4

Libero professionista 5

Lavoratore in proprio 6

Coadiuvante nell'azienda di un familiare..... 7 } **andare a domanda 17.5**
Socio di cooperativa 8

(Se imprenditori, liberi professionisti e lavoratori in proprio)

17.3 Aveva dei dipendenti?

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

NO..... 1

Sì..... 2 N.

andare a domanda 17.5

(Per tutte le persone che lavoravano alle dipendenze, codice 1 a dom.17.2)

17.4 Lei era:

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

17.5 In quale settore di attività economica lavorava?

Faccia riferimento all'ultimo lavoro svolto.

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

ATTENZIONE!

**Qui finisce il questionario per le persone tra 15 e 17 anni.
Continuare per gli altri!**

18. GIUSTIZIA CIVILE

(PER LE PERSONE DI 18 ANNI E PIÙ)

18.1 Non tutte le controversie necessariamente devono essere risolte davanti ad un magistrato. Lei è a conoscenza dell'esistenza delle seguenti forme alternative di risoluzione delle controversie?

(una risposta per ogni riga)

- | | NO | Sì |
|------------------|----------------------------|----------------------------|
| Arbitrato..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Mediazione | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |

18.2 Lei ha mai utilizzato una forma alternativa di risoluzione delle controversie?

- NO..... 1
- Sì 2

18.3 Nel corso della vita, Le è mai capitato di essere parte in causa in un processo civile, ad esempio per sfratto, divorzio, lavoro, etc.?

Non consideri il ricorso a forme alternative di risoluzione delle controversie, come l'arbitrato e la mediazione. Escluda anche i casi in cui è stato testimone.

- NO..... 1 → **andare a domanda 18.16**
- Sì 2

18.4 In quale dei seguenti ambiti?

(leggere tutte le risposte, possibili più risposte)

- Lavoro, licenziamento, retribuzione, ecc. 01
- Previdenza, assistenza, pensione, versamento contributi, ecc. 02
- Assicurazione (auto, casa, salute, vita, ecc.) .03
- Banca 04
- Separazione/divorzio 05
- Figli/e minori, mantenimento figli 06
- Eredità, successioni 07
- Fallimento 08
- Societario, commerciale 09
- Contrasti cliente/fornitore 10
- Sfratto, rilascio di un immobile 11
- Contrasti condominiali, di vicinato, ecc. 12
- Elettorato attivo/passivo 13
- Altro 14

(specificare)

18.5 Quale è l'ambito della causa civile che è iniziata per ultima?

(indicare il relativo codice barrato alla dom. 18.4)

Ambito della causa.....

18.6 Ha chiesto Lei l'avvio di questa causa?

NO..... 1

Sì 2

18.7 Quando è iniziata questa causa sapeva quanto sarebbe venuta a costare?

NO..... 1

Sì 2

18.8 In che anno è stata depositata la richiesta di avvio della causa, da Lei o da chi l'ha citata in giudizio?

Anno

18.9 La causa si sta svolgendo o si è svolta presso:
Faccia riferimento all'ultimo o al più recente stadio del procedimento.

Giudice di pace 1

Tribunale 2

Corte d'appello 3

Corte di cassazione 4

18.10 Questa causa è terminata?

NO..... 1

Sì 2 → Anno

18.11 L'esito di questa causa per lei è stato?

Completamente favorevole 1

Parzialmente favorevole 2

Sfavorevole 3

18.12 Esprima un giudizio sulla sua esperienza con la giustizia civile:

Molto soddisfacente 1

Abbastanza soddisfacente 2

Poco soddisfacente 3

Del tutto insoddisfacente 4

18.13 La causa è costata:

Molto meno del previsto 1

Meno del previsto 2

Quanto previsto 3

Più del previsto 4

Molto più del previsto 5

18.14 Considerate le spese sostenute, Lei ritiene che questa causa Le abbia portato dei vantaggi?

NO..... 1

Sì..... 2

18.15 Quali sono gli aspetti che, secondo la sua esperienza con la giustizia civile, andrebbero migliorati:

(leggere tutte le risposte, possibili più risposte)

Durata complessiva della causa 01

Semplificazione degli aspetti burocratici.... 02

Puntualità delle udienze 03

Disponibilità dei giudici a prestare attenzione alle ragioni delle parti 04

Imparzialità dei giudici 05

Competenza degli avvocati 06

Correttezza degli avvocati 07

Chiarezza degli avvocati sulla possibile durata della causa..... 08

Chiarezza degli avvocati sulla possibilità di successo della causa..... 09

Chiarezza degli avvocati nel fornire tutte le informazioni necessarie..... 10

Chiarezza degli avvocati sul costo complessivo della causa 11

Chiarezza degli avvocati sui costi della parcella 12

Reperibilità degli avvocati..... 13

ATTENZIONE!

Le persone che sono state parte in causa in un processo civile (Sì alla domanda 18.3) hanno terminato. Continuare per gli altri!

Segue Scheda Individuale del componente n. **04**

(col. 1 della Scheda Generale)

(Se NON è mai capitato di essere parte in causa in un processo civile)

18.16 Negli ultimi 3 anni si è mai trovato nella condizione di voler avviare una causa civile ma di decidere poi di non farlo?

NO.....1

Sì 2

(Se Sì)

18.17 Perché ha poi deciso di NON avviare più la causa civile?

(leggere tutte le risposte, possibili più risposte)

Il costo era eccessivo rispetto al vantaggio che ne avrei conseguito 01

Non avevo abbastanza denaro 02

Il motivo non era tanto importante 03

Avrei perso tempo, ci voleva troppo 04

Ho risolto per conto mio 05

Il risultato era troppo incerto 06

Le procedure sono troppo complesse 07

Non sapevo come fare/a chi rivolgermi 08

I magistrati non sono imparziali 09

Avrei dovuto fare causa a persone della mia famiglia/amici..... 10

Ho usato le forme non giudiziali della giustizia (mediazione, arbitrato)..... 11

Altro 12

(specificare)

LA PERSONA HA RISPOSTO DIRETTAMENTE AI QUESITI?

Sì, senza la presenza di altre persone 1

NO, ma era presente 3

Sì, con la presenza di altre persone 2

NO, e non era presente 4

Se NO, indicare il numero d'ordine del componente che ha dato le notizie

(cfr. col.1 della Scheda Generale), se esterno alla famiglia indicare 99..... N.

QUESTIONARIO FAMILIARE

1. ELETTRICITÀ E GAS

1.1 Complessivamente, quanto è soddisfatto del servizio dell'energia elettrica?

- Molto soddisfatto.....1
- Abbastanza soddisfatto 2
- Poco soddisfatto 3
- Per niente soddisfatto.....4

1.2 Che giudizio dà dei seguenti aspetti riguardanti il servizio dell'energia elettrica?

(una risposta per ogni riga)

- | | Molto soddisfatto | Abbastanza soddisfatto | Poco soddisfatto | Per niente soddisfatto |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Continuità del servizio (assenza di guasti e interruzioni della fornitura) | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Assenza di sbalzi di tensione | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Comprensibilità del display del contatore elettronico | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Comprensibilità delle bollette | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Informazione sul servizio (informazioni su tariffe, condizioni di erogazione, allacciamenti, ecc.).... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |

1.3 Come arriva il gas all'abitazione?

(una sola risposta)

- L'abitazione è allacciata alla rete di distribuzione1
- L'abitazione è allacciata alla rete di distribuzione di gas diverso da gas metano (Gpl)2
- Il gas viene acquistato in bombole3
- È installato un "bombolone" esterno con rifornimento periodico..4
- L'abitazione non dispone di gas, né di bombola, né di "bombolone" esterno..5

andare a domanda 1.6

(Se l'abitazione è allacciata alla rete di distribuzione, altrimenti andare a domanda 1.6)

1.4 Complessivamente quanto è soddisfatto del servizio del gas?

- Molto soddisfatto..... 1
- Abbastanza soddisfatto2
- Poco soddisfatto.....3
- Per niente soddisfatto.....4

1.5 Che giudizio dà dei seguenti aspetti riguardanti il servizio del gas?

(una risposta per ogni riga)

- | | Molto soddisfatto | Abbastanza soddisfatto | Poco soddisfatto | Per niente soddisfatto |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Adeguatezza pressione di fornitura..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Frequenza di lettura dei contatori..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Comprensibilità delle bollette | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Informazione sul servizio (informazioni su tariffe, condizioni di erogazione, allacciamenti, ecc.)..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Sicurezza della rete esterna..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Sicurezza impianto domestico | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |

(Per tutti)

1.6 Lei è al corrente della possibilità di scegliere un fornitore diverso dall'azienda che le eroga attualmente l'energia elettrica e/o il gas?

- NO1 → **andare a domanda 1.9**
- Sì.....2

(Se Sì)

1.7 La sua famiglia ha mai cambiato fornitore di energia elettrica o gas?

(una sola risposta)

- NO, non ha mai cambiato1
- Sì, il fornitore di energia elettrica2
- Sì, il fornitore di gas.....3
- Sì, entrambi..... 4 → **andare a domanda 1.9**

(Se non ha cambiato almeno un fornitore)

1.8 Per quale motivo la sua famiglia non ha cambiato l'azienda fornitrice di energia elettrica o di gas?

(possibili più risposte)

	Energia elettrica	Gas
Siamo soddisfatti del fornitore attuale.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Per mancanza di informazioni.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
È difficile valutare la convenienza del cambiamento.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Il risparmio ottenibile non è consistente.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Temo un peggioramento della qualità del servizio.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

(Per tutti)

1.9 Negli ultimi 12 mesi, Lei o qualche componente della famiglia ha mai utilizzato il servizio di call center (numero verde) dell'azienda fornitrice di energia elettrica o di gas per richiedere informazioni, fare reclami, o altri servizi (contratti, lettura contatore, ecc.)?

(una sola risposta)

- NO 1 → andare a domanda 1.11
- Sì, solo dell'azienda fornitrice di energia elettrica 2
- Sì, solo dell'azienda fornitrice del gas 3
- Sì, di entrambe..... 4

(Se Sì)

1.10 Complessivamente, quanto è soddisfatto del servizio di call center ?

- Molto soddisfatto 1
- Abbastanza soddisfatto..... 2
- Poco soddisfatto..... 3
- Per niente soddisfatto..... 4

(Per tutti)

1.11 Negli ultimi 12 mesi, Lei o qualche componente della famiglia ha mai utilizzato il numero di pronto intervento o segnalazione guasti dell'azienda fornitrice di energia elettrica o di gas?

(una sola risposta)

- NO..... 1 → andare a domanda 1.13
- Sì, il numero per i guasti elettrici 2
- Sì, il numero per il pronto intervento gas 3
- Sì, entrambi. 4

(Se Sì)

1.12 Complessivamente, quanto è soddisfatto del servizio di pronto intervento o segnalazione guasti?

- Molto soddisfatto..... 1
- Abbastanza soddisfatto 2
- Poco soddisfatto 3
- Per niente soddisfatto..... 4

(Per tutti)

1.13 Le sono mai stati offerti servizi per interventi di risparmio energetico (es.: interventi di miglioramento dell'isolamento dell'edificio, acquisto di elettrodomestici/apparecchi /impianti efficienti)?

(una sola risposta)

- NO..... 1 → andare a domanda 2.1
- Sì, dal fornitore di energia elettrica 2
- Sì, dal fornitore di gas 3
- Sì, da entrambi..... 4

(Se Sì)

1.14 Quali servizi per il risparmio energetico Le sono stati offerti?

(possibili più risposte)

- Analisi/Progetto di potenziale risparmio energetico..... 1
- Realizzazione di interventi di risparmio energetico 2
- Informazioni su come ridurre i consumi con interventi di risparmio energetico 3
- Altro 4

1.15 Ha realizzato interventi di risparmio energetico in seguito a queste offerte?

- NO..... 1
- Sì, interamente a spese proprie..... 2
- Sì, con finanziamento (anche parziale) da parte del fornitore di energia elettrica o gas, di una società di servizi energetici o di un altro soggetto 3

2. LA ZONA E L'ABITAZIONE IN CUI VIVE LA FAMIGLIA

2.1 La zona in cui abita la famiglia presenta:

(una risposta per ogni riga)

	Molto	Abba-	Poco	Per	Non
	1	stanza	3	niente	so
	□	2	□	4	5
	□	□	□	□	□
Sporcizia nelle strade	1	2	3	4	5
Difficoltà di parcheggio	1	2	3	4	5
Difficoltà di collegamento con mezzi pubblici	1	2	3	4	5
Traffico	1	2	3	4	5
Inquinamento dell'aria	1	2	3	4	5
Rumore	1	2	3	4	5
Rischio di criminalità	1	2	3	4	5
Odori sgradevoli	1	2	3	4	5
Scarsa illuminazione delle strade	1	2	3	4	5
Cattive condizioni della pavimentazione stradale	1	2	3	4	5

2.2 Nella zona in cui abita la famiglia ci sono parchi, giardini o altro verde pubblico raggiungibile a piedi in meno di 15 minuti?

NO 1
Sì 2

2.3 Nella zona in cui abita la famiglia ci sono piste ciclabili raggiungibili in bicicletta in meno di 5 minuti?

NO 1
Sì 2

2.4 La sua abitazione affaccia su una strada in cui il passaggio di veicoli (automobili, motocicli, camion, autobus, ecc.), in una normale giornata ferialle, è:

Molto intenso 1
Intenso 2
Contenuto..... 3
Assente o quasi assente..... 4

2.5 Quanto distano i seguenti impianti dalla sua abitazione?

Indichi per ciascuna tipologia la distanza dell'impianto più vicino alla sua abitazione. (una risposta per ogni riga)

	Meno di 1 km	Da 1 a 5 km	Da 5 a 10 km	Da 10 a 50 km	Non so
Centrale termoelettrica.....	1	2	3	4	5
Inceneritore e/o discarica di rifiuti....	1	2	3	4	5
Industria chimica o farmaceutica.....	1	2	3	4	5
Industria petrolifera, petrolchimica o siderurgica.....	1	2	3	4	5
Altri impianti industriali.....	1	2	3	4	5
Ripetitori radio-tv e telefonici o linee elettriche ad alta tensione.....	1	2	3	4	5

2.6 Di quante stanze si compone l'abitazione? Consideri anche la cucina se ha caratteristiche di stanza.

N.

2.7 L'abitazione dispone di bagno o doccia?

NO 0
Sì, quanti N.

2.8 L'abitazione dispone di:

(una risposta per ogni riga)

	NO	Sì
Terrazzo o balcone	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Giardino privato.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

(Se dispone di giardino privato, altrimenti andare a domanda 2.12)

2.9 Sa che è possibile per le abitazioni con il giardino effettuare il compostaggio domestico, cioè trasformare tramite un apposito contenitore (compostiera) rifiuti organici come scarti di frutta e verdura, foglie, erba, ecc. in concime?

NO 1 → andare a domanda 2.12
Sì 2

Segue

QUESTIONARIO FAMILIARE

(Se Sì)

2.10 La sua famiglia dispone di una compostiera?

NO 1 → **andare a domanda 2.12**
Sì 2

(Se Sì)

2.11 Ha delle agevolazioni (ad esempio uno sconto sulla tariffa rifiuti, compostiera gratuita, ecc.) dovute al fatto di effettuare il compostaggio domestico?

NO 1
Sì 2

(Per tutti)

2.12 L'abitazione dispone di telefono?

NO 1 → **andare a domanda 2.14**
Sì 2

(Se Sì)

2.13 Il numero telefonico dell'abitazione principale è riportato nell'elenco telefonico del Comune in cui vive?

NO 1
Sì 2

(Per tutti)

2.14 L'abitazione dispone di riscaldamento?

NO 1 → **andare a domanda 2.16**
Sì 2

(Se Sì)

2.15 Tipo di riscaldamento prevalente:

(una sola risposta)

Centralizzato 1
Autonomo 2
Solo apparecchi singoli
(compresi camini e stufe) 3

(Per tutti)

2.16 In che modo arriva l'acqua nell'abitazione?
(possibili più risposte)

Attraverso la rete comunale..... 1
Attraverso pozzi, sorgenti o altre fonti di approvvigionamento private..... 2
Attraverso sistemi di raccolta dell'acqua piovana..... 3
Attraverso autobotti 4
Altro..... 5
(specificare)

2.17 L'abitazione è allacciata alla rete fognaria pubblica?

NO 1
Sì 2

2.18 Si verificano uno o più dei seguenti problemi?

(una risposta per ogni riga)

	NO	Sì
Le spese per l'abitazione sono troppo alte	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
L'abitazione è troppo piccola	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
L'abitazione è troppo distante da altri familiari	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Irregolarità nella erogazione dell'acqua	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
L'abitazione è in cattive condizioni	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

(Se l'erogazione dell'acqua è irregolare, altrimenti andare a domanda 2.20)

2.19 Negli ultimi 12 mesi l'irregolarità nell'erogazione dell'acqua si è verificata:

Sporadicamente 1
Solo nel periodo estivo 2
Durante tutto l'anno 3
Altro 4
(specificare)

Segue

QUESTIONARIO FAMILIARE

(Per tutti)

2.20 La famiglia o qualche componente beve abitualmente acqua di rubinetto in casa? (possibili più risposte)

- Sì 1
- NO, perché non è bevibile o non ci fidiamo a berla (inquinata, brutto colore, cattivo sapore, ecc.) 2
- NO, per altro motivo 3

2.21 A che titolo la famiglia occupa l'abitazione?

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

3. ACCESSIBILITÀ AI SERVIZI

3.1 In generale raggiungere i seguenti servizi crea problemi o difficoltà per la famiglia? (una risposta per ogni riga)

	Nessuna difficoltà	Un po' di difficoltà	Molta difficoltà	Non so
Farmacie	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Pronto soccorso	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Ufficio Postale	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Polizia, Carabinieri	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Uffici comunali	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Asilo nido ^(a)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Scuola dell'infanzia ^(a) (ex scuola materna).....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Scuola primaria ^(a) (ex scuola elementare)..	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Scuola secondaria di primo grado ^(a) (ex scuola media inferiore).....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Negozi di generi alimentari, mercati	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Supermercati	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Contenitori rifiuti (cassonetti)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Sportelli azienda gas..	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Sportelli dell'Enel o dell'azienda elettrica locale	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

(a) lasciare in bianco se non è utilizzata

3.2 Come giudica il costo sostenuto dalla famiglia per i seguenti servizi? (una risposta per ogni riga)

	Elevato	Adeguito	Basso	Non so
Raccolta rifiuti.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Erogazione dell'acqua...	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

3.3 Complessivamente la sua famiglia quanto è soddisfatta del servizio di raccolta dei rifiuti nella zona in cui vive?

Molto soddisfatto.....	1 <input type="checkbox"/>
Abbastanza soddisfatto.....	2 <input type="checkbox"/>
Poco soddisfatto	3 <input type="checkbox"/>
Per niente soddisfatto.....	4 <input type="checkbox"/>

3.4 Sono presenti nella zona in cui vive la famiglia i contenitori per la raccolta differenziata dei rifiuti? (una risposta per ogni riga)

	Sì, e sono facilmente raggiungibili	Sì, ma sono difficilmente raggiungibili	NO	Non so
Carta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Vetro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Farmaci	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Batterie usate	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Lattine di alluminio...	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Contenitori in plastica per liquidi.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Rifiuti organici/umido	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Altro.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

3.5 La sua famiglia ha l'abitudine di raccogliere i seguenti rifiuti in modo separato e di gettarli poi nei relativi contenitori? (una risposta per ogni riga)

	Sì, sempre	Sì, qualche volta	Mai
Carta	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Vetro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Farmaci	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Batterie usate	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Lattine di alluminio.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Contenitori in plastica per liquidi.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Rifiuti organici.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Altro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

3.6 Cosa potrebbe spingere la sua famiglia ad effettuare la raccolta differenziata dei rifiuti o, se già la fa, a farla più spesso e/o per più tipologie di rifiuti?

(una risposta per ogni riga)

- | | NO | Sì |
|--|----------------------------|----------------------------|
| Maggiori informazioni su come separare i rifiuti..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Maggiori informazioni su dove separare i rifiuti..... | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| La raccolta a domicilio (porta a porta)..... | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| La disponibilità di appositi contenitori nelle vicinanze dell'abitazione..... | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Centri di raccolta per i rifiuti riciclabili e compostabili migliori e più numerosi | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Maggiori garanzie che i rifiuti raccolti separatamente vengano effettivamente recuperati/riciclati | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Obbligo legale/multe per chi non effettua la raccolta differenziata..... | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Detrazioni, agevolazioni fiscali o tariffarie per chi effettua regolarmente la raccolta differenziata..... | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |

3.7 La zona in cui vive è servita/coivolta dalla raccolta porta a porta dei rifiuti?

- NO1 → **andare a domanda 3.10**
 Sì2

(Se Sì)

3.8 Complessivamente la sua famiglia quanto è soddisfatta del servizio di raccolta dei rifiuti porta a porta nella zona in cui vive?

- Molto soddisfatto1 \ **andare a domanda 3.10**
 Abbastanza soddisfatto.....2 \ **3.10**
 Poco soddisfatto3
 Per niente soddisfatto4

(Se poco o per niente soddisfatta del servizio di raccolta dei rifiuti porta a porta, altrimenti andare a domanda 3.10)

3.9 Per quale motivo la sua famiglia non è soddisfatta del servizio di raccolta dei rifiuti porta a porta?

(possibili più risposte)

- Problemi legati agli orari di ritiro dei rifiuti 1
 Problemi legati ai sacchetti da utilizzare per la raccolta.....2
 Odori causati dall'umido non raccolto quotidianamente 3
 Non ritiene utile raccogliere i rifiuti in modo differenziato 4
 Non crede che i rifiuti raccolti separatamente vengano recuperati/riciclati 5
 Altro.....6
 (specificare)

(Per tutti)

3.10 Nella zona in cui vive la sua famiglia ci sono stazioni ecologiche, cioè centri dove è possibile portare gratuitamente i rifiuti che non possono essere gettati nei cassonetti?

- NO1
 Sì 2
 Non so 3

3.11 La sua famiglia ha mai portato rifiuti nelle stazioni ecologiche?

- NO1 → **andare a domanda 3.13**
 Sì, negli ultimi 12 mesi..... 2
 Sì, più di 1 anno fa..... 3

Segue

QUESTIONARIO FAMILIARE

(Se Sì)

3.12 Che tipo di rifiuti?

(possibili più risposte)

- Carta/cartone di dimensioni ingombranti... 01
- Vetro (lastre, damigiane, ecc.)..... 02
- Plastica di dimensioni ingombranti 03
- Pneumatici..... 04
- Metalli..... 05
- Legno 06
- Farmaci scaduti..... 07
- Batterie usate 08
- Rifiuti ingombranti (mobili, porte, finestre, ecc.)..... 09
- Inerti (calcinacci, macerie, ecc.)... 10
- Apparecchiature elettriche ed elettroniche (cellulari, computer, televisori, frigoriferi, lavatrici, condizionatori, ecc.)..... 11
- Olio esausto (olio utilizzato per friggere, olio per motori, ecc.)..... 12
- Rifiuti tossici e/o infiammabili (vernici, acidi, solventi, toner per stampanti, neon, contenitori sotto pressione, ecc.)..... 13
- Verde e potature (fogliame, erba, sfalci, rami, ecc.)..... 14
- Rifiuti tessili (indumenti usati, scarpe, lenzuola, stracci, tappeti, ecc.)..... 15
- Altro..... 16
(specificare)

(Se non ha mai portato rifiuti nelle stazioni ecologiche, altrimenti andare alla domanda 4.1)

3.13 Per quale motivo la sua famiglia non ha mai portato rifiuti nelle stazioni ecologiche?

- Non ne abbiamo avuto bisogno..... 1
- Sono troppo lontane dalla nostra abitazione .. 2
- Non abbiamo un mezzo adeguato a trasportare questo tipo di rifiuti 3
- Abbiamo utilizzato un servizio pubblico o privato a domicilio..... 4
- Li abbiamo lasciati in appositi cassonetti (ad esempio per le potature, per i metalli)..... 5
- Altro..... 6
(specificare)

4. CAMBIAMENTI DI ABITAZIONE

4.1 Negli ultimi 12 mesi uno o più dei componenti della famiglia attuale ha cambiato abitazione?

NO 1

Sì 2 → **andare a domanda 5.1**

(Se non c'è stato cambiamento di abitazione, altrimenti andare alla domanda 5.1)

4.2 Negli ultimi 12 mesi la famiglia o qualche componente ha preso seriamente in considerazione la possibilità di cambiare abitazione?

NO 1

Sì 2

5. ASSICURAZIONE CONTRO I FURTI NELL'ABITAZIONE

5.1 La famiglia è assicurata contro i furti nell'abitazione?

NO 1

Sì 2

6. SERVIZI PRIVATI ALLA FAMIGLIA

6.1 La famiglia si avvale del servizio a pagamento di:

(possibili più risposte per ogni riga)

	NO	Sì, italiano	Sì, straniero
Collaboratore/ collaboratrice domestico/a ...	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Baby-sitter.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Persona che assiste un anziano o un disabile	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

Segue

QUESTIONARIO FAMILIARE

(Se Sì ad almeno una delle precedenti modalità, altrimenti andare alla domanda 7.1)

6.2 Per quante ore a settimana?

Collaboratore/ collaboratrice domestico/a... [][] ore a settimana
00 [] saltuariamente

Baby-sitter [][] ore a settimana
00 [] saltuariamente

Persona che assiste un anziano o un disabile [][] ore a settimana
00 [] saltuariamente

7. RICORSO ALLA CONSULENZA DI PROFESSIONISTI E INSERZIONI

7.1 Negli ultimi 12 mesi qualcuno della famiglia ha fatto ricorso alla consulenza dei seguenti professionisti (escluso per le imprese, anche se di proprietà della famiglia)? (una risposta per ogni riga)

Table with 2 columns: NO, Sì. Rows: Avvocato, Notaio, Commercialista.

7.2 Ogni anno i cittadini sono tenuti a pagare alcune tasse; la sua famiglia come si organizza per la compilazione dei relativi modelli (per esempio per la dichiarazione dei redditi, escluso ciò che riguarda le imprese, ecc.)? (possibili più risposte)

- Non deve compilare nessun modulo 1 []
Se ne occupano uno o più componenti della famiglia 2 []
Se ne occupano organizzazioni o persone non a pagamento 3 []
Se ne occupa un commercialista, una organizzazione o altra persona a pagamento.. 4 []

7.3 Qualche componente della famiglia ha effettuato nel corso dell'anno inserzioni a pagamento sui giornali per vari motivi (vendite case, annunci nozze, lutti, ecc.)?

- Sì, più volte nel corso dell'anno..... 1 []
Sì, una volta 2 []
NO..... 3 []

8. ELETTRODOMESTICI, MEZZI DI COMUNICAZIONE E TRASPORTO

8.1 La famiglia possiede:

Table with 3 columns: NO, Sì, N. Rows: Lavastoviglie, Lavatrice, Videoregistratore, Videocamera, Lettore DVD/Blu Ray, Impianto stereo hi-fi per ascoltare musica, Segreteria telefonica, Fax, Televisore, Antenna parabolica, Condizionatori, climatizzatori..., Bicicletta, Motorino, scooter, Motocicletta, moto.

8.2 La famiglia possiede un abbonamento o una carta prepagata per la visione della pay TV?

- Sì, un abbonamento..... 1 []
Sì, una carta prepagata senza abbonamento..... 2 []
NO 3 []

Segue

QUESTIONARIO FAMILIARE

8.3 La famiglia possiede l'automobile?

NO 1 → **andare a domanda 9.1**
Sì 2 → N.

(Se Sì)

8.4 La famiglia dispone di un posto macchina o di un garage di proprietà non attaccato all'abitazione in cui vive, dove tiene abitualmente una o più auto della famiglia?

NO 1
Sì 2 → N.

9. LIBRI

9.1 Quanti libri possiede la Sua famiglia?

Nessuno..... 1
da 1 a 10..... 2
da 11 a 25..... 3
da 26 a 50..... 4
da 51 a 100 5
da 101 a 200 6
da 201 a 400 7
oltre 400 8

10. TELEFONO CELLULARE

10.1 La famiglia possiede il telefono cellulare?

NO 1 → **andare a domanda 11.1**
Sì 2 → N.

(Se Sì)

10.2 Il telefono o i telefoni cellulari posseduti dalla famiglia hanno la possibilità di collegarsi ad Internet?

NO 1
Sì 2

11. APPARECCHIATURE INFORMATICHE E DIGITALI

11.1 La famiglia dispone di personal computer a casa?

Consideri PC da scrivania, portatile, laptop, netbook, tablet, mentre sono esclusi gli smartphone.

NO 1
Sì 2 → N.

11.2 La famiglia possiede:

(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ	N.
Modem.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/>
Console per videogiochi...	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/>
Letto di e-book.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/>
Letto Mp3/Mp4.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/>
Macchina fotografica digitale.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/>
Navigatore satellitare.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/>

12. ACCESSO AD INTERNET

12.1 La famiglia possiede un accesso ad Internet da casa? *Attraverso un qualsiasi dispositivo.*

NO 1 → **andare a domanda 12.3**
Sì 2 → N.

(Se Sì)

12.2 Con quale tipo di connessione la famiglia accede ad Internet da casa?

(possibili più risposte)

Banda larga:

DSL (es. ADSL, SHDSL, VDSL, ecc.).....1

Connessione a banda larga via rete fissa (es.cavo fibra ottica, rete locale, PLC, ecc.)2

Connessione fissa senza fili (satellite, rete pubblica WIFI).....3

Connessione a una rete di telefonia mobile tramite cellulare (come minimo con tecnologia 3G, ad esempio UMTS, ecc.)4

Connessione a una rete di telefonia mobile tramite card o chiavetta USB (come minimo con tecnologia 3G, es. UMTS, ecc.)5

Banda stretta:

Linea telefonica tradizionale o ISDN6

Connessione mobile a banda stretta tramite cellulari o modem per computer portali (es 2G+/GPRS, ecc.)7

(Se non possiede accesso ad Internet)

12.3 Per quale motivo la famiglia non possiede accesso ad Internet da casa?

(una risposta per ogni riga)

	NO	Sì
Accede ad Internet da altro luogo (es. posto di lavoro, luogo di studio, a casa di altri). 1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Internet non è utile, non è interessante . 3	<input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Gli strumenti necessari per connettersi costano troppo..... 5	<input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
I costi della connessione sono troppo alti (abbonamenti, tariffe, ecc.).....7	<input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Nessuno sa usare Internet 1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Motivi di privacy, sicurezza..... 3	<input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Mancanza di una connessione a banda larga nella zona 5	<input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Non dispone di una rete telefonica fissa 7	<input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Non dispone di personal computer 1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Altro 3	<input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

(specificare)

13. SITUAZIONE ECONOMICA DELLA FAMIGLIA

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

Molto migliorata1

Un po' migliorata2

Rimasta più o meno la stessa3

Un po' peggiorata.....4

Molto peggiorata5

13.2 Con riferimento agli ultimi 12 mesi e tenendo presente le esigenze di tutti i componenti familiari, come sono state le risorse economiche complessive della famiglia?

Ottime1

Adeguate2

Scarse3

Assolutamente insufficienti4

13.3 La sua famiglia negli ultimi 12 mesi è riuscita a risparmiare?

NO 1

Sì2

Non ricordo, non so.....3

13.4 Pensa che la sua famiglia nei prossimi 12 mesi risparmierà di più, come quest'anno o di meno?

Risparmierà di più1

Risparmierà come quest'anno2

Risparmierà di meno3

Non so4

RISERVATO AL RILEVATORE

1.1 Tipo di abitazione

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

Annotazioni

.....

.....

.....

.....

.....

.....

RISERVATO AL RILEVATORE

da compilare immediatamente dopo l'intervista

NOTIZIE SULL'INTERVISTA

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

a) giorno

b) mese

c) ora di inizio
ora minuti

d) durata dell'intervista

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

e) disponibilità familiare verso l'intervista

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

FIRMA DELL'INTERVISTATORE

(COGNOME E NOME LEGGIBILI)

INFORMATIVA PER L'INTERVISTATO

Ogni anno l'Istat conduce questa ricerca per capire i problemi del vivere quotidiano, la soddisfazione per i principali servizi pubblici: le file, l'orario dei servizi, l'affollamento dei mezzi pubblici, insomma, le abitudini di tutti. È importante raccogliere dalla viva voce dei cittadini questi aspetti del vivere quotidiano, perché possano essere utilizzati anche per migliorare la situazione.

La ricerca è inserita nel Programma statistico nazionale 2011-2013 – Aggiornamento 2012–2013 e nel Programma statistico nazionale 2011-2013 - Aggiornamento 2013, in corso di approvazione, (cod. IST-00204), che comprendono l'insieme delle rilevazioni statistiche che sono ritenute necessarie al Paese. L'Istat è tenuto per legge a svolgere queste attività di ricerca e i cittadini sono tenuti a parteciparvi. L'obbligo di risposta per questa rilevazione è sancito dall' art. 7 del d.lgs. n. 322/1989 e successive modifiche e integrazioni, e dal D.P.R. del 26 settembre 2012. Tale obbligo, tuttavia, come previsto dalla normativa vigente (art. 7, comma 2, del d.lgs. n. 322/1989) non riguarda i quesiti di natura sensibile, di seguito indicati, ai quali i cittadini potranno decidere se rispondere o meno. Sono di natura sensibile le domande presenti nelle sezioni 6, 7, 9 e 18 del questionario ISTAT/IMF-7/A.13 (questionario individuale di colore rosa) e le domande contrassegnate con i numeri: 6.1, 6.2, 6.3, 6.4, 17.1, 19.2, 19.3, 19.5 del questionario ISTAT/IMF-7/B.13 (questionario per autocompilazione di colore verde).

Le informazioni raccolte, tutelate dal segreto statistico e sottoposte alla normativa sulla protezione dei dati personali, potranno essere utilizzate, anche per successivi trattamenti, dai soggetti del Sistema statistico nazionale esclusivamente per fini statistici, nonché essere comunicate per fini di ricerca scientifica ai sensi dell'art. 7 del Codice di deontologia per i trattamenti di dati personali effettuati nell'ambito del Sistema statistico nazionale, e saranno diffuse in forma aggregata in modo tale che non sia possibile risalire alle persone che le forniscono, assicurando così la massima riservatezza.

La invito, quindi, molto vivamente, a collaborare con noi insieme alle altre 24.000 famiglie che sono state estratte casualmente come la Sua e ad accogliere, con cortese disponibilità, l'incaricato del Comune, il quale, munito di cartellino identificativo, verrà presso la Sua abitazione per rivolgere alcune domande a Lei e ai Suoi familiari. L'intervistatore, che opera in qualità di incaricato del trattamento dei dati personali, è tenuto al più rigoroso rispetto della riservatezza e degli altri diritti tutelati dal Codice in materia di protezione dei dati personali (d.lgs. n. 196/2003).

Responsabile del trattamento statistico dei dati raccolti nell'ambito della presente indagine è il Direttore centrale delle statistiche socio-demografiche e ambientali. Per il trattamento dei dati personali il titolare è l'Istat - Istituto nazionale di statistica, Via Cesare Balbo, 16 – 00184 Roma, e il responsabile è il Direttore centrale sopra indicato. Sarà possibile, per il diretto interessato, esercitare i diritti di cui agli artt. 7-10 del d.lgs 196/2003, inviando apposita richiesta a: Istat – Direzione centrale delle statistiche socio-demografiche e ambientali, viale Liegi, 13 – 00198 Roma.

SEGRETO STATISTICO, OBBLIGO DI RISPOSTA, PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI E DIRITTI DEGLI INTERESSATI

- Decreto legislativo 6 settembre 1989, n. 322, e successive modificazioni ed integrazioni, "Norme sul Sistema statistico nazionale e sulla riorganizzazione dell'Istituto nazionale di statistica" – art. 6-bis (trattamenti di dati personali), art. 7 (obbligo di fornire dati statistici), art. 8 (segreto d'ufficio degli addetti agli uffici di statistica), art. 9 (disposizioni per la tutela del segreto statistico), art. 13 (Programma statistico nazionale);
- Decreto del Presidente della Repubblica 7 settembre 2010, n. 166 "Regolamento recante il riordino dell'Istituto nazionale di Statistica";
- Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, e successive modifiche e integrazioni, "Codice in materia di protezione dei dati personali" – art. 4 (definizioni), artt. 104-110 (trattamento per scopi statistici o scientifici);
- "Codice di deontologia e di buona condotta per i trattamenti di dati personali a scopi statistici e di ricerca scientifica effettuati nell'ambito del Sistema statistico nazionale" (all. A.3 del Codice in materia di protezione dei dati personali – d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196);
- Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 20 Aprile 2012 – "Approvazione del Programma statistico nazionale per il triennio 2011-2013 – Aggiornamento 2012-2013" (Supplemento ordinario n. 161 alla Gazzetta Ufficiale del 30 luglio 2012 – Serie Generale – n. 176);
- Decreto del Presidente della Repubblica del 26 Settembre 2012 – "Elenco delle rilevazioni statistiche, rientranti nel Programma statistico nazionale per il triennio 2011-2013 - Aggiornamento 2012-2013, per le quali sussiste l'obbligo dei soggetti privati di fornire i dati e le notizie che siano loro richiesti, a norma dell'articolo 7 del Decreto Legislativo del 6 settembre 1989, n. 322, (Gazzetta Ufficiale del 15 novembre 2012 - Serie generale - n. 267).

INDAGINE STATISTICA MULTISCOPO SULLE FAMIGLIE

ASPETTI DELLA VITA QUOTIDIANA ANNO 2013

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

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

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

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

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

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

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

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

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