

INFORMATIVA PER L'INTERVISTATO

L'Istituto nazionale di statistica sta conducendo una rilevazione campionaria per raccogliere informazioni sui modi in cui i cittadini organizzano la loro vita quotidiana e su come conciliano orari ed impegni di varia natura (Indagine Uso del tempo). Attraverso questa rilevazione sarà possibile far emergere le principali esigenze di cui le politiche del lavoro e le politiche familiari e sociali dovranno tener conto nei prossimi anni, al fine di migliorare la qualità della vita in Italia.

L'obbligo di risposta per questa rilevazione è sancito dall'art. 7 del d.lgs. n. 322/1989 e dal DPR 9 marzo 2022 di approvazione del Programma statistico nazionale 2020-2022 e dell'allegato elenco delle rilevazioni che comportano l'obbligo di risposta per i soggetti privati. La mancata risposta ai quesiti non comporta l'applicazione di una sanzione amministrativa da parte dell'Istat. L'elenco in vigore delle indagini con obbligo di risposta per i soggetti privati è consultabile sul sito internet dell'Istat all'indirizzo: <https://www.istat.it/it/organizzazione-e-attività/organizzazione/normativa>.

L'obbligo di risposta non riguarda, in ogni caso, i quesiti di natura sensibile (categorie particolari di dati personali - art. 9 Reg. (UE) 2016/679) ai quali i cittadini potranno decidere se rispondere o meno. Sono di natura sensibile il quesito 6.10 del questionario individuale (Mod. ISTAT/IMF-13/A.22-23), i quesiti presenti nelle sezioni 2 e 3 e i quesiti 5.2 e 5.3 del diario giornaliero (Mod. ISTAT/IMF-13/B.22-23 o Mod. ISTAT/IMF-13/C.22-23), facilmente individuabili perché contrassegnati da una lettera "S" in rosso. L'intervistatore è tenuto a segnalare tali quesiti nel corso dell'intervista; gli stessi sono inoltre richiamati nel box informativo presente sul retro dei modelli di rilevazione. Inoltre, i quesiti rivolti ai minori di 15 anni, inclusi quelli di natura non sensibile, non sono soggetti ad obbligo di risposta.

I dati trattati dall'Istat per le finalità dell'indagine sono tutelati dal segreto statistico (art. 9 d.lgs. n. 322/1989) e sottoposti alla normativa in materia di protezione dei dati personali (Regolamento (UE) 2016/679 e d.lgs. n. 196/2003, come modificato dal d.lgs. n. 101/2018).

Titolare del trattamento è l'Istat - Istituto nazionale di statistica, Via Cesare Balbo, 16 - 00184 Roma che, per le attività di raccolta ed elaborazione dei dati, ha attribuito specifici compiti e funzioni connessi al trattamento dei dati personali, rispettivamente, al Direttore della Direzione centrale per la raccolta dati e al Direttore della Direzione centrale per le statistiche demografiche e censimento della popolazione (art. 2-quaterdecies d.lgs. n. 196/2003). I Comuni che collaborano alle attività di raccolta dei dati e la società incaricata della gestione del numero verde 800.188.802 sono designati dall'Istat, ai sensi dell'art. 28 del Regolamento (UE) 2016/679, quali Responsabili del trattamento.

Il Responsabile della protezione dei dati dell'Istat è raggiungibile ai seguenti indirizzi: Istat – Responsabile della protezione dei dati, Via Cesare Balbo, 16 - 00184 Roma; e-mail: responsabileprotezionedati@istat.it.

I dati sono trattati dall'Istat nell'esecuzione di un compito di interesse pubblico (art. 15 d.lgs. n. 322/1989). L'indagine, compresa tra le rilevazioni statistiche di interesse pubblico, è inserita nel Programma statistico nazionale 2020-2022 (codice IST-01858), approvato con DPR 9 marzo 2022. Il Programma statistico nazionale in vigore è consultabile sul sito internet dell'Istat all'indirizzo: <https://www.istat.it/it/organizzazione-e-attività/organizzazione/normativa>. I dati potranno essere utilizzati dall'Istat anche per ulteriori trattamenti statistici.

I dati saranno diffusi dall'Istat esclusivamente in forma aggregata, in modo tale che non sia possibile risalire alle persone che li forniscono o a cui si riferiscono, assicurando così la massima riservatezza agli interessati.

In conformità alla normativa europea e nazionale, i dati potranno essere comunicati dall'Istat, esclusivamente per fini statistici, ai soggetti del Sistema statistico nazionale e alla Commissione europea (Eurostat); i medesimi dati potranno inoltre essere comunicati, per finalità di ricerca scientifica, alle condizioni e secondo le modalità previste dall'art. 5-ter del d.lgs. n. 33/2013.

Al termine della rilevazione i dati saranno conservati in forma personale per cinque anni per effettuare trattamenti statistici finalizzati al controllo, correzione, validazione e diffusione dei risultati; saranno conservati, in forma pseudonimizzata, per un massimo di dieci anni dal momento della raccolta per ulteriori trattamenti statistici, quali lavori di approfondimento, di analisi e ricerca sull'uso del tempo delle famiglie italiane nei molteplici ambiti della vita sociale e familiare.

L'Istat garantisce, nei limiti previsti dal Regolamento, l'esercizio dei diritti degli interessati (artt. 15 e ss.), ad esclusione del diritto di opposizione al trattamento (art. 21, par. 6) e di quello di portabilità dei dati (art. 20, par. 3). L'esercizio del diritto di rettifica è garantito secondo le modalità indicate all'art. 6-bis del d.lgs. n. 322/1989 e all'art. 11 delle "Regole deontologiche per i trattamenti a fini statistici o di ricerca scientifica effettuati nell'ambito del Sistema statistico nazionale" (allegato A.4 al d.lgs. n. 196/2003). Per l'esercizio dei predetti diritti è possibile scrivere al Responsabile della protezione dei dati dell'Istat (responsabileprotezionedati@istat.it). L'interessato ha, inoltre, il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 77 e art. 79 Regolamento).

RIFERIMENTI NORMATIVI

- Legge 8 marzo 2000, n. 53, recante "Disposizioni per il sostegno della maternità e della paternità, per il diritto alla cura e alla formazione e per il coordinamento dei tempi delle città";
- Regolamento (UE) n. 1700/2019 del Parlamento Europeo e del Consiglio che istituisce un quadro comune per le statistiche europee sulle persone e sulle famiglie, basate su dati a livello individuale ottenuti su campioni, che modifica i regolamenti (CE) n. 808/2004, (CE) n. 452/2008 e (CE) n. 1338/2008 del Parlamento europeo e del Consiglio, e che abroga il regolamento (CE) n. 1177/2003 del Parlamento europeo e del Consiglio e il regolamento (CE) n. 577/98 del Consiglio;
- Decreto legislativo 6 settembre 1989, n. 322, "Norme sul Sistema statistico nazionale e sulla riorganizzazione dell'Istituto nazionale di statistica" – art. 6 (compiti degli uffici 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";
- Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, art. 13;
- Decreto legislativo del 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali";
- Decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101, "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio", del 27 aprile 2016 (Regolamento generale sulla protezione dei dati);
- Decreto legislativo 14 marzo 2013 n. 33, "Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte di Pubbliche Amministrazioni" - art. 5 ter (accesso per fini scientifici ai dati elementari raccolti per finalità statistiche);
- Regole deontologiche per trattamenti a fini statistici o di ricerca scientifica effettuati nell'ambito del Sistema statistico nazionale - Allegato A.4 al d.lgs. 196/2003;
- Decreto del Presidente della Repubblica 9 marzo 2022, di approvazione del Programma statistico nazionale 2020-2022 e del collegato elenco delle rilevazioni con obbligo di risposta per i soggetti privati (S.O. n. 20 alla Gazzetta Ufficiale 26 maggio 2022-serie generale - n. 122).



Istat
SISTEMA STATISTICO NAZIONALE
ISTITUTO NAZIONALE DI STATISTICA

MOD. ISTAT/IMF-13/A.22-23

INDAGINE STATISTICA MULTISCOPO SULLE FAMIGLIE

USO DEL TEMPO ANNI 2022-2023

1

INCOLLA QUI L'ETICHETTA ADESIVA
1 2 3 4 - 5 6 7 8

2

Da elenco famiglie di SGI:

Tipo di questionario ☐
(1° digit)

Mese di rilevazione..... ☐☐
(2°-3° digit)

Provincia..... ☐☐☐
(4°-6° digit)

Comune..... ☐☐☐
(7°-9° digit)

Id famiglia ☐☐☐
(10°-12° digit)

..... ☐

Individuo ☐☐

3

Numero dei componenti
la famiglia anagrafica..... ☐☐

4

Numero dei componenti
la famiglia attuale..... ☐☐

5

CODICE INTERVISTATORE ☐☐☐☐

6

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

.....

SCHEDA GENERALE

[illegible]

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 2 cifre*)

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

Dimorante

- abitualmente presente 1
- temporaneamente assente 2

Col. 3 - Relazione di parentela o convivenza con PR

- Persona di riferimento (PR) 01
- Coniuge di PR 02
- Unito/a civilmente con PR 03
- Convivente di PR (unione consensuale) 04
- Figlio/a di PR e del partner di PR 05
- Figlio/a del solo PR 06
- Figlio/a del solo partner di PR 07
- Coniuge del figlio/a di PR e/o del partner di PR (genero/nuora) .. 08
- Unito/a civilmente con il figlio/a di PR e/o del partner di PR (genero/nuora) 09
- Convivente del figlio/a di PR e/o del partner di PR (genero/nuora) 10
- Genitore di PR (padre/madre di PR) 11
- Genitore acquisito di PR (partner del genitore di PR) 12
- Suocero/a di PR (Genitore o genitore acquisito del partner di PR) 13
- Nonno/a di PR o del partner di PR 14
- Fratello/sorella di PR 15
- Fratello/sorella del partner di PR (cognato/a) 16
- Coniuge del fratello/sorella di PR o del partner di PR (cognato/a) 17
- Unito civilmente con il fratello/sorella di PR o del partner di PR (cognato/a) 18
- Convivente del fratello/sorella di PR o del partner di PR (cognato/a) 19
- Nipote (figlio/a del fratello/sorella) di PR e/o del partner di PR (nipote di zio) 20
- Nipote (figlio/a del figlio/a) di PR e/o del partner di PR (nipote di nonno) 21
- Altro parente di PR e/o del partner di PR 22
- Altra persona coabitante senza legami di coppia, parentela o affinità 23

Col. 4 - Sesso

- Maschio 1
- Femmina 2

Col. 5 - Anno di nascita

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

Col. 6 - Stato civile (6 anni e più)

- Celibe/nubile 01
- Coniugato/a 02
- Separato/a di fatto 03
- Separato/a legalmente 04
- Divorziato/a 05
- Vedovo/a 06
- Unito/a civilmente 07
- Già in unione civile per interruzione unione (equiparato alla separazione di fatto) 08
- Già in unione civile per scioglimento unione (equiparato al divorzio) 09
- Già in unione civile per decesso del partner 10

Col. 7 - Titolo di studio più alto conseguito (6 anni e più)

- Dottorato di ricerca, Diploma accademico di formazione alla ricerca (AFAM) 01
- Laurea (4-6 anni) del vecchio ordinamento, laurea specialistica/magistrale a ciclo unico del nuovo ordinamento, Master di II livello, Diploma di specializzazione post-laurea 02
- Laurea biennale specialistica/magistrale (di II livello) del nuovo ordinamento, Diploma accademico di alta formazione artistica, musicale e coreutica (AFAM) di II livello 03
- Laurea di 3 anni di I livello, Diploma accademico di alta formazione artistica, musicale e coreutica (AFAM) di I livello, Master di I livello 04
- Diploma universitario (2-3 anni) del vecchio ordinamento (incluse le scuole dirette ai fini speciali o parauniversitarie) 05
- Diploma di Accademia di Belle Arti, Danza, Arte Drammatica, ISIA, Conservatorio (vecchio ordinamento) 06
- Diploma di Tecnico Superiore - ITS (corsi biennali) (dal 2013) 07
- Certificato di Specializzazione Tecnica Superiore - IFTS (dal 2000) 08
- Diploma di maturità/Diploma di istruzione secondaria superiore (di II grado) di 4-5 anni che permette l'iscrizione all'università 09
- Attestato IFP di qualifica professionale triennale (operatore) / Diploma professionale IFP di tecnico (quarto anno) (dal 2005) 10
- Diploma di qualifica professionale di scuola secondaria superiore (di II grado) di 2-3 anni che non permette l'iscrizione all'università 11
- Licenza media (dal 2007 denominata "Diploma di Istruzione secondaria di I grado") o avviamento professionale (conseguito non oltre il 1965) 12
- Licenza elementare/Attestato di valutazione finale 13
- Nessun titolo - sa leggere e scrivere 14
- Nessun titolo - non sa leggere e/o scrivere 15

Col. 8 - Condizione unica o prevalente (15 anni e più)

- Occupato/a 1
- In cerca di nuova occupazione 2
- In cerca di prima occupazione 3
- Casalinga/o 4
- Studente/essa 5
- Inabile al lavoro, per problemi di salute di lunga durata 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. 10 - Anno del matrimonio/unione civile attuale

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

Col. 11 - Stato civile prima del matrimonio/unione civile attuale

- Celibe/nubile 01
- Divorziato/a 05
- Vedovo/a 06
- Già in unione civile per scioglimento unione (equiparato al divorzio) 09
- Già in unione civile per decesso del partner 10

Scheda Individuale del componente n. **01**

(col. 1 della Scheda Generale)

Orario di inizio dell'intervista: :

ATTENZIONE!

Per i minori di 15 anni, non essendo previsto obbligo di risposta, un genitore (o un adulto della famiglia) ha facoltà di rispondere o meno alle sezioni 1 e 2.

1. DATI ANAGRAFICI (PER TUTTI)

1.1 Data di nascita

Giorno Mese Anno

1.2 Sesso

Maschio 1 ☐

Femmina 2 ☐

1.3 Età (anni compiuti)

1.4 Luogo di nascita

Stesso Comune di residenza 1 ☐

Altro Comune italiano 2 ☐

Stato estero
..... 3 ☐
(specificare)

CODICE STATO ESTERO
Vedi Appendice G

1.5 Qual è la sua cittadinanza?

Se ha un'altra cittadinanza oltre a quella italiana, indichi quella "Italiana".

Italiana 1 ☐

Apolide 2 ☐

Straniera 3 ☐

.....
(specificare)

CODICE STATO ESTERO
Vedi Appendice G

passare a dom. 1.7

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

1.6 Ha la cittadinanza italiana dalla nascita?

No 1 ☐

Sì 2 ☐

(Per tutti)

1.7 Qual è lo Stato di nascita di suo padre?

Italia 1 ☐

Stato estero 2 ☐

.....
(specificare)

CODICE STATO ESTERO
Vedi Appendice G

1.8 Qual è lo Stato di nascita di sua madre?

Italia 1 ☐

Stato estero 2 ☐

.....
(specificare)

CODICE STATO ESTERO
Vedi Appendice G

Segue **Scheda Individuale** del componente n. **01**

(col. 1 della Scheda Generale)

2. ISTRUZIONE E FORMAZIONE *(PER TUTTI)*

2.1 È attualmente iscritto o è stato iscritto nell'anno scolastico/accademico appena concluso a una delle scuole, dei corsi o istituti sotto elencati?

No 01 ☐ → **passare a dom. 3.1**

Sì, specificare quale:

Dottorato di ricerca o Corso di Diploma accademico di formazione alla ricerca AFAM..... 02 ☐

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, Scuola di Specializzazione post-laurea 03 ☐

Corso di laurea di 3 anni di I livello, Master di I livello, corso di Diploma Universitario (incluse Scuole Dirette a Fini Speciali) 04 ☐

Corso accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (AFAM) di I e II livello presso Accademie, Conservatori/Istituti di musica o Istituti di Industrie artistiche 05 ☐

Istituto Tecnico Superiore (ITS) (dal 2013) 06 ☐

Percorso di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (IFTS) (dal 2000) 07 ☐

Scuola secondaria di secondo grado:

- Istituto professionale 08 ☐

- Istituto tecnico 09 ☐

- Liceo classico, scientifico, linguistico, musicale coreutico, delle scienze umane, liceo artistico 10 ☐

Percorso triennale o IV anno di Istruzione e Formazione professionale (IFP)..... 11 ☐

Scuola secondaria di primo grado (ex scuola media inferiore)..... 12 ☐

Scuola primaria (ex scuola elementare) 13 ☐

Scuola dell'infanzia (ex scuola materna) 14 ☐

Asilo nido..... 15 ☐

(Se iscritto, codd. da 2 a 15 a dom. 2.1)

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

Pubblica 1 ☐

Privata..... 2 ☐

2.3 Quanto è lontano dalla sua abitazione il luogo dove va a scuola o dove svolge questo corso?

Lo segue da casa (svolge didattica a distanza - DAD)..... 1 ☐

Meno di 1 km 2 ☐

Da 1 km a meno di 2 km..... 3 ☐

Da 2 km a meno di 5 km..... 4 ☐

Da 5 km a meno di 10 km..... 5 ☐

Da 10 km a meno di 20 km..... 6 ☐

Da 20 km a meno di 50 km..... 7 ☐

50 km e oltre 8 ☐

(Se iscritto a scuola primaria, dell'infanzia o al nido, codd. da 13 a 15 a dom. 2.1)

2.4 Abitualmente quanti giorni alla settimana e quante ore al giorno frequenta la scuola o l'asilo nido?

Faccia riferimento sempre all'anno scolastico in corso o a quello appena concluso.

a) Numero di giorni alla settimana.....

b) Numero di ore al giorno.....

Non saprei, è molto variabile..... 8 ☐

Non frequento/non ho frequentato 9 ☐

ATTENZIONE!

Qui finisce il questionario per le persone fino a 14 anni. Gli altri continuano!

Segue Scheda Individuale del componente n. **01**

(col. 1 della Scheda Generale)

3. SITUAZIONE LAVORATIVA

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

3.1 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 la ditta di un familiare. Consideri qualsiasi attività lavorativa in proprio o alle dipendenze, con o senza contratto.

No 1 ☐

Sì 2 ☐ → **passare a dom. 3.4**

Permanentemente inabile al lavoro 3 ☐ → **passare a dom. 3.34**

(Se non ha lavorato da LUNEDÌ a DOMENICA della scorsa settimana, codice 1 a dom. 3.1)

3.2 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 la ditta di un familiare. Consideri qualsiasi attività lavorativa in proprio o alle dipendenze, con o senza contratto.

No 1 ☐ → **passare a dom. 3.34**

Sì 2 ☐

(Se Sì)

3.3 Qual è il motivo principale per cui non ha lavorato da lunedì a domenica della scorsa settimana?

Cassa Integrazione Guadagni (CIG ordinaria o straordinaria) 1 ☐

Malattia, problemi di salute personali, infortunio 2 ☐

Ferie, festività 3 ☐

Maternità, paternità o congedo parentale 4 ☐

Congedo per motivi di studio 5 ☐

Vertenza sindacale, sciopero 6 ☐

Altro motivo 7 ☐
(specificare)

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, cod. 2 a dom. 3.1 oppure a dom. 3.2)

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

Un lavoro alle dipendenze 1 ☐ → **passare a dom. 3.7**

Un lavoro di:

Collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto) 2 ☐ } **passare a dom. 3.10**
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 ☐ } **passare a dom. 3.10**
Socio di cooperativa 8 ☐

(Per gli imprenditori, i liberi professionisti e i lavoratori in proprio, codd. da 4 a 6 a dom. 3.4)

3.5 Ha dei dipendenti?

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

No 1 ☐

Sì 2 ☐ → N.

(Per i liberi professionisti, cod. 5 a dom. 3.4)

3.6 Lei è iscritto ad un albo o ordine professionale?

No 1 ☐ } **passare a dom. 3.10**
Sì 2 ☐

(Per tutte le persone che lavorano alle dipendenze, cod. 1 a dom. 3.4)

3.7 Lei è:

Dirigente 1 ☐

Quadro 2 ☐

Impiegato 3 ☐

Operaio 4 ☐

Apprendista 5 ☐

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

Segue **Scheda Individuale del componente n. 01**

(col. 1 della Scheda Generale)

3.8 Il suo lavoro è a termine (lavoro a tempo determinato) oppure non ha una scadenza (lavoro a tempo indeterminato)?

A termine
(tempo determinato).....1 ☐

A tempo indeterminato
(senza una scadenza).....2 ☐

3.9 Ha giorni di ferie retribuite nel corso dell'anno?

No.....1 ☐

Sì2 ☐ → N. giorni spettanti

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, cod. 2 a dom. 3.1 oppure a dom. 3.2)

3.10 Può dirmi il nome della sua professione e in che cosa consiste il suo lavoro?

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

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

CODICE

vedi navigatore delle professioni
<http://professioni.istat.it/cp2011/>

3.11 In quale settore di attività economica lavora?

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

A. Agricoltura, silvicoltura, caccia e pesca 01 ☐

B. Attività estrattive 02 ☐

C. Attività manifatturiere e riparazione,
manutenzione e installazione
di macchine e apparecchiature 03 ☐

D. Fornitura di energia elettrica, gas 04 ☐

E. Fornitura di acqua,
gestione reti fognarie e rifiuti 05 ☐

F. Costruzioni edili, opere pubbliche
e installazione di servizi in fabbricati 06 ☐

G. Commercio all'ingrosso e al dettaglio
e riparazione di auto e moto 07 ☐

H. Trasporti, magazzinaggio,
servizi postali e attività di corrieri 08 ☐

I. Servizi di alloggio e ristorazione
(compresi bar, pub, gelaterie, ecc.) 09 ☐

J. Servizi di informazione e comunicazione .. 10 ☐

K. Attività finanziarie e assicurative 11 ☐

L. Attività immobiliari 12 ☐

M. Attività professionali, scientifiche
e tecniche 13 ☐

N. Noleggio, agenzie viaggio,
servizi di supporto alle imprese 14 ☐

O. Pubblica amministrazione e Difesa 15 ☐

P. Istruzione e formazione 16 ☐

Q. Sanità e assistenza sociale
(compresi asili nido) 17 ☐

R. Attività artistiche, sportive,
di intrattenimento e divertimento 18 ☐

S. Altre attività di servizi 19 ☐

T. Famiglie e convivenze datori di lavoro
per personale domestico, produzione
di beni e servizi per uso proprio
da parte di famiglie e convivenze 20 ☐

U. Organizzazioni ed organismi extra
territoriali (ONU, FAO, ambasciate, ecc.).. 21 ☐

Segue **Scheda Individuale** del componente n. **01**

(col. 1 della Scheda Generale)

3.12 Quanto è lontano dalla sua abitazione il luogo dove svolge la sua attività lavorativa principale?

- Non ho una sede fissa di lavoro.....1 ☐
- Lavoro presso il mio domicilio.....2 ☐
- Meno di 1 km.....3 ☐
- Da 1 km a meno di 2 km.....4 ☐
- Da 2 km a meno di 5 km.....5 ☐
- Da 5 km a meno di 10 km.....6 ☐
- Da 10 km a meno di 20 km.....7 ☐
- Da 20 km a meno di 50 km.....8 ☐
- 50 km e oltre.....9 ☐

3.13 Lei lavora a tempo pieno o part time (a tempo parziale)?

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

A tempo pieno... 1 ☐ → **Per i lavoratori autonomi passare a dom. 3.19**

A tempo parziale (part time).....2 ☐ → **passare a dom. 3.15**

(Per i lavoratori dipendenti a tempo pieno, cod. 1 a dom. 3.4 e cod. 1 a dom. 3.13)

3.14 Se l'azienda/il datore di lavoro glielo consentisse, sceglierebbe di lavorare part time?

- No.....1 ☐
- Sì, sceglierei il part time verticale (orario di lavoro concentrato in alcuni giorni, settimane o mesi dell'anno).....2 ☐
- Sì, sceglierei il part time orizzontale (orario di lavoro ridotto quotidianamente) ...3 ☐
- Non so.....4 ☐

ATTENZIONE!

I lavoratori dipendenti a tempo pieno vanno a dom. 3.19!

(Per i lavoratori part time, cod. 2 a dom. 3.13)

3.15 Com'è l'attuale orario di lavoro?

- Concentrato in alcuni giorni, settimane o mesi dell'anno (part time verticale).....1 ☐
- Svolto quotidianamente, ma con orario ridotto (part time orizzontale).....2 ☐

3.16 Lavora part time (a tempo parziale) perché non vuole un lavoro a tempo pieno, non ha trovato un lavoro a tempo pieno o per altri motivi?

Non voglio un lavoro a tempo pieno.....1 ☐

Non ho trovato un lavoro a tempo pieno.....2 ☐ → **passare a dom. 3.19**

Altri motivi.....3 ☐

Non so.....4 ☐ → **passare a dom. 3.19**

(Se lavorano part time perché non vogliono lavorare a tempo pieno o per altri motivi, codd. 1 o 3 a dom. 3.16)

3.17 Per quale tra questi motivi lavora part time?

Studio o seguo corsi di formazione professionale.....1 ☐

Malattia o problemi di salute personali.....2 ☐

Per prendermi cura dei figli, di bambini e/o di altre persone non autosufficienti.....3 ☐

Altri motivi familiari (esclusa cura dei figli o di altre persone).....4 ☐

Svolgo un secondo lavoro.....5 ☐

Per avere a disposizione più tempo libero.....6 ☐

Altri motivi.....7 ☐

passare a dom. 3.19

passare a dom. 3.19

(Se lavora part time per motivi familiari, codd. 3-4 a dom. 3.17)

3.18 Può specificare di quali motivi familiari si tratta? (possibili più risposte)

Badare ai figli.....1 ☐

Prendermi cura di persone anziane/malate.....2 ☐

Conciliare meglio lavoro domestico e lavoro extradomestico.....3 ☐

Trascorrere più tempo in famiglia/a casa...4 ☐

Altro motivo.....5 ☐
(specificare)

Segue **Scheda Individuale del componente n. 01**

(col. 1 della Scheda Generale)

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, cod. 2 a dom. 3.1 oppure a dom. 3.2)

3.19 Escludendo l'interruzione per i pasti e gli spostamenti casa-lavoro, lei di solito quanti giorni e quante ore lavora a settimana?

Indichi il numero di ore che effettivamente lavora di solito e non l'orario contrattuale.

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

a) Numero di giorni a settimana ☐

b) Numero di ore a settimana..... ☐

Orario molto variabile.....8 ☐

Non so/non ricordo9 ☐

3.20 Nelle ultime 4 settimane ha lavorato di sera o di notte?

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

(una risposta per riga)

Si, 2 o più volte a settimana Si, 1 volta a settimana No

Di sera
(dalle ore 20 alle 23 circa)..... 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐

Di notte
(dopo le ore 23 fino alle 5) 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐

3.21 Nelle ultime 4 settimane ha lavorato di sabato o di domenica, indipendentemente dall'orario?

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

(una risposta per riga)

Si, più volte Si, 1 volta No

Di sabato 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐

Di domenica 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐

3.22 Nelle ultime 4 settimane ha lavorato su turni di lavoro?

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

No..... 1 ☐

Sì 2 ☐

3.23 Nelle ultime 4 settimane le è capitato di lavorare da casa?

Compreso telelavoro e smart work. 

No 1 ☐ → **passare a dom. 3.29**

Sì, per la maggior parte del tempo di lavoro (almeno la metà) 2 ☐

Sì, qualche volta
(meno della metà del tempo di lavoro)3 ☐

(Per tutte le persone che hanno lavorato da casa, codd. 2, 3 a dom. 3.23)

3.24 Qual è il motivo principale per cui nelle ultime 4 settimane ha lavorato da casa?

Per una mia scelta, richiesta 1 ☐

Per una scelta del mio datore di lavoro, legata a questioni organizzative 2 ☐

Per circostanze esterne
(es. eventi straordinari, limitazioni per emergenza sanitaria)..... 3 ☐

3.25 Quali sono i principali vantaggi che riscontra nel lavorare da casa?

(indichi al massimo 3 risposte o soltanto la risposta 9)

Maggiore autonomia e responsabilità organizzativa 1 ☐

Maggiore concentrazione 2 ☐

Minore stress lavorativo..... 3 ☐

Più tempo per sé 4 ☐

Maggiore possibilità di conciliare il lavoro con attività di cura della casa e della famiglia..... 5 ☐

Risparmio economico 6 ☐

Minore impatto ambientale 7 ☐

Altro 8 ☐
(specificare)

Nessun vantaggio 9 ☐

Segue **Scheda Individuale** del componente n. **01**

(col. 1 della Scheda Generale)

3.26 Quali sono i principali svantaggi che riscontra nel lavorare da casa?

(indichi al massimo 3 risposte o soltanto la risposta 10)

- Difficoltà nell'organizzazione del lavoro01 ☐
- Difficoltà nelle condizioni di lavoro (spazi o dotazioni inadeguati)02 ☐
- Aumento dei tempi di lavoro03 ☐
- Sentirsi permanentemente connesso04 ☐
- Minore concentrazione05 ☐
- Diminuzione dei contatti con gli altri06 ☐
- Minore tempo per sé07 ☐
- Difficoltà nel conciliare il lavoro con attività di cura della casa e della famiglia08 ☐
- Altro09 ☐
(specificare)
- Nessuno svantaggio10 ☐

3.27 Quanto è soddisfatto di lavorare da casa?

- Molto 1 ☐
- Abbastanza 2 ☐
- Poco3 ☐
- Per niente4 ☐

3.28 Se dipendesse da lei continuerebbe a lavorare da casa e in che modo?

- Sì, aumentando i giorni ..1 ☐
- Sì, diminuendo i giorni 2 ☐
- Sì, con le stesse modalità attuali 3 ☐
- No, preferirei lavorare nella mia sede di lavoro 4 ☐

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, cod. 2 a dom. 3.1 oppure a dom. 3.2)

3.29 Il suo orario giornaliero prevede flessibilità di inizio e fine lavoro?

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

- Sì, sempre 1 ☐
- Sì, ma solo per particolari esigenze2 ☐
- No 3 ☐ → **passare a dom. 3.32**

(Se Sì, codd. 1-2 a dom. 3.29)

3.30 Principalmente in base a quali esigenze organizza il suo orario di lavoro?

- Esigenze familiari1 ☐
- Esigenze personali 2 ☐
- Esigenze lavorative 3 ☐
- Altro4 ☐
(specificare)
- } **passare a dom. 3.32**

(Se organizza orario in base a esigenze familiari, cod. 1 a dom. 3.30)

3.31 Di quali esigenze familiari si tratta?

(possibili più risposte)

- Prendersi cura dei figli1 ☐
- Assistere familiari anziani, malati (conviventi/non conviventi)2 ☐
- Curare la casa 3 ☐
- Conciliare il mio orario di lavoro con quello del coniuge/partner4 ☐
- Trascorrere più tempo in famiglia5 ☐
- Altre esigenze della famiglia 6 ☐

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, cod. 2 a dom. 3.1 oppure a dom. 3.2)

3.32 Oltre al lavoro principale di cui abbiamo parlato finora, da LUNEDÌ A DOMENICA della scorsa settimana aveva anche altri lavori?

Consideri qualsiasi lavoro (ad esempio, lezioni private, lavori svolti nel fine settimana) da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso la ditta di un familiare.

- No1 ☐ → **passare a dom. 4.1**
- Sì 2 ☐

Segue Scheda Individuale del componente n. **01**

(col. 1 della Scheda Generale)

(Se Sì)

3.33 Di solito quanti giorni e quante ore a settimana dedica complessivamente a questi altri lavori?

a) Numero di giorni alla settimana ☐

b) Numero di ore al giorno ☐

Orario molto variabile 8 ☐

Non so/non ricordo 9 ☐

ATTENZIONE!

**Per le persone che lavorano:
gli uomini vanno a sez. 4 e
le donne vanno a dom. 3.35.**

**(Per le persone che non lavorano,
cod. 3 a dom. 3.1 o cod. 1 a dom. 3.2)**

3.34 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 presso l'azienda di un familiare.

No 1 ☐

Sì 2 ☐

ATTENZIONE!

**Per le persone che non lavorano:
gli uomini di 15-74 anni e le donne di
15-74 anni che non hanno mai svolto
un lavoro vanno a sez. 5;
gli uomini di 75 anni e più e le donne
di 75 anni e più che non hanno mai
svolto un lavoro vanno a sez. 6.
Le donne che lavorano o hanno
lavorato in passato continuano.**

**(Per le donne che hanno un lavoro cod. 2 a dom.
3.1 o cod. 2 a dom. 3.2 oppure hanno lavorato in
passato cod. 2 a dom. 3.34)**

3.35 Nel corso della sua vita lavorativa è stata licenziata o è stata messa in condizione di lasciare il lavoro (ad es. attraverso sue dimissioni), in occasione o a seguito di una gravidanza?

No 1 ☐

Sì, sono stata licenziata ... 2 ☐

Sì, mi sono dimessa 3 ☐

Sì, non mi è stato rinnovato il contratto 4 ☐

(Se Sì, codd. 2-4 a dom. 3.35)

3.36 Rispetto alla gravidanza/nascita di suo figlio quando ha lasciato il lavoro?

Durante la gravidanza 1 ☐

Nei primi 3 mesi dalla nascita del bambino 2 ☐

Dopo i 3 mesi e nell'arco del primo anno di vita del bambino 3 ☐

Dopo il primo anno di vita del bambino 4 ☐

ATTENZIONE!

**Per le donne che hanno lavorato in passato:
quelle di 15-74 anni vanno a sez. 5;
quelle di 75 anni e più vanno a sez. 6.
Le donne che lavorano continuano!**

**4. SOVRAPPOSIZIONE
TRA LAVORO
E ALTRI TEMPI DI VITA**

**(PER TUTTE
LE PERSONE
CHE LAVORANO)**

4.1 Le capita di lavorare al di fuori del suo abituale orario di lavoro?

Non consideri gli straordinari retribuiti e le ore di lavoro che può recuperare.

No 1 ☐ → **passare a dom. 6.1**

Sì 2 ☐

(Se Sì)

4.2 Con che frequenza le capita di lavorare al di fuori del suo abituale orario di lavoro?

Tutti i giorni 1 ☐

Qualche volta a settimana 2 ☐

Qualche volta al mese 3 ☐

Più raramente 4 ☐

4.3 Le capita di lavorare anche nei suoi giorni non lavorativi (per es.: durante il fine settimana, le vacanze, ecc.)?

Sì, spesso 1 ☐

Sì, qualche volta 2 ☐

Sì, raramente 3 ☐

No, mai 4 ☐

Segue **Scheda Individuale** del componente n. **01**

(col. 1 della Scheda Generale)

4.4 Qual è la principale ragione per cui le capita di lavorare al di fuori del suo abituale orario di lavoro?
(indichi una sola risposta)

- È richiesto dal tipo di lavoro,
non è una scelta01 ☐
- Mi piace farlo02 ☐
- Per guadagnare di più03 ☐
- Per fare carriera/per avere visibilità04 ☐
- Per arricchimento professionale o personale.....05 ☐
- Per i carichi di lavoro/per evitare ritardi.....06 ☐
- Per senso del dovere07 ☐
- Non riesco a limitare il mio tempo di lavoro ...08 ☐
- Per occupare tempi di attesa/spostamento....09 ☐
- Perché ho un orario flessibile e posso
organizzarlo in base alle mie esigenze10 ☐
- Per esigenze di cura dei figli11 ☐
- Per conciliare lavoro
e altre responsabilità personali o familiari
(diverse dalla cura dei figli)12 ☐
- Per motivi di salute13 ☐
- Altro14 ☐
(specificare)

4.5 Le capita di svolgere a fini lavorativi, ma al di fuori del suo orario di lavoro, le seguenti attività:

- | | Tutti i
giorni | Qualche
volta a
setti-
mana | Una
volta a
setti-
mana | Qual-
che
volta
al
mese | Qual-
che
volta
l'anno | Mai |
|--|--------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Usare il PC 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Navigare in
Internet 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Usare il
telefono..... 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Comprare
materiale vario.... 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Incontrare
persone 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tenere la
contabilità 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Leggere riviste,
libri, ecc. 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**5. RICERCA
DI LAVORO**

(PER LE PERSONE
DI 15-74 ANNI
CHE NON LAVORANO)

5.1 Lei cerca un lavoro?

- No 1 ☐ → **passare a dom. 5.3**
- Sì 2 ☐

(Se Sì)

5.2 Nelle ultime 4 settimane ha fatto qualcosa per cercare lavoro, anche part time o occasionale, o ha cercato di avviare un'attività autonoma?

Consideri anche cercare offerte o mettere annunci su giornali o siti, inviare un curriculum o una domanda per un concorso, chiedere a parenti, amici, conoscenti, ecc.

- No 1 ☐
- Sì 2 ☐ → **passare a dom. 5.4**

(Se No, cod. 1 a dom. 5.1 o 5.2)

5.3 Per quale motivo non ha cercato un lavoro nelle ultime 4 settimane?

- Ho già trovato un lavoro
che avrà inizio al massimo tra 3 mesi .. 1 ☐
- Altro motivo.....2 ☐

(Per tutte le persone tra 15 e 74 anni
che non lavorano)

5.4 Se trovasse un lavoro oggi, sarebbe disposto a iniziarlo entro le prossime 2 settimane?

- No 1 ☐
- Sì 2 ☐

**6. VOLONTARIATO
E AIUTI DIRETTI**

(PER LE PERSONE
DI 15 ANNI E PIÙ)

6.1 Nelle ultime 4 settimane ha dedicato del tempo, gratuitamente e senza alcun obbligo, ad attività di volontariato organizzate, cioè svolte attraverso un gruppo, un'associazione o un'organizzazione?

Includa anche la donazione sangue svolta attraverso un gruppo e le attività gratuite eventualmente svolte per la scuola, il comune, un'organizzazione religiosa, un'associazione sportiva, un comitato di quartiere, un partito, un sindacato (escluse le attività svolte durante l'orario di lavoro).

- No 1 ☐
- Sì 2 ☐

Segue **Scheda Individuale** del componente n. **01**

(col. 1 della Scheda Generale)

6.2 Nelle ultime 4 settimane ha dedicato del tempo, gratuitamente e senza alcun obbligo, ad attività svolte per proprio conto a beneficio della collettività o dell'ambiente (es. donazione sangue in ospedale, cura di animali randagi, manutenzione o pulizia di spazi pubblici)?

Sono escluse le attività organizzate svolte nell'ambito di un gruppo, associazione, organizzazione anche nel caso in cui non sia membro o socio.

No..... 1 ☐

Sì.....2 ☐

6.3 Nelle ultime 4 settimane ha dedicato del tempo, gratuitamente e senza alcun obbligo, ad aiutare per proprio conto persone di altre famiglie (es. portare del cibo, dare assistenza, fare spesa, compagnia, pratiche burocratiche, cura di adulti o bambini, aiuto nei compiti)?

Sono esclusi gli aiuti forniti ai propri familiari (conviventi e non) e quelli prestati nell'ambito di un gruppo, associazione, organizzazione.

No..... 1 ☐

Sì.....2 ☐

6.4 Nelle ultime 4 settimane ha dedicato del tempo ad aiutare suoi familiari non conviventi (es. assistenza, fare la spesa, le pulizie, pratiche burocratiche, compagnia, cura di bambini o adulti, aiuto nei compiti)?

No..... 1 ☐

Sì.....2 ☐

ATTENZIONE!

Le persone che hanno svolto attività di volontariato organizzato (cod. 2 a dom. 6.1) continuano.

Quelle che hanno svolto solo attività di aiuto diretto alla collettività, ambiente o persone non della famiglia (cod. 2 a dom. 6.2 o a dom. 6.3) vanno a dom. 6.14.

Gli altri vanno a dom. 6.25.

(Se ha svolto almeno un'attività gratuita in gruppi/associazioni/organizzazioni, cod. 2 a dom. 6.1)

6.5 Nelle ultime 4 settimane ha svolto attività gratuite di volontariato in un unico gruppo, associazione, organizzazione?

Sì, in un unico gruppo, associazione, organizzazione ... 1 ☐

No, in più gruppi, associazioni, organizzazioni 2 ☐

6.6 Può descrivere in modo dettagliato la principale attività di volontariato che ha svolto nelle ultime 4 settimane in un gruppo, associazione, organizzazione?

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 Appendice F e Navigatore delle professioni
<http://professioni.istat.it/cp2011/>*

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

N. volte Tempo dedicato in media ogni volta :
ore minuti

6.8 Qual è il settore di attività prevalente del gruppo, associazione, organizzazione 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 05 ☐

Protezione civile 06 ☐

Ambiente..... 07 ☐

Sviluppo economico e coesione sociale..... 08 ☐

Tutela dei diritti 09 ☐

Attività politica..... 10 ☐

Filantropia, promozione del volontariato 11 ☐

Cooperazione, solidarietà internazionale 12 ☐

Religione..... 13 ☐

Relazioni sindacali, rappresentanza di interessi 14 ☐

Altro 15 ☐

(specificare)

Segue **Scheda Individuale del componente n. 01**

(col. 1 della Scheda Generale)

6.9 Quale delle seguenti tipologie di organizzazione descrive meglio il gruppo, associazione, organizzazione per cui ha svolto l'attività volontaria?

(una sola risposta)

Associazione non profit:

Organizzazione di volontariato,
Associazione di promozione sociale01 ☐

Associazione culturale o sportiva.....02 ☐

Organizzazione religiosa.....03 ☐

Organizzazione non governativa di
cooperazione internazionale (ONG)04 ☐

Altra organizzazione non profit.....05 ☐

Impresa

(es. impresa o cooperativa sociale,
azienda).....06 ☐

Amministrazione pubblica

(es. scuola, comune, provincia, regione
o altri enti territoriali, ecc.).....07 ☐

Altro:

Sindacato, associazione di categoria
o partito politico08 ☐

Movimento (ambientalista, femminista,
pacifista, antirazzista, studentesco, ecc.)09 ☐

Comitato, rete (es. iniziative di quartiere
per emergenza COVID-19)10 ☐

Gruppo informale (parrocchiale,
di genitori, gruppo di acquisto, ecc.)11 ☐

Altro12 ☐
(specificare)

S 6.10 Può indicare il nome e il codice fiscale dell'organizzazione per la quale Lei ha svolto questa attività?

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

C.F.

6.11 Da quanto tempo lei svolge tale attività in questo gruppo, associazione, organizzazione?

Da meno di un anno... 1 ☐

Da un anno o più2 ☐ → N. anni

È stata un'attività occasionale... 3 ☐

6.12 Quali sono stati i motivi più importanti che l'hanno spinto a svolgere un'attività di volontariato per questo gruppo, associazione, organizzazione?

(indichi al massimo 3 risposte)

Credo nella causa sostenuta dal gruppo,
associazione, organizzazione 01 ☐

La svolgevano gli amici 02 ☐

La svolgevano i miei familiari 03 ☐

Per stare con gli altri,
per incontrare altre persone 04 ☐

Per arricchimento professionale
e/o avere maggiori opportunità di lavoro 05 ☐

Per seguire le mie convinzioni
o il mio credo religioso..... 06 ☐

L'urgenza di far fronte a bisogni
che i servizi pubblici non soddisfano 07 ☐

Per valorizzare le mie capacità
ed esperienze, esplorare punti di forza
o mettermi alla prova..... 08 ☐

Per dare un contributo alla collettività,
all'ambiente 09 ☐

Altro 10 ☐
(specificare)

6.13 Che cosa ha significato per lei lo svolgimento delle attività di volontariato e/o la partecipazione al gruppo, associazione, organizzazione?

(indichi al massimo 3 risposte)

Ha cambiato il mio modo di vedere le cose .. 01 ☐

Ho sviluppato una maggiore
coscienza civile e politica 02 ☐

Sono più informato 03 ☐

Ho valorizzato
precedenti esperienze e capacità..... 04 ☐

Mi sento meglio con me stesso 05 ☐

Ho acquisito competenze utili per la
mia professione o per trovare un lavoro..... 06 ☐

Ho allargato la mia rete di rapporti sociali,
migliorato la mia capacità di relazione 07 ☐

Non è cambiato niente di significativo
nella mia vita..... 08 ☐

Ha comportato più svantaggi che vantaggi ... 09 ☐

Altro 10 ☐
(specificare)

Segue Scheda Individuale del componente n. **01**

(col. 1 della Scheda Generale)

6.14 Oltre a quella principale che ha già descritto, nelle ultime 4 settimane ha svolto altre attività di volontariato organizzato e per quante ore complessivamente?

No 1 ☐

Sì 2 ☐ → N. ore totali
altre attività

ATTENZIONE!

Le persone che nelle ultime 4 settimane hanno svolto solo volontariato organizzato vanno a dom. 6.22. Gli altri continuano!

(Se ha svolto almeno un'attività di aiuto per proprio conto a persone, collettività/ambiente, cod. 2 a dom. 6.2 o cod. 2 a dom. 6.3)

6.15 Può descrivere in modo dettagliato la principale attività di aiuto diretto a persone, collettività o ambiente 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 Appendice F e Navigatore delle professioni
<http://professioni.istat.it/cp2011/>

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

N. volte Tempo dedicato
in media ogni volta :
ore minuti

6.17 Può indicare il destinatario principale dell'attività di aiuto svolta per proprio conto, che ha appena descritto?

(una sola risposta)

Amici, conoscenti, vicini 1 ☐

Persone sconosciute prima dell'inizio della relazione di aiuto 2 ☐

La collettività, l'ambiente, il territorio, gli animali 3 ☐

Altro 4 ☐

(specificare)

6.18 Da quanto tempo lei svolge questa attività?

Da meno di un anno ... 1 ☐

Da un anno o più 2 ☐ → N. anni

È stata un'attività occasionale ... 3 ☐

6.19 Quali sono stati i motivi più importanti che l'hanno spinto a svolgere questa attività?

(indichi al massimo 3 risposte)

Per dare un aiuto in un momento di emergenza 01 ☐

L'urgenza di far fronte a bisogni che i servizi pubblici non soddisfano 02 ☐

La svolgevano gli amici 03 ☐

La svolgevano i miei familiari 04 ☐

Per stare con gli altri, per incontrare altre persone 05 ☐

Per seguire le mie convinzioni o il mio credo religioso 06 ☐

Per valorizzare le mie capacità ed esperienze, esplorare punti di forza o mettermi alla prova 07 ☐

Per dare un aiuto a persone e/o famiglie che hanno particolari necessità di cura (anziani, disabili, malati gravi ecc.) 08 ☐

Perché ritengo importante che tutti si facciano carico della cura dei beni comuni (condominio, quartiere, verde, animali) 09 ☐

Altro 10 ☐

(specificare)

6.20 Qual è il principale motivo per cui ha svolto questa attività per proprio conto e non attraverso un gruppo, associazione, organizzazione?

(una sola risposta)

Non serve un gruppo per il tipo di attività che svolgo 1 ☐

Nel territorio non ci sono gruppi che organizzano quest'attività 2 ☐

Preferisco non essere vincolato a un gruppo ... 3 ☐

Non serve, la svolgo occasionalmente 4 ☐

Altro 5 ☐

(specificare)

6.21 Oltre a quella principale che ha già descritto, nelle ultime 4 settimane ha svolto per proprio conto altre attività di aiuto diretto a persone, collettività o ambiente e per quante ore complessivamente?

No 1 ☐

Sì 2 ☐ → N. ore totali
altre attività

Segue **Scheda Individuale** del componente n. **01**

(col. 1 della Scheda Generale)

(Per le persone che hanno svolto attività di volontariato organizzato o fornito aiuti diretti nelle ultime 4 settimane, cod. 2 a dom. 6.1 o a dom. 6.2 oppure a dom. 6.3)

6.22 Svolgeva attività di volontariato organizzato e/o di aiuto diretto a persone, collettività o ambiente anche prima dell'emergenza sanitaria per il COVID-19 (prima di Marzo 2020)?

No, ho iniziato a causa della pandemia.....1 ☐

No, ho iniziato per altre motivazioni2 ☐

Sì3 ☐

(Se Sì)

6.23 L'emergenza sanitaria per il COVID-19 ha cambiato in qualche modo l'attività che svolge?

(possibili più risposte)

No, in nessun modo1 ☐

Sì, ho cambiato la quantità di tempo che dedico a tali attività.....2 ☐

Sì, l'attività che svolgo è diventata intermittente...3 ☐

Sì, ho cambiato il tipo di attività svolta4 ☐

Sì, ho cambiato gruppo, associazione5 ☐

Sì, ho cambiato modalità di organizzazione (da attività organizzate a aiuti diretti o viceversa)6 ☐

Sì, ho iniziato a utilizzare con regolarità strumenti digitali nei rapporti con i beneficiari (attività a distanza)7 ☐

Sì, ho iniziato ad utilizzare con regolarità strumenti digitali nelle attività organizzative del gruppo/associazione (es. riunioni online)...8 ☐

Sì, altro9 ☐
(specificare)

(Se ha cambiato il tempo che dedica al volontariato, cod. 2 a dom. 6.23)

6.24 Rispetto a prima dell'emergenza da COVID-19 come è cambiato il tempo che dedica al volontariato?
(una risposta per riga)

Aumentato Diminuito Attività non svolta

Tempo dedicato al volontariato organizzato....1 ☐ 2 ☐ 3 ☐

Tempo dedicato agli aiuti diretti a persone, collettività o ambiente.....1 ☐ 2 ☐ 3 ☐

(Se non ha svolto attività di volontariato o di aiuto diretto a persone, collettività o ambiente cod. 1 a dom. 6.1, a dom. 6.2 e a dom. 6.3)

6.25 Dall'inizio della pandemia da COVID-19 (da Marzo 2020), ha svolto attività di volontariato organizzato e/o di aiuto diretto legate all'emergenza sanitaria o alle sue conseguenze?

(possibili più risposte)

Sì, ho svolto attività di volontariato organizzate1 ☐

Sì, ho fornito aiuti a collettività, ambiente o a persone di altre famiglie2 ☐

No, ho smesso a causa della pandemia3 ☐

No, non le svolgevo nemmeno prima della pandemia4 ☐

7. RETI FAMILIARI, VITA SOCIALE E PARTECIPAZIONE

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

7.1 Escludendo i familiari conviventi, ha delle persone su cui può contare in caso di bisogno?

No1 ☐ → **passare a dom. 7.3**

Sì2 ☐

(Se Sì)

7.2 Può indicare di chi si tratta?

Non consideri i familiari conviventi.

(possibili più risposte)

Madre.....01 ☐

Padre02 ☐

Figli03 ☐

Fratelli/sorelle04 ☐

Nonni05 ☐

Nipoti.....06 ☐

Altri parenti.....07 ☐
(specificare)

Partner08 ☐

Amici09 ☐

Vicini10 ☐

Segue **Scheda Individuale** del componente n. **01**

(col. 1 della Scheda Generale)

(Per tutte le persone di 15 anni e più)

7.3 Con che frequenza si incontra di persona con gli amici nel suo tempo libero?

- Tutti i giorni..... 1 ☐
- Più di una volta a settimana 2 ☐
- Una volta a settimana 3 ☐
- Qualche volta al mese (meno di 4) 4 ☐
- Qualche volta durante l'anno 5 ☐
- Mai..... 6 ☐
- Non ho amici 7 ☐

(Se ha amici, codd. 1-6 a dom. 7.3)

7.4 Con che frequenza si tiene in contatto con gli amici utilizzando telefono, internet o altri strumenti?
Escluda i contatti avvenuti per organizzare incontri di persona.

- Tutti i giorni..... 1 ☐
- Più di una volta a settimana 2 ☐
- Una volta a settimana 3 ☐
- Qualche volta al mese (meno di 4) 4 ☐
- Qualche volta durante l'anno 5 ☐
- Mai..... 6 ☐

(Per tutte le persone di 15 anni e più)

7.5 Lei possiede una patente di guida?

- No..... 1 ☐
- Sì, solo il patentino per ciclomotori (max 50 cc) 2 ☐
- Sì, per la categoria A o superiori..... 3 ☐

(Per le persone di 25 anni e più)

7.6 Lei ha figli che non vivono con lei?

- No 1 ☐
- Sì, solo minori (fino a 17 anni) ... 2 ☐
- Sì, solo adulti (18 anni o più) 3 ☐
- Sì, sia minori sia adulti..... 4 ☐

(Per tutte le persone di 15 anni e più)

7.7 Negli ultimi 12 mesi:

(una risposta per riga)

- | | NO | SÌ |
|---|--------------------------|----------------------------|
| Ho partecipato a un comizio..... 1 | <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Ho partecipato a un corteo 3 | <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Ho sentito un dibattito politico 5 | <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Ho espresso opinioni su temi sociali o politici attraverso siti web (es. blog, social network, ecc.) 7 | <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Ho partecipato a consultazioni o votazioni online su temi sociali (civici) o politici (es. pianificazione urbana, firmare una petizione)..... 1 | <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |

7.8 Con che frequenza le capita di parlare o di informarsi dei fatti della politica italiana?

(una risposta per riga)

- | | Tutti i giorni | Qualche volta a settimana | Una volta a settimana | Qualche volta al mese | Qualche volta l'anno | Mai |
|---|--------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Parlare di politica..... 1 | <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Informarsi dei fatti di politica..... 1 | <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |

RISERVATO AL RILEVATORE

Orario di fine dell'intervista: :

LA PERSONA HA RISPOSTO DIRETTAMENTE AI QUESITI?

- Sì, senza la presenza di altre persone... 1 ☐
- Sì, con la presenza di altre persone 2 ☐
- No, ma era presente..... 3 ☐
- No, e non era presente 4 ☐

Se No, indicare il numero d'ordine del componente che ha dato le notizie (cfr. col.1 della Scheda Generale), se esterno alla famiglia indicare 99..... N.

Scheda Individuale del componente n. **02**

(col. 1 della Scheda Generale)

Orario di inizio dell'intervista: :

ATTENZIONE!

Per i minori di 15 anni, non essendo previsto obbligo di risposta, un genitore (o un adulto della famiglia) ha facoltà di rispondere o meno alle sezioni 1 e 2.

1. DATI ANAGRAFICI (PER TUTTI)

1.1 Data di nascita

Giorno Mese Anno

1.2 Sesso

Maschio 1 ☐

Femmina 2 ☐

1.3 Età (anni compiuti)

1.4 Luogo di nascita

Stesso Comune di residenza 1 ☐

Altro Comune italiano 2 ☐

Stato estero
..... 3 ☐
(specificare)

CODICE STATO ESTERO
Vedi Appendice G

1.5 Qual è la sua cittadinanza?

Se ha un'altra cittadinanza oltre a quella italiana, indichi quella "Italiana".

Italiana 1 ☐

Apolide 2 ☐

Straniera 3 ☐

.....
(specificare)

CODICE STATO ESTERO
Vedi Appendice G

passare a dom. 1.7

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

1.6 Ha la cittadinanza italiana dalla nascita?

No 1 ☐

Sì 2 ☐

(Per tutti)

1.7 Qual è lo Stato di nascita di suo padre?

Italia 1 ☐

Stato estero 2 ☐

.....
(specificare)

CODICE STATO ESTERO
Vedi Appendice G

1.8 Qual è lo Stato di nascita di sua madre?

Italia 1 ☐

Stato estero 2 ☐

.....
(specificare)

CODICE STATO ESTERO
Vedi Appendice G

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

(col. 1 della Scheda Generale)

2. ISTRUZIONE E FORMAZIONE *(PER TUTTI)*

2.1 È attualmente iscritto o è stato iscritto nell'anno scolastico/accademico appena concluso a una delle scuole, dei corsi o istituti sotto elencati?

No 01 ☐ → **passare a dom. 3.1**

Sì, specificare quale:

Dottorato di ricerca o Corso di Diploma accademico di formazione alla ricerca AFAM..... 02 ☐

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, Scuola di Specializzazione post-laurea 03 ☐

Corso di laurea di 3 anni di I livello, Master di I livello, corso di Diploma Universitario (incluse Scuole Dirette a Fini Speciali) 04 ☐

Corso accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (AFAM) di I e II livello presso Accademie, Conservatori/Istituti di musica o Istituti di Industrie artistiche 05 ☐

Istituto Tecnico Superiore (ITS) (dal 2013) 06 ☐

Percorso di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (IFTS) (dal 2000) 07 ☐

Scuola secondaria di secondo grado:

- Istituto professionale 08 ☐

- Istituto tecnico 09 ☐

- Liceo classico, scientifico, linguistico, musicale coreutico, delle scienze umane, liceo artistico 10 ☐

Percorso triennale o IV anno di Istruzione e Formazione professionale (IFP)..... 11 ☐

Scuola secondaria di primo grado (ex scuola media inferiore)..... 12 ☐

Scuola primaria (ex scuola elementare) 13 ☐

Scuola dell'infanzia (ex scuola materna) 14 ☐

Asilo nido..... 15 ☐

(Se iscritto, codd. da 2 a 15 a dom. 2.1)

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

Pubblica 1 ☐

Privata..... 2 ☐

2.3 Quanto è lontano dalla sua abitazione il luogo dove va a scuola o dove svolge questo corso?

Lo segue da casa (svolge didattica a distanza - DAD)..... 1 ☐

Meno di 1 km 2 ☐

Da 1 km a meno di 2 km..... 3 ☐

Da 2 km a meno di 5 km..... 4 ☐

Da 5 km a meno di 10 km..... 5 ☐

Da 10 km a meno di 20 km..... 6 ☐

Da 20 km a meno di 50 km..... 7 ☐

50 km e oltre 8 ☐

(Se iscritto a scuola primaria, dell'infanzia o al nido, codd. da 13 a 15 a dom. 2.1)

2.4 Abitualmente quanti giorni alla settimana e quante ore al giorno frequenta la scuola o l'asilo nido?

Faccia riferimento sempre all'anno scolastico in corso o a quello appena concluso.

a) Numero di giorni alla settimana.....

b) Numero di ore al giorno.....

Non saprei, è molto variabile..... 8 ☐

Non frequento/non ho frequentato 9 ☐

ATTENZIONE!

Qui finisce il questionario per le persone fino a 14 anni. Gli altri continuano!

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

(col. 1 della Scheda Generale)

3. SITUAZIONE LAVORATIVA

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

3.1 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 la ditta di un familiare. Consideri qualsiasi attività lavorativa in proprio o alle dipendenze, con o senza contratto.

No 1 ☐

Sì 2 ☐ → **passare a dom. 3.4**

Permanentemente inabile al lavoro 3 ☐ → **passare a dom. 3.34**

(Se non ha lavorato da LUNEDÌ a DOMENICA della scorsa settimana, codice 1 a dom. 3.1)

3.2 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 la ditta di un familiare. Consideri qualsiasi attività lavorativa in proprio o alle dipendenze, con o senza contratto.

No 1 ☐ → **passare a dom. 3.34**

Sì 2 ☐

(Se Sì)

3.3 Qual è il motivo principale per cui non ha lavorato da lunedì a domenica della scorsa settimana?

Cassa Integrazione Guadagni (CIG ordinaria o straordinaria) 1 ☐

Malattia, problemi di salute personali, infortunio 2 ☐

Ferie, festività 3 ☐

Maternità, paternità o congedo parentale 4 ☐

Congedo per motivi di studio 5 ☐

Vertenza sindacale, sciopero 6 ☐

Altro motivo 7 ☐
(specificare)

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, cod. 2 a dom. 3.1 oppure a dom. 3.2)

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

Un lavoro alle dipendenze 1 ☐ → **passare a dom. 3.7**

Un lavoro di:

Collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto) 2 ☐ } **passare a dom. 3.10**
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 ☐ } **passare a dom. 3.10**
Socio di cooperativa 8 ☐

(Per gli imprenditori, i liberi professionisti e i lavoratori in proprio, codd. da 4 a 6 a dom. 3.4)

3.5 Ha dei dipendenti?

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

No 1 ☐

Sì 2 ☐ → N.

(Per i liberi professionisti, cod. 5 a dom. 3.4)

3.6 Lei è iscritto ad un albo o ordine professionale?

No 1 ☐ } **passare a dom. 3.10**
Sì 2 ☐

(Per tutte le persone che lavorano alle dipendenze, cod. 1 a dom. 3.4)

3.7 Lei è:

Dirigente 1 ☐

Quadro 2 ☐

Impiegato 3 ☐

Operaio 4 ☐

Apprendista 5 ☐

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

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

(col. 1 della Scheda Generale)

3.8 Il suo lavoro è a termine (lavoro a tempo determinato) oppure non ha una scadenza (lavoro a tempo indeterminato)?

A termine
(tempo determinato).....1 ☐

A tempo indeterminato
(senza una scadenza).....2 ☐

3.9 Ha giorni di ferie retribuite nel corso dell'anno?

No.....1 ☐

Sì2 ☐ → N. giorni spettanti

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, cod. 2 a dom. 3.1 oppure a dom. 3.2)

3.10 Può dirmi il nome della sua professione e in che cosa consiste il suo lavoro?

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

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

CODICE

vedi navigatore delle professioni
<http://professioni.istat.it/cp2011/>

3.11 In quale settore di attività economica lavora?

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

A. Agricoltura, silvicoltura, caccia e pesca 01 ☐

B. Attività estrattive 02 ☐

C. Attività manifatturiere e riparazione,
manutenzione e installazione
di macchine e apparecchiature 03 ☐

D. Fornitura di energia elettrica, gas 04 ☐

E. Fornitura di acqua,
gestione reti fognarie e rifiuti 05 ☐

F. Costruzioni edili, opere pubbliche
e installazione di servizi in fabbricati 06 ☐

G. Commercio all'ingrosso e al dettaglio
e riparazione di auto e moto 07 ☐

H. Trasporti, magazzinaggio,
servizi postali e attività di corrieri 08 ☐

I. Servizi di alloggio e ristorazione
(compresi bar, pub, gelaterie, ecc.) 09 ☐

J. Servizi di informazione e comunicazione .. 10 ☐

K. Attività finanziarie e assicurative 11 ☐

L. Attività immobiliari 12 ☐

M. Attività professionali, scientifiche
e tecniche 13 ☐

N. Noleggio, agenzie viaggio,
servizi di supporto alle imprese 14 ☐

O. Pubblica amministrazione e Difesa 15 ☐

P. Istruzione e formazione 16 ☐

Q. Sanità e assistenza sociale
(compresi asili nido) 17 ☐

R. Attività artistiche, sportive,
di intrattenimento e divertimento 18 ☐

S. Altre attività di servizi 19 ☐

T. Famiglie e convivenze datori di lavoro
per personale domestico, produzione
di beni e servizi per uso proprio
da parte di famiglie e convivenze 20 ☐

U. Organizzazioni ed organismi extra
territoriali (ONU, FAO, ambasciate, ecc.).. 21 ☐

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

(col. 1 della Scheda Generale)

3.12 Quanto è lontano dalla sua abitazione il luogo dove svolge la sua attività lavorativa principale?

- Non ho una sede fissa di lavoro.....1 ☐
- Lavoro presso il mio domicilio.....2 ☐
- Meno di 1 km.....3 ☐
- Da 1 km a meno di 2 km.....4 ☐
- Da 2 km a meno di 5 km.....5 ☐
- Da 5 km a meno di 10 km.....6 ☐
- Da 10 km a meno di 20 km.....7 ☐
- Da 20 km a meno di 50 km.....8 ☐
- 50 km e oltre.....9 ☐

3.13 Lei lavora a tempo pieno o part time (a tempo parziale)?

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

A tempo pieno ... 1 ☐ → **Per i lavoratori autonomi passare a dom. 3.19**

A tempo parziale (part time).....2 ☐ → **passare a dom. 3.15**

(Per i lavoratori dipendenti a tempo pieno, cod. 1 a dom. 3.4 e cod. 1 a dom. 3.13)

3.14 Se l'azienda/il datore di lavoro glielo consentisse, sceglierebbe di lavorare part time?

- No.....1 ☐
- Sì, sceglierei il part time verticale (orario di lavoro concentrato in alcuni giorni, settimane o mesi dell'anno).....2 ☐
- Sì, sceglierei il part time orizzontale (orario di lavoro ridotto quotidianamente) ...3 ☐
- Non so.....4 ☐

ATTENZIONE!

I lavoratori dipendenti a tempo pieno vanno a dom. 3.19!

(Per i lavoratori part time, cod. 2 a dom. 3.13)

3.15 Com'è l'attuale orario di lavoro?

- Concentrato in alcuni giorni, settimane o mesi dell'anno (part time verticale).....1 ☐
- Svolto quotidianamente, ma con orario ridotto (part time orizzontale).....2 ☐

3.16 Lavora part time (a tempo parziale) perché non vuole un lavoro a tempo pieno, non ha trovato un lavoro a tempo pieno o per altri motivi?

Non voglio un lavoro a tempo pieno.....1 ☐

Non ho trovato un lavoro a tempo pieno.....2 ☐ → **passare a dom. 3.19**

Altri motivi.....3 ☐

Non so.....4 ☐ → **passare a dom. 3.19**

(Se lavorano part time perché non vogliono lavorare a tempo pieno o per altri motivi, codd. 1 o 3 a dom. 3.16)

3.17 Per quale tra questi motivi lavora part time?

Studio o seguo corsi di formazione professionale.....1 ☐

Malattia o problemi di salute personali.....2 ☐

Per prendermi cura dei figli, di bambini e/o di altre persone non autosufficienti.....3 ☐

Altri motivi familiari (esclusa cura dei figli o di altre persone).....4 ☐

Svolgo un secondo lavoro.....5 ☐

Per avere a disposizione più tempo libero.....6 ☐

Altri motivi.....7 ☐

passare a dom. 3.19

passare a dom. 3.19

(Se lavora part time per motivi familiari, codd. 3-4 a dom. 3.17)

3.18 Può specificare di quali motivi familiari si tratta? (possibili più risposte)

Badare ai figli.....1 ☐

Prendermi cura di persone anziane/malate.....2 ☐

Conciliare meglio lavoro domestico e lavoro extradomestico.....3 ☐

Trascorrere più tempo in famiglia/a casa...4 ☐

Altro motivo.....5 ☐
(specificare)

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

(col. 1 della Scheda Generale)

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, cod. 2 a dom. 3.1 oppure a dom. 3.2)

3.19 Escludendo l'interruzione per i pasti e gli spostamenti casa-lavoro, lei di solito quanti giorni e quante ore lavora a settimana?

Indichi il numero di ore che effettivamente lavora di solito e non l'orario contrattuale.

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

a) Numero di giorni a settimana ☐

b) Numero di ore a settimana..... ☐

Orario molto variabile.....8 ☐

Non so/non ricordo9 ☐

3.20 Nelle ultime 4 settimane ha lavorato di sera o di notte?

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

(una risposta per riga)

Si, 2 o più volte a settimana Si, 1 volta a settimana No

Di sera
(dalle ore 20 alle 23 circa)..... 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐

Di notte
(dopo le ore 23 fino alle 5) 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐

3.21 Nelle ultime 4 settimane ha lavorato di sabato o di domenica, indipendentemente dall'orario?

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

(una risposta per riga)

Si, più volte Si, 1 volta No

Di sabato 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐

Di domenica 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐

3.22 Nelle ultime 4 settimane ha lavorato su turni di lavoro?

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

No..... 1 ☐

Sì 2 ☐

3.23 Nelle ultime 4 settimane le è capitato di lavorare da casa?

Compreso telelavoro e smart work.

No 1 ☐ → **passare a dom. 3.29**

Sì, per la maggior parte del tempo di lavoro (almeno la metà) 2 ☐

Sì, qualche volta
(meno della metà del tempo di lavoro)3 ☐

(Per tutte le persone che hanno lavorato da casa, codd. 2, 3 a dom. 3.23)

3.24 Qual è il motivo principale per cui nelle ultime 4 settimane ha lavorato da casa?

Per una mia scelta, richiesta 1 ☐

Per una scelta del mio datore di lavoro, legata a questioni organizzative 2 ☐

Per circostanze esterne
(es. eventi straordinari, limitazioni per emergenza sanitaria)..... 3 ☐

3.25 Quali sono i principali vantaggi che riscontra nel lavorare da casa?

(indichi al massimo 3 risposte o soltanto la risposta 9)

Maggiore autonomia e responsabilità organizzativa 1 ☐

Maggiore concentrazione 2 ☐

Minore stress lavorativo..... 3 ☐

Più tempo per sé 4 ☐

Maggiore possibilità di conciliare il lavoro con attività di cura della casa e della famiglia..... 5 ☐

Risparmio economico 6 ☐

Minore impatto ambientale 7 ☐

Altro 8 ☐
(specificare)

Nessun vantaggio 9 ☐

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

(col. 1 della Scheda Generale)

3.26 Quali sono i principali svantaggi che riscontra nel lavorare da casa?

(indichi al massimo 3 risposte o soltanto la risposta 10)

- Difficoltà nell'organizzazione del lavoro01 ☐
- Difficoltà nelle condizioni di lavoro (spazi o dotazioni inadeguati)02 ☐
- Aumento dei tempi di lavoro03 ☐
- Sentirsi permanentemente connesso04 ☐
- Minore concentrazione05 ☐
- Diminuzione dei contatti con gli altri06 ☐
- Minore tempo per sé07 ☐
- Difficoltà nel conciliare il lavoro con attività di cura della casa e della famiglia08 ☐
- Altro09 ☐
(specificare)
- Nessuno svantaggio10 ☐

3.27 Quanto è soddisfatto di lavorare da casa?

- Molto 1 ☐
- Abbastanza 2 ☐
- Poco3 ☐
- Per niente4 ☐

3.28 Se dipendesse da lei continuerebbe a lavorare da casa e in che modo?

- Sì, aumentando i giorni ..1 ☐
- Sì, diminuendo i giorni 2 ☐
- Sì, con le stesse modalità attuali 3 ☐
- No, preferirei lavorare nella mia sede di lavoro 4 ☐

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, cod. 2 a dom. 3.1 oppure a dom. 3.2)

3.29 Il suo orario giornaliero prevede flessibilità di inizio e fine lavoro?

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

Sì, sempre 1 ☐

Sì, ma solo per particolari esigenze2 ☐

No 3 ☐ → **passare a dom. 3.32**

(Se Sì, codd. 1-2 a dom. 3.29)

3.30 Principalmente in base a quali esigenze organizza il suo orario di lavoro?

Esigenze familiari1 ☐

Esigenze personali 2 ☐

Esigenze lavorative 3 ☐

Altro4 ☐
(specificare)

passare a dom. 3.32

(Se organizza orario in base a esigenze familiari, cod. 1 a dom. 3.30)

3.31 Di quali esigenze familiari si tratta?

(possibili più risposte)

Prendersi cura dei figli1 ☐

Assistere familiari anziani, malati (convidenti/non convidenti)2 ☐

Curare la casa 3 ☐

Conciliare il mio orario di lavoro con quello del coniuge/partner4 ☐

Trascorrere più tempo in famiglia5 ☐

Altre esigenze della famiglia 6 ☐

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, cod. 2 a dom. 3.1 oppure a dom. 3.2)

3.32 Oltre al lavoro principale di cui abbiamo parlato finora, da LUNEDÌ A DOMENICA della scorsa settimana aveva anche altri lavori?

Consideri qualsiasi lavoro (ad esempio, lezioni private, lavori svolti nel fine settimana) da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso la ditta di un familiare.

No 1 ☐ → **passare a dom. 4.1**

Sì 2 ☐

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

(col. 1 della Scheda Generale)

(Se Sì)

3.33 Di solito quanti giorni e quante ore a settimana dedica complessivamente a questi altri lavori?

a) Numero di giorni alla settimana ☐

b) Numero di ore al giorno ☐

Orario molto variabile 8 ☐

Non so/non ricordo 9 ☐

ATTENZIONE!

**Per le persone che lavorano:
gli uomini vanno a sez. 4 e
le donne vanno a dom. 3.35.**

**(Per le persone che non lavorano,
cod. 3 a dom. 3.1 o cod. 1 a dom. 3.2)**

3.34 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 presso l'azienda di un familiare.

No 1 ☐

Sì 2 ☐

ATTENZIONE!

**Per le persone che non lavorano:
gli uomini di 15-74 anni e le donne di
15-74 anni che non hanno mai svolto
un lavoro vanno a sez. 5;
gli uomini di 75 anni e più e le donne
di 75 anni e più che non hanno mai
svolto un lavoro vanno a sez. 6.
Le donne che lavorano o hanno
lavorato in passato continuano.**

**(Per le donne che hanno un lavoro cod. 2 a dom.
3.1 o cod. 2 a dom. 3.2 oppure hanno lavorato in
passato cod. 2 a dom. 3.34)**

3.35 Nel corso della sua vita lavorativa è stata licenziata o è stata messa in condizione di lasciare il lavoro (ad es. attraverso sue dimissioni), in occasione o a seguito di una gravidanza?

No 1 ☐

Sì, sono stata licenziata ... 2 ☐

Sì, mi sono dimessa 3 ☐

Sì, non mi è stato rinnovato il contratto 4 ☐

(Se Sì, codd. 2-4 a dom. 3.35)

3.36 Rispetto alla gravidanza/nascita di suo figlio quando ha lasciato il lavoro?

Durante la gravidanza 1 ☐

Nei primi 3 mesi dalla nascita del bambino 2 ☐

Dopo i 3 mesi e nell'arco del primo anno di vita del bambino 3 ☐

Dopo il primo anno di vita del bambino 4 ☐

ATTENZIONE!

**Per le donne che hanno lavorato in passato:
quelle di 15-74 anni vanno a sez. 5;
quelle di 75 anni e più vanno a sez. 6.
Le donne che lavorano continuano!**

**4. SOVRAPPOSIZIONE
TRA LAVORO
E ALTRI TEMPI DI VITA**

**(PER TUTTE
LE PERSONE
CHE LAVORANO)**

4.1 Le capita di lavorare al di fuori del suo abituale orario di lavoro?

Non consideri gli straordinari retribuiti e le ore di lavoro che può recuperare.

No 1 ☐ → **passare a dom. 6.1**

Sì 2 ☐

(Se Sì)

4.2 Con che frequenza le capita di lavorare al di fuori del suo abituale orario di lavoro?

Tutti i giorni 1 ☐

Qualche volta a settimana 2 ☐

Qualche volta al mese 3 ☐

Più raramente 4 ☐

4.3 Le capita di lavorare anche nei suoi giorni non lavorativi (per es.: durante il fine settimana, le vacanze, ecc.)?

Sì, spesso 1 ☐

Sì, qualche volta 2 ☐

Sì, raramente 3 ☐

No, mai 4 ☐

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

(col. 1 della Scheda Generale)

4.4 Qual è la principale ragione per cui le capita di lavorare al di fuori del suo abituale orario di lavoro?
(indichi una sola risposta)

- È richiesto dal tipo di lavoro,
non è una scelta01 ☐
- Mi piace farlo02 ☐
- Per guadagnare di più03 ☐
- Per fare carriera/per avere visibilità04 ☐
- Per arricchimento professionale o personale.....05 ☐
- Per i carichi di lavoro/per evitare ritardi.....06 ☐
- Per senso del dovere07 ☐
- Non riesco a limitare il mio tempo di lavoro ...08 ☐
- Per occupare tempi di attesa/spostamento....09 ☐
- Perché ho un orario flessibile e posso
organizzarlo in base alle mie esigenze10 ☐
- Per esigenze di cura dei figli11 ☐
- Per conciliare lavoro
e altre responsabilità personali o familiari
(diverse dalla cura dei figli)12 ☐
- Per motivi di salute13 ☐
- Altro14 ☐
(specificare)

4.5 Le capita di svolgere a fini lavorativi, ma al di fuori del suo orario di lavoro, le seguenti attività:

- | | Tutti i
giorni | Qualche
volta a
setti-
mana | Una
volta a
setti-
mana | Qual-
che
volta
al
mese | Qual-
che
volta
l'anno | Mai |
|--|--------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Usare il PC 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Navigare in
Internet 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Usare il
telefono..... 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Comprare
materiale vario.... 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Incontrare
persone 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tenere la
contabilità 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Leggere riviste,
libri, ecc. 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**5. RICERCA
DI LAVORO**

(PER LE PERSONE
DI 15-74 ANNI
CHE NON LAVORANO)

5.1 Lei cerca un lavoro?

- No 1 ☐ → **passare a dom. 5.3**
- Sì 2 ☐

(Se Sì)

5.2 Nelle ultime 4 settimane ha fatto qualcosa per cercare lavoro, anche part time o occasionale, o ha cercato di avviare un'attività autonoma?

Consideri anche cercare offerte o mettere annunci su giornali o siti, inviare un curriculum o una domanda per un concorso, chiedere a parenti, amici, conoscenti, ecc.

- No 1 ☐
- Sì 2 ☐ → **passare a dom. 5.4**

(Se No, cod. 1 a dom. 5.1 o 5.2)

5.3 Per quale motivo non ha cercato un lavoro nelle ultime 4 settimane?

- Ho già trovato un lavoro
che avrà inizio al massimo tra 3 mesi .. 1 ☐
- Altro motivo.....2 ☐

(Per tutte le persone tra 15 e 74 anni
che non lavorano)

5.4 Se trovasse un lavoro oggi, sarebbe disposto a iniziarlo entro le prossime 2 settimane?

- No 1 ☐
- Sì 2 ☐

**6. VOLONTARIATO
E AIUTI DIRETTI**

(PER LE PERSONE
DI 15 ANNI E PIÙ)

6.1 Nelle ultime 4 settimane ha dedicato del tempo, gratuitamente e senza alcun obbligo, ad attività di volontariato organizzate, cioè svolte attraverso un gruppo, un'associazione o un'organizzazione?

Includa anche la donazione sangue svolta attraverso un gruppo e le attività gratuite eventualmente svolte per la scuola, il comune, un'organizzazione religiosa, un'associazione sportiva, un comitato di quartiere, un partito, un sindacato (escluse le attività svolte durante l'orario di lavoro).

- No 1 ☐
- Sì 2 ☐

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

(col. 1 della Scheda Generale)

6.2 Nelle ultime 4 settimane ha dedicato del tempo, gratuitamente e senza alcun obbligo, ad attività svolte per proprio conto a beneficio della collettività o dell'ambiente (es. donazione sangue in ospedale, cura di animali randagi, manutenzione o pulizia di spazi pubblici)?

Sono escluse le attività organizzate svolte nell'ambito di un gruppo, associazione, organizzazione anche nel caso in cui non sia membro o socio.

No..... 1 ☐

Sì.....2 ☐

6.3 Nelle ultime 4 settimane ha dedicato del tempo, gratuitamente e senza alcun obbligo, ad aiutare per proprio conto persone di altre famiglie (es. portare del cibo, dare assistenza, fare spesa, compagnia, pratiche burocratiche, cura di adulti o bambini, aiuto nei compiti)?

Sono esclusi gli aiuti forniti ai propri familiari (conviventi e non) e quelli prestati nell'ambito di un gruppo, associazione, organizzazione.

No..... 1 ☐

Sì.....2 ☐

6.4 Nelle ultime 4 settimane ha dedicato del tempo ad aiutare suoi familiari non conviventi (es. assistenza, fare la spesa, le pulizie, pratiche burocratiche, compagnia, cura di bambini o adulti, aiuto nei compiti)?

No..... 1 ☐

Sì.....2 ☐

ATTENZIONE!

Le persone che hanno svolto attività di volontariato organizzato (cod. 2 a dom. 6.1) continuano.

Quelle che hanno svolto solo attività di aiuto diretto alla collettività, ambiente o persone non della famiglia (cod. 2 a dom. 6.2 o a dom. 6.3) vanno a dom. 6.14.

Gli altri vanno a dom. 6.25.

(Se ha svolto almeno un'attività gratuita in gruppi/associazioni/organizzazioni, cod. 2 a dom. 6.1)

6.5 Nelle ultime 4 settimane ha svolto attività gratuite di volontariato in un unico gruppo, associazione, organizzazione?

Sì, in un unico gruppo, associazione, organizzazione ... 1 ☐

No, in più gruppi, associazioni, organizzazioni 2 ☐

6.6 Può descrivere in modo dettagliato la principale attività di volontariato che ha svolto nelle ultime 4 settimane in un gruppo, associazione, organizzazione?

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 Appendice F e Navigatore delle professioni
<http://professioni.istat.it/cp2011/>*

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

N. volte Tempo dedicato in media ogni volta :
ore minuti

6.8 Qual è il settore di attività prevalente del gruppo, associazione, organizzazione 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 05 ☐

Protezione civile 06 ☐

Ambiente..... 07 ☐

Sviluppo economico e coesione sociale..... 08 ☐

Tutela dei diritti 09 ☐

Attività politica..... 10 ☐

Filantropia, promozione del volontariato 11 ☐

Cooperazione, solidarietà internazionale 12 ☐

Religione..... 13 ☐

Relazioni sindacali, rappresentanza di interessi 14 ☐

Altro 15 ☐

(specificare)

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

(col. 1 della Scheda Generale)

6.9 Quale delle seguenti tipologie di organizzazione descrive meglio il gruppo, associazione, organizzazione per cui ha svolto l'attività volontaria?

(una sola risposta)

Associazione non profit:

Organizzazione di volontariato,
Associazione di promozione sociale01 ☐

Associazione culturale o sportiva.....02 ☐

Organizzazione religiosa.....03 ☐

Organizzazione non governativa di
cooperazione internazionale (ONG)04 ☐

Altra organizzazione non profit.....05 ☐

Impresa

(es. impresa o cooperativa sociale,
azienda).....06 ☐

Amministrazione pubblica

(es. scuola, comune, provincia, regione
o altri enti territoriali, ecc.).....07 ☐

Altro:

Sindacato, associazione di categoria
o partito politico08 ☐

Movimento (ambientalista, femminista,
pacifista, antirazzista, studentesco, ecc.)09 ☐

Comitato, rete (es. iniziative di quartiere
per emergenza COVID-19)10 ☐

Gruppo informale (parrocchiale,
di genitori, gruppo di acquisto, ecc.)11 ☐

Altro12 ☐
(specificare)

S 6.10 Può indicare il nome e il codice fiscale dell'organizzazione per la quale Lei ha svolto questa attività?

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

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6.11 Da quanto tempo lei svolge tale attività in questo gruppo, associazione, organizzazione?

Da meno di un anno... 1 ☐

Da un anno o più2 ☐ → N. anni

--	--

È stata un'attività occasionale... 3 ☐

6.12 Quali sono stati i motivi più importanti che l'hanno spinto a svolgere un'attività di volontariato per questo gruppo, associazione, organizzazione?

(indichi al massimo 3 risposte)

Credo nella causa sostenuta dal gruppo,
associazione, organizzazione 01 ☐

La svolgevano gli amici 02 ☐

La svolgevano i miei familiari 03 ☐

Per stare con gli altri,
per incontrare altre persone 04 ☐

Per arricchimento professionale
e/o avere maggiori opportunità di lavoro 05 ☐

Per seguire le mie convinzioni
o il mio credo religioso..... 06 ☐

L'urgenza di far fronte a bisogni
che i servizi pubblici non soddisfano 07 ☐

Per valorizzare le mie capacità
ed esperienze, esplorare punti di forza
o mettermi alla prova..... 08 ☐

Per dare un contributo alla collettività,
all'ambiente 09 ☐

Altro 10 ☐
(specificare)

6.13 Che cosa ha significato per lei lo svolgimento delle attività di volontariato e/o la partecipazione al gruppo, associazione, organizzazione?

(indichi al massimo 3 risposte)

Ha cambiato il mio modo di vedere le cose .. 01 ☐

Ho sviluppato una maggiore
coscienza civile e politica 02 ☐

Sono più informato 03 ☐

Ho valorizzato
precedenti esperienze e capacità..... 04 ☐

Mi sento meglio con me stesso 05 ☐

Ho acquisito competenze utili per la
mia professione o per trovare un lavoro..... 06 ☐

Ho allargato la mia rete di rapporti sociali,
migliorato la mia capacità di relazione 07 ☐

Non è cambiato niente di significativo
nella mia vita..... 08 ☐

Ha comportato più svantaggi che vantaggi ... 09 ☐

Altro 10 ☐
(specificare)

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

(col. 1 della Scheda Generale)

6.14 Oltre a quella principale che ha già descritto, nelle ultime 4 settimane ha svolto altre attività di volontariato organizzato e per quante ore complessivamente?

No 1 ☐

Sì 2 ☐ → N. ore totali
altre attività

ATTENZIONE!

Le persone che nelle ultime 4 settimane hanno svolto solo volontariato organizzato vanno a dom. 6.22. Gli altri continuano!

(Se ha svolto almeno un'attività di aiuto per proprio conto a persone, collettività/ambiente, cod. 2 a dom. 6.2 o cod. 2 a dom. 6.3)

6.15 Può descrivere in modo dettagliato la principale attività di aiuto diretto a persone, collettività o ambiente 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 Appendice F e Navigatore delle professioni
<http://professioni.istat.it/cp2011/>

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

N. volte Tempo dedicato
in media ogni volta :
ore minuti

6.17 Può indicare il destinatario principale dell'attività di aiuto svolta per proprio conto, che ha appena descritto?

(una sola risposta)

Amici, conoscenti, vicini 1 ☐

Persone sconosciute prima dell'inizio della relazione di aiuto 2 ☐

La collettività, l'ambiente, il territorio, gli animali 3 ☐

Altro 4 ☐

(specificare)

6.18 Da quanto tempo lei svolge questa attività?

Da meno di un anno ... 1 ☐

Da un anno o più 2 ☐ → N. anni

È stata un'attività occasionale ... 3 ☐

6.19 Quali sono stati i motivi più importanti che l'hanno spinto a svolgere questa attività?

(indichi al massimo 3 risposte)

Per dare un aiuto in un momento di emergenza 01 ☐

L'urgenza di far fronte a bisogni che i servizi pubblici non soddisfano 02 ☐

La svolgevano gli amici 03 ☐

La svolgevano i miei familiari 04 ☐

Per stare con gli altri, per incontrare altre persone 05 ☐

Per seguire le mie convinzioni o il mio credo religioso 06 ☐

Per valorizzare le mie capacità ed esperienze, esplorare punti di forza o mettermi alla prova 07 ☐

Per dare un aiuto a persone e/o famiglie che hanno particolari necessità di cura (anziani, disabili, malati gravi ecc.) 08 ☐

Perché ritengo importante che tutti si facciano carico della cura dei beni comuni (condominio, quartiere, verde, animali) 09 ☐

Altro 10 ☐

(specificare)

6.20 Qual è il principale motivo per cui ha svolto questa attività per proprio conto e non attraverso un gruppo, associazione, organizzazione?

(una sola risposta)

Non serve un gruppo per il tipo di attività che svolgo 1 ☐

Nel territorio non ci sono gruppi che organizzano quest'attività 2 ☐

Preferisco non essere vincolato a un gruppo ... 3 ☐

Non serve, la svolgo occasionalmente 4 ☐

Altro 5 ☐

(specificare)

6.21 Oltre a quella principale che ha già descritto, nelle ultime 4 settimane ha svolto per proprio conto altre attività di aiuto diretto a persone, collettività o ambiente e per quante ore complessivamente?

No 1 ☐

Sì 2 ☐ → N. ore totali
altre attività

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

(col. 1 della Scheda Generale)

(Per le persone che hanno svolto attività di volontariato organizzato o fornito aiuti diretti nelle ultime 4 settimane, cod. 2 a dom. 6.1 o a dom. 6.2 oppure a dom. 6.3)

6.22 Svolgeva attività di volontariato organizzato e/o di aiuto diretto a persone, collettività o ambiente anche prima dell'emergenza sanitaria per il COVID-19 (prima di Marzo 2020)?

No, ho iniziato a causa della pandemia.....1 ☐

No, ho iniziato per altre motivazioni 2 ☐

Sì 3 ☐

(Se Sì)

6.23 L'emergenza sanitaria per il COVID-19 ha cambiato in qualche modo l'attività che svolge?

(possibili più risposte)

No, in nessun modo1 ☐

Sì, ho cambiato la quantità di tempo che dedico a tali attività.....2 ☐

Sì, l'attività che svolgo è diventata intermittente...3 ☐

Sì, ho cambiato il tipo di attività svolta4 ☐

Sì, ho cambiato gruppo, associazione5 ☐

Sì, ho cambiato modalità di organizzazione (da attività organizzate a aiuti diretti o viceversa)6 ☐

Sì, ho iniziato a utilizzare con regolarità strumenti digitali nei rapporti con i beneficiari (attività a distanza)7 ☐

Sì, ho iniziato ad utilizzare con regolarità strumenti digitali nelle attività organizzative del gruppo/associazione (es. riunioni online)...8 ☐

Sì, altro9 ☐
(specificare)

(Se ha cambiato il tempo che dedica al volontariato, cod. 2 a dom. 6.23)

6.24 Rispetto a prima dell'emergenza da COVID-19 come è cambiato il tempo che dedica al volontariato?
(una risposta per riga)

Aumentato Diminuito Attività non svolta

Tempo dedicato al volontariato organizzato.... 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐

Tempo dedicato agli aiuti diretti a persone, collettività o ambiente..... 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐

(Se non ha svolto attività di volontariato o di aiuto diretto a persone, collettività o ambiente cod. 1 a dom. 6.1, a dom. 6.2 e a dom. 6.3)

6.25 Dall'inizio della pandemia da COVID-19 (da Marzo 2020), ha svolto attività di volontariato organizzato e/o di aiuto diretto legate all'emergenza sanitaria o alle sue conseguenze?

(possibili più risposte)

Sì, ho svolto attività di volontariato organizzate 1 ☐

Sì, ho fornito aiuti a collettività, ambiente o a persone di altre famiglie 2 ☐

No, ho smesso a causa della pandemia 3 ☐

No, non le svolgevo nemmeno prima della pandemia 4 ☐

7. RETI FAMILIARI, VITA SOCIALE E PARTECIPAZIONE

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

7.1 Escludendo i familiari conviventi, ha delle persone su cui può contare in caso di bisogno?

No 1 ☐ → **passare a dom. 7.3**

Sì 2 ☐

(Se Sì)

7.2 Può indicare di chi si tratta?

Non consideri i familiari conviventi.

(possibili più risposte)

Madre..... 01 ☐

Padre 02 ☐

Figli 03 ☐

Fratelli/sorelle 04 ☐

Nonni 05 ☐

Nipoti..... 06 ☐

Altri parenti..... 07 ☐
(specificare)

Partner 08 ☐

Amici 09 ☐

Vicini 10 ☐

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

(col. 1 della Scheda Generale)

(Per tutte le persone di 15 anni e più)

7.3 Con che frequenza si incontra di persona con gli amici nel suo tempo libero?

- Tutti i giorni..... 1 ☐
- Più di una volta a settimana 2 ☐
- Una volta a settimana 3 ☐
- Qualche volta al mese (meno di 4) 4 ☐
- Qualche volta durante l'anno 5 ☐
- Mai..... 6 ☐
- Non ho amici 7 ☐

(Se ha amici, codd. 1-6 a dom. 7.3)

7.4 Con che frequenza si tiene in contatto con gli amici utilizzando telefono, internet o altri strumenti? Escluda i contatti avvenuti per organizzare incontri di persona.

- Tutti i giorni..... 1 ☐
- Più di una volta a settimana 2 ☐
- Una volta a settimana 3 ☐
- Qualche volta al mese (meno di 4) 4 ☐
- Qualche volta durante l'anno 5 ☐
- Mai..... 6 ☐

(Per tutte le persone di 15 anni e più)

7.5 Lei possiede una patente di guida?

- No..... 1 ☐
- Sì, solo il patentino per ciclomotori (max 50 cc) 2 ☐
- Sì, per la categoria A o superiori..... 3 ☐

(Per le persone di 25 anni e più)

7.6 Lei ha figli che non vivono con lei?

- No 1 ☐
- Sì, solo minori (fino a 17 anni).... 2 ☐
- Sì, solo adulti (18 anni o più)..... 3 ☐
- Sì, sia minori sia adulti..... 4 ☐

(Per tutte le persone di 15 anni e più)

7.7 Negli ultimi 12 mesi:

(una risposta per riga)

- | | NO | SÌ |
|---|--------------------------|----------------------------|
| Ho partecipato a un comizio..... 1 | <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Ho partecipato a un corteo 3 | <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Ho sentito un dibattito politico 5 | <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Ho espresso opinioni su temi sociali o politici attraverso siti web (es. blog, social network, ecc.) 7 | <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Ho partecipato a consultazioni o votazioni online su temi sociali (civici) o politici (es. pianificazione urbana, firmare una petizione)..... 1 | <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |

7.8 Con che frequenza le capita di parlare o di informarsi dei fatti della politica italiana?

(una risposta per riga)

- | | Tutti i giorni | Qualche volta a settimana | Una volta a settimana | Qualche volta al mese | Qualche volta l'anno | Mai |
|---|--------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Parlare di politica..... 1 | <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Informarsi dei fatti di politica..... 1 | <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |

RISERVATO AL RILEVATORE

Orario di fine dell'intervista: :

LA PERSONA HA RISPOSTO DIRETTAMENTE AI QUESITI?

- Sì, senza la presenza di altre persone... 1 ☐
- Sì, con la presenza di altre persone 2 ☐
- No, ma era presente..... 3 ☐
- No, e non era presente 4 ☐

Se No, indicare il numero d'ordine del componente che ha dato le notizie (cfr. col.1 della Scheda Generale), se esterno alla famiglia indicare 99..... N.

Scheda Individuale del componente n. **03**

(col. 1 della Scheda Generale)

Orario di inizio dell'intervista: :

ATTENZIONE!

Per i minori di 15 anni, non essendo previsto obbligo di risposta, un genitore (o un adulto della famiglia) ha facoltà di rispondere o meno alle sezioni 1 e 2.

1. DATI ANAGRAFICI (PER TUTTI)

1.1 Data di nascita

Giorno Mese Anno

1.2 Sesso

Maschio 1 ☐

Femmina 2 ☐

1.3 Età (anni compiuti)

1.4 Luogo di nascita

Stesso Comune di residenza 1 ☐

Altro Comune italiano 2 ☐

Stato estero
..... 3 ☐
(specificare)

CODICE STATO ESTERO
Vedi Appendice G

1.5 Qual è la sua cittadinanza?

Se ha un'altra cittadinanza oltre a quella italiana, indichi quella "Italiana".

Italiana 1 ☐

Apolide 2 ☐

Straniera 3 ☐

.....
(specificare)

CODICE STATO ESTERO
Vedi Appendice G

**passare a
dom. 1.7**

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

1.6 Ha la cittadinanza italiana dalla nascita?

No 1 ☐

Sì 2 ☐

(Per tutti)

1.7 Qual è lo Stato di nascita di suo padre?

Italia 1 ☐

Stato estero
..... 2 ☐
(specificare)

CODICE STATO ESTERO
Vedi Appendice G

1.8 Qual è lo Stato di nascita di sua madre?

Italia 1 ☐

Stato estero
..... 2 ☐
(specificare)

CODICE STATO ESTERO
Vedi Appendice G

Segue **Scheda Individuale** del componente n. **03**

(col. 1 della Scheda Generale)

2. ISTRUZIONE E FORMAZIONE *(PER TUTTI)*

2.1 È attualmente iscritto o è stato iscritto nell'anno scolastico/accademico appena concluso a una delle scuole, dei corsi o istituti sotto elencati?

No 01 ☐ → **passare a dom. 3.1**

Sì, specificare quale:

Dottorato di ricerca o Corso di Diploma accademico di formazione alla ricerca AFAM.... 02 ☐

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, Scuola di Specializzazione post-laurea 03 ☐

Corso di laurea di 3 anni di I livello, Master di I livello, corso di Diploma Universitario (incluse Scuole Dirette a Fini Speciali) 04 ☐

Corso accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (AFAM) di I e II livello presso Accademie, Conservatori/Istituti di musica o Istituti di Industrie artistiche 05 ☐

Istituto Tecnico Superiore (ITS) (dal 2013).... 06 ☐

Percorso di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (IFTS) (dal 2000) 07 ☐

Scuola secondaria di secondo grado:

- Istituto professionale 08 ☐

- Istituto tecnico 09 ☐

- Liceo classico, scientifico, linguistico, musicale coreutico, delle scienze umane, liceo artistico 10 ☐

Percorso triennale o IV anno di Istruzione e Formazione professionale (IFP)..... 11 ☐

Scuola secondaria di primo grado (ex scuola media inferiore)..... 12 ☐

Scuola primaria (ex scuola elementare) 13 ☐

Scuola dell'infanzia (ex scuola materna) 14 ☐

Asilo nido..... 15 ☐

(Se iscritto, codd. da 2 a 15 a dom. 2.1)

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

Pubblica 1 ☐

Privata..... 2 ☐

2.3 Quanto è lontano dalla sua abitazione il luogo dove va a scuola o dove svolge questo corso?

Lo segue da casa (svolge didattica a distanza - DAD)..... 1 ☐

Meno di 1 km 2 ☐

Da 1 km a meno di 2 km..... 3 ☐

Da 2 km a meno di 5 km..... 4 ☐

Da 5 km a meno di 10 km..... 5 ☐

Da 10 km a meno di 20 km..... 6 ☐

Da 20 km a meno di 50 km..... 7 ☐

50 km e oltre 8 ☐

(Se iscritto a scuola primaria, dell'infanzia o al nido, codd. da 13 a 15 a dom. 2.1)

2.4 Abitualmente quanti giorni alla settimana e quante ore al giorno frequenta la scuola o l'asilo nido?

Faccia riferimento sempre all'anno scolastico in corso o a quello appena concluso.

a) Numero di giorni alla settimana.....

b) Numero di ore al giorno.....

Non saprei, è molto variabile..... 8 ☐

Non frequento/non ho frequentato 9 ☐

ATTENZIONE!

Qui finisce il questionario per le persone fino a 14 anni. Gli altri continuano!

Segue **Scheda Individuale** del componente n. **03**

(col. 1 della Scheda Generale)

3. SITUAZIONE LAVORATIVA

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

3.1 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 la ditta di un familiare. Consideri qualsiasi attività lavorativa in proprio o alle dipendenze, con o senza contratto.

No 1 ☐

Sì 2 ☐ → **passare a dom. 3.4**

Permanentemente inabile al lavoro 3 ☐ → **passare a dom. 3.34**

(Se non ha lavorato da LUNEDÌ a DOMENICA della scorsa settimana, codice 1 a dom. 3.1)

3.2 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 la ditta di un familiare. Consideri qualsiasi attività lavorativa in proprio o alle dipendenze, con o senza contratto.

No 1 ☐ → **passare a dom. 3.34**

Sì 2 ☐

(Se Sì)

3.3 Qual è il motivo principale per cui non ha lavorato da lunedì a domenica della scorsa settimana?

Cassa Integrazione Guadagni (CIG ordinaria o straordinaria) 1 ☐

Malattia, problemi di salute personali, infortunio 2 ☐

Ferie, festività 3 ☐

Maternità, paternità o congedo parentale 4 ☐

Congedo per motivi di studio 5 ☐

Vertenza sindacale, sciopero 6 ☐

Altro motivo 7 ☐
(specificare)

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, cod. 2 a dom. 3.1 oppure a dom. 3.2)

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

Un lavoro alle dipendenze 1 ☐ → **passare a dom. 3.7**

Un lavoro di:

Collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto) 2 ☐ } **passare a dom. 3.10**
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 ☐ } **passare a dom. 3.10**
Socio di cooperativa 8 ☐

(Per gli imprenditori, i liberi professionisti e i lavoratori in proprio, codd. da 4 a 6 a dom. 3.4)

3.5 Ha dei dipendenti?

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

No 1 ☐

Sì 2 ☐ → N.

(Per i liberi professionisti, cod. 5 a dom. 3.4)

3.6 Lei è iscritto ad un albo o ordine professionale?

No 1 ☐ } **passare a dom. 3.10**
Sì 2 ☐

(Per tutte le persone che lavorano alle dipendenze, cod. 1 a dom. 3.4)

3.7 Lei è:

Dirigente 1 ☐

Quadro 2 ☐

Impiegato 3 ☐

Operaio 4 ☐

Apprendista 5 ☐

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

Segue **Scheda Individuale del componente n. 03**

(col. 1 della Scheda Generale)

3.8 Il suo lavoro è a termine (lavoro a tempo determinato) oppure non ha una scadenza (lavoro a tempo indeterminato)?

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

A tempo indeterminato
(senza una scadenza)..... 2 ☐

3.9 Ha giorni di ferie retribuite nel corso dell'anno?

No..... 1 ☐

Sì 2 ☐ → N. giorni spettanti

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, cod. 2 a dom. 3.1 oppure a dom. 3.2)

3.10 Può dirmi il nome della sua professione e in che cosa consiste il suo lavoro?

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

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

CODICE

vedi navigatore delle professioni
<http://professioni.istat.it/cp2011/>

3.11 In quale settore di attività economica lavora?

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

A. Agricoltura, silvicoltura, caccia e pesca 01 ☐

B. Attività estrattive 02 ☐

C. Attività manifatturiere e riparazione,
manutenzione e installazione
di macchine e apparecchiature 03 ☐

D. Fornitura di energia elettrica, gas 04 ☐

E. Fornitura di acqua,
gestione reti fognarie e rifiuti 05 ☐

F. Costruzioni edili, opere pubbliche
e installazione di servizi in fabbricati 06 ☐

G. Commercio all'ingrosso e al dettaglio
e riparazione di auto e moto 07 ☐

H. Trasporti, magazzinaggio,
servizi postali e attività di corrieri 08 ☐

I. Servizi di alloggio e ristorazione
(compresi bar, pub, gelaterie, ecc.) 09 ☐

J. Servizi di informazione e comunicazione .. 10 ☐

K. Attività finanziarie e assicurative 11 ☐

L. Attività immobiliari 12 ☐

M. Attività professionali, scientifiche
e tecniche 13 ☐

N. Noleggio, agenzie viaggio,
servizi di supporto alle imprese 14 ☐

O. Pubblica amministrazione e Difesa 15 ☐

P. Istruzione e formazione 16 ☐

Q. Sanità e assistenza sociale
(compresi asili nido) 17 ☐

R. Attività artistiche, sportive,
di intrattenimento e divertimento 18 ☐

S. Altre attività di servizi 19 ☐

T. Famiglie e convivenze datori di lavoro
per personale domestico, produzione
di beni e servizi per uso proprio
da parte di famiglie e convivenze 20 ☐

U. Organizzazioni ed organismi extra
territoriali (ONU, FAO, ambasciate, ecc.).. 21 ☐

Segue **Scheda Individuale del componente n. 03**

(col. 1 della Scheda Generale)

3.12 Quanto è lontano dalla sua abitazione il luogo dove svolge la sua attività lavorativa principale?

- Non ho una sede fissa di lavoro.....1 ☐
- Lavoro presso il mio domicilio.....2 ☐
- Meno di 1 km.....3 ☐
- Da 1 km a meno di 2 km.....4 ☐
- Da 2 km a meno di 5 km.....5 ☐
- Da 5 km a meno di 10 km.....6 ☐
- Da 10 km a meno di 20 km.....7 ☐
- Da 20 km a meno di 50 km.....8 ☐
- 50 km e oltre.....9 ☐

3.13 Lei lavora a tempo pieno o part time (a tempo parziale)?

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

A tempo pieno ... 1 ☐ → **Per i lavoratori autonomi passare a dom. 3.19**

A tempo parziale (part time).....2 ☐ → **passare a dom. 3.15**

(Per i lavoratori dipendenti a tempo pieno, cod. 1 a dom. 3.4 e cod. 1 a dom. 3.13)

3.14 Se l'azienda/il datore di lavoro glielo consentisse, sceglierebbe di lavorare part time?

- No.....1 ☐
- Sì, sceglierei il part time verticale (orario di lavoro concentrato in alcuni giorni, settimane o mesi dell'anno).....2 ☐
- Sì, sceglierei il part time orizzontale (orario di lavoro ridotto quotidianamente) ...3 ☐
- Non so.....4 ☐

ATTENZIONE!

I lavoratori dipendenti a tempo pieno vanno a dom. 3.19!

(Per i lavoratori part time, cod. 2 a dom. 3.13)

3.15 Com'è l'attuale orario di lavoro?

- Concentrato in alcuni giorni, settimane o mesi dell'anno (part time verticale).....1 ☐
- Svolto quotidianamente, ma con orario ridotto (part time orizzontale).....2 ☐

3.16 Lavora part time (a tempo parziale) perché non vuole un lavoro a tempo pieno, non ha trovato un lavoro a tempo pieno o per altri motivi?

- Non voglio un lavoro a tempo pieno.....1 ☐
- Non ho trovato un lavoro a tempo pieno.....2 ☐ → **passare a dom. 3.19**
- Altri motivi.....3 ☐
- Non so.....4 ☐ → **passare a dom. 3.19**

(Se lavorano part time perché non vogliono lavorare a tempo pieno o per altri motivi, codd. 1 o 3 a dom. 3.16)

3.17 Per quale tra questi motivi lavora part time?

- Studio o seguo corsi di formazione professionale.....1 ☐ } **passare a dom. 3.19**
- Malattia o problemi di salute personali.....2 ☐ }
- Per prendermi cura dei figli, di bambini e/o di altre persone non autosufficienti.....3 ☐
- Altri motivi familiari (esclusa cura dei figli o di altre persone).....4 ☐
- Svolgo un secondo lavoro.....5 ☐ } **passare a dom. 3.19**
- Per avere a disposizione più tempo libero.....6 ☐ }
- Altri motivi.....7 ☐

(Se lavora part time per motivi familiari, codd. 3-4 a dom. 3.17)

3.18 Può specificare di quali motivi familiari si tratta? (possibili più risposte)

- Badare ai figli.....1 ☐
- Prendermi cura di persone anziane/malate.....2 ☐
- Conciliare meglio lavoro domestico e lavoro extradomestico.....3 ☐
- Trascorrere più tempo in famiglia/a casa...4 ☐
- Altro motivo.....5 ☐
(specificare)

Segue **Scheda Individuale del componente n. 03**

(col. 1 della Scheda Generale)

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, cod. 2 a dom. 3.1 oppure a dom. 3.2)

3.19 Escludendo l'interruzione per i pasti e gli spostamenti casa-lavoro, lei di solito quanti giorni e quante ore lavora a settimana?

Indichi il numero di ore che effettivamente lavora di solito e non l'orario contrattuale.

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

a) Numero di giorni a settimana ☐

b) Numero di ore a settimana ☐

Orario molto variabile 8 ☐

Non so/non ricordo 9 ☐

3.20 Nelle ultime 4 settimane ha lavorato di sera o di notte?

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

(una risposta per riga)

Si, 2 o più volte a settimana Si, 1 volta a settimana No

Di sera
(dalle ore 20 alle 23 circa) 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐

Di notte
(dopo le ore 23 fino alle 5) 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐

3.21 Nelle ultime 4 settimane ha lavorato di sabato o di domenica, indipendentemente dall'orario?

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

(una risposta per riga)

Si, più volte Si, 1 volta No

Di sabato 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐

Di domenica 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐

3.22 Nelle ultime 4 settimane ha lavorato su turni di lavoro?

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

No 1 ☐

Sì 2 ☐

3.23 Nelle ultime 4 settimane le è capitato di lavorare da casa?

Compreso telelavoro e smart work.

No 1 ☐ → **passare a dom. 3.29**

Sì, per la maggior parte del tempo di lavoro (almeno la metà) 2 ☐

Sì, qualche volta
(meno della metà del tempo di lavoro) 3 ☐

(Per tutte le persone che hanno lavorato da casa, codd. 2, 3 a dom. 3.23)

3.24 Qual è il motivo principale per cui nelle ultime 4 settimane ha lavorato da casa?

Per una mia scelta, richiesta 1 ☐

Per una scelta del mio datore di lavoro, legata a questioni organizzative 2 ☐

Per circostanze esterne
(es. eventi straordinari, limitazioni per emergenza sanitaria) 3 ☐

3.25 Quali sono i principali vantaggi che riscontra nel lavorare da casa?

(indichi al massimo 3 risposte o soltanto la risposta 9)

Maggiore autonomia e responsabilità organizzativa 1 ☐

Maggiore concentrazione 2 ☐

Minore stress lavorativo 3 ☐

Più tempo per sé 4 ☐

Maggiore possibilità di conciliare il lavoro con attività di cura della casa e della famiglia 5 ☐

Risparmio economico 6 ☐

Minore impatto ambientale 7 ☐

Altro 8 ☐
(specificare)

Nessun vantaggio 9 ☐

Segue **Scheda Individuale del componente n. 03**

(col. 1 della Scheda Generale)

3.26 Quali sono i principali svantaggi che riscontra nel lavorare da casa?

(indichi al massimo 3 risposte o soltanto la risposta 10)

- Difficoltà nell'organizzazione del lavoro01 ☐
- Difficoltà nelle condizioni di lavoro (spazi o dotazioni inadeguati)02 ☐
- Aumento dei tempi di lavoro03 ☐
- Sentirsi permanentemente connesso04 ☐
- Minore concentrazione05 ☐
- Diminuzione dei contatti con gli altri06 ☐
- Minore tempo per sé07 ☐
- Difficoltà nel conciliare il lavoro con attività di cura della casa e della famiglia08 ☐
- Altro09 ☐
(specificare)
- Nessuno svantaggio10 ☐

3.27 Quanto è soddisfatto di lavorare da casa?

- Molto 1 ☐
- Abbastanza 2 ☐
- Poco 3 ☐
- Per niente 4 ☐

3.28 Se dipendesse da lei continuerebbe a lavorare da casa e in che modo?

- Sì, aumentando i giorni ..1 ☐
- Sì, diminuendo i giorni 2 ☐
- Sì, con le stesse modalità attuali 3 ☐
- No, preferirei lavorare nella mia sede di lavoro 4 ☐

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, cod. 2 a dom. 3.1 oppure a dom. 3.2)

3.29 Il suo orario giornaliero prevede flessibilità di inizio e fine lavoro?

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

- Sì, sempre 1 ☐
- Sì, ma solo per particolari esigenze 2 ☐
- No 3 ☐ → **passare a dom. 3.32**

(Se Sì, codd. 1-2 a dom. 3.29)

3.30 Principalmente in base a quali esigenze organizza il suo orario di lavoro?

- Esigenze familiari 1 ☐
- Esigenze personali 2 ☐
- Esigenze lavorative 3 ☐
- Altro 4 ☐
(specificare)
- } **passare a dom. 3.32**

(Se organizza orario in base a esigenze familiari, cod. 1 a dom. 3.30)

3.31 Di quali esigenze familiari si tratta?

(possibili più risposte)

- Prendersi cura dei figli 1 ☐
- Assistere familiari anziani, malati (convidenti/non convidenti) 2 ☐
- Curare la casa 3 ☐
- Conciliare il mio orario di lavoro con quello del coniuge/partner 4 ☐
- Trascorrere più tempo in famiglia 5 ☐
- Altre esigenze della famiglia 6 ☐

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, cod. 2 a dom. 3.1 oppure a dom. 3.2)

3.32 Oltre al lavoro principale di cui abbiamo parlato finora, da LUNEDÌ A DOMENICA della scorsa settimana aveva anche altri lavori?

Consideri qualsiasi lavoro (ad esempio, lezioni private, lavori svolti nel fine settimana) da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso la ditta di un familiare.

- No 1 ☐ → **passare a dom. 4.1**
- Sì 2 ☐

Segue **Scheda Individuale** del componente n. **03**

(col. 1 della Scheda Generale)

(Se Sì)

3.33 Di solito quanti giorni e quante ore a settimana dedica complessivamente a questi altri lavori?

a) Numero di giorni alla settimana ☐

b) Numero di ore al giorno ☐

Orario molto variabile 8 ☐

Non so/non ricordo 9 ☐

ATTENZIONE!

**Per le persone che lavorano:
gli uomini vanno a sez. 4 e
le donne vanno a dom. 3.35.**

**(Per le persone che non lavorano,
cod. 3 a dom. 3.1 o cod. 1 a dom. 3.2)**

3.34 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 presso l'azienda di un familiare.

No 1 ☐

Sì 2 ☐

ATTENZIONE!

**Per le persone che non lavorano:
gli uomini di 15-74 anni e le donne di
15-74 anni che non hanno mai svolto
un lavoro vanno a sez. 5;
gli uomini di 75 anni e più e le donne
di 75 anni e più che non hanno mai
svolto un lavoro vanno a sez. 6.
Le donne che lavorano o hanno
lavorato in passato continuano.**

**(Per le donne che hanno un lavoro cod. 2 a dom.
3.1 o cod. 2 a dom. 3.2 oppure hanno lavorato in
passato cod. 2 a dom. 3.34)**

3.35 Nel corso della sua vita lavorativa è stata licenziata o è stata messa in condizione di lasciare il lavoro (ad es. attraverso sue dimissioni), in occasione o a seguito di una gravidanza?

No 1 ☐

Sì, sono stata licenziata ... 2 ☐

Sì, mi sono dimessa 3 ☐

Sì, non mi è stato rinnovato il contratto 4 ☐

(Se Sì, codd. 2-4 a dom. 3.35)

3.36 Rispetto alla gravidanza/nascita di suo figlio quando ha lasciato il lavoro?

Durante la gravidanza 1 ☐

Nei primi 3 mesi dalla nascita del bambino 2 ☐

Dopo i 3 mesi e nell'arco del primo anno di vita del bambino 3 ☐

Dopo il primo anno di vita del bambino 4 ☐

ATTENZIONE!

**Per le donne che hanno lavorato in passato:
quelle di 15-74 anni vanno a sez. 5;
quelle di 75 anni e più vanno a sez. 6.
Le donne che lavorano continuano!**

**4. SOVRAPPOSIZIONE
TRA LAVORO
E ALTRI TEMPI DI VITA**

**(PER TUTTE
LE PERSONE
CHE LAVORANO)**

4.1 Le capita di lavorare al di fuori del suo abituale orario di lavoro?

Non consideri gli straordinari retribuiti e le ore di lavoro che può recuperare.

No 1 ☐ → **passare a dom. 6.1**

Sì 2 ☐

(Se Sì)

4.2 Con che frequenza le capita di lavorare al di fuori del suo abituale orario di lavoro?

Tutti i giorni 1 ☐

Qualche volta a settimana 2 ☐

Qualche volta al mese 3 ☐

Più raramente 4 ☐

4.3 Le capita di lavorare anche nei suoi giorni non lavorativi (per es.: durante il fine settimana, le vacanze, ecc.)?

Sì, spesso 1 ☐

Sì, qualche volta 2 ☐

Sì, raramente 3 ☐

No, mai 4 ☐

Segue **Scheda Individuale del componente n. 03**

(col. 1 della Scheda Generale)

4.4 Qual è la principale ragione per cui le capita di lavorare al di fuori del suo abituale orario di lavoro?
(indichi una sola risposta)

- È richiesto dal tipo di lavoro,
non è una scelta01 ☐
- Mi piace farlo02 ☐
- Per guadagnare di più03 ☐
- Per fare carriera/per avere visibilità04 ☐
- Per arricchimento professionale o personale.....05 ☐
- Per i carichi di lavoro/per evitare ritardi.....06 ☐
- Per senso del dovere07 ☐
- Non riesco a limitare il mio tempo di lavoro ...08 ☐
- Per occupare tempi di attesa/spostamento....09 ☐
- Perché ho un orario flessibile e posso
organizzarlo in base alle mie esigenze10 ☐
- Per esigenze di cura dei figli11 ☐
- Per conciliare lavoro
e altre responsabilità personali o familiari
(diverse dalla cura dei figli)12 ☐
- Per motivi di salute13 ☐
- Altro14 ☐
(specificare)

4.5 Le capita di svolgere a fini lavorativi, ma al di fuori del suo orario di lavoro, le seguenti attività:

- | | Tutti i
giorni | Qualche
volta a
setti-
mana | Una
volta a
setti-
mana | Qual-
che
volta
al
mese | Qual-
che
volta
l'anno | Mai |
|--|--------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Usare il PC 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Navigare in
Internet 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Usare il
telefono..... 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Comprare
materiale vario.... 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Incontrare
persone 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tenere la
contabilità 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Leggere riviste,
libri, ecc. 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**5. RICERCA
DI LAVORO**

(PER LE PERSONE
DI 15-74 ANNI
CHE NON LAVORANO)

5.1 Lei cerca un lavoro?

- No 1 ☐ → **passare a dom. 5.3**
- Sì 2 ☐

(Se Sì)

5.2 Nelle ultime 4 settimane ha fatto qualcosa per cercare lavoro, anche part time o occasionale, o ha cercato di avviare un'attività autonoma?

Consideri anche cercare offerte o mettere annunci su giornali o siti, inviare un curriculum o una domanda per un concorso, chiedere a parenti, amici, conoscenti, ecc.

- No 1 ☐
- Sì 2 ☐ → **passare a dom. 5.4**

(Se No, cod. 1 a dom. 5.1 o 5.2)

5.3 Per quale motivo non ha cercato un lavoro nelle ultime 4 settimane?

- Ho già trovato un lavoro
che avrà inizio al massimo tra 3 mesi .. 1 ☐
- Altro motivo.....2 ☐

(Per tutte le persone tra 15 e 74 anni
che non lavorano)

5.4 Se trovasse un lavoro oggi, sarebbe disposto a iniziarlo entro le prossime 2 settimane?

- No 1 ☐
- Sì 2 ☐

**6. VOLONTARIATO
E AIUTI DIRETTI**

(PER LE PERSONE
DI 15 ANNI E PIÙ)

6.1 Nelle ultime 4 settimane ha dedicato del tempo, gratuitamente e senza alcun obbligo, ad attività di volontariato organizzate, cioè svolte attraverso un gruppo, un'associazione o un'organizzazione?

Includa anche la donazione sangue svolta attraverso un gruppo e le attività gratuite eventualmente svolte per la scuola, il comune, un'organizzazione religiosa, un'associazione sportiva, un comitato di quartiere, un partito, un sindacato (escluse le attività svolte durante l'orario di lavoro).

- No 1 ☐
- Sì 2 ☐

Segue Scheda Individuale del componente n. **03**

(col. 1 della Scheda Generale)

6.2 Nelle ultime 4 settimane ha dedicato del tempo, gratuitamente e senza alcun obbligo, ad attività svolte per proprio conto a beneficio della collettività o dell'ambiente (es. donazione sangue in ospedale, cura di animali randagi, manutenzione o pulizia di spazi pubblici)?

Sono escluse le attività organizzate svolte nell'ambito di un gruppo, associazione, organizzazione anche nel caso in cui non sia membro o socio.

No..... 1 ☐

Sì.....2 ☐

6.3 Nelle ultime 4 settimane ha dedicato del tempo, gratuitamente e senza alcun obbligo, ad aiutare per proprio conto persone di altre famiglie (es. portare del cibo, dare assistenza, fare spesa, compagnia, pratiche burocratiche, cura di adulti o bambini, aiuto nei compiti)?

Sono esclusi gli aiuti forniti ai propri familiari (conviventi e non) e quelli prestati nell'ambito di un gruppo, associazione, organizzazione.

No..... 1 ☐

Sì.....2 ☐

6.4 Nelle ultime 4 settimane ha dedicato del tempo ad aiutare suoi familiari non conviventi (es. assistenza, fare la spesa, le pulizie, pratiche burocratiche, compagnia, cura di bambini o adulti, aiuto nei compiti)?

No..... 1 ☐

Sì.....2 ☐

ATTENZIONE!

Le persone che hanno svolto attività di volontariato organizzato (cod. 2 a dom. 6.1) continuano.

Quelle che hanno svolto solo attività di aiuto diretto alla collettività, ambiente o persone non della famiglia (cod. 2 a dom. 6.2 o a dom. 6.3) vanno a dom. 6.14.

Gli altri vanno a dom. 6.25.

(Se ha svolto almeno un'attività gratuita in gruppi/associazioni/organizzazioni, cod. 2 a dom. 6.1)

6.5 Nelle ultime 4 settimane ha svolto attività gratuite di volontariato in un unico gruppo, associazione, organizzazione?

Sì, in un unico gruppo, associazione, organizzazione ... 1 ☐

No, in più gruppi, associazioni, organizzazioni 2 ☐

6.6 Può descrivere in modo dettagliato la principale attività di volontariato che ha svolto nelle ultime 4 settimane in un gruppo, associazione, organizzazione?

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 Appendice F e Navigatore delle professioni
<http://professioni.istat.it/cp2011/>*

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

N. volte Tempo dedicato in media ogni volta :
ore minuti

6.8 Qual è il settore di attività prevalente del gruppo, associazione, organizzazione 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 05 ☐

Protezione civile 06 ☐

Ambiente..... 07 ☐

Sviluppo economico e coesione sociale..... 08 ☐

Tutela dei diritti 09 ☐

Attività politica..... 10 ☐

Filantropia, promozione del volontariato 11 ☐

Cooperazione, solidarietà internazionale 12 ☐

Religione..... 13 ☐

Relazioni sindacali, rappresentanza di interessi 14 ☐

Altro 15 ☐

(specificare)

Segue **Scheda Individuale del componente n. 03**

(col. 1 della Scheda Generale)

6.9 Quale delle seguenti tipologie di organizzazione descrive meglio il gruppo, associazione, organizzazione per cui ha svolto l'attività volontaria?

(una sola risposta)

Associazione non profit:

Organizzazione di volontariato,
Associazione di promozione sociale01 ☐

Associazione culturale o sportiva.....02 ☐

Organizzazione religiosa.....03 ☐

Organizzazione non governativa di
cooperazione internazionale (ONG)04 ☐

Altra organizzazione non profit.....05 ☐

Impresa

(es. impresa o cooperativa sociale,
azienda).....06 ☐

Amministrazione pubblica

(es. scuola, comune, provincia, regione
o altri enti territoriali, ecc.).....07 ☐

Altro:

Sindacato, associazione di categoria
o partito politico08 ☐

Movimento (ambientalista, femminista,
pacifista, antirazzista, studentesco, ecc.)09 ☐

Comitato, rete (es. iniziative di quartiere
per emergenza COVID-19)10 ☐

Gruppo informale (parrocchiale,
di genitori, gruppo di acquisto, ecc.)11 ☐

Altro12 ☐
(specificare)

S 6.10 Può indicare il nome e il codice fiscale dell'organizzazione per la quale Lei ha svolto questa attività?

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

C.F.

6.11 Da quanto tempo lei svolge tale attività in questo gruppo, associazione, organizzazione?

Da meno di un anno... 1 ☐

Da un anno o più2 ☐ → N. anni

È stata un'attività occasionale... 3 ☐

6.12 Quali sono stati i motivi più importanti che l'hanno spinto a svolgere un'attività di volontariato per questo gruppo, associazione, organizzazione?

(indichi al massimo 3 risposte)

Credo nella causa sostenuta dal gruppo,
associazione, organizzazione 01 ☐

La svolgevano gli amici 02 ☐

La svolgevano i miei familiari 03 ☐

Per stare con gli altri,
per incontrare altre persone 04 ☐

Per arricchimento professionale
e/o avere maggiori opportunità di lavoro 05 ☐

Per seguire le mie convinzioni
o il mio credo religioso..... 06 ☐

L'urgenza di far fronte a bisogni
che i servizi pubblici non soddisfano 07 ☐

Per valorizzare le mie capacità
ed esperienze, esplorare punti di forza
o mettermi alla prova 08 ☐

Per dare un contributo alla collettività,
all'ambiente 09 ☐

Altro 10 ☐
(specificare)

6.13 Che cosa ha significato per lei lo svolgimento delle attività di volontariato e/o la partecipazione al gruppo, associazione, organizzazione?

(indichi al massimo 3 risposte)

Ha cambiato il mio modo di vedere le cose .. 01 ☐

Ho sviluppato una maggiore
coscienza civile e politica 02 ☐

Sono più informato 03 ☐

Ho valorizzato
precedenti esperienze e capacità..... 04 ☐

Mi sento meglio con me stesso 05 ☐

Ho acquisito competenze utili per la
mia professione o per trovare un lavoro..... 06 ☐

Ho allargato la mia rete di rapporti sociali,
migliorato la mia capacità di relazione 07 ☐

Non è cambiato niente di significativo
nella mia vita..... 08 ☐

Ha comportato più svantaggi che vantaggi ... 09 ☐

Altro 10 ☐
(specificare)

Segue Scheda Individuale del componente n. **03**

(col. 1 della Scheda Generale)

6.14 Oltre a quella principale che ha già descritto, nelle ultime 4 settimane ha svolto altre attività di volontariato organizzato e per quante ore complessivamente?

No 1 ☐

Sì 2 ☐ → N. ore totali
altre attività

ATTENZIONE!

Le persone che nelle ultime 4 settimane hanno svolto solo volontariato organizzato vanno a dom. 6.22. Gli altri continuano!

(Se ha svolto almeno un'attività di aiuto per proprio conto a persone, collettività/ambiente, cod. 2 a dom. 6.2 o cod. 2 a dom. 6.3)

6.15 Può descrivere in modo dettagliato la principale attività di aiuto diretto a persone, collettività o ambiente 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 Appendice F e Navigatore delle professioni
<http://professioni.istat.it/cp2011/>

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

N. volte Tempo dedicato
in media ogni volta :
ore minuti

6.17 Può indicare il destinatario principale dell'attività di aiuto svolta per proprio conto, che ha appena descritto?

(una sola risposta)

Amici, conoscenti, vicini 1 ☐

Persone sconosciute prima dell'inizio della relazione di aiuto 2 ☐

La collettività, l'ambiente, il territorio, gli animali 3 ☐

Altro 4 ☐

(specificare)

6.18 Da quanto tempo lei svolge questa attività?

Da meno di un anno ... 1 ☐

Da un anno o più 2 ☐ → N. anni

È stata un'attività occasionale ... 3 ☐

6.19 Quali sono stati i motivi più importanti che l'hanno spinto a svolgere questa attività?

(indichi al massimo 3 risposte)

Per dare un aiuto in un momento di emergenza 01 ☐

L'urgenza di far fronte a bisogni che i servizi pubblici non soddisfano 02 ☐

La svolgevano gli amici 03 ☐

La svolgevano i miei familiari 04 ☐

Per stare con gli altri, per incontrare altre persone 05 ☐

Per seguire le mie convinzioni o il mio credo religioso 06 ☐

Per valorizzare le mie capacità ed esperienze, esplorare punti di forza o mettermi alla prova 07 ☐

Per dare un aiuto a persone e/o famiglie che hanno particolari necessità di cura (anziani, disabili, malati gravi ecc.) 08 ☐

Perché ritengo importante che tutti si facciano carico della cura dei beni comuni (condominio, quartiere, verde, animali) 09 ☐

Altro 10 ☐

(specificare)

6.20 Qual è il principale motivo per cui ha svolto questa attività per proprio conto e non attraverso un gruppo, associazione, organizzazione?

(una sola risposta)

Non serve un gruppo per il tipo di attività che svolgo 1 ☐

Nel territorio non ci sono gruppi che organizzano quest'attività 2 ☐

Preferisco non essere vincolato a un gruppo ... 3 ☐

Non serve, la svolgo occasionalmente 4 ☐

Altro 5 ☐

(specificare)

6.21 Oltre a quella principale che ha già descritto, nelle ultime 4 settimane ha svolto per proprio conto altre attività di aiuto diretto a persone, collettività o ambiente e per quante ore complessivamente?

No 1 ☐

Sì 2 ☐ → N. ore totali
altre attività

Segue **Scheda Individuale** del componente n. **03**

(col. 1 della Scheda Generale)

(Per le persone che hanno svolto attività di volontariato organizzato o fornito aiuti diretti nelle ultime 4 settimane, cod. 2 a dom. 6.1 o a dom. 6.2 oppure a dom. 6.3)

6.22 Svolgeva attività di volontariato organizzato e/o di aiuto diretto a persone, collettività o ambiente anche prima dell'emergenza sanitaria per il COVID-19 (prima di Marzo 2020)?

No, ho iniziato a causa della pandemia.....1 ☐

No, ho iniziato per altre motivazioni2 ☐

Sì3 ☐

(Se Sì)

6.23 L'emergenza sanitaria per il COVID-19 ha cambiato in qualche modo l'attività che svolge?

(possibili più risposte)

No, in nessun modo1 ☐

Sì, ho cambiato la quantità di tempo che dedico a tali attività.....2 ☐

Sì, l'attività che svolgo è diventata intermittente...3 ☐

Sì, ho cambiato il tipo di attività svolta4 ☐

Sì, ho cambiato gruppo, associazione5 ☐

Sì, ho cambiato modalità di organizzazione (da attività organizzate a aiuti diretti o viceversa)6 ☐

Sì, ho iniziato a utilizzare con regolarità strumenti digitali nei rapporti con i beneficiari (attività a distanza)7 ☐

Sì, ho iniziato ad utilizzare con regolarità strumenti digitali nelle attività organizzative del gruppo/associazione (es. riunioni online)...8 ☐

Sì, altro9 ☐
(specificare)

(Se ha cambiato il tempo che dedica al volontariato, cod. 2 a dom. 6.23)

6.24 Rispetto a prima dell'emergenza da COVID-19 come è cambiato il tempo che dedica al volontariato?
(una risposta per riga)

Aumentato Diminuito Attività non svolta

Tempo dedicato al volontariato organizzato....1 ☐ 2 ☐ 3 ☐

Tempo dedicato agli aiuti diretti a persone, collettività o ambiente.....1 ☐ 2 ☐ 3 ☐

(Se non ha svolto attività di volontariato o di aiuto diretto a persone, collettività o ambiente cod. 1 a dom. 6.1, a dom. 6.2 e a dom. 6.3)

6.25 Dall'inizio della pandemia da COVID-19 (da Marzo 2020), ha svolto attività di volontariato organizzato e/o di aiuto diretto legate all'emergenza sanitaria o alle sue conseguenze?

(possibili più risposte)

Sì, ho svolto attività di volontariato organizzate1 ☐

Sì, ho fornito aiuti a collettività, ambiente o a persone di altre famiglie2 ☐

No, ho smesso a causa della pandemia3 ☐

No, non le svolgevo nemmeno prima della pandemia4 ☐

7. RETI FAMILIARI, VITA SOCIALE E PARTECIPAZIONE

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

7.1 Escludendo i familiari conviventi, ha delle persone su cui può contare in caso di bisogno?

No1 ☐ → **passare a dom. 7.3**

Sì2 ☐

(Se Sì)

7.2 Può indicare di chi si tratta?

Non consideri i familiari conviventi.

(possibili più risposte)

Madre.....01 ☐

Padre02 ☐

Figli03 ☐

Fratelli/sorelle04 ☐

Nonni05 ☐

Nipoti.....06 ☐

Altri parenti.....07 ☐
(specificare)

Partner08 ☐

Amici09 ☐

Vicini10 ☐

Segue **Scheda Individuale** del componente n. **03**

(col. 1 della Scheda Generale)

(Per tutte le persone di 15 anni e più)

7.3 Con che frequenza si incontra di persona con gli amici nel suo tempo libero?

- Tutti i giorni..... 1 ☐
- Più di una volta a settimana 2 ☐
- Una volta a settimana 3 ☐
- Qualche volta al mese (meno di 4) 4 ☐
- Qualche volta durante l'anno 5 ☐
- Mai..... 6 ☐
- Non ho amici 7 ☐

(Se ha amici, codd. 1-6 a dom. 7.3)

7.4 Con che frequenza si tiene in contatto con gli amici utilizzando telefono, internet o altri strumenti? Escluda i contatti avvenuti per organizzare incontri di persona.

- Tutti i giorni..... 1 ☐
- Più di una volta a settimana 2 ☐
- Una volta a settimana 3 ☐
- Qualche volta al mese (meno di 4) 4 ☐
- Qualche volta durante l'anno 5 ☐
- Mai..... 6 ☐

(Per tutte le persone di 15 anni e più)

7.5 Lei possiede una patente di guida?

- No..... 1 ☐
- Sì, solo il patentino per ciclomotori (max 50 cc) 2 ☐
- Sì, per la categoria A o superiori..... 3 ☐

(Per le persone di 25 anni e più)

7.6 Lei ha figli che non vivono con lei?

- No 1 ☐
- Sì, solo minori (fino a 17 anni) ... 2 ☐
- Sì, solo adulti (18 anni o più) 3 ☐
- Sì, sia minori sia adulti..... 4 ☐

(Per tutte le persone di 15 anni e più)

7.7 Negli ultimi 12 mesi:

(una risposta per riga)

- | | NO | SÌ |
|---|--------------------------|----------------------------|
| Ho partecipato a un comizio..... 1 | <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Ho partecipato a un corteo 3 | <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Ho sentito un dibattito politico 5 | <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Ho espresso opinioni su temi sociali o politici attraverso siti web (es. blog, social network, ecc.) 7 | <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Ho partecipato a consultazioni o votazioni online su temi sociali (civici) o politici (es. pianificazione urbana, firmare una petizione)..... 1 | <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |

7.8 Con che frequenza le capita di parlare o di informarsi dei fatti della politica italiana?

(una risposta per riga)

- | | Tutti i giorni | Qualche volta a settimana | Una volta a settimana | Qualche volta al mese | Qualche volta l'anno | Mai |
|---|--------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Parlare di politica..... 1 | <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Informarsi dei fatti di politica..... 1 | <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |

RISERVATO AL RILEVATORE

Orario di fine dell'intervista:

:

LA PERSONA HA RISPOSTO DIRETTAMENTE AI QUESITI?

- Sì, senza la presenza di altre persone... 1 ☐
- Sì, con la presenza di altre persone 2 ☐

- No, ma era presente..... 3 ☐
- No, e non era presente 4 ☐

Se No, indicare il numero d'ordine del componente che ha dato le notizie (cfr. col.1 della Scheda Generale), se esterno alla famiglia indicare 99.....

N.

Scheda Individuale del componente n. **04**

(col. 1 della Scheda Generale)

Orario di inizio dell'intervista: :

ATTENZIONE!

Per i minori di 15 anni, non essendo previsto obbligo di risposta, un genitore (o un adulto della famiglia) ha facoltà di rispondere o meno alle sezioni 1 e 2.

1. DATI ANAGRAFICI (PER TUTTI)

1.1 Data di nascita

Giorno Mese Anno

1.2 Sesso

Maschio 1 ☐

Femmina 2 ☐

1.3 Età (anni compiuti)

1.4 Luogo di nascita

Stesso Comune di residenza 1 ☐

Altro Comune italiano 2 ☐

Stato estero
..... 3 ☐
(specificare)

CODICE STATO ESTERO
Vedi Appendice G

1.5 Qual è la sua cittadinanza?

Se ha un'altra cittadinanza oltre a quella italiana, indichi quella "Italiana".

Italiana 1 ☐

Apolide 2 ☐

Straniera 3 ☐

.....
(specificare)

CODICE STATO ESTERO
Vedi Appendice G

passare a
dom. 1.7

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

1.6 Ha la cittadinanza italiana dalla nascita?

No 1 ☐

Sì 2 ☐

(Per tutti)

1.7 Qual è lo Stato di nascita di suo padre?

Italia 1 ☐

Stato estero 2 ☐

.....
(specificare)

CODICE STATO ESTERO
Vedi Appendice G

1.8 Qual è lo Stato di nascita di sua madre?

Italia 1 ☐

Stato estero 2 ☐

.....
(specificare)

CODICE STATO ESTERO
Vedi Appendice G

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

(col. 1 della Scheda Generale)

2. ISTRUZIONE E FORMAZIONE *(PER TUTTI)*

2.1 È attualmente iscritto o è stato iscritto nell'anno scolastico/accademico appena concluso a una delle scuole, dei corsi o istituti sotto elencati?

No 01 ☐ → **passare a dom. 3.1**

Sì, specificare quale:

Dottorato di ricerca o Corso di Diploma accademico di formazione alla ricerca AFAM.... 02 ☐

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, Scuola di Specializzazione post-laurea 03 ☐

Corso di laurea di 3 anni di I livello, Master di I livello, corso di Diploma Universitario (incluse Scuole Dirette a Fini Speciali) 04 ☐

Corso accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (AFAM) di I e II livello presso Accademie, Conservatori/Istituti di musica o Istituti di Industrie artistiche 05 ☐

Istituto Tecnico Superiore (ITS) (dal 2013).... 06 ☐

Percorso di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (IFTS) (dal 2000) 07 ☐

Scuola secondaria di secondo grado:

- Istituto professionale 08 ☐

- Istituto tecnico 09 ☐

- Liceo classico, scientifico, linguistico, musicale coreutico, delle scienze umane, liceo artistico 10 ☐

Percorso triennale o IV anno di Istruzione e Formazione professionale (IFP)..... 11 ☐

Scuola secondaria di primo grado (ex scuola media inferiore)..... 12 ☐

Scuola primaria (ex scuola elementare) 13 ☐

Scuola dell'infanzia (ex scuola materna) 14 ☐

Asilo nido..... 15 ☐

(Se iscritto, codd. da 2 a 15 a dom. 2.1)

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

Pubblica 1 ☐

Privata..... 2 ☐

2.3 Quanto è lontano dalla sua abitazione il luogo dove va a scuola o dove svolge questo corso?

Lo segue da casa (svolge didattica a distanza - DAD)..... 1 ☐

Meno di 1 km 2 ☐

Da 1 km a meno di 2 km..... 3 ☐

Da 2 km a meno di 5 km..... 4 ☐

Da 5 km a meno di 10 km..... 5 ☐

Da 10 km a meno di 20 km..... 6 ☐

Da 20 km a meno di 50 km..... 7 ☐

50 km e oltre 8 ☐

(Se iscritto a scuola primaria, dell'infanzia o al nido, codd. da 13 a 15 a dom. 2.1)

2.4 Abitualmente quanti giorni alla settimana e quante ore al giorno frequenta la scuola o l'asilo nido?

Faccia riferimento sempre all'anno scolastico in corso o a quello appena concluso.

a) Numero di giorni alla settimana.....

b) Numero di ore al giorno.....

Non saprei, è molto variabile..... 8 ☐

Non frequento/non ho frequentato 9 ☐

ATTENZIONE!

Qui finisce il questionario per le persone fino a 14 anni. Gli altri continuano!

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

(col. 1 della Scheda Generale)

3. SITUAZIONE LAVORATIVA

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

3.1 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 la ditta di un familiare. Consideri qualsiasi attività lavorativa in proprio o alle dipendenze, con o senza contratto.

No 1 ☐

Sì 2 ☐ → **passare a dom. 3.4**

Permanentemente inabile al lavoro 3 ☐ → **passare a dom. 3.34**

(Se non ha lavorato da LUNEDÌ a DOMENICA della scorsa settimana, codice 1 a dom. 3.1)

3.2 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 la ditta di un familiare. Consideri qualsiasi attività lavorativa in proprio o alle dipendenze, con o senza contratto.

No 1 ☐ → **passare a dom. 3.34**

Sì 2 ☐

(Se Sì)

3.3 Qual è il motivo principale per cui non ha lavorato da lunedì a domenica della scorsa settimana?

Cassa Integrazione Guadagni (CIG ordinaria o straordinaria) 1 ☐

Malattia, problemi di salute personali, infortunio 2 ☐

Ferie, festività 3 ☐

Maternità, paternità o congedo parentale 4 ☐

Congedo per motivi di studio 5 ☐

Vertenza sindacale, sciopero 6 ☐

Altro motivo 7 ☐
(specificare)

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, cod. 2 a dom. 3.1 oppure a dom. 3.2)

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

Un lavoro alle dipendenze 1 ☐ → **passare a dom. 3.7**

Un lavoro di:

Collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto) 2 ☐ } **passare a dom. 3.10**
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 ☐ } **passare a dom. 3.10**
Socio di cooperativa 8 ☐

(Per gli imprenditori, i liberi professionisti e i lavoratori in proprio, codd. da 4 a 6 a dom. 3.4)

3.5 Ha dei dipendenti?

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

No 1 ☐

Sì 2 ☐ → N.

(Per i liberi professionisti, cod. 5 a dom. 3.4)

3.6 Lei è iscritto ad un albo o ordine professionale?

No 1 ☐ } **passare a dom. 3.10**
Sì 2 ☐

(Per tutte le persone che lavorano alle dipendenze, cod. 1 a dom. 3.4)

3.7 Lei è:

Dirigente 1 ☐

Quadro 2 ☐

Impiegato 3 ☐

Operaio 4 ☐

Apprendista 5 ☐

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

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

(col. 1 della Scheda Generale)

3.8 Il suo lavoro è a termine (lavoro a tempo determinato) oppure non ha una scadenza (lavoro a tempo indeterminato)?

A termine
(tempo determinato).....1 ☐

A tempo indeterminato
(senza una scadenza).....2 ☐

3.9 Ha giorni di ferie retribuite nel corso dell'anno?

No.....1 ☐

Sì2 ☐ → N. giorni spettanti

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, cod. 2 a dom. 3.1 oppure a dom. 3.2)

3.10 Può dirmi il nome della sua professione e in che cosa consiste il suo lavoro?

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

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

CODICE

vedi navigatore delle professioni
<http://professioni.istat.it/cp2011/>

3.11 In quale settore di attività economica lavora?

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

A. Agricoltura, silvicoltura, caccia e pesca 01 ☐

B. Attività estrattive 02 ☐

C. Attività manifatturiere e riparazione,
manutenzione e installazione
di macchine e apparecchiature 03 ☐

D. Fornitura di energia elettrica, gas 04 ☐

E. Fornitura di acqua,
gestione reti fognarie e rifiuti 05 ☐

F. Costruzioni edili, opere pubbliche
e installazione di servizi in fabbricati 06 ☐

G. Commercio all'ingrosso e al dettaglio
e riparazione di auto e moto 07 ☐

H. Trasporti, magazzinaggio,
servizi postali e attività di corrieri 08 ☐

I. Servizi di alloggio e ristorazione
(compresi bar, pub, gelaterie, ecc.) 09 ☐

J. Servizi di informazione e comunicazione .. 10 ☐

K. Attività finanziarie e assicurative 11 ☐

L. Attività immobiliari 12 ☐

M. Attività professionali, scientifiche
e tecniche 13 ☐

N. Noleggio, agenzie viaggio,
servizi di supporto alle imprese 14 ☐

O. Pubblica amministrazione e Difesa 15 ☐

P. Istruzione e formazione 16 ☐

Q. Sanità e assistenza sociale
(compresi asili nido) 17 ☐

R. Attività artistiche, sportive,
di intrattenimento e divertimento 18 ☐

S. Altre attività di servizi 19 ☐

T. Famiglie e convivenze datori di lavoro
per personale domestico, produzione
di beni e servizi per uso proprio
da parte di famiglie e convivenze 20 ☐

U. Organizzazioni ed organismi extra
territoriali (ONU, FAO, ambasciate, ecc.) .. 21 ☐

3.12 Quanto è lontano dalla sua abitazione il luogo dove svolge la sua attività lavorativa principale?

- Non ho una sede fissa di lavoro.....1 ☐
- Lavoro presso il mio domicilio.....2 ☐
- Meno di 1 km.....3 ☐
- Da 1 km a meno di 2 km.....4 ☐
- Da 2 km a meno di 5 km.....5 ☐
- Da 5 km a meno di 10 km.....6 ☐
- Da 10 km a meno di 20 km.....7 ☐
- Da 20 km a meno di 50 km.....8 ☐
- 50 km e oltre.....9 ☐

3.13 Lei lavora a tempo pieno o part time (a tempo parziale)?

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

A tempo pieno ... 1 ☐ → **Per i lavoratori autonomi passare a dom. 3.19**

A tempo parziale (part time).....2 ☐ → **passare a dom. 3.15**

(Per i lavoratori dipendenti a tempo pieno, cod. 1 a dom. 3.4 e cod. 1 a dom. 3.13)

3.14 Se l'azienda/il datore di lavoro glielo consentisse, sceglierebbe di lavorare part time?

- No.....1 ☐
- Sì, sceglierei il part time verticale (orario di lavoro concentrato in alcuni giorni, settimane o mesi dell'anno).....2 ☐
- Sì, sceglierei il part time orizzontale (orario di lavoro ridotto quotidianamente) ...3 ☐
- Non so.....4 ☐

ATTENZIONE!

I lavoratori dipendenti a tempo pieno vanno a dom. 3.19!

(Per i lavoratori part time, cod. 2 a dom. 3.13)

3.15 Com'è l'attuale orario di lavoro?

- Concentrato in alcuni giorni, settimane o mesi dell'anno (part time verticale).....1 ☐
- Svolto quotidianamente, ma con orario ridotto (part time orizzontale).....2 ☐

3.16 Lavora part time (a tempo parziale) perché non vuole un lavoro a tempo pieno, non ha trovato un lavoro a tempo pieno o per altri motivi?

Non voglio un lavoro a tempo pieno.....1 ☐

Non ho trovato un lavoro a tempo pieno.....2 ☐ → **passare a dom. 3.19**

Altri motivi.....3 ☐

Non so.....4 ☐ → **passare a dom. 3.19**

(Se lavorano part time perché non vogliono lavorare a tempo pieno o per altri motivi, codd. 1 o 3 a dom. 3.16)

3.17 Per quale tra questi motivi lavora part time?

Studio o seguo corsi di formazione professionale.....1 ☐

Malattia o problemi di salute personali.....2 ☐

Per prendermi cura dei figli, di bambini e/o di altre persone non autosufficienti.....3 ☐

Altri motivi familiari (esclusa cura dei figli o di altre persone).....4 ☐

Svolgo un secondo lavoro.....5 ☐

Per avere a disposizione più tempo libero.....6 ☐

Altri motivi.....7 ☐

passare a dom. 3.19

passare a dom. 3.19

(Se lavora part time per motivi familiari, codd. 3-4 a dom. 3.17)

3.18 Può specificare di quali motivi familiari si tratta? (possibili più risposte)

Badare ai figli.....1 ☐

Prendermi cura di persone anziane/malate.....2 ☐

Conciliare meglio lavoro domestico e lavoro extradomestico.....3 ☐

Trascorrere più tempo in famiglia/a casa...4 ☐

Altro motivo.....5 ☐
(specificare)

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

(col. 1 della Scheda Generale)

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, cod. 2 a dom. 3.1 oppure a dom. 3.2)

3.19 Escludendo l'interruzione per i pasti e gli spostamenti casa-lavoro, lei di solito quanti giorni e quante ore lavora a settimana?

Indichi il numero di ore che effettivamente lavora di solito e non l'orario contrattuale.

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

a) Numero di giorni a settimana ☐

b) Numero di ore a settimana..... ☐

Orario molto variabile.....8 ☐

Non so/non ricordo9 ☐

3.20 Nelle ultime 4 settimane ha lavorato di sera o di notte?

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

(una risposta per riga)

Si, 2 o più volte a settimana Si, 1 volta a settimana No

Di sera
(dalle ore 20 alle 23 circa)..... 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐

Di notte
(dopo le ore 23 fino alle 5) 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐

3.21 Nelle ultime 4 settimane ha lavorato di sabato o di domenica, indipendentemente dall'orario?

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

(una risposta per riga)

Si, più volte Si, 1 volta No

Di sabato 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐

Di domenica 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐

3.22 Nelle ultime 4 settimane ha lavorato su turni di lavoro?

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

No..... 1 ☐

Sì 2 ☐

3.23 Nelle ultime 4 settimane le è capitato di lavorare da casa?

Compreso telelavoro e smart work.

No 1 ☐ → **passare a dom. 3.29**

Sì, per la maggior parte del tempo di lavoro (almeno la metà) 2 ☐

Sì, qualche volta
(meno della metà del tempo di lavoro)3 ☐

(Per tutte le persone che hanno lavorato da casa, codd. 2, 3 a dom. 3.23)

3.24 Qual è il motivo principale per cui nelle ultime 4 settimane ha lavorato da casa?

Per una mia scelta, richiesta 1 ☐

Per una scelta del mio datore di lavoro, legata a questioni organizzative 2 ☐

Per circostanze esterne
(es. eventi straordinari, limitazioni per emergenza sanitaria)..... 3 ☐

3.25 Quali sono i principali vantaggi che riscontra nel lavorare da casa?

(indichi al massimo 3 risposte o soltanto la risposta 9)

Maggiore autonomia e responsabilità organizzativa 1 ☐

Maggiore concentrazione 2 ☐

Minore stress lavorativo..... 3 ☐

Più tempo per sé 4 ☐

Maggiore possibilità di conciliare il lavoro con attività di cura della casa e della famiglia..... 5 ☐

Risparmio economico 6 ☐

Minore impatto ambientale 7 ☐

Altro 8 ☐
(specificare)

Nessun vantaggio 9 ☐

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

(col. 1 della Scheda Generale)

3.26 Quali sono i principali svantaggi che riscontra nel lavorare da casa?

(indichi al massimo 3 risposte o soltanto la risposta 10)

- Difficoltà nell'organizzazione del lavoro01 ☐
- Difficoltà nelle condizioni di lavoro (spazi o dotazioni inadeguati)02 ☐
- Aumento dei tempi di lavoro03 ☐
- Sentirsi permanentemente connesso04 ☐
- Minore concentrazione05 ☐
- Diminuzione dei contatti con gli altri06 ☐
- Minore tempo per sé07 ☐
- Difficoltà nel conciliare il lavoro con attività di cura della casa e della famiglia08 ☐
- Altro09 ☐
(specificare)
- Nessuno svantaggio10 ☐

3.27 Quanto è soddisfatto di lavorare da casa?

- Molto 1 ☐
- Abbastanza 2 ☐
- Poco3 ☐
- Per niente4 ☐

3.28 Se dipendesse da lei continuerebbe a lavorare da casa e in che modo?

- Sì, aumentando i giorni ..1 ☐
- Sì, diminuendo i giorni 2 ☐
- Sì, con le stesse modalità attuali 3 ☐
- No, preferirei lavorare nella mia sede di lavoro 4 ☐

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, cod. 2 a dom. 3.1 oppure a dom. 3.2)

3.29 Il suo orario giornaliero prevede flessibilità di inizio e fine lavoro?

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

Sì, sempre 1 ☐

Sì, ma solo per particolari esigenze2 ☐

No 3 ☐ → **passare a dom. 3.32**

(Se Sì, codd. 1-2 a dom. 3.29)

3.30 Principalmente in base a quali esigenze organizza il suo orario di lavoro?

Esigenze familiari1 ☐

Esigenze personali 2 ☐

Esigenze lavorative 3 ☐

Altro4 ☐
(specificare)

passare a dom. 3.32

(Se organizza orario in base a esigenze familiari, cod. 1 a dom. 3.30)

3.31 Di quali esigenze familiari si tratta?

(possibili più risposte)

Prendersi cura dei figli1 ☐

Assistere familiari anziani, malati (conviventi/non conviventi)2 ☐

Curare la casa 3 ☐

Conciliare il mio orario di lavoro con quello del coniuge/partner4 ☐

Trascorrere più tempo in famiglia5 ☐

Altre esigenze della famiglia 6 ☐

(Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro, cod. 2 a dom. 3.1 oppure a dom. 3.2)

3.32 Oltre al lavoro principale di cui abbiamo parlato finora, da LUNEDÌ A DOMENICA della scorsa settimana aveva anche altri lavori?

Consideri qualsiasi lavoro (ad esempio, lezioni private, lavori svolti nel fine settimana) da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso la ditta di un familiare.

No 1 ☐ → **passare a dom. 4.1**

Sì 2 ☐

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

(col. 1 della Scheda Generale)

(Se Sì)

3.33 Di solito quanti giorni e quante ore a settimana dedica complessivamente a questi altri lavori?

a) Numero di giorni alla settimana ☐

b) Numero di ore al giorno ☐

Orario molto variabile 8 ☐

Non so/non ricordo 9 ☐

ATTENZIONE!

**Per le persone che lavorano:
gli uomini vanno a sez. 4 e
le donne vanno a dom. 3.35.**

**(Per le persone che non lavorano,
cod. 3 a dom. 3.1 o cod. 1 a dom. 3.2)**

3.34 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 presso l'azienda di un familiare.

No 1 ☐

Sì 2 ☐

ATTENZIONE!

**Per le persone che non lavorano:
gli uomini di 15-74 anni e le donne di
15-74 anni che non hanno mai svolto
un lavoro vanno a sez. 5;
gli uomini di 75 anni e più e le donne
di 75 anni e più che non hanno mai
svolto un lavoro vanno a sez. 6.
Le donne che lavorano o hanno
lavorato in passato continuano.**

**(Per le donne che hanno un lavoro cod. 2 a dom.
3.1 o cod. 2 a dom. 3.2 oppure hanno lavorato in
passato cod. 2 a dom. 3.34)**

3.35 Nel corso della sua vita lavorativa è stata licenziata o è stata messa in condizione di lasciare il lavoro (ad es. attraverso sue dimissioni), in occasione o a seguito di una gravidanza?

No 1 ☐

Sì, sono stata licenziata ... 2 ☐

Sì, mi sono dimessa 3 ☐

Sì, non mi è stato rinnovato il contratto 4 ☐

(Se Sì, codd. 2-4 a dom. 3.35)

3.36 Rispetto alla gravidanza/nascita di suo figlio quando ha lasciato il lavoro?

Durante la gravidanza 1 ☐

Nei primi 3 mesi dalla nascita del bambino 2 ☐

Dopo i 3 mesi e nell'arco del primo anno di vita del bambino 3 ☐

Dopo il primo anno di vita del bambino 4 ☐

ATTENZIONE!

**Per le donne che hanno lavorato in passato:
quelle di 15-74 anni vanno a sez. 5;
quelle di 75 anni e più vanno a sez. 6.
Le donne che lavorano continuano!**

**4. SOVRAPPOSIZIONE
TRA LAVORO
E ALTRI TEMPI DI VITA**

**(PER TUTTE
LE PERSONE
CHE LAVORANO)**

4.1 Le capita di lavorare al di fuori del suo abituale orario di lavoro?

Non consideri gli straordinari retribuiti e le ore di lavoro che può recuperare.

No 1 ☐ → **passare a dom. 6.1**

Sì 2 ☐

(Se Sì)

4.2 Con che frequenza le capita di lavorare al di fuori del suo abituale orario di lavoro?

Tutti i giorni 1 ☐

Qualche volta a settimana 2 ☐

Qualche volta al mese 3 ☐

Più raramente 4 ☐

4.3 Le capita di lavorare anche nei suoi giorni non lavorativi (per es.: durante il fine settimana, le vacanze, ecc.)?

Sì, spesso 1 ☐

Sì, qualche volta 2 ☐

Sì, raramente 3 ☐

No, mai 4 ☐

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

(col. 1 della Scheda Generale)

4.4 Qual è la principale ragione per cui le capita di lavorare al di fuori del suo abituale orario di lavoro?
(indichi una sola risposta)

- È richiesto dal tipo di lavoro,
non è una scelta01 ☐
- Mi piace farlo02 ☐
- Per guadagnare di più03 ☐
- Per fare carriera/per avere visibilità04 ☐
- Per arricchimento professionale o personale.....05 ☐
- Per i carichi di lavoro/per evitare ritardi.....06 ☐
- Per senso del dovere07 ☐
- Non riesco a limitare il mio tempo di lavoro ...08 ☐
- Per occupare tempi di attesa/spostamento....09 ☐
- Perché ho un orario flessibile e posso
organizzarlo in base alle mie esigenze10 ☐
- Per esigenze di cura dei figli11 ☐
- Per conciliare lavoro
e altre responsabilità personali o familiari
(diverse dalla cura dei figli)12 ☐
- Per motivi di salute13 ☐
- Altro14 ☐
(specificare)

4.5 Le capita di svolgere a fini lavorativi, ma al di fuori del suo orario di lavoro, le seguenti attività:

- | | Tutti i
giorni | Qualche
volta a
setti-
mana | Una
volta a
setti-
mana | Qual-
che
volta
al
mese | Qual-
che
volta
l'anno | Mai |
|--|--------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Usare il PC 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Navigare in
Internet 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Usare il
telefono..... 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Comprare
materiale vario.... 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Incontrare
persone 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tenere la
contabilità 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Leggere riviste,
libri, ecc. 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**5. RICERCA
DI LAVORO**

(PER LE PERSONE
DI 15-74 ANNI
CHE NON LAVORANO)

5.1 Lei cerca un lavoro?

- No 1 ☐ → **passare a dom. 5.3**
- Sì 2 ☐

(Se Sì)

5.2 Nelle ultime 4 settimane ha fatto qualcosa per cercare lavoro, anche part time o occasionale, o ha cercato di avviare un'attività autonoma?

Consideri anche cercare offerte o mettere annunci su giornali o siti, inviare un curriculum o una domanda per un concorso, chiedere a parenti, amici, conoscenti, ecc.

- No 1 ☐
- Sì 2 ☐ → **passare a dom. 5.4**

(Se No, cod. 1 a dom. 5.1 o 5.2)

5.3 Per quale motivo non ha cercato un lavoro nelle ultime 4 settimane?

- Ho già trovato un lavoro
che avrà inizio al massimo tra 3 mesi .. 1 ☐
- Altro motivo.....2 ☐

(Per tutte le persone tra 15 e 74 anni
che non lavorano)

5.4 Se trovasse un lavoro oggi, sarebbe disposto a iniziarlo entro le prossime 2 settimane?

- No 1 ☐
- Sì 2 ☐

**6. VOLONTARIATO
E AIUTI DIRETTI**

(PER LE PERSONE
DI 15 ANNI E PIÙ)

6.1 Nelle ultime 4 settimane ha dedicato del tempo, gratuitamente e senza alcun obbligo, ad attività di volontariato organizzate, cioè svolte attraverso un gruppo, un'associazione o un'organizzazione?

Includa anche la donazione sangue svolta attraverso un gruppo e le attività gratuite eventualmente svolte per la scuola, il comune, un'organizzazione religiosa, un'associazione sportiva, un comitato di quartiere, un partito, un sindacato (escluse le attività svolte durante l'orario di lavoro).

- No 1 ☐
- Sì 2 ☐

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

(col. 1 della Scheda Generale)

6.2 Nelle ultime 4 settimane ha dedicato del tempo, gratuitamente e senza alcun obbligo, ad attività svolte per proprio conto a beneficio della collettività o dell'ambiente (es. donazione sangue in ospedale, cura di animali randagi, manutenzione o pulizia di spazi pubblici)?

Sono escluse le attività organizzate svolte nell'ambito di un gruppo, associazione, organizzazione anche nel caso in cui non sia membro o socio.

No..... 1 ☐

Sì.....2 ☐

6.3 Nelle ultime 4 settimane ha dedicato del tempo, gratuitamente e senza alcun obbligo, ad aiutare per proprio conto persone di altre famiglie (es. portare del cibo, dare assistenza, fare spesa, compagnia, pratiche burocratiche, cura di adulti o bambini, aiuto nei compiti)?

Sono esclusi gli aiuti forniti ai propri familiari (conviventi e non) e quelli prestati nell'ambito di un gruppo, associazione, organizzazione.

No..... 1 ☐

Sì.....2 ☐

6.4 Nelle ultime 4 settimane ha dedicato del tempo ad aiutare suoi familiari non conviventi (es. assistenza, fare la spesa, le pulizie, pratiche burocratiche, compagnia, cura di bambini o adulti, aiuto nei compiti)?

No..... 1 ☐

Sì.....2 ☐

ATTENZIONE!

Le persone che hanno svolto attività di volontariato organizzato (cod. 2 a dom. 6.1) continuano.

Quelle che hanno svolto solo attività di aiuto diretto alla collettività, ambiente o persone non della famiglia (cod. 2 a dom. 6.2 o a dom. 6.3) vanno a dom. 6.14.

Gli altri vanno a dom. 6.25.

(Se ha svolto almeno un'attività gratuita in gruppi/associazioni/organizzazioni, cod. 2 a dom. 6.1)

6.5 Nelle ultime 4 settimane ha svolto attività gratuite di volontariato in un unico gruppo, associazione, organizzazione?

Sì, in un unico gruppo, associazione, organizzazione ... 1 ☐

No, in più gruppi, associazioni, organizzazioni 2 ☐

6.6 Può descrivere in modo dettagliato la principale attività di volontariato che ha svolto nelle ultime 4 settimane in un gruppo, associazione, organizzazione?

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 Appendice F e Navigatore delle professioni
<http://professioni.istat.it/cp2011/>*

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

N. volte Tempo dedicato in media ogni volta :
ore minuti

6.8 Qual è il settore di attività prevalente del gruppo, associazione, organizzazione 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 05 ☐

Protezione civile 06 ☐

Ambiente..... 07 ☐

Sviluppo economico e coesione sociale..... 08 ☐

Tutela dei diritti 09 ☐

Attività politica..... 10 ☐

Filantropia, promozione del volontariato 11 ☐

Cooperazione, solidarietà internazionale 12 ☐

Religione..... 13 ☐

Relazioni sindacali, rappresentanza di interessi 14 ☐

Altro 15 ☐

(specificare)

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

(col. 1 della Scheda Generale)

6.9 Quale delle seguenti tipologie di organizzazione descrive meglio il gruppo, associazione, organizzazione per cui ha svolto l'attività volontaria?

(una sola risposta)

Associazione non profit:

Organizzazione di volontariato,
Associazione di promozione sociale01 ☐

Associazione culturale o sportiva.....02 ☐

Organizzazione religiosa.....03 ☐

Organizzazione non governativa di
cooperazione internazionale (ONG)04 ☐

Altra organizzazione non profit.....05 ☐

Impresa

(es. impresa o cooperativa sociale,
azienda).....06 ☐

Amministrazione pubblica

(es. scuola, comune, provincia, regione
o altri enti territoriali, ecc.).....07 ☐

Altro:

Sindacato, associazione di categoria
o partito politico08 ☐

Movimento (ambientalista, femminista,
pacifista, antirazzista, studentesco, ecc.)09 ☐

Comitato, rete (es. iniziative di quartiere
per emergenza COVID-19)10 ☐

Gruppo informale (parrocchiale,
di genitori, gruppo di acquisto, ecc.)11 ☐

Altro12 ☐
(specificare)

S 6.10 Può indicare il nome e il codice fiscale dell'organizzazione per la quale Lei ha svolto questa attività?

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

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6.11 Da quanto tempo lei svolge tale attività in questo gruppo, associazione, organizzazione?

Da meno di un anno... 1 ☐

Da un anno o più2 ☐ → N. anni

--	--

È stata un'attività occasionale... 3 ☐

6.12 Quali sono stati i motivi più importanti che l'hanno spinto a svolgere un'attività di volontariato per questo gruppo, associazione, organizzazione?

(indichi al massimo 3 risposte)

Credo nella causa sostenuta dal gruppo,
associazione, organizzazione 01 ☐

La svolgevano gli amici 02 ☐

La svolgevano i miei familiari 03 ☐

Per stare con gli altri,
per incontrare altre persone 04 ☐

Per arricchimento professionale
e/o avere maggiori opportunità di lavoro 05 ☐

Per seguire le mie convinzioni
o il mio credo religioso..... 06 ☐

L'urgenza di far fronte a bisogni
che i servizi pubblici non soddisfano 07 ☐

Per valorizzare le mie capacità
ed esperienze, esplorare punti di forza
o mettermi alla prova..... 08 ☐

Per dare un contributo alla collettività,
all'ambiente 09 ☐

Altro 10 ☐
(specificare)

6.13 Che cosa ha significato per lei lo svolgimento delle attività di volontariato e/o la partecipazione al gruppo, associazione, organizzazione?

(indichi al massimo 3 risposte)

Ha cambiato il mio modo di vedere le cose .. 01 ☐

Ho sviluppato una maggiore
coscienza civile e politica 02 ☐

Sono più informato 03 ☐

Ho valorizzato
precedenti esperienze e capacità..... 04 ☐

Mi sento meglio con me stesso 05 ☐

Ho acquisito competenze utili per la
mia professione o per trovare un lavoro..... 06 ☐

Ho allargato la mia rete di rapporti sociali,
migliorato la mia capacità di relazione 07 ☐

Non è cambiato niente di significativo
nella mia vita..... 08 ☐

Ha comportato più svantaggi che vantaggi ... 09 ☐

Altro 10 ☐
(specificare)

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

(col. 1 della Scheda Generale)

6.14 Oltre a quella principale che ha già descritto, nelle ultime 4 settimane ha svolto altre attività di volontariato organizzato e per quante ore complessivamente?

No 1 ☐

Sì 2 ☐ → N. ore totali
altre attività

ATTENZIONE!

Le persone che nelle ultime 4 settimane hanno svolto solo volontariato organizzato vanno a dom. 6.22. Gli altri continuano!

(Se ha svolto almeno un'attività di aiuto per proprio conto a persone, collettività/ambiente, cod. 2 a dom. 6.2 o cod. 2 a dom. 6.3)

6.15 Può descrivere in modo dettagliato la principale attività di aiuto diretto a persone, collettività o ambiente 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 Appendice F e Navigatore delle professioni
<http://professioni.istat.it/cp2011/>

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

N. volte Tempo dedicato
in media ogni volta :
ore minuti

6.17 Può indicare il destinatario principale dell'attività di aiuto svolta per proprio conto, che ha appena descritto?

(una sola risposta)

Amici, conoscenti, vicini 1 ☐

Persone sconosciute prima dell'inizio della relazione di aiuto 2 ☐

La collettività, l'ambiente, il territorio, gli animali 3 ☐

Altro 4 ☐

(specificare)

6.18 Da quanto tempo lei svolge questa attività?

Da meno di un anno ... 1 ☐

Da un anno o più 2 ☐ → N. anni

È stata un'attività occasionale ... 3 ☐

6.19 Quali sono stati i motivi più importanti che l'hanno spinto a svolgere questa attività?

(indichi al massimo 3 risposte)

Per dare un aiuto in un momento di emergenza 01 ☐

L'urgenza di far fronte a bisogni che i servizi pubblici non soddisfano 02 ☐

La svolgevano gli amici 03 ☐

La svolgevano i miei familiari 04 ☐

Per stare con gli altri, per incontrare altre persone 05 ☐

Per seguire le mie convinzioni o il mio credo religioso 06 ☐

Per valorizzare le mie capacità ed esperienze, esplorare punti di forza o mettermi alla prova 07 ☐

Per dare un aiuto a persone e/o famiglie che hanno particolari necessità di cura (anziani, disabili, malati gravi ecc.) 08 ☐

Perché ritengo importante che tutti si facciano carico della cura dei beni comuni (condominio, quartiere, verde, animali) 09 ☐

Altro 10 ☐

(specificare)

6.20 Qual è il principale motivo per cui ha svolto questa attività per proprio conto e non attraverso un gruppo, associazione, organizzazione?

(una sola risposta)

Non serve un gruppo per il tipo di attività che svolgo 1 ☐

Nel territorio non ci sono gruppi che organizzano quest'attività 2 ☐

Preferisco non essere vincolato a un gruppo ... 3 ☐

Non serve, la svolgo occasionalmente 4 ☐

Altro 5 ☐

(specificare)

6.21 Oltre a quella principale che ha già descritto, nelle ultime 4 settimane ha svolto per proprio conto altre attività di aiuto diretto a persone, collettività o ambiente e per quante ore complessivamente?

No 1 ☐

Sì 2 ☐ → N. ore totali
altre attività

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

(col. 1 della Scheda Generale)

(Per le persone che hanno svolto attività di volontariato organizzato o fornito aiuti diretti nelle ultime 4 settimane, cod. 2 a dom. 6.1 o a dom. 6.2 oppure a dom. 6.3)

6.22 Svolgeva attività di volontariato organizzato e/o di aiuto diretto a persone, collettività o ambiente anche prima dell'emergenza sanitaria per il COVID-19 (prima di Marzo 2020)?

No, ho iniziato a causa della pandemia.....1 ☐

No, ho iniziato per altre motivazioni 2 ☐

Sì 3 ☐

(Se Sì)

6.23 L'emergenza sanitaria per il COVID-19 ha cambiato in qualche modo l'attività che svolge?

(possibili più risposte)

No, in nessun modo1 ☐

Sì, ho cambiato la quantità di tempo che dedico a tali attività.....2 ☐

Sì, l'attività che svolgo è diventata intermittente...3 ☐

Sì, ho cambiato il tipo di attività svolta4 ☐

Sì, ho cambiato gruppo, associazione5 ☐

Sì, ho cambiato modalità di organizzazione (da attività organizzate a aiuti diretti o viceversa)6 ☐

Sì, ho iniziato a utilizzare con regolarità strumenti digitali nei rapporti con i beneficiari (attività a distanza)7 ☐

Sì, ho iniziato ad utilizzare con regolarità strumenti digitali nelle attività organizzative del gruppo/associazione (es. riunioni online)...8 ☐

Sì, altro9 ☐
(specificare)

(Se ha cambiato il tempo che dedica al volontariato, cod. 2 a dom. 6.23)

6.24 Rispetto a prima dell'emergenza da COVID-19 come è cambiato il tempo che dedica al volontariato? *(una risposta per riga)*

Aumentato Diminuito Attività non svolta

Tempo dedicato al volontariato organizzato.... 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐

Tempo dedicato agli aiuti diretti a persone, collettività o ambiente..... 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐

(Se non ha svolto attività di volontariato o di aiuto diretto a persone, collettività o ambiente cod. 1 a dom. 6.1, a dom. 6.2 e a dom. 6.3)

6.25 Dall'inizio della pandemia da COVID-19 (da Marzo 2020), ha svolto attività di volontariato organizzato e/o di aiuto diretto legate all'emergenza sanitaria o alle sue conseguenze?

(possibili più risposte)

Sì, ho svolto attività di volontariato organizzate 1 ☐

Sì, ho fornito aiuti a collettività, ambiente o a persone di altre famiglie 2 ☐

No, ho smesso a causa della pandemia 3 ☐

No, non le svolgevo nemmeno prima della pandemia 4 ☐

7. RETI FAMILIARI, VITA SOCIALE E PARTECIPAZIONE

(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)

7.1 Escludendo i familiari conviventi, ha delle persone su cui può contare in caso di bisogno?

No 1 ☐ → **passare a dom. 7.3**

Sì 2 ☐

(Se Sì)

7.2 Può indicare di chi si tratta?

Non consideri i familiari conviventi.

(possibili più risposte)

Madre..... 01 ☐

Padre 02 ☐

Figli 03 ☐

Fratelli/sorelle 04 ☐

Nonni 05 ☐

Nipoti..... 06 ☐

Altri parenti..... 07 ☐
(specificare)

Partner 08 ☐

Amici 09 ☐

Vicini 10 ☐

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

(col. 1 della Scheda Generale)

(Per tutte le persone di 15 anni e più)

7.3 Con che frequenza si incontra di persona con gli amici nel suo tempo libero?

- Tutti i giorni..... 1 ☐
- Più di una volta a settimana 2 ☐
- Una volta a settimana 3 ☐
- Qualche volta al mese (meno di 4) 4 ☐
- Qualche volta durante l'anno 5 ☐
- Mai..... 6 ☐
- Non ho amici 7 ☐

(Se ha amici, codd. 1-6 a dom. 7.3)

7.4 Con che frequenza si tiene in contatto con gli amici utilizzando telefono, internet o altri strumenti? Escluda i contatti avvenuti per organizzare incontri di persona.

- Tutti i giorni..... 1 ☐
- Più di una volta a settimana 2 ☐
- Una volta a settimana 3 ☐
- Qualche volta al mese (meno di 4) 4 ☐
- Qualche volta durante l'anno 5 ☐
- Mai..... 6 ☐

(Per tutte le persone di 15 anni e più)

7.5 Lei possiede una patente di guida?

- No..... 1 ☐
- Sì, solo il patentino per ciclomotori (max 50 cc) 2 ☐
- Sì, per la categoria A o superiori..... 3 ☐

(Per le persone di 25 anni e più)

7.6 Lei ha figli che non vivono con lei?

- No 1 ☐
- Sì, solo minori (fino a 17 anni).... 2 ☐
- Sì, solo adulti (18 anni o più)..... 3 ☐
- Sì, sia minori sia adulti..... 4 ☐

(Per tutte le persone di 15 anni e più)

7.7 Negli ultimi 12 mesi:

(una risposta per riga)

- | | NO | SÌ |
|---|--------------------------|----------------------------|
| Ho partecipato a un comizio..... 1 | <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Ho partecipato a un corteo 3 | <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Ho sentito un dibattito politico 5 | <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Ho espresso opinioni su temi sociali o politici attraverso siti web (es. blog, social network, ecc.) 7 | <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Ho partecipato a consultazioni o votazioni online su temi sociali (civici) o politici (es. pianificazione urbana, firmare una petizione)..... 1 | <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |

7.8 Con che frequenza le capita di parlare o di informarsi dei fatti della politica italiana?

(una risposta per riga)

- | | Tutti i giorni | Qualche volta a settimana | Una volta a settimana | Qualche volta al mese | Qualche volta l'anno | Mai |
|---|--------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Parlare di politica..... 1 | <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Informarsi dei fatti di politica..... 1 | <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |

RISERVATO AL RILEVATORE

Orario di fine dell'intervista:

:

LA PERSONA HA RISPOSTO DIRETTAMENTE AI QUESITI?

- Sì, senza la presenza di altre persone... 1 ☐
- Sì, con la presenza di altre persone 2 ☐

- No, ma era presente..... 3 ☐
- No, e non era presente 4 ☐

Se No, indicare il numero d'ordine del componente che ha dato le notizie (cfr. col.1 della Scheda Generale), se esterno alla famiglia indicare 99.....

N.

QUESTIONARIO FAMILIARE

Orario di inizio dell'intervista familiare: :

1. ABITAZIONE

1.1 A che titolo la famiglia occupa l'abitazione?

- Affitto o subaffitto 1 ☐
- Proprietà 2 ☐
- Usufrutto 3 ☐
- Titolo gratuito 4 ☐
- Altro 5 ☐

1.2 Di quante stanze si compone l'abitazione?

Consideri anche la cucina se ha caratteristiche di stanza.

Numero di stanze

1.3 La sua abitazione dispone di spazi esterni?

- No 1 ☐
- Sì, balcone 2 ☐
- Sì, giardino 3 ☐

1.4 La sua famiglia dispone di una seconda casa?

- No 1 ☐
- Sì 2 ☐

2. LAVORI PER L'ABITAZIONE

2.1 La sua famiglia sta costruendo una casa da utilizzare come abitazione principale o come seconda casa?

- No 1 ☐
- Sì 2 ☐

2.2 La sua famiglia sta eseguendo degli interventi di una certa entità nell'abitazione principale o nella seconda casa?

- No 1 ☐
- Sì 2 ☐

3. COLTIVAZIONE DI PIANTE E ALLEVAMENTO DI ANIMALI

3.1 La sua famiglia coltiva cereali, piante da raccolta, ortaggi?

- No 1 ☐
- Sì 2 ☐

3.2 La sua famiglia alleva animali da cortile o altri animali da allevamento?

- No 1 ☐
- Sì 2 ☐

(Se Sì a dom. 3.1 o a dom. 3.2, altrimenti passare a dom. 3.4)

3.3 La sua famiglia vende i prodotti derivanti dalla coltivazione o dall'allevamento?

- No 1 ☐
- Sì 2 ☐

3.4 La sua famiglia ha animali domestici (cane, gatto, tartaruga, canarino, ecc.)?

- No 1 ☐
- Sì 2 ☐

4. COMPUTER, NUOVE TECNOLOGIE, MEZZI DI TRASPORTO

4.1 La sua famiglia possiede:

(una risposta per riga)

	No	Sì	N.
Personal Computer (desk, portatile, tablet, ecc.) 1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>
Accesso a Internet 3	<input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>
Telefono fisso 5	<input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>
Telefono cellulare, smartphone 7	<input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>
Bicicletta 1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>
Motorino, scooter 3	<input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>
Motocicletta, moto 5	<input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>
Automobile 7	<input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>

5. AIUTI E SERVIZI PRIVATI ALLA FAMIGLIA

5.1 Nelle ultime 4 settimane, la sua famiglia ha ricevuto gratuitamente un aiuto da persone (parenti e non) che non vivono con lei nelle attività domestiche o di cura di bambini, anziani, disabili?

(una risposta per riga)

	No	Sì	N. volte nelle 4 settimane
Aiuto nei lavori domestici 1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>
Accudimento, assistenza di bambini 3	<input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>
Accudimento, assistenza di anziani o disabili 5	<input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>

Segue

QUESTIONARIO FAMILIARE

5.2 Nelle ultime 4 settimane, si è avvalso dei seguenti servizi a pagamento?

No Sì N. volte nelle 4 settimane

Collaboratore domestico 1 ☐ 2 ☐ →

Baby-sitter 3 ☐ 4 ☐ →

Persona che assiste anziani o disabili 5 ☐ 6 ☐ →

(Se almeno un Sì a dom. 5.1 o a dom. 5.2)

5.3 Per quante ore complessivamente a settimana si è avvalso di aiuti gratuiti o servizi a pagamento per:

Attività domestiche ore a settimana

00 ☐ saltuariamente

Accudimento o assistenza di bambini ore a settimana

00 ☐ saltuariamente

Accudimento o assistenza di anziani o disabili ore a settimana

00 ☐ saltuariamente

6. SITUAZIONE ECONOMICA DELLA FAMIGLIA

6.1 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?

Ottime 1 ☐

Adeguate 2 ☐

Scarse 3 ☐

Assolutamente insufficienti 4 ☐

6.2 A quanto ammonta approssimativamente il reddito netto mensile complessivo della sua famiglia? Sommi tutte le entrate nette sue e dei suoi familiari.

, Euro

Non so 9 ☐

(Se Non so)

6.3 Può dirmi, almeno, a quale cifra si avvicina di più il reddito netto mensile della sua famiglia? (una sola risposta)

Più di 10.000 euro 01 ☐

9.000 euro 02 ☐

7.000 euro 03 ☐

6.000 euro 04 ☐

5.000 euro 05 ☐

4.000 euro 06 ☐

3.000 euro 07 ☐

2.500 euro 08 ☐

2.000 euro 09 ☐

1.800 euro 10 ☐

1.600 euro 11 ☐

1.400 euro 12 ☐

1.200 euro 13 ☐

1.000 euro 14 ☐

800 euro 15 ☐

600 euro 16 ☐

Meno di 600 euro 17 ☐

Non so 18 ☐

RISERVATO AL RILEVATORE

Orario di fine intervista familiare: :

(Per le famiglie con più di un componente)

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

Da un componente 1 ☐

Da più componenti 2 ☐

(Se le risposte sono state fornite da un solo componente)

1.2 Indicare il numero d'ordine del componente che ha fornito le risposte ai quesiti del Questionario Familiare

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

1.3 Tipo di abitazione

Villa o villino 1 ☐

Signorile 2 ☐

Civile 3 ☐

Economico o popolare 4 ☐

Rurale 5 ☐

Abitazione impropria 6 ☐

RISERVATO AL RILEVATORE
da compilare immediatamente dopo l'intervista

NOTIZIE SULL'INTERVISTA

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

a) **Giorno** b) **Mese** c) **Anno**

d) Durata complessiva dell'intervista

Meno di 30 minuti 1 ☐
Da 30 minuti a meno di 45 minuti 2 ☐
Da 45 minuti a meno di 1 ora 3 ☐
Da 1 ora a 1 ora e mezza 4 ☐
Oltre 1 ora e mezza 5 ☐

e) Disponibilità familiare verso l'intervista

Sempre scarsa 1 ☐
Scarsa all'inizio,
migliore in seguito 2 ☐
Buona all'inizio, scarsa in seguito 3 ☐
Sufficiente 4 ☐
Buona 5 ☐
Molto interessata 6 ☐

FIRMA DELL'INTERVISTATORE

FIRMA DEL RESPONSABILE DELL'INDAGINE

(COGNOME E NOME LEGGIBILI)

(COGNOME E NOME LEGGIBILI)

