



SISTEMA STATISTICO NAZIONALE
ISTITUTO NAZIONALE DI STATISTICA

INDAGINE STATISTICA MULTISCOPO SULLE FAMIGLIE

1	Provincia.....
	Comune.....
	Sezione di Censimento

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

**I CITTADINI E IL TEMPO
LIBERO - ANNO 2015**

3	Numero d'ordine della famiglia nell'elenco (Mod. ISTAT/IMF/2 Elenco)
	Da 0001 al totale delle famiglie nell'elenco

PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ

**Questionario per autocompilazione
(componente n. | |)**

Siamo dell'Istituto Nazionale di Statistica e stiamo svolgendo un'indagine sul tempo libero, per la quale abbiamo bisogno della sua collaborazione.

La preghiamo di leggere con attenzione le domande di questo questionario e di rispondere mettendo una croce nel quadratino accanto alla risposta che ha scelto, così:



Alcune volte dovrà scrivere dei numeri; in tal caso, scriva il numero all'interno dello spazio,

*così: | **2** | oppure così: | **0** | **2** |*

*Per qualunque informazione o chiarimento, potrà contattare il **Numero verde 800.249.696** o rivolgersi alla persona che le ha consegnato il questionario, in modo da ricevere tutte le spiegazioni necessarie.*

Le siamo grati per la sua gentile collaborazione.

Scheda Individuale del componente n.

(col. 1 della Scheda Generale)

1. DATI ANAGRAFICI

(PER TUTTI)

1.1 Data di nascita

Giorno Mese Anno

1.2 Sesso

Maschio 1 ☐

Femmina 2 ☐

2. PROGRAMMI TELEVISIVI

(PER TUTTI)

2.1 Ha l'abitudine di guardare la televisione?

NO 1 ☐

Sì, tutti i giorni 2 ☐

Sì, qualche giorno 3 ☐

(Per tutti)

2.2 Consideri ora in particolare gli ultimi 12 mesi. Con quale frequenza ha visto programmi televisivi attraverso:

(una risposta per ogni riga)

	Tutti i giorni	Qualche volta a settimana	Più rara- mente	Mai
Tv digitale terrestre (con la normale antenna terrestre)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Tv satellitare (con la parabola satellitare)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Internet (tramite tablet, Pc, Smart TV, Top Box, ecc.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

ATTENZIONE!

Le persone che hanno risposto "No" a domanda 2.1 e hanno risposto "Mai" a tutte le modalità della domanda 2.2, vanno a domanda 2.13. Continuare per gli altri!

(Se guarda la televisione digitale terrestre o satellitare; altrimenti andare a domanda 2.4)

2.3 Nei giorni in cui guarda la TV, generalmente per quanto tempo al giorno la guarda?

Ore Minuti

Non so ☐ 9999

(Se guarda programmi televisivi su Internet)

2.4 A parte la Tv tradizionale, di solito, per quanto tempo al giorno guarda programmi televisivi su Internet, tramite streaming su personal computer, tablet, ecc.?

Ore Minuti

Non so ☐ 9999

2.5 In quali momenti della giornata guarda la televisione e prevalentemente con chi (da solo o con i familiari)?

(una risposta per ogni riga)

	Sì, da solo	Sì, con i familiari	No, non la guardo
Al mattino appena alzato	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Durante la mattinata	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
All'ora di pranzo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Nel primo pomeriggio	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Nel tardo pomeriggio	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
All'ora di cena	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Dopo cena	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Di notte	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Quando capita	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

2.6 Ha l'abitudine di guardare programmi televisivi quando si trova:

(una risposta per ogni riga)

	NO	SI
In treno, autobus, auto, ecc.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
In luoghi o locali pubblici (bar, pub, ristorante, palestra, ecc.)	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

2.7 Quali sono i programmi televisivi che segue maggiormente?

In qualunque modo: con la Tv tradizionale, satellitare, via Internet, ecc.

(possibili più risposte)

- Telegiornale 01 ☐
- Culturali 02 ☐
- Documentari 03 ☐
- Politica (tribune, dibattiti, inchieste, ecc.) 04 ☐
- Programmi sportivi 05 ☐
- Programmi religiosi e di culto 06 ☐
- Film 07 ☐
- Fiction (telefilm, telenovela, soap-opera, miniserie, sit-com, sceneggiati, serial, ecc.) 08 ☐
- Dibattiti e attualità con ospiti e pubblico 09 ☐
- Giochi a premi e quiz 10 ☐
- Reality show 11 ☐
- Varietà, programmi comici, cabaret 12 ☐
- Musica 13 ☐
- Salute 14 ☐
- Natura, ambiente e viaggi 15 ☐
- Per bambini e ragazzi, cartoni animati 16 ☐
- Televendite 17 ☐
- Fitness, benessere, bellezza 18 ☐
- Astrologia, magia, cartomanzia, ecc. 19 ☐
- Previsioni del tempo 20 ☐
- Programmi didattici (corsi, lezioni, università telematiche, ecc.) 21 ☐
- Talent show (Master Chef, XFactor, Amici, ecc.) 22 ☐
- Cucina 23 ☐
- Quello che capita 24 ☐
- Altro 25 ☐
- (specificare)

2.8 È abbonato a televisioni a pagamento?

NO 1 ☐ → **andare a domanda 2.10**

Sì 2 ☐

(Se Sì)

2.9 Quali sono i programmi televisivi che segue maggiormente sui canali ai quali è abbonato?

(possibili più risposte)

- Programmi di intrattenimento (talk show, varietà, giochi a premi, quiz, programmi comici, ecc.) 1 ☐
- Cinema 2 ☐
- Sport 3 ☐
- Musica 4 ☐
- Programmi per bambini, cartoni 5 ☐
- Informazione e news 6 ☐
- Scienza, natura, arte, storia 7 ☐
- Altro 8 ☐
- (specificare)

2.10 Le capita di guardare trasmissioni in lingue diverse dall'italiano?

Sono incluse quelle di tv straniera, ad es.: BBC, Antenne2, CBS, Al Jazeera, ecc.

(una sola risposta)

- Tutti i giorni 1 ☐
- Qualche volta a settimana 2 ☐
- Più raramente 3 ☐
- Mai 4 ☐

2.11 Lei utilizza servizi che Le consentono di selezionare, scaricare e/o registrare programmi televisivi, per guardarli quando desidera (ad es. Tv on demand, My Sky, Rai replay, ecc.)?

(una sola risposta)

- Sì, tutti i giorni 1 ☐
- Sì, qualche volta a settimana 2 ☐
- Sì, più raramente 3 ☐
- No, mai 4 ☐

2.12 Negli ultimi 12 mesi, Le è capitato di svolgere le seguenti attività?

(una risposta per ogni riga)

- | | NO | Sì |
|---|--------------------------|----------------------------|
| Partecipare a social network, community, forum, blog di ascoltatori di programmi televisivi 1 | <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Partecipare a giochi a premi o quiz televisivi da casa 3 | <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Partecipare a un televoto 5 | <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |

(Se non guarda programmi televisivi; altrimenti andare a domanda 2.14)

2.13 Per quale motivo non guarda i programmi televisivi?

(possibili più risposte)

- Mi annoiano, non mi interessano 1 ☐
- C'è troppa pubblicità 2 ☐
- Preferisco altre forme di intrattenimento 3 ☐
- Preferisco altre fonti d'informazione e comunicazione 4 ☐
- I programmi televisivi sono diseducativi 5 ☐
- Per motivi di salute (vedo poco, non sento bene, ecc.) 6 ☐
- Non ho tempo 7 ☐
- Altro 8 ☐
- (specificare)

2.14 Negli ultimi 12 mesi, con che frequenza Le è capitato di guardare programmi televisivi o parti di essi su:

(una risposta per ogni riga)

	Tutti i giorni	Qualche volta a setti- mana	Più rara- mente	Mai
Siti web delle emittenti televisive tradizionali.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Web Tv (emittenti televisive esclusivamente su web.) ..	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
YouTube o altre piattaforme Web che consentono la condivisione e la visualizzazione di video	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

(Per le persone di 14 anni e più; altrimenti andare a domanda 3.1)

2.15 Come considera il tempo che in genere i bambini trascorrono davanti alla Tv?

Consideri solo i bambini fino ai 10 anni di età.

(una sola risposta)

Un fatto positivo, perché è stimolante ed un'occasione per imparare cose nuove 1 ☐

Un modo come un altro per divertirsi e passare il tempo..... 2 ☐

Un fatto negativo, perché è tempo sprecato, è diseducativa, può generare dipendenza, ecc..... 3 ☐

Un modo per tenerli impegnati 4 ☐

Altro..... 5 ☐
(specificare)

3. VIDEOGIOCHI

(PER TUTTI)

3.1 Consideri gli ultimi 12 mesi. Con che frequenza ha giocato con i videogiochi?

Sono compresi tutti i videogiochi, inclusi quelli per personal computer, Wii, Play-station o altre console digitali.

Tutti i giorni 1 ☐

Qualche volta a settimana 2 ☐

Una volta a settimana 3 ☐

Qualche volta al mese 4 ☐

Qualche volta all'anno..... 5 ☐

Mai 6 ☐ → **andare a domanda 4.1**

(Se negli ultimi 12 mesi ha giocato con i videogiochi)

3.2 Dove gioca con i videogiochi?

(possibili più risposte)

A casa propria 1 ☐

A casa di amici, parenti 2 ☐

Nelle sale giochi 3 ☐

In altro luogo..... 4 ☐
(specificare)

3.3 Di solito, in media per quanto tempo al giorno gioca con i videogiochi?

Consideri tutti i videogiochi, inclusi quelli per personal computer, Wii, Play-station e altre console digitali.

Ore Minuti

Non so ☐ 9999

4. PROGRAMMI RADIOFONICI

(PER TUTTI)

4.1 Ha l'abitudine di ascoltare la radio?

Tutti i giorni 1 ☐

Qualche volta a settimana 2 ☐

Una volta a settimana..... 3 ☐

Qualche volta al mese 4 ☐

Qualche volta all'anno 5 ☐

Mai..... 6 ☐

4.2 Consideri ora in particolare gli ultimi 12 mesi. Con quale frequenza ha utilizzato i seguenti supporti per ascoltare programmi radiofonici?

(una risposta per ogni riga)

	Tutti i giorni	Qualche volta a setti- mana	Più rara- mente	Mai
Radio tradizionale.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Autoradio	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Lettori audio portatili (Mp3, iPod, ecc.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Cellulare, smartphone ...	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Personal computer (tablet, iPad, ecc.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Televisore.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Altro.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

(specificare)

ATTENZIONE!

Le persone che hanno risposto “Mai” a domanda 4.1 e hanno risposto “Mai” a tutte le modalità della domanda 4.2, vanno a domanda 4.7. Continuare per gli altri!

(Se ascolta programmi radiofonici)

**4.3 Con quale frequenza svolge le seguenti attività:
(una risposta per ogni riga)**

	Tutti i giorni	Qualche volta a settimana	Più rara- mente	Mai
Ascoltare programmi radiofonici direttamente su Internet (streaming).....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Scaricare programmi radiofonici da Internet, attraverso il download di file audio (Podcast).....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Guardare il video di dirette radiofoniche trasmesse in Webcam	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

4.4 Nei giorni in cui ascolta la radio, per quanto tempo (al giorno) l'ascolta approssimativamente?

Ore Minuti

Non so ☐ 9999

4.5 Quali sono i programmi radiofonici che ascolta maggiormente?

(possibili più risposte)

Giornale radio	01 <input type="checkbox"/>
Attualità.....	02 <input type="checkbox"/>
Programmi culturali.....	03 <input type="checkbox"/>
Politica, tribune, dibattiti.....	04 <input type="checkbox"/>
Programmi sportivi.....	05 <input type="checkbox"/>
Programmi religiosi.....	06 <input type="checkbox"/>
Programmi basati sul rapporto telefonico col pubblico	07 <input type="checkbox"/>
Giochi a quiz	08 <input type="checkbox"/>
Musica leggera	09 <input type="checkbox"/>
Musica classica e lirica	10 <input type="checkbox"/>
Altra musica.....	11 <input type="checkbox"/>
Varietà e intrattenimento	12 <input type="checkbox"/>
Informazioni sul traffico.....	13 <input type="checkbox"/>
Prosa	14 <input type="checkbox"/>
Programmi per bambini e ragazzi	15 <input type="checkbox"/>
Trasmissioni di quartiere	16 <input type="checkbox"/>
Quello che capita	17 <input type="checkbox"/>
Altro	18 <input type="checkbox"/>

(specificare)

4.6 Negli ultimi 12 mesi Le è capitato di svolgere le seguenti attività legate a programmi radiofonici?

(una risposta per ogni riga)

	NO	SI
Partecipare a social network, community, forum o blog dedicati agli ascoltatori	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Intervenire da casa a un dibattito, porre domande a ospiti in studio, ecc.	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Scrivere o telefonare alla redazione	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Prendere parte a giochi/quiz a premi	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Collaborare alla realizzazione di programmi radiofonici a titolo amatoriale o volontario (come autore, speaker, disk jockey, ecc.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Altro	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

(specificare)

(Se non ascolta programmi radiofonici)

4.7 Per quale motivo non ascolta programmi radiofonici?

(possibili più risposte)

Mi annoiano, non mi interessano	1 <input type="checkbox"/>
C'è troppa pubblicità.....	2 <input type="checkbox"/>
Preferisco altre forme di intrattenimento.....	3 <input type="checkbox"/>
Preferisco altri canali di informazione e comunicazione	4 <input type="checkbox"/>
Motivi di salute	5 <input type="checkbox"/>
Non ho tempo.....	6 <input type="checkbox"/>
Altro	7 <input type="checkbox"/>

(specificare)

5. COMPUTER

(PER TUTTI)

5.1 Lei ha mai usato il personal computer a casa, sul posto di lavoro o altrove?

Consideri computer fisso da tavolo, computer portatile (laptop, netbook, notebook, tablet); escluda smartphone, palmare con funzioni di telefonia, lettore di e-book e console per videogiochi.

Sì, negli ultimi 3 mesi..... 1 ☐

Sì, da 3 mesi a 1 anno fa..... 2 ☐

Sì, più di 1 anno fa..... 3 ☐ → **andare a domanda 5.3**

Mai..... 4 ☐ → **andare a domanda 5.5**

(Se ha usato il personal computer negli ultimi 12 mesi)

5.2 Negli ultimi 12 mesi, con che frequenza ha usato il personal computer?

- Tutti i giorni1 ☐
Qualche volta a settimana2 ☐
Una volta a settimana3 ☐
Qualche volta al mese
(meno di 4 volte)4 ☐
Meno di una volta al mese5 ☐

5.3 Lei ritiene di usare il personal computer:

- Molto bene1 ☐
Abbastanza bene2 ☐
Con qualche difficoltà3 ☐
Con molta difficoltà4 ☐

5.4 Come ha imparato ad usare il personal computer?

(possibili più risposte)

- Da solo01 ☐
A scuola02 ☐
All'università03 ☐
Al lavoro (con corsi organizzati)04 ☐
In un centro di formazione (corsi a pagamento)05 ☐
In un centro di formazione (corsi gratuito)06 ☐
Con l'aiuto di familiari o parenti07 ☐
Con l'aiuto di amici08 ☐
Con l'aiuto dei colleghi sul posto di lavoro09 ☐
Altro10 ☐
(specificare)

(Se non usa il personal computer)

5.5 Per quale motivo Lei non non usa il personal computer?

(possibili più risposte)

- Non so cosa sia01 ☐
Non lo so usare, è troppo complicato02 ☐
Non ho tempo03 ☐
Non mi serve, non mi è utile04 ☐
Non mi interessa05 ☐
È troppo costoso06 ☐
Motivi di salute07 ☐
Sono diffidente verso le nuove tecnologie08 ☐
La sola idea di usarlo mi spaventa09 ☐
Altro10 ☐
(specificare)

ATTENZIONE!

**Le persone tra 3 e 5 anni di età vanno a domanda 7.1.
Continuare per gli altri!**

6. INTERNET *(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)*

6.1 Lei ha mai usato Internet?

Consideri qualsiasi dispositivo utilizzato per collegarsi: computer fisso da tavolo, computer portatile (laptop, netbook, notebook, tablet), telefono cellulare abilitato, palmare, smartphone, lettore di e-book, console per videogiochi, lettore MP3, ecc..

- Sì, negli ultimi 3 mesi1 ☐
Sì, da 3 mesi a 1 anno fa2 ☐
Sì più di 1 anno fa3 ☐
Mai4 ☐ → **andare a domanda 6.5**

(Se ha usato Internet negli ultimi 12 mesi)

6.2 Negli ultimi 12 mesi, con che frequenza ha usato Internet?

- Tutti i giorni1 ☐
Qualche volta a settimana2 ☐
Una volta a settimana3 ☐
Qualche volta al mese (meno di 4 volte)4 ☐
Meno di una volta al mese5 ☐

6.3 Lei ritiene di saper usare Internet:

- Molto bene1 ☐
Abbastanza bene2 ☐
Con qualche difficoltà3 ☐
Con molta difficoltà4 ☐

6.4 Come ha imparato ad usare Internet?

(possibili più risposte)

- Da solo01 ☐
A scuola02 ☐
All'Università03 ☐
Al lavoro (con corsi organizzati)04 ☐
In un centro di formazione (corsi a pagamento)05 ☐
In un centro di formazione (corsi gratuito)06 ☐
Con l'aiuto di familiari o parenti07 ☐
Con l'aiuto di amici08 ☐
Con l'aiuto dei colleghi sul posto di lavoro09 ☐
Altro10 ☐
(specificare)

(Se non usa Internet)

6.5 Per quale motivo Lei non usa Internet?
(possibili più risposte)

- Non so cosa sia 01 ☐
- Non lo so usare, è troppo complicato 02 ☐
- Non ho tempo 03 ☐
- Non mi serve, non mi è utile 04 ☐
- Non mi interessa 05 ☐
- Motivi di salute 06 ☐
- Il costo degli strumenti necessari per connettersi è troppo alto 07 ☐
- Il costo del collegamento è troppo alto (es. abbonamenti, tariffe, ecc.) 08 ☐
- Non dispongo di alcuno strumento per connettermi (es. computer fisso da tavolo, pc portatile, telefoni cellulari abilitati, smartphone, ecc.) 09 ☐
- Nella zona in cui vivo non c'è collegamento a Internet 10 ☐
- Sono diffidente verso le nuove tecnologie 11 ☐
- Non mi fido/ Sono preoccupato per la mia privacy 12 ☐
- Non mi è permesso perché sono minorenni 13 ☐
- Altro 14 ☐
(specificare)

ATTENZIONE!
Le persone tra 6 e 13 anni di età vanno a domanda 7.1.
Continuare per gli altri!

(Per le persone di 14 anni e più)

6.6 In quale misura si trova d'accordo con le seguenti affermazioni?
(una risposta per ogni riga)

	Per niente d'accordo	Poco d'accordo	Né d'accordo né in disaccordo	Abbastanza d'accordo	Completamente d'accordo
Internet è utile, facilita la vita delle persone.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Internet è piacevole, divertente.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Imparare a navigare in Internet è facile.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Internet allontana dalla realtà, è un mondo virtuale.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Internet permette alle persone di sapere e di capire di più	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Internet è superficiale, serve soprattutto a mostrarsi, ad apparire...	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Con Internet non è possibile garantire la riservatezza della vita privata e dei dati personali.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
L'idea di non poter navigare in Internet per un'intera giornata fa sentire tagliati fuori dal mondo, non si può farne a meno.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Internet peggiora i rapporti tra le persone...	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Le informazioni in Internet sono troppe e difficili da controllare.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Internet è un pericolo e un rischio per la sicurezza delle persone.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

6.7 Secondo Lei, chi naviga in Internet ha maggiori opportunità di:
(possibili più risposte)

- Migliorare la propria istruzione/formazione 01 ☐
- Cercare e/o cambiare lavoro 02 ☐
- Essere aggiornato e informato in tempo reale sui fatti di cronaca, politica, economia ecc. 03 ☐
- Accedere ai servizi pubblici (ospedali, scuole, agenzia delle entrate, ecc.) 04 ☐
- Stare in contatto con gli amici 05 ☐
- Fare nuove conoscenze (ad es. con i social network) 06 ☐
- Comunicare a basso costo usando la posta elettronica e Instant messaging (ad es. Whatsapp, Hangout, ecc.) 07 ☐
- Telefonare a basso costo 08 ☐
- Condividere documenti, musica film, foto 09 ☐
- Svolgere attività creative (grafica, foto, video online, ecc.) 10 ☐
- Divertirsi giocando con altre persone 11 ☐
- Partecipare a discussioni su fatti/problematiche sociali, economiche, politiche 12 ☐
- Comprare e vendere a condizioni più vantaggiose 13 ☐
- Acquisire informazioni su prodotti e servizi 14 ☐
- Altre opportunità 15 ☐
(specificare)

6.8 Secondo Lei, che cosa potrebbe rendere l'utilizzo di Internet più diffuso?
(possibili più risposte)

- Maggiore offerta di corsi di formazione 1 ☐
- Minori costi di computer, tablet, smartphone, ecc. (prezzi più bassi, incentivi, detrazioni fiscali) 2 ☐
- Minori costi per la connessione a Internet 3 ☐
- Maggiore velocità di connessione a Internet 4 ☐
- Maggiori possibilità di accesso alla rete in luoghi pubblici 5 ☐
- Più informazioni su che cosa è Internet e a che cosa serve 6 ☐
- Più servizi pubblici disponibili online (pratiche, documenti, pagamenti, ecc.) 7 ☐
- Più istruzione nelle scuole 8 ☐
- Altro 9 ☐
(specificare)

7. CINEMA E FILM (PER TUTTI)

7.1 Consideri gli ultimi 12 mesi. Quante volte, pressappoco, è andato/a al cinema?

- Mai 1 ☐ → andare a domanda 7.4
- Da 1 a 3 volte 2 ☐
- Da 4 a 6 volte 3 ☐
- Da 7 a 12 volte 4 ☐
- Più di 12 volte 5 ☐ → N.

7.2 Nella scelta del cinema, quale tende a preferire?
(una sola risposta)

- Quelli con più sale 1 ☐
- Quelli più facili da raggiungere (es. più vicini a casa, con il parcheggio, ecc) 2 ☐
- Quelli con più servizi (bar, prenotazione biglietti, negozi e ristoranti vicini, ecc.) 3 ☐
- Quelli meno costosi (che offrono sconti, promozioni, ecc.) 4 ☐
- Quelli d'essai 5 ☐
- Scelgo solo in base al film 6 ☐
- Altro 7 ☐
(specificare)

7.3 Negli ultimi 12 mesi, Le è capitato di:
(una risposta per ogni riga)

NO SÌ

- Frequentare cineclub, cineforum o associazioni che si occupano di cinema 1 ☐ 2 ☐
- Seguire festival o rassegne cinematografiche 3 ☐ 4 ☐
- Partecipare a social network, community, forum o blog dedicati al cinema 5 ☐ 6 ☐

(Se non è andato al cinema negli ultimi 12 mesi; altrimenti andare a domanda 7.5)

7.4 Per quale motivo non è andato al cinema negli ultimi 12 mesi?

(possibili più risposte)

- Nella zona in cui abito non ci sono cinema 01 ☐
- Preferisco guardare i film in televisione 02 ☐
- Preferisco guardare i film in DVD, Blu-ray, videocassetta, ecc. 03 ☐
- Preferisco guardare i film scaricati da Internet o in streaming con il computer, il tablet o lo smartphone..... 04 ☐
- Il cinema costa troppo..... 05 ☐
- Non ho abbastanza tempo libero..... 06 ☐
- Motivi di salute, età (vedo poco, non sento bene, ecc.)..... 07 ☐
- Motivi di famiglia (cura dei figli, anziani, ecc.)..... 08 ☐
- La programmazione non era interessante 09 ☐
- Non mi piace il cinema, preferisco altre forme di intrattenimento..... 10 ☐
- Non avevo con chi andare 11 ☐
- Altro 12 ☐

(specificare)

(Per tutti)

7.5 Negli ultimi 12 mesi, a parte il cinema, quanto spesso ha visto film nei seguenti modi?

Consideri anche cortometraggi e lungometraggi; sono invece esclusi video, videoclip, trailer.

(una risposta per ogni riga)

	Una o più volte a settimana	Qualche volta al mese	Qualche volta all'anno	Mai
In televisione.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
In DVD, Blu-ray, ecc.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Con il computer o il tablet (scaricati da Internet o in streaming).....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Con lo smartphone (scaricati da Internet o in streaming).....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
In videocassetta.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Altro (specificare)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

7.6 In genere, come preferisce vedere i film?

(una sola risposta)

- Al cinema 1 ☐
- In televisione..... 2 ☐
- In DVD o Blu-ray..... 3 ☐
- In videocassetta..... 4 ☐
- Su Internet..... 5 ☐
- Non ho preferenze 6 ☐

(Se è andato al cinema negli ultimi 12 mesi; altrimenti andare a domanda 8.1)

7.7 Che genere di film ha visto negli ultimi 12 mesi (al cinema, in televisione, in DVD, su Internet o in altro modo)?

(possibili più risposte)

- Commedia..... 01 ☐
- Drammatico..... 02 ☐
- Azione, avventura..... 03 ☐
- Giallo, thriller, poliziesco..... 04 ☐
- Comico 05 ☐
- Cartoni animati, animazione 06 ☐
- Fantascienza, fantasy 07 ☐
- Horror..... 08 ☐
- Musicale 09 ☐
- Storico, biografico..... 10 ☐
- Documentario..... 11 ☐
- Cortometraggio..... 12 ☐
- Altro..... 13 ☐

(specificare)

8. TEATRO

(PER TUTTI)

8.1 Consideri gli ultimi 12 mesi. Quante volte, pressappoco, è andato/a a teatro (incluso il circo)?

- Mai 1 ☐ → **andare a domanda 8.3**
- Da 1 a 3 volte 2 ☐
- Da 4 a 6 volte 3 ☐
- Da 7 a 12 volte 4 ☐
- Più di 12 volte..... 5 ☐

(Se è stato a teatro)

8.2 Che tipo di spettacoli teatrali ha visto?

(possibili più risposte)

- Teatro di prosa 1 ☐
- Rivista 2 ☐
- Balletto 3 ☐
- Musical, operetta..... 4 ☐
- Teatro dialettale 5 ☐
- Teatro per bambini, ragazzi..... 6 ☐
- Circo..... 7 ☐
- Opera (teatro lirico) 8 ☐
- Altro..... 9 ☐

(specificare)

(Se non è mai andato a teatro; altrimenti andare a domanda 8.4)

8.3 Quali sono i motivi principali per cui non è mai andato a teatro negli ultimi 12 mesi?
(possibili più risposte)

- Nella zona in cui abito non ci sono teatri 01 ☐
- È una forma di spettacolo superata 02 ☐
- Costa troppo 03 ☐
- Il teatro non mi piace 04 ☐
- Non ho abbastanza tempo libero 05 ☐
- Per motivi di salute, età (vedo poco, non sento bene, ecc.) 06 ☐
- Per impegni familiari (cura dei figli, anziani, ecc.) 07 ☐
- Gli spettacoli proposti non erano interessanti 08 ☐
- Non sapevo cosa andare a vedere 09 ☐
- Non avevo nessuno con cui andare 10 ☐
- Altro 11 ☐
(specificare)

(Per tutti)

8.4 Negli ultimi 12 mesi, Le è capitato di:
(una risposta per ogni riga)

- | | NO | SÌ |
|---|--------------------------|----------------------------|
| Frequentare associazioni che si occupano di teatro o danza 1 | <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Seguire festival di teatro o danza 3 | <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Partecipare a social network, community, forum o blog dedicati al teatro o alla danza 5 | <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Assistere a spettacoli di burattini o marionette 7 | <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Assistere a spettacoli di varietà, cabaret, magia 1 | <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Assistere a spettacoli di burlesque o per adulti 3 | <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Assistere a spettacoli itineranti, teatro di strada, ecc. 5 | <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |

ATTENZIONE!

**Le persone di 6 anni e più vanno a domanda 10.1.
Continuare per gli altri!**

9. LIBRI PER BAMBINI

(PER LE PERSONE TRA 3 E 5 ANNI)

9.1 Il bambino, al di fuori dell'orario scolastico, legge, sfoglia, colora libri o albi illustrati:
(una risposta per ogni riga)

- | | Tutti i giorni | Qualche volta a settimana | Una volta a settimana | Qualche volta al mese | Qualche volta all'anno | Mai |
|--|--------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Da solo 1 | <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Con altri bambini 1 | <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Con il padre 1 | <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Con la madre 1 | <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Con altri adulti (nonni, zii, baby sitter, ecc.) 1 | <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |

(Se ha svolto almeno una delle precedenti attività)

9.2 Che genere di libri o albi?
(possibili più risposte)

- Libri o albi di fiabe e favole 1 ☐
- Libri o albi di filastrocche 2 ☐
- Libri o albi che raccontano storie con poche parole e tante immagini 3 ☐
- Libri per imparare (i numeri, le prime parole, stare a tavola, a vestirsi, attraversare la strada) ... 4 ☐
- Libri o albi sulla natura e gli animali 5 ☐
- Altro 6 ☐
(specificare)

ATTENZIONE!

**Qui finisce il questionario per i bambini da 3 a 5 anni di età.
Continuare per gli altri!**

10. TELEFONO CELLULARE

(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)

10.1 Consideri gli ultimi 12 mesi. Con quale frequenza ha usato il cellulare?

- Tutti i giorni 1 ☐
- Qualche volta a settimana 2 ☐
- Una volta a settimana 3 ☐
- Qualche volta al mese 4 ☐
- Qualche volta all'anno 5 ☐
- Mai 6 ☐ → andare a domanda 11.1

(Se usa il cellulare)

10.2 Lei personalmente quanti cellulari possiede?

Numero:

10.3 Per quali dei seguenti motivi usa il cellulare? (possibili più risposte)

- Per ragioni di lavoro 1 ☐
- Per il piacere di parlare con chi voglio, in qualsiasi momento ed in qualunque luogo 2 ☐
- Per essere più facilmente in contatto con i genitori, figli, familiari 3 ☐
- Per essere più facilmente in contatto con gli amici 4 ☐
- Perché ho genitori/parenti anziani, malati 5 ☐
- Per poter essere più facilmente assistito (salute, disabilità) 6 ☐
- Perché mi sento più sicuro in caso di difficoltà, o pericolo 7 ☐
- Per poter far meglio fronte a imprevisti, contrattempi, urgenze 8 ☐
- Altro 9 ☐
(specificare)

10.4 Usa il cellulare solo per telefonare?

- Sì, solo per telefonare 1 ☐ → andare a domanda 11.1
- NO, anche altre funzioni 2 ☐

(Se usa il cellulare anche per altre funzioni)

10.5 Quali delle seguenti funzioni del cellulare utilizza? (possibili più risposte)

- Segreteria telefonica 01 ☐
- Controllo dei consumi (credito, durata delle conversazioni) 02 ☐
- Rubrica telefonica 03 ☐
- Invio e ricezione di SMS 04 ☐
- Invio e ricezione di MMS (messaggi multimediali) .. 05 ☐
- Agenda-diario, promemoria, sveglia, calcolatrice ... 06 ☐
- Suonerie polifoniche, loghi 07 ☐
- Accesso ad Internet 08 ☐
- E-mail 09 ☐
- Acquisti, consultazioni, servizi finanziari e simili 10 ☐
- Ascolto della musica, lettore Mp3, radio 11 ☐
- Fotocamera 12 ☐
- Videogiochi 13 ☐
- Videofonia 14 ☐
- Funzioni video (filmare, visualizzare video, ecc.) ... 15 ☐
- Connettività aggiuntiva (USB, Bluetooth, Wi-Fi, ecc.) 16 ☐
- Applicazioni per scambiarsi video, foto, audio e messaggi multimediali 17 ☐
- Applicazioni per scambiarsi messaggi con un gruppo di persone 18 ☐
- Applicazioni per ricevere notizie e news online 19 ☐
- Applicazioni per ricevere informazioni sui luoghi (ristoranti, hotel, cinema, eventi, trasporti, ecc.) 20 ☐
- Navigatore satellitare (consultare mappe, strade) .. 21 ☐
- Altre applicazioni (App) scaricate sul cellulare 22 ☐
- Altro 23 ☐
(specificare)

11. RAPPORTI CON LE PERSONE

(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)

11.1 Quanto spesso Le capita nel suo tempo libero di:

(una risposta per ogni riga)

	Una o più volte a settimana	Una o più volte al mese	Più raramente	Mai
Fare conversazioni telefoniche	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Giocare con i bambini	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Scrivere lettere ad amici, parenti o altri.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Intrattenersi con i vicini di casa	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Parlare con conoscenti	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Frequentare bar, centri d'incontro, circoli o altri locali	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Ricevere ospiti	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Fare visite ad amici, parenti o conoscenti.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

11.2 Quanto spesso, nel suo tempo libero, Le capita di utilizzare:

Fare riferimento esclusivamente a comunicazioni per motivi non lavorativi.
(una risposta per ogni riga)

	Una o più volte al giorno	Qualche volta a settimana	Più raramente	Mai
E-mail	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
SMS, MMS.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Skype.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Instant messaging (WhatsApp, Viber, ecc.).....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Social network (es. Facebook).....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

11.3 Con che frequenza passa il tempo libero con parenti o familiari che non vivono con Lei (esclusi figli o genitori)?

Tutti i giorni 1 ☐

Qualche volta a settimana 2 ☐

Una volta a settimana 3 ☐

Qualche volta al mese 4 ☐

Qualche volta all'anno 5 ☐

Mai 6 ☐

Non ho parenti o familiari non conviventi 7 ☐

11.4 Con quale frequenza si vede con gli amici nel tempo libero?

Tutti i giorni 1 ☐

Qualche volta a settimana 2 ☐

Una volta a settimana 3 ☐

Qualche volta al mese 4 ☐

Qualche volta all'anno 5 ☐

Mai 6 ☐

Non ho amici 7 ☐

andare a domanda 12.1

(Se si vede con amici)

11.5 In genere, quando vede i suoi amici? (possibili più risposte)

Nei giorni lavorativi..... 1 ☐

Nei fine settimana 2 ☐

Quando capita..... 3 ☐

11.6 Dove si incontra con i suoi amici? (possibili più risposte)

A casa mia..... 01 ☐

A casa degli amici..... 02 ☐

Al bar, all'osteria 03 ☐

Al ristorante, in trattoria..... 04 ☐

In pizzeria, in birreria, al pub..... 05 ☐

In piazza, strada, parchi, giardini o altri luoghi di ritrovo all'aperto..... 06 ☐

In discoteca, balera 07 ☐

Al centro commerciale 08 ☐

In palestra/al circolo sportivo 09 ☐

Al centro anziani 10 ☐

Al centro sociale 11 ☐

In parrocchia..... 12 ☐

Altro 13 ☐

(specificare)

11.7 Come ha conosciuto gli amici che frequenta maggiormente? (una sola risposta)

A scuola o all'università 1 ☐

Sul lavoro..... 2 ☐

Nel mio quartiere 3 ☐

Negli ambienti frequentati dai figli (scuola, sport, scout, ecc.) 4 ☐

Nei luoghi dove pratico sport 5 ☐

In vacanza 6 ☐

Su social network, in chat, ecc. 7 ☐

Altro 8 ☐

(specificare)

11.8 Che cosa fa insieme ai suoi amici quando vi incontrate?

(possibili più risposte)

- | | | |
|---|----|--------------------------|
| Parliamo del più e del meno | 01 | <input type="checkbox"/> |
| Giochiamo (giochi di carte, da tavolo, videogiochi, ecc.)..... | 02 | <input type="checkbox"/> |
| Facciamo shopping, andiamo per negozi | 03 | <input type="checkbox"/> |
| Passeggiamo | 04 | <input type="checkbox"/> |
| Mangiamo o beviamo | 05 | <input type="checkbox"/> |
| Andiamo al cinema, al teatro, ai concerti | 06 | <input type="checkbox"/> |
| Andiamo a visitare musei o mostre | 07 | <input type="checkbox"/> |
| Organizziamo e/o partecipiamo a feste | 08 | <input type="checkbox"/> |
| Facciamo sport | 09 | <input type="checkbox"/> |
| Assistiamo a manifestazioni sportive | 10 | <input type="checkbox"/> |
| Andiamo a ballare | 11 | <input type="checkbox"/> |
| Parliamo di attualità, ci confrontiamo su idee e opinioni | 12 | <input type="checkbox"/> |
| Facciamo attività di impegno civile (politica, volontariato, ambiente, ecc.)..... | 13 | <input type="checkbox"/> |
| Parliamo dei nostri problemi | 14 | <input type="checkbox"/> |
| Facciamo gite, viaggi | 15 | <input type="checkbox"/> |
| Facciamo attività teatrali, musicali o altre attività artistico-culturali | 16 | <input type="checkbox"/> |
| Ascoltiamo musica | 17 | <input type="checkbox"/> |
| Partecipiamo a eventi o attività religiose..... | 18 | <input type="checkbox"/> |
| Non facciamo niente, ci vediamo giusto per stare insieme | 19 | <input type="checkbox"/> |
| Altro | 20 | <input type="checkbox"/> |
| (specificare) | | |

12. MANIFESTAZIONI ED EVENTI SPORTIVI

(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)

12.1 Consideri gli ultimi 12 mesi. Quante volte indicativamente è andato a vedere manifestazioni ed eventi sportivi dal vivo?

- Mai.....1 ☐ → **andare a domanda 13.1**
- Da 1 a 3 volte.....2 ☐
- Da 4 a 6 volte.....3 ☐
- Da 7 a 12 volte.....4 ☐
- Più di 12 volte5 ☐

(Se si è recato a vedere manifestazioni ed eventi sportivi dal vivo)

12.2 Quali tipi di manifestazioni ed eventi sportivi dal vivo ha visto?

(possibili più risposte)

- | | | |
|--|----|--------------------------|
| Calcio | 01 | <input type="checkbox"/> |
| Tennis | 02 | <input type="checkbox"/> |
| Pallavolo..... | 03 | <input type="checkbox"/> |
| Pallacanestro | 04 | <input type="checkbox"/> |
| Ciclismo..... | 05 | <input type="checkbox"/> |
| Automobilismo..... | 06 | <input type="checkbox"/> |
| Motociclismo | 07 | <input type="checkbox"/> |
| Sci o altri sport invernali | 08 | <input type="checkbox"/> |
| Pugilato, lotta, wrestling | 09 | <input type="checkbox"/> |
| Rugby..... | 10 | <input type="checkbox"/> |
| Nuoto, pallanuoto, nuoto sincronizzato, tuffi..... | 11 | <input type="checkbox"/> |
| Aletica leggera, maratone, ecc..... | 12 | <input type="checkbox"/> |
| Altro..... | 13 | <input type="checkbox"/> |
| (specificare) | | |

13. MUSEI, MOSTRE ED ALTRI LUOGHI DI INTERESSE STORICO E ARTISTICO

**(PER LE PERSONE
DI 6 ANNI E PIÙ)**

13.1 Consideri gli ultimi 12 mesi. Quante volte, pressappoco, è andato a visitare:

(una risposta per ogni riga)

- | | Mai | 1-3
volte | 4-6
volte | 7-12
volte | Più
di 12
volte |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Musei..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Mostre, esposizioni d'arte.... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Siti archeologici | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Monumenti storici (chiese,
abbazie, castelli, ville,
giardini) | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Centri storici, città d'arte..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Località rilevanti dal punto
di vista paesaggistico | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Zoo, acquari, orti botanici.... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Riserve naturali | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Altro..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| (specificare) | | | | | |

(Se negli ultimi 12 mesi non ha visitato un museo; altrimenti andare a domanda 13.3)

13.2 Qual è il motivo principale per cui non si è recato in un museo negli ultimi 12 mesi?

(una sola risposta)

- I musei non mi interessano 1 ☐
- I biglietti d'ingresso sono costosi 2 ☐
- I musei sono noiosi 3 ☐
- Preferisco altri modi di passare il tempo 4 ☐
- Non conosco nessun museo 5 ☐
- Nel posto in cui vivo non ci sono musei 6 ☐
- Altro 7 ☐
- (specificare)

(Se ha visitato musei; altrimenti andare a domanda 13.5)

13.3 In quale tipo di museo si è recato negli ultimi 12 mesi?

(possibili più risposte)

- Museo di arte antica-archeologia 1 ☐
- Museo di arte moderna o contemporanea 2 ☐
- Museo di arte sacra 3 ☐
- Museo di storia 4 ☐
- Museo etnografico/antropologico (usi e costumi, civiltà contadina) 5 ☐
- Museo di scienze e tecnologia 6 ☐
- Museo specializzato (ad es.: del tartufo, della ceramica, ecc.) 7 ☐
- Altro 8 ☐
- (specificare)

13.4 Durante l'ultima visita al museo, ha svolto le seguenti attività?

(una risposta per ogni riga)

- | | NO | SÌ |
|---|----------------------------|----------------------------|
| Ho usufruito di visite guidate..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Ho utilizzato audioguide..... | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Ho visitato esposizioni temporanee | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Ho fatto acquisti al bookshop..... | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Ho usufruito della caffetteria o del ristorante..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Ho partecipato a iniziative culturali proposte dal museo (conferenze, concerti, ecc.) | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Ho seguito corsi, lezioni o laboratori, organizzati dal museo..... | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |

(Per tutte le persone di 6 anni e più)

13.5 Secondo Lei, quali sono le caratteristiche principali di un buon museo?

(possibili più risposte)

- Esposizione di opere importanti e di alta qualità 01 ☐
- Presentazioni chiare e coinvolgenti 02 ☐
- Disponibilità di informazioni su Internet..... 03 ☐
- Disponibilità di servizi per il pubblico (guardaroba, bar, ristorante, negozio di souvenir e pubblicazioni, ecc.)..... 04 ☐
- Possibilità di non fare file..... 05 ☐
- Avere sede in un edificio storico o di valore artistico.. 06 ☐
- Offerta di attività didattiche per i bambini 07 ☐
- Costi ragionevoli..... 08 ☐
- Esposizione di opere di grande fama 09 ☐
- Offerta di iniziative culturali e di intrattenimento 10 ☐
- Presenza di spazi accoglienti, da poter frequentare liberamente 11 ☐
- Assenza di barriere architettoniche 12 ☐
- Comodità degli orari di visita (serali, notturni, ecc.).... 13 ☐
- Altro..... 14 ☐
- (specificare)

13.6 Negli ultimi 12 mesi Le è capitato di:

(una risposta per ogni riga)

- | | NO | SÌ |
|---|----------------------------|----------------------------|
| Guardare documentari o programmi su musei o mostre..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Visitare collezioni museali su Internet | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Prenotare o acquistare su Internet biglietti o visite guidate | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Scaricare da Internet documenti o informazioni su musei | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |

14. ATTIVITÀ AMATORIALI

(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)

14.1 Consideri gli ultimi 12 mesi. Con quale frequenza, nel suo tempo libero, ha svolto le seguenti attività?

Sono escluse le attività praticate per motivi professionali.

(una risposta per ogni riga)

	Una o più volte a settimana	Una o più volte al mese	Più raramente	Mai
Fare fotografie	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Fare film, video amatoriali...	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Disegnare, dipingere, scolpire, svolgere attività artistiche	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Scrivere poesie, racconti, diari (inclusi blog)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Utilizzare il personal computer in modo creativo (web art, computer grafica, elaborazioni foto, video, musica, ecc.).....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Suonare uno o più strumenti	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Comporre musica	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Cantare (solista, in coro, karaoke).....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Ballare	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Recitare	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Fare modellismo (soldatini, navi, treni, ecc.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Realizzare piccoli oggetti artigianali, bigiotteria, origami, ecc.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Cucinare, preparare dolci ...	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Altro (specificare)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

(Se ha svolto almeno una delle attività precedenti. Altrimenti andare a domanda 14.3)

14.2 Ha svolto le attività indicate in modo organizzato, ad esempio seguendo corsi presso scuole pubbliche o private o altre organizzazioni?

Compilare solo per le attività svolte.

(una risposta per ogni riga)

	NO	Sì, gratis	Sì, a pagamento
Fare fotografie	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Fare film, video amatoriali	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Disegnare, dipingere, scolpire, svolgere attività artistiche	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Scrivere poesie, racconti, diari (inclusi blog)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Utilizzare il personal computer in modo creativo (web art, computer grafica, elaborazioni foto, video, musica, ecc.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Suonare uno o più strumenti	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Comporre musica	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Cantare (solista, in coro, al karaoke)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Ballare	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Recitare	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Fare modellismo (soldatini, navi, treni, ecc.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Realizzare piccoli oggetti artigianali bigiotteria, origami, ecc.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Cucinare, preparare dolci	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Altro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

(Se non ha svolto nessuna attività. Altrimenti andare a domanda 14.4)

14.3 Qual è il motivo principale per cui non ha svolto nessuna delle attività indicate?

(una sola risposta)

Per problemi di salute.....	01 <input type="checkbox"/>
Per problemi di età	02 <input type="checkbox"/>
Per mancanza di opportunità	03 <input type="checkbox"/>
Per mancanza di interesse.....	04 <input type="checkbox"/>
Per motivi economici	05 <input type="checkbox"/>
Per mancanza di strutture dove svolgere le attività vicino a casa	06 <input type="checkbox"/>
Non riesco ad organizzarmi con gli altri impegni	07 <input type="checkbox"/>
Non so con chi farle.....	08 <input type="checkbox"/>
Non credo di averne le capacità	09 <input type="checkbox"/>
Altro	10 <input type="checkbox"/>

(specificare)

(Per tutte le persone di 6 anni e più)

14.4 Negli ultimi 12 mesi, Le è capitato di svolgere le seguenti attività?
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Guardare video su YouTube o altre piattaforme web che consentono la condivisione e visualizzazione in rete di video.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Condividere su Internet video fatti da Lei (anche con tablet, smartphone, ecc.).....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Condividere su Internet video fatti da altri.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Condividere su Internet foto scattate da Lei (anche con tablet, smartphone, ecc.).....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Condividere su Internet foto scattate da altri ...	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Modificare o elaborare foto (ad es. con Photoshop, Picasa, ecc.).....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Visitare mostre fotografiche	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Avere un proprio profilo su siti specializzati in immagini e foto (es. Instagram, Flickr, ecc.)	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Taggare foto o video su Facebook, Flickr, Youtube, ecc.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Inviare proprie fotografie o video a giornali, Tv, agenzie di stampa, ecc.	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Partecipare a concorsi di fotografia o video amatoriali	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Fare uscite per scattare foto amatoriali.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

15. MUSICA *(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)*

15.1 Con quale frequenza Le capita di ascoltare musica?

Tutti i giorni.....	1 <input type="checkbox"/>
Qualche volta a settimana.....	2 <input type="checkbox"/>
Una volta a settimana.....	3 <input type="checkbox"/>
Qualche volta al mese.....	4 <input type="checkbox"/>
Qualche volta all'anno	5 <input type="checkbox"/>
Mai	6 <input type="checkbox"/>

ATTENZIONE!

**Le persone di 11 anni e più che non ascoltano musica vanno a domanda 16.1.
Quelle da 6 a 10 anni che non ascoltano musica vanno invece a domanda 17.1.
Continuare per gli altri!**

15.2 Con quale frequenza Lei ascolta musica attraverso:
(una risposta per ogni riga)

	Tutti i giorni	Qualche volta a settimana	Più raramente	Mai
Radio	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
TV.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Dischi in vinile.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Audiocassette	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
CD, DVD, Blu-ray originali	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
CD, DVD, Blu-ray masterizzati ..	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
File musicali (Mp3, Midi, Wma ecc.).....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Pc, iPad, tablet, cellulare, ecc. ...	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Altro..... (specificare)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

15.3 Con quale frequenza svolge le seguenti attività legate alla musica?
(una risposta per ogni riga)

	Tutti i giorni	Qualche volta a settimana	Più raramente	Mai
Guardare alla Tv canali tematici dedicati alla musica, (canali specializzati che trasmettono video, concerti, interviste ed altri programmi musicali).....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Ascoltare musica su Internet, attraverso siti web che diffondono brani, video, concerti, interviste ed altri programmi musicali in streaming	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Scaricare musica da Internet (Podcast e download di file musicali)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Scaricare musica sul cellulare (attraverso App e servizi di telefonia mobile).....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Condividere brani e/o video musicali tramite Social network, blog, siti Internet, applicazioni smartphone	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

15.4 Con quale frequenza ascolta i seguenti generi di musica:

(una risposta per ogni riga)

	Spesso	Qualche volta	Mai
Musica classica.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Musica lirica, opera.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Pop, musica leggera.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Rock.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Punk, ska, reggae.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Metal, dark.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Jazz.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Blues, soul, gospel.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Rap, hip hop.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Disco, house.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Elettronica (techno, jungle, hardcore, drum&bass, ecc.).....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Etnica, world music.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Folk, regionale, tradizionale.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
New age.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Country.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Musica per bambini.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Latino americana.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Altro.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
(specificare)			

15.5 Le capita di ascoltare la musica:

(una risposta per ogni riga)

	Spesso	Qualche volta	Mai
Mentre svolge altre attività.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Come attività prevalente, da solo....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Come attività prevalente, con altri....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

15.6 Quali sono i motivi principali per cui Le piace ascoltare la musica?

(possibili più risposte)

Mi fa stare bene (mi rilassa, mi distrae, aiuta a concentrarmi).....	1 <input type="checkbox"/>
Mi interessa, mi appassiona.....	2 <input type="checkbox"/>
Mi emoziona, mi dà energia.....	3 <input type="checkbox"/>
Mi tiene compagnia mentre svolgo altre attività (sport, attività domestiche, studio, ecc.).....	4 <input type="checkbox"/>
Mi fa sentire parte di un gruppo.....	5 <input type="checkbox"/>
Non so che altro fare (mi annoio).....	6 <input type="checkbox"/>
Altro.....	7 <input type="checkbox"/>
(specificare)	

15.7 Di solito Lei sceglie la musica che ascolta?

NO, di solito ascolto quello che capita..... 1 ☐

Sì, ma non sempre.....2 ☐

Sì, quasi sempre.....3 ☐

ATTENZIONE!

Le persone di 6 a 10 anni vanno a domanda 17.1

Continuare per gli altri!

16. CONCERTI E MUSICA DAL VIVO

(PER LE PERSONE DI 11 ANNI E PIÙ)

16.1 Negli ultimi 12 mesi, indicativamente, quante volte è andato a:

(una risposta per ogni riga)

	Mai	1-3 volte	4-6 volte	7-12 volte	Più di 12 volte
Concerti di musica:					
- Classica.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
- Lirica, Opera.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
- Rock, pop.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
- Jazz, blues.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
- Folk, etnica.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
- Altro genere.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Discoteche.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Balere, night club o altri luoghi dove si balla.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Feste, intrattenimenti di piazza.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

(Se non ha assistito a un concerto di musica nell'ultimo anno; altrimenti andare a domanda 16.3)

16.2 Quali sono i motivi principali per cui non è stato a un concerto negli ultimi 12 mesi?

(possibili più risposte)

È troppo costoso.....	01 <input type="checkbox"/>
È difficile trovare i biglietti.....	02 <input type="checkbox"/>
È difficile trovare informazioni sui concerti che ci sono.....	03 <input type="checkbox"/>
C'erano pochi concerti interessanti a cui mi sarebbe piaciuto assistere.....	04 <input type="checkbox"/>
Per motivi di salute, di età.....	05 <input type="checkbox"/>
Non ho tempo.....	06 <input type="checkbox"/>
Non so con chi andarci.....	07 <input type="checkbox"/>
Non so come andarci, per la distanza.....	08 <input type="checkbox"/>
Non me ne intendo, non so cosa andare a sentire.....	09 <input type="checkbox"/>
Non mi piace, non mi interessa.....	10 <input type="checkbox"/>
Altro.....	11 <input type="checkbox"/>
(specificare)	

(Per tutte le persone di 11 anni e più)

- 16.3 Negli ultimi 12 mesi, si è recato per ascoltare musica dal vivo nei seguenti luoghi o locali?**
(possibili più risposte)

Pub, bar, locali generici 1 ☐
Locali specializzati in musica dal vivo..... 2 ☐
Spazi all'aperto (stadi, piazze, ecc.) 3 ☐
Rave, raduni 4 ☐
Centri sociali 5 ☐
Biblioteche, musei 6 ☐
Luoghi di culto (chiesa, sinagoga, ecc.)..... 7 ☐
Altro 8 ☐
(specificare)
No, non ho ascoltato musica dal vivo 9 ☐

17. LIBRI E LETTURA

(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)

- 17.1 Ha letto libri negli ultimi 12 mesi?**
Consideri solo i libri letti per motivi non strettamente scolastici o professionali.

NO..... 1 ☐
Sì..... 2 ☐

- 17.2 Negli ultimi 12 mesi, Le è capitato di svolgere le seguenti attività per motivi non strettamente scolastici o professionali?**
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Leggere e-book.....1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Leggere libri online.....3	<input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Ascoltare audiolibri.....5	<input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

ATTENZIONE!

**Le persone che hanno risposto “No” alla domanda 17.1 e “No” a tutte le modalità della domanda 17.2 vanno alla domanda 17.10.
Continuare per gli altri!**

(Se ha letto libri)

- 17.3 Con quale frequenza legge libri per motivi non strettamente scolastici o professionali?**
Consideri anche gli e-book, i libri online e gli audiolibri.

Tutti i giorni 1 ☐
Qualche volta a settimana 2 ☐
Una volta a settimana 3 ☐
Qualche volta al mese 4 ☐
Qualche volta all'anno..... 5 ☐

- 17.4 Negli ultimi 12 mesi, Le è capitato di leggere per motivi non strettamente scolastici o professionali alcuni dei seguenti generi di libri?**

(possibili più risposte)

Romanzi, racconti, poesia, teatro (autori italiani) 01 ☐
Romanzi, racconti, poesia, teatro (autori stranieri) ... 02 ☐
Romanzi rosa 03 ☐
Gialli, noir 04 ☐
Fantascienza 05 ☐
Fantasy, horror 06 ☐
Libri di scienze sociali o umane (filosofia, sociologia, politica, psicologia, storia, pedagogia, ecc.) .. 07 ☐
Libri di scienze naturali, esatte, applicate, di tecnica 08 ☐
Arte..... 09 ☐
Religione 10 ☐
Musica 11 ☐
Libri di attualità (instant book) 12 ☐
Altro 13 ☐
(specificare)

- 17.5 Oltre ai generi dei libri già elencati, negli ultimi 12 mesi, ha letto per motivi non strettamente scolastici o professionali libri appartenenti ad alcuni dei seguenti generi:**

(possibili più risposte)

Umoristici 01 ☐
Hobby e tempo libero 02 ☐
Astrologia, magia, esoterismo 03 ☐
Libri di informatica 04 ☐
Guide turistiche 05 ☐
Libri sulla salute, sulla gravidanza, sul bambino 06 ☐
Libri per la casa (cucina, bricolage, maglia, cucito) .. 07 ☐
Manuali pratici (guide condominiali, guide alla dichiarazione dei redditi, ecc.) 08 ☐
Fotografia, cinema..... 09 ☐
Libri a fumetti..... 10 ☐
Libri per bambini e ragazzi, favole..... 11 ☐
Libri sugli animali..... 12 ☐
Albi illustrati 13 ☐
Altro 14 ☐
(specificare)

- 17.6 Negli ultimi 12 mesi Le è capitato di leggere:**
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Libri acquistati con un quotidiano, periodico..... 1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Libri supereconomici 3	<input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

17.7 Complessivamente, quanti libri ha letto negli ultimi 12 mesi per motivi non strettamente scolastici o professionali?

Consideri anche e-book, libri online, audiolibri.

N.

17.8 Come è venuto in possesso dell'ultimo libro che ha letto?

(una sola risposta)

- L'avevo in casa 01 ☐
- L'ho acquistato con un periodico, quotidiano 02 ☐
- L'ho preso in prestito da un amico, parente 03 ☐
- L'ho preso in prestito da una biblioteca 04 ☐
- L'ho ricevuto in regalo 05 ☐
- L'ho consultato, preso in prestito sul posto di lavoro (escluso biblioteca) 06 ☐
- L'ho scaricato gratuitamente da Internet 07 ☐
- L'ho acquistato su Internet 08 ☐
- L'ho acquistato nei centri commerciali, shopping centre (negozi, edicole, librerie, ecc. interni ai centri commerciali) 09 ☐
- L'ho acquistato fuori dai centri commerciali:
- in libreria 10 ☐
 - in edicola 11 ☐
 - in cartoleria, cartolibreria 12 ☐
 - su una bancarella, fiera, vendita in piazza .. 13 ☐
 - per corrispondenza o vendita rateale 14 ☐
 - in un supermercato, ipermercato, ufficio postale, ecc. 15 ☐
- Altro 16 ☐
(specificare)

17.9 Lei in genere preferisce leggere:

(una sola risposta)

- Libri stampati 1 ☐
- E-book 2 ☐
- È indifferente..... 3 ☐
- Non so 4 ☐

(Per tutte le persone di 6 anni e più)

17.10 Consideri gli ultimi 12 mesi. Ha letto libri per motivi professionali o scolastici (esclusi i libri di testo obbligatori)? Quanti?

(possibili più risposte)

- NO 1 ☐
- Sì, per motivi professionali..... 2 ☐ → N.
- Sì, per motivi scolastici (esclusi i libri di testo obbligatori)..... 3 ☐ → N.

(Se ha letto libri nel tempo libero e/o per motivi professionali o scolastici)

17.11 Ha mai cercato di scrivere un libro (es. saggio, romanzo, poesie, racconti) da pubblicare a stampa oppure online?

(possibili più risposte)

- NO, non mi interessa 1 ☐
- NO, ma mi piacerebbe..... 2 ☐
- Sì, per motivi legati alla mia professione 3 ☐
- Sì, per passione 4 ☐

(Se non ha letto libri né nel tempo libero, né per motivi professionali o scolastici, altrimenti andare a domanda 18.1)

17.12 Negli ultimi 12 mesi Le è capitato di leggere:

- | | NO | SÌ |
|---|--------------------------|----------------------------|
| Guide turistiche 1 | <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Libri per la casa (cucina, cucito, bricolage, ecc.) .. 3 | <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Libri su hobby e tempo libero 5 | <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Libri in formato digitale su CD-ROM, su altro supporto elettronico o in Internet..... 7 | <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Romanzi rosa (Harmony, ecc.)..... 1 | <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Libri gialli, polizieschi, fantascienza..... 3 | <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Libri supereconomici 5 | <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Altro 7 | <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
- (specificare)

(Se ha risposto No a tutte le modalità della domanda 17.12; altrimenti andare a domanda 18.1)

17.13 Quali sono i motivi per cui non ha letto libri negli ultimi 12 mesi?

(possibili più risposte)

- I libri costano troppo 01 ☐
- Non ci sono librerie o edicole vicino casa 02 ☐
- Non ci sono biblioteche 03 ☐
- Non ci vedo bene, motivi di salute, età anziana ... 04 ☐
- Non ho un posto tranquillo dove leggere 05 ☐
- Ho poco tempo libero 06 ☐
- I libri sono scritti in modo difficile 07 ☐
- Sono troppo stanco/a dopo avere lavorato, studiato o svolto le faccende di casa 08 ☐
- Non so leggere, leggo male..... 09 ☐
- Mi annoia, non mi appassiona..... 10 ☐
- Preferisco altri svaghi 11 ☐
- Al giorno d'oggi non serve più leggere 12 ☐
- Preferisco altre forme di comunicazione (televisione, radio, computer, cinema)..... 13 ☐
- Ci vuole troppo tempo, ho bisogno di stimoli più veloci 14 ☐
- È sufficiente essere informati (attraverso giornali, settimanali, riviste)..... 15 ☐
- Altro 16 ☐
(specificare)

18. RIVISTE E PERIODICI

(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)

18.1 Abitualmente, legge qualche rivista settimanale?

- NO..... 1 ☐
- Sì, una o più volte a settimana..... 2 ☐
- Sì, qualche volta al mese..... 3 ☐
- Sì, più raramente..... 4 ☐

18.2 Abitualmente, legge qualche periodico non settimanale (esclusi i quotidiani)?

- NO..... 1 ☐
- Sì..... 2 ☐

18.3 Abitualmente, legge online riviste settimanali e/o periodici non settimanali (esclusi quotidiani)?

(una risposta per ogni riga)

- | | Sì, solo online | Sì, sia online sia cartacei | NO, solo cartacei | NO, né online né cartacei |
|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Settimanali..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Periodici non settimanali ... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |

ATTENZIONE!

Le persone che non leggono settimanali e periodici, né su carta né online, vanno alla domanda 18.8. Continuare per gli altri!

(Se legge riviste settimanali; altrimenti andare a domanda 18.6)

18.4 Che tipo di settimanale legge abitualmente?

- (possibili più risposte)
- Informazione generale (politica, economia, ecc.)..... 01 ☐
- Supplementi settimanali dei quotidiani..... 02 ☐
- Cucina, ricamo, maglia..... 03 ☐
- Femminili, maschili (informazione generale, moda, ecc.)..... 04 ☐
- Salute e benessere..... 05 ☐
- Casa, arredamento..... 06 ☐
- Fotoromanzi..... 07 ☐
- Fumetti..... 08 ☐
- Radiotelevisivi..... 09 ☐
- Cronaca mondana, rosa..... 10 ☐
- Sportivi..... 11 ☐
- Enigmistica, giochi vari..... 12 ☐
- Per bambini e ragazzi..... 13 ☐
- Religiosi..... 14 ☐
- Specializzato (arte, fotografia, musica, motori)..... 15 ☐
- Annunci..... 16 ☐
- Altro..... 17 ☐
- (specificare)

18.5 Che tipo di articoli legge prevalentemente sui settimanali?

(possibili più risposte)

- Politica nazionale..... 01 ☐
- Politica internazionale..... 02 ☐
- Economia, finanza..... 03 ☐
- Culturali..... 04 ☐
- Spettacoli..... 05 ☐
- Notizie locali..... 06 ☐
- Attualità..... 07 ☐
- Sport..... 08 ☐
- Tecnologia, scienze, ambiente..... 09 ☐
- Approfondimenti sulla cronaca..... 10 ☐
- Oroscopo..... 11 ☐
- Rubriche di posta..... 12 ☐
- Altro..... 13 ☐
- (specificare)

(Se legge periodici non settimanali; altrimenti andare a 18.7)

18.6 Che tipo di rivista non settimanale legge abitualmente?

(possibili più risposte, leggere attentamente tutte le risposte)

- Informazione generale (politica, economia, ecc.)..... 01 ☐
- Arte, musica, letteratura, cultura..... 02 ☐
- Spettacolo, radiotelevisivi..... 03 ☐
- Scienze sociali, umane..... 04 ☐
- Scienza, tecnica..... 05 ☐
- Telecomunicazioni, informatica..... 06 ☐
- Specializzati per la casa (maglia, cucina, arredo)..... 07 ☐
- Specializzati per gli hobby (fotografia, giardinaggio, ecc.)..... 08 ☐
- Femminili, maschili (di informazione generale, moda, ecc.)..... 09 ☐
- Fotoromanzi..... 10 ☐
- Fumetti..... 11 ☐
- Viaggi..... 12 ☐
- Motori, automobili e altri mezzi di trasporto..... 13 ☐
- Sportivi..... 14 ☐
- Ecologia..... 15 ☐
- Salute, benessere..... 16 ☐
- Per bambini e ragazzi..... 17 ☐
- Enigmistica e giochi vari..... 18 ☐
- Altro..... 19 ☐
- (specificare)

18.7 Lei legge anche riviste settimanali e/o periodici non settimanali in lingua diversa dall'italiano?
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Settimanali.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Periodici non settimanali.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

(Se non legge né settimanali né periodici, né su carta né online)

18.8 Quali sono i motivi più importanti per cui non legge riviste settimanali e periodici?
(possibili più risposte)

Costano troppo	01 <input type="checkbox"/>
Non sono facili da trovare	02 <input type="checkbox"/>
Motivi di salute (vista, età, ecc.).....	03 <input type="checkbox"/>
Ho poco tempo libero.....	04 <input type="checkbox"/>
Non sono fatti bene, non sono attendibili	05 <input type="checkbox"/>
Non so leggere, leggo male	06 <input type="checkbox"/>
Mi annoiano, non mi interessano	07 <input type="checkbox"/>
Sono scritti in modo difficile	08 <input type="checkbox"/>
Preferisco altre fonti di informazione (tv, radio, quotidiani, Internet, ecc.).....	09 <input type="checkbox"/>
Altro	10 <input type="checkbox"/>

(specificare)

19. BIBLIOTECHE

(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)

19.1 Negli ultimi 12 mesi è stato in una biblioteca?

NO 1 ☐ → andare a domanda 19.5
Sì 2 ☐

(Se è stato in biblioteca)
19.2 È stato in biblioteca per:
(possibili più risposte)

Svago nel tempo libero	1 <input type="checkbox"/>
Studio.....	2 <input type="checkbox"/>
Lavoro	3 <input type="checkbox"/>
Altro.....	4 <input type="checkbox"/>

(specificare)

19.3 Quante volte, indicativamente, si è recato in biblioteca negli ultimi 12 mesi?

Numero di volte

19.4 Per quali delle seguenti attività è stato in biblioteca?
(possibili più risposte)

Per raccogliere informazioni (general, bibliografiche, ecc.)	01 <input type="checkbox"/>
Per consultare cataloghi.....	02 <input type="checkbox"/>
Per consultare quotidiani, riviste, altro materiale stampato.....	03 <input type="checkbox"/>
Per leggere, studiare	04 <input type="checkbox"/>
Per prendere in prestito libri (portando fuori dalla biblioteca)	05 <input type="checkbox"/>
Per prendere in prestito materiale audio-visivo (video, dischi, DVD, microfilm, ecc.).....	06 <input type="checkbox"/>
Per partecipare a lezioni, corsi, ecc.....	07 <input type="checkbox"/>
Per avere aiuto o assistenza nel fare i compiti, scrivere curriculum, compilare moduli, ecc.....	08 <input type="checkbox"/>
Per partecipare a conferenze, dibattiti, mostre, ecc.....	09 <input type="checkbox"/>
Per assistere a concerti, proiezioni di filmati, ecc.....	10 <input type="checkbox"/>
Per assistere a presentazioni di libri.....	11 <input type="checkbox"/>
Per navigare su Internet.....	12 <input type="checkbox"/>
Per incontrare gli amici.....	13 <input type="checkbox"/>
Altro.....	14 <input type="checkbox"/>

(specificare)

(Per tutte le persone di 6 anni e più)

19.5 Si è mai collegato online al sito di una biblioteca per svolgere qualcuna delle seguenti attività?

(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Consultare i cataloghi.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Consultare libri	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Prenotare prestiti	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Altro	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

(specificare)

ATTENZIONE!

Le persone da 6 a 10 anni di età vanno a domanda 22.1.
Continuare per gli altri!

20. LETTURA DI QUOTIDIANI

(PER LE PERSONE DI 11 ANNI E PIÙ)

20.1 Legge i quotidiani almeno una volta a settimana?

NO	1 <input type="checkbox"/>
Sì, uno o due giorni.....	2 <input type="checkbox"/>
Sì, tre o quattro giorni	3 <input type="checkbox"/>
Sì, cinque o sei giorni.....	4 <input type="checkbox"/>
Sì, tutti i giorni	5 <input type="checkbox"/>

20.2 Legge quotidiani online almeno una volta a settimana?

- NO.....1 ☐
Sì, uno o due giorni.....2 ☐
Sì, tre o quattro giorni.....3 ☐
Sì, cinque o sei giorni.....4 ☐
Sì, tutti i giorni5 ☐

ATTENZIONE!

Le persone che hanno risposto “No” alle domande 20.1 e 20.2, vanno alla domanda 20.9. Continuare per gli altri!

20.3 Abitualmente legge quotidiani:
(una risposta per ogni riga)

- | | Solo
cartacei | Solo
online | Sia
cartacei
sia
online | Nes-
suno |
|---------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------------|----------------------------|
| Gratuitamente | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| A pagamento..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |

20.4 Che tipo di quotidiani legge abitualmente?
(una risposta per ogni riga)

- | | Solo
cartacei | Solo
online | Sia
cartacei
sia
online | Nes-
suno |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------------|----------------------------|
| Di informazione generale a
diffusione nazionale | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Di informazione generale a
diffusione locale | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Di economia e finanza | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Sportivi..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Quotidiani a diffusione gratuita
(es.: Metro, Leggo, ecc.) | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Altro | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
- (specificare)

20.5 Quali notizie legge abitualmente?
(possibili più risposte)

- Politica interna 01 ☐
Politica estera 02 ☐
Economia e finanza..... 03 ☐
Fatti scientifici e culturali 04 ☐
Cronaca nera e giudiziaria 05 ☐
Cronaca locale 06 ☐
Avvenimenti di attualità interna ed estera
(cronaca mondiale, ecc.) 07 ☐
Sport 08 ☐
Spettacoli e TV..... 09 ☐
Oroscopo, passatempo 10 ☐
Sezione riservata alla posta dei lettori..... 11 ☐
Annunci e inserzioni 12 ☐
Altro..... 13 ☐
(specificare)

20.6 Quanto tempo dedica alla lettura del quotidiano?

- Lo sfoglio rapidamente 1 ☐
Lo leggo per meno di mezz'ora 2 ☐
Lo leggo per circa mezz'ora..... 3 ☐
Lo leggo per più di mezz'ora..... 4 ☐

20.7 Dove legge abitualmente il quotidiano?

- A casa 1 ☐
Sul posto di lavoro o di studio..... 2 ☐
Durante gli spostamenti..... 3 ☐
Al bar, in locali pubblici 4 ☐
In biblioteca 5 ☐
Altro 6 ☐
(specificare)

20.8 Le capita di leggere quotidiani in lingua diversa dall'italiano?

- NO..... 1 ☐
Sì..... 2 ☐

(Se non legge quotidiani, né su carta né online; altrimenti andare a domanda 21.1)

20.9 Quali sono i motivi più importanti per cui non legge quotidiani?
(possibili più risposte)

- Ho poco tempo libero 01 ☐
I quotidiani sono scritti in modo difficile 02 ☐
Non mi interessano i quotidiani..... 03 ☐
Preferisco ascoltare la radio 04 ☐
Preferisco guardare la televisione 05 ☐
Preferisco informarmi su Internet..... 06 ☐
Mi infastidiscono i gadget, gli allegati 07 ☐
Preferisco leggere settimanali, periodici 08 ☐
Non so leggere, leggo male..... 09 ☐
I giornali non sono attendibili, non sono
imparziali 10 ☐
Motivi di salute (vista, età, ecc.)..... 11 ☐
Difficoltà a trovarli, mancanza di edicole in zona . 12 ☐
Costano troppo 13 ☐
Sono troppo stanco/a per mettermi a leggere..... 14 ☐
Non mi interessano le notizie di attualità 15 ☐
Difficoltà a collegarmi e navigare in Internet
(solo per i quotidiani online)..... 16 ☐
Altro 17 ☐
(specificare)

20.10 Le capita di leggere quotidiani a diffusione gratuita o quotidiani sportivi?
(una risposta per ogni riga)

	Solo cartacei	Solo online	Sia cartacei sia online	Nes- suno
Quotidiani a diffusione gratuita (es.: Metro, Leggo, ecc.).....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Quotidiani sportivi.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

21. INFORMAZIONE E ATTUALITÀ

(PER LE PERSONE DI 11 ANNI E PIÙ)

21.1 Quanto le interessa ciascuno dei seguenti argomenti?
(una risposta per ogni riga)

	Molto	Abba- stanza	Poco	Per niente
Sport	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Politica locale	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Politica italiana	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Eventi internazionali	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Economia	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Diritti dei cittadini.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Gossip, Vip, celebrità	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Salute, medicina	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Alimentazione, benessere	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Nuove tecnologie	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Problemi dell'ambiente (energia, risorse, ecc.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Arte (pittura, scultura, ecc.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Spettacolo (cinema, teatro, ecc.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Letteratura	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Cultura e tradizioni locali ..	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Storia contemporanea	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Scuola e temi dell'educazione	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Religione, spiritualità	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

21.2 Quanto si ritiene informato su ciascuno dei seguenti argomenti?
(una risposta per ogni riga)

	Molto	Abba- stanza	Poco	Per niente
Sport.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Politica locale	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Politica italiana	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Eventi internazionali	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Economia	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Diritti dei cittadini	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Gossip, Vip, celebrità.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Salute, medicina.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Alimentazione, benessere	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Nuove tecnologie.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Problemi dell'ambiente (energia, risorse, ecc.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Arte (pittura, scultura, ecc.).....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Spettacolo (cinema, teatro, ecc.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Letteratura	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Cultura e tradizioni locali ..	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Storia contemporanea	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Scuola e temi dell'educazione.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Religione, spiritualità	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

21.3 Per Lei, quale delle seguenti fonti di informazioni è in assoluto la più importante?
(una sola risposta)

TV.....	1 <input type="checkbox"/>
Radio	2 <input type="checkbox"/>
Giornali e riviste.....	3 <input type="checkbox"/>
Libri.....	4 <input type="checkbox"/>
Internet	5 <input type="checkbox"/>
Scuola o Università.....	6 <input type="checkbox"/>
Altro	7 <input type="checkbox"/>

(specificare)

21.4 Qual è per Lei, invece, quella meno importante?
(una sola risposta)

TV.....	1 <input type="checkbox"/>
Radio	2 <input type="checkbox"/>
Giornali e riviste.....	3 <input type="checkbox"/>
Libri.....	4 <input type="checkbox"/>
Internet	5 <input type="checkbox"/>
Scuola o Università.....	6 <input type="checkbox"/>
Altro	7 <input type="checkbox"/>

(specificare)

21.5 Negli ultimi 12 mesi, Le è capitato di scrivere alla redazione di un quotidiano, una rivista settimanale, o un periodico (sia cartaceo che online)?

NO 1 ☐ → **andare a domanda 22.1**

Sì 2 ☐

(Se Sì)

21.6 Per quale motivo?

(possibili più risposte)

Per far correggere una notizia pubblicata 1 ☐

Per commentare un articolo o una notizia 2 ☐

Per commentare un blog 3 ☐

Per partecipare a un forum 4 ☐

Per segnalare un fatto o una notizia 5 ☐

Per pubblicare un articolo 6 ☐

Per inviare foto o video da pubblicare 7 ☐

Altro 8 ☐
(specificare)

22. GENITORI E FIGLI

(PER LE PERSONE TRA 6 E 17 ANNI)

22.1 In genere, come si comportano i tuoi genitori rispetto al tuo tempo libero?

(una sola risposta)

Non intervengono mai: decido io che cosa fare, con chi e dove 1 ☐

Mi lasciano fare quello che voglio, ma vogliono sapere quello che faccio e dove vado 2 ☐

Mi lasciano fare quello che voglio, purché rispetti le regole (orari, posti da frequentare, persone con cui stare, ecc.) 3 ☐

Se mi sono comportato male, mi proibiscono di uscire nel tempo libero 4 ☐

Sono sempre loro a decidere che cosa devo fare 5 ☐

22.2 Le attività che svolgi durante il tempo libero sono motivo di disaccordo con i tuoi genitori?

(una sola risposta)

Sempre o quasi sempre 1 ☐

Spesso 2 ☐

Raramente 3 ☐

Mai, andiamo sempre d'accordo 4 ☐

Mai, di solito non sanno cosa faccio nel tempo libero 5 ☐

22.3 Nel tempo libero ti capita di fare cose, da solo o con gli amici, che i tuoi genitori ti vietano o di cui non sono contenti?

(una sola risposta)

Sempre o quasi sempre 1 ☐

Spesso 2 ☐

Raramente 3 ☐

Mai 4 ☐

22.4 Spesso si parla dello “sballo” dei ragazzi con preoccupazione. Tu che cosa ne pensi?

(una sola risposta)

Non c'è altro modo di divertirsi 1 ☐

Ogni tanto può capitare di esagerare e di perdere il controllo 2 ☐

Non mi piace, ma è un'esperienza che si può fare eccezionalmente, in casi particolari 3 ☐

È sbagliato e spesso pericoloso 4 ☐

Non so, non mi è mai capitato 5 ☐

22.5 Quanto spendi in media a settimana per divertirti?

(una sola risposta)

Fino a 20 euro 1 ☐

Tra 21 e 50 euro 2 ☐

Tra 51 e 100 euro 3 ☐

Più di 100 euro 4 ☐

ATTENZIONE!

Le persone da 6 a 10 anni vanno a domanda 27.1.

Continuare per gli altri!

23. TEMPO PER SÉ E PER GLI ALTRI

(PER LE PERSONE DI 11 ANNI E PIÙ)

23.1 Con quale frequenza, nel suo tempo libero, svolge le seguenti attività?

(una risposta per ogni riga)

	Una o più volte a settimana	Una o più volte al mese	Più raramente	Mai
Andare dal parrucchiere, dall'estetista, fare sauna, massaggi, ecc.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Andare a curiosare, fare acquisti ai mercati (escluso alimentari)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Fare shopping (passeggiare per negozi e/o fare acquisti)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Preparare confetture di frutta, ortaggi o confezioni alimentari per uso familiare	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Effettuare lavori di manutenzione in casa	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Restaurare mobili o oggetti della casa	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Curare l'automobile, la moto, il motorino, la bicicletta, ecc.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Fare giardinaggio, curare l'orto.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Prendersi cura degli animali domestici	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Organizzare feste, cene, pranzi	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Cucire, ricamare, fare la maglia, ecc.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Stare al computer o navigare in Internet (blog, chat, social network)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Svolgere attività di volontariato.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Frequentare associazioni culturali	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Frequentare associazioni religiose, parrocchie, luoghi di culto, ecc.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

23.2 Consideri gli ultimi 12 mesi. Le è capitato di recarsi in parchi divertimento, sagre paesane o fiere?

(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Parchi divertimento (Gardaland, Disneyland, Mirabilandia, parchi acquatici, ecc.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Sagre paesane, fiere, manifestazioni enogastronomiche	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Feste religiose e folkloristiche (es. Palio di Siena, Festa dei Ceri, ecc.)	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Fiere culturali e festival (di letteratura, arte, filosofia, scienza, fotografia, ecc.) ..	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Manifestazioni ed eventi in occasioni di "Notti bianche"	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

23.3 Con quale frequenza, nel suo tempo libero, si reca a pranzo o a cena fuori casa, in trattoria o pizzeria o ristorante o birreria, ecc.?

Più volte a settimana 1 ☐

Una volta a settimana 2 ☐

Una o più volte al mese 3 ☐

Qualche volta all'anno 4 ☐

Mai 5 ☐

24. CENTRI COMMERCIALI

(PER LE PERSONE DI 11 ANNI E PIÙ)

24.1 Negli ultimi 12 mesi si è recato in un centro commerciale?

NO 1 ☐ → andare a riquadro

SÌ 2 ☐

(Se SÌ)

24.2 Consideri gli ultimi 12 mesi. Oltre che per fare eventuali acquisti Le è capitato di andare nei centri commerciali per svolgere le seguenti attività?

(possibili più risposte)

Per incontrare gli amici 1 ☐

Per andare al cinema 2 ☐

Per andare al ristorante, pizzeria o fast food 3 ☐

Per assistere a spettacoli o manifestazioni 4 ☐

Per passare il tempo 5 ☐

Altro 6 ☐

(specificare)

NO, sono andato solo per fare acquisti 7 ☐

ATTENZIONE!

Le persone da 11 a 13 anni vanno a domanda 27.1. Quelle di 14 anni e più vanno a domanda 25.1.

25. GIOCHI

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

25.1 Con quale frequenza nel suo tempo libero svolge le seguenti attività:
(una risposta per ogni riga)

	Una o più volte a settimana	Una o più volte al mese	Più raramente	Mai
Fare giochi di società (escluse le carte)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Giocare a carte	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Fare cruciverba o simili	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Effettuare scommesse sportive (anche online; es: Totocalcio, Totogol, Totip, Corsa tris, Totoscommesse, ecc.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Giocare al lotto	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Giocare al superenalotto	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Giocare al bingo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Giocare alle corse di cavalli	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Giocare al casinò	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Partecipare a concorsi a premi o a lotterie di vario tipo (inclusi Gratta e Vinci)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Frequentare sale da biliardo, bowling	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Giocare ai videopoker (anche online)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Giocare a slot machine (anche online)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

26. IMPRESSIONI E VALUTAZIONI SUL TEMPO LIBERO

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

26.1 Che cos'è per Lei il tempo libero?
(possibili più risposte)

Tempo al di fuori degli orari di lavoro e di scuola	01 <input type="checkbox"/>
Tempo disponibile per sé	02 <input type="checkbox"/>
Tempo di riposo, relax, per dormire	03 <input type="checkbox"/>
Tempo di divertimento	04 <input type="checkbox"/>
Tempo di cui non rendere conto a nessuno, fare quello che voglio	05 <input type="checkbox"/>
Tempo che si può donare agli altri	06 <input type="checkbox"/>
Tempo da passare con gli amici	07 <input type="checkbox"/>
Tempo per la coppia (coniuge, partner, fidanzato/a)	08 <input type="checkbox"/>
Tempo per la famiglia	09 <input type="checkbox"/>
Tempo per poter stare finalmente da soli	10 <input type="checkbox"/>
Tempo "vuoto" della solitudine	11 <input type="checkbox"/>
Tempo inutile, sprecato	12 <input type="checkbox"/>
Tempo da dedicare agli hobby	13 <input type="checkbox"/>
Tempo per evadere dalla routine	14 <input type="checkbox"/>
Tempo per studiare, lavorare	15 <input type="checkbox"/>
Altro	16 <input type="checkbox"/>

(specificare)

26.2 Consideri un normale giorno lavorativo. In quali momenti della giornata ha un po' di tempo libero?

(possibili più risposte)

Mattino	1 <input type="checkbox"/>
Pomeriggio	2 <input type="checkbox"/>
Sera	3 <input type="checkbox"/>
Notte	4 <input type="checkbox"/>
Mai	5 <input type="checkbox"/>

26.3 Si ritiene soddisfatto della quantità di tempo libero di cui dispone?

Molto	1 <input type="checkbox"/>
Abbastanza	2 <input type="checkbox"/>
Poco	3 <input type="checkbox"/>
Per niente	4 <input type="checkbox"/>

26.4 Si ritiene soddisfatto di come trascorre il suo tempo libero?

- Molto1 ☐
- Abbastanza2 ☐
- Poco3 ☐
- Per niente4 ☐

26.5 Se avesse un po' più di tempo libero, a che cosa lo dedicherebbe?

(una sola risposta)

- Guardare la Tv01 ☐
- Andare al cinema02 ☐
- Ascoltare musica03 ☐
- Suonare o cantare04 ☐
- Ballare05 ☐
- Fare shopping06 ☐
- Andare a teatro07 ☐
- Dipingere, modellare, scolpire08 ☐
- Leggere09 ☐
- Scrivere (racconti, poesie, diari, ecc.)10 ☐
- Praticare uno sport11 ☐
- Cucinare12 ☐
- Praticare un hobby13 ☐
- Navigare su Internet14 ☐
- Svolgere attività di volontariato15 ☐
- Incontrare amici16 ☐
- Conoscere nuove persone17 ☐
- Riposare18 ☐
- Prendersi cura di sé (parrucchiere, estetica, ecc.)19 ☐
- Altro20 ☐
(specificare)

26.6 Se ne avesse la possibilità, con chi vorrebbe passare più tempo libero?

(una sola risposta)

- Con nessuno: vorrei stare di più da solo/da sola1 ☐
- Con il partner2 ☐
- Con la famiglia3 ☐
- Con i figli4 ☐
- Con gli amici5 ☐
- Con il mio cane, il mio gatto, ecc.6 ☐
- Con persone che vorrei conoscere meglio7 ☐
- Altro8 ☐
(specificare)

27. ATTIVITÀ QUOTIDIANE

(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIU')

27.1 Escludendo il tempo dedicato al sonno e alle attività di cura personale, in media, quante ore al giorno dedica a:

	Giorno feriale	Giorno festivo
Attività lavorativa e/o di studio N. ore <input type="text"/>	N. ore <input type="text"/>	N. ore <input type="text"/>
Lavoro domestico e cura della famiglia (attività domestiche, fare la spesa, cura dei figli o di altri familiari conviventi) N. ore <input type="text"/>	N. ore <input type="text"/>	N. ore <input type="text"/>
Tempo libero N. ore <input type="text"/>	N. ore <input type="text"/>	N. ore <input type="text"/>

ATTENZIONE!

Per le persone da 6 a 13 anni il questionario finisce qui. Coloro che non sono occupati vanno a domanda 29.1. Continuare per gli altri!

28. LAVORO E TEMPO LIBERO

(PER GLI OCCUPATI)

28.1 Pensando alle sue giornate normali, il tempo di lavoro e il tempo libero sono:

- Due cose assolutamente distinte1 ☐
- Due cose difficilmente separabili2 ☐
- Due cose completamente sovrapposte3 ☐

28.2 Le capita di portarsi il lavoro a casa, di lavorare durante il suo tempo libero o comunque fuori dal suo normale orario di lavoro?

- NO1 ☐ → **andare a domanda 29.1**
- Sì, tutte le settimane2 ☐
- Sì, qualche volta al mese3 ☐
- Sì, raramente4 ☐

(Se si porta il lavoro a casa o lavora durante il tempo libero)

28.3 Per quale motivo lo fa?
(possibili più risposte)

- Per fare straordinari, per arrotondare lo stipendio 01 ☐
- Nella mia organizzazione i carichi di lavoro eccedono il normale orario..... 02 ☐
- Perché il lavoro mi piace e mi interessa..... 03 ☐
- Per finire il lavoro iniziato 04 ☐
- Per senso del dovere 05 ☐
- Per fare carriera, per maggiore visibilità 06 ☐
- Nella mia organizzazione il lavoro è organizzato male 07 ☐
- Per crescita professionale, intellettuale, personale 08 ☐
- Ho pochi interessi, impegni all'esterno..... 09 ☐
- Ho un orario flessibile e posso organizzare il lavoro in base alle mie esigenze 10 ☐
- Per compensare i ritardi, rispettare le scadenze ... 11 ☐
- La maggior parte del mio lavoro si svolge a casa o svolgo attività di telelavoro 12 ☐
- Altro 13 ☐
(specificare)

29. INTERESSI E PASSIONI

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

29.1 Quali delle seguenti attività sono importanti nella sua vita?

(possibili più risposte)

- Ascoltare musica..... 01 ☐
- Suonare uno strumento musicale o cantare..... 02 ☐
- Guardare film 03 ☐
- Visitare mostre, musei, raccolte d'arte 04 ☐
- Assistere a spettacoli teatrali o di danza 05 ☐
- Recitare e/o ballare 06 ☐
- Visitare luoghi storici, archeologici o città d'arte.... 07 ☐
- Partecipare a feste cittadine, sagre, fiere o manifestazioni di tradizione popolare 08 ☐
- Dipingere, modellare, scolpire..... 09 ☐
- Leggere..... 10 ☐
- Scrivere (racconti, poesie, diari, ecc.) 11 ☐
- Gestire un blog o un profilo su un Social network 12 ☐
- Fotografare, girare video 13 ☐
- Guardare programmi televisivi 14 ☐
- Ascoltare la radio 15 ☐
- Fare sport o attività fisica 16 ☐
- Fare attività di impegno civile (politica, volontariato, ambiente, ecc.) 17 ☐
- Altro..... 18 ☐
(specificare)
- Nessuna in particolare 19 ☐

29.2 Lei ritiene di avere una vera e propria passione per:

(una sola risposta)

- La musica 01 ☐
- Il cinema 02 ☐
- La pittura, il disegno, la scultura 03 ☐
- Le città d'arte e l'architettura 04 ☐
- Il teatro (lirica, varietà, commedia musicale, ecc.) 05 ☐
- La danza, il ballo 06 ☐
- Le tradizioni popolari, le feste, le sagre 07 ☐
- La lettura (narrativa, poesia, saggi, ecc.)..... 08 ☐
- La scrittura (poesie, diari, blog, racconti, ecc.) 09 ☐
- La fotografia, i video 10 ☐
- I Social network, i blog, i Forum, ecc. 11 ☐
- La televisione 12 ☐
- La radio 13 ☐
- Lo sport, l'attività fisica 14 ☐
- L'impegno civile e sociale..... 15 ☐
- Altro 16 ☐
(specificare)
- Nessuna in particolare 17 ☐

29.3 Nella zona in cui vive, sono presenti i seguenti servizi?

(una risposta per ogni riga)

- | | Sì, ed è facile da raggiungere | Sì, ma è difficile da raggiungere | NO, ma vorrei che ci fosse | NO, e non mi interessa | Non so |
|---|--------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Cinema..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Teatro, luoghi per spettacoli dal vivo..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Laboratorio teatrale..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Libreria..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Edicola..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Biblioteca..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Internet point..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Sala per concerti, locale per fare musica..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Negozi di strumenti musicali..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Rivendita/noleggio di Cd e Dvd..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Scuola di musica..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Banda musicale/coro..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Negozi di videogiochi | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Centro culturale..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Scuola di ballo..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Museo, galleria..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Laboratorio di artigianato ceramica, restauro, ecc.)..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |

29.4 Negli ultimi 12 mesi, si è spostato almeno una volta al di fuori del suo comune di residenza per:

(possibili più risposte per ogni riga)

	Sì, nella stessa regione	Sì, in un'altra regione	Sì, all'e- stero	NO
Partecipare a concerti	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Visitare musei o mostre	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Visitare luoghi storici, archeologici o città d'arte	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Visitare parchi o bellezze naturali	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Assistere a spettacoli (teatro, balletto, opera, danza, ecc.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Partecipare a festival o fiere	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Partecipare a feste cittadine, sagre o manifestazioni di tradizione popolare	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Partecipare a pellegrinaggi, manifestazioni religiose	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Seguire corsi (lingue, fo- tografia, pittura, musica, cucina, bricolage, ecc.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

29.5 Negli ultimi 12 mesi, a causa di motivi economici ha dovuto rinunciare a qualcuna delle seguenti attività o ha dovuto ridurle?

(una risposta per ogni riga)

	NO	Sì, ho dovuto rinun- ciare	Sì, ho dovuto ridurre la fre- quenza
Andare al cinema	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Acquistare giornali o riviste	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Acquistare libri	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Acquistare dischi, Dvd o file musicali	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Andare a concerti	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Assistere a spettacoli (teatro, balletto, opera, danza)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Visitare musei, mostre	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Svolgere attività artistiche o creative (dipingere, fotografare, recitare, ecc.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Guardare programmi televisivi a pagamento o in abbonamento	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Navigare in Internet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Seguire corsi per attività amatoriali	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Visitare luoghi d'arte	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Visitare bellezze naturali	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Altro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

(specificare)

29.6 A quale delle seguenti cose non rinunciarebbe mai o quali vorrebbe assolutamente avere?

(una risposta per riga)

	Non ci rinun- cerei mai	Non ce l'ho, ma lo vorrei assolu- tamente avere	Non è indi- spen- sabile
Televisore	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Lettore Dvd	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Telefonino, Smartphone	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Consolle per videogiochi (PS, Wii, I-Box, ecc.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Lettore E-book	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Macchina fotografica, videoc- mera (anche del cellulare)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Libro, giornale, periodico preferito ..	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Lettore file musicali (iPod, ecc.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Strumento musicale	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Collegamento a Internet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Altro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

(specificare)

29.7 Lei è abbonato a:

(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Quotidiani (anche online)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Riviste (anche online)	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Concerti	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Musei	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Teatro, balletto, danza, opera	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Cinema	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

RISERVATO AL RILEVATORE – QUESTIONARIO AUTOCOMPILATO

Da compilare immediatamente dopo il ritiro del modello

1. Il questionario è stato compilato durante la stessa visita in cui è stata svolta l'intervista?

NO1 ☐

SÌ2 ☐

2. Quali delle seguenti situazioni si è verificata?

Il questionario è stato compilato dal rilevatore intervistando la persona1 ☐

Il questionario è stato compilato dal rilevatore intervistando un familiare2 ☐

Il questionario è stato compilato personalmente dal componente3 ☐

Il questionario è stato compilato da un familiare4 ☐

Il questionario non è stato compilato per rifiuto5 ☐

Il questionario non è stato compilato per assenza del rispondente6 ☐

(Se codice 3 o 4 alla domanda 2)

3. Il questionario è stato compilato

In modo completo senza difficoltà1 ☐

In modo completo con difficoltà2 ☐

In modo incompleto e lacunoso3 ☐

(Se codice 1, 2, 3 o 4 alla domanda 2)

4. La compilazione del questionario autocompilato complessivamente ha richiesto:

Meno di 15 minuti1 ☐

Da 15 minuti a meno di 30 minuti2 ☐

Da 30 minuti a meno di 45 minuti3 ☐

Oltre 45 minuti4 ☐

FIRMA DELL'INTERVISTATORE

(COGNOME E NOME LEGGIBILI)

INFORMATIVA PER L'INTERVISTATO

L'Istat conduce questa ricerca per approfondire la conoscenza degli aspetti del vivere quotidiano legati al tempo libero, nonché le abitudini e il livello di soddisfazione dei cittadini, al fine di contribuire a migliorare le condizioni e la qualità della vita.

L'Istat è tenuto, per legge, a svolgere questa rilevazione. L'indagine, infatti, è prevista dal Programma statistico nazionale 2014-2016 – Aggiornamento 2015-2016 (codice IST-02617), in corso di approvazione, che comprende le rilevazioni statistiche di interesse pubblico. Il Programma statistico nazionale in vigore è consultabile sul sito internet dell'Istat, all'indirizzo <http://www.istat.it/it/istituto-nazionale-di-statistica/organizzazione/normativa>.

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

Responsabile del trattamento statistico dei dati raccolti nell'ambito della presente indagine è il Direttore centrale delle statistiche socio-demografiche e ambientali dell'Istat. Per il trattamento dei dati personali il titolare è l'Istat - Istituto nazionale di statistica, Via Cesare Balbo 16, 00184 Roma, e il responsabile è il Direttore centrale sopra indicato, al quale è possibile rivolgersi anche per quanto riguarda l'esercizio dei diritti degli interessati.

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

Per ricevere aiuto e chiarimenti potrà telefonare al Numero verde gratuito 800.249.696, attivo tutti i giorni dalle ore 9:00 alle ore 21:00, oppure inviare una email all'indirizzo di posta elettronica tempo.libero@istat.it.

SEGRETO STATISTICO, TUTELA DELLA RISERVATEZZA E DIRITTI DEGLI INTERESSATI

- Decreto legislativo 6 settembre 1989, n. 322, e successive modifiche e integrazioni, "Norme sul Sistema statistico nazionale e sulla riorganizzazione dell'Istituto nazionale di statistica" – art. 6-bis (trattamenti di dati personali), art. 8 (segreto d'ufficio degli addetti agli uffici di statistica), art. 9 (disposizioni per la tutela del segreto statistico), art. 13 (Programma statistico nazionale);
- Decreto del Presidente della Repubblica 7 settembre 2010, n. 166, "Regolamento recante il riordino dell'Istituto nazionale di statistica";
- Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, e successive modifiche e integrazioni, "Codice in materia di protezione dei dati personali" – art. 4 (definizioni), artt. 104-110 (trattamento per scopi statistici o scientifici);
- "Codice di deontologia e di buona condotta per i trattamenti di dati personali a scopi statistici e di ricerca scientifica effettuati nell'ambito del Sistema statistico nazionale" (all. A.3 del Codice in materia di protezione dei dati personali – d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196).