



SISTEMA STATISTICO NAZIONALE  
ISTITUTO NAZIONALE DI STATISTICA

# INDAGINE STATISTICA MULTISCOPO SULLE FAMIGLIE

ASPETTI DELLA VITA  
QUOTIDIANA  
ANNO 2023

## ASPETTI DELLA VITA QUOTIDIANA

### Il questionario è composto da:

- ▶ Un **questionario individuale** per ogni componente della famiglia.
- ▶ Un **questionario familiare**.

### Chi deve compilare?

- ▶ Il questionario familiare deve essere compilato dalla persona di riferimento o, in sua assenza, da un altro componente maggiorenne della famiglia.
- ▶ Il questionario individuale deve essere compilato personalmente dai componenti della famiglia di 14 anni o più; per i bambini o ragazzi fino a 13 anni, deve essere compilato da un componente maggiorenne della famiglia. Per i minori di 14 anni, non essendo previsto obbligo di risposta al questionario, un genitore (o un adulto della famiglia) ha facoltà di rispondere o meno.
- ▶ Per le persone temporaneamente assenti ma che dimorano abitualmente nell'abitazione e le persone con gravi difficoltà o con problemi di salute il questionario individuale può essere compilato da un componente adulto della famiglia.

FAC SIMILE

## SCHEDA GENERALE

La tabella successiva deve riportare le informazioni relative alla **composizione effettiva della sua famiglia (famiglia di fatto)**. Ogni modifica rispetto alle informazioni presenti in Anagrafe nello Stato di Famiglia, non avrà alcun effetto sullo stesso Stato di famiglia.

**Nella tabella devono essere elencate tutte le persone legate da vincoli di parentela o meno, dimoranti abitualmente nella stessa abitazione, che condividono il reddito (contribuendo al reddito e/o beneficiandone) e/o le spese familiari.**

**I lavoratori e gli studenti fuori sede**, invece, anche se assenti per più di un anno, **vanno inclusi nella famiglia di fatto se** dimorano in un'altra abitazione esclusivamente per motivi di lavoro o studio e **contribuiscono significativamente al reddito degli altri familiari intervistati o ne beneficiano.**

Per cui:

- ▶ Una famiglia può essere costituita anche da una sola persona o da più nuclei familiari che dividono lo stesso appartamento.
- ▶ Il legame di parentela non è vincolante ai fini dell'appartenenza alla famiglia.
- ▶ Non fanno parte della famiglia di fatto e quindi non vanno intervistati coloro che convivono presso lo stesso domicilio per motivi puramente economici o momentanei. Ad esempio: colf e badanti, baby-sitter, affittuari, ospiti, ecc.

### Come compilare la tabella

- ▶ La **persona di riferimento** è il destinatario della lettera inviata dall'Istat o, in sua assenza, il coniuge/convivente o un'altra persona maggiorenne della famiglia.
- ▶ Per ciascun componente indicare la **relazione di parentela** con la persona di riferimento.
- ▶ **Devono essere riportati** solo i componenti che, al momento della compilazione, dimorano abitualmente in famiglia, anche se temporaneamente assenti.
- ▶ **Non devono essere riportati** gli ospiti, i domestici, le badanti o le persone che condividono l'abitazione per motivi economici.

Numero d'ordine dei componenti	Cognome e nome		Sesso	Data di nascita				Persona di riferimento	Relazione di parentela con la persona di riferimento
	1		2	3				4	5
0	1								

### CODICI DA UTILIZZARE PER LA SCHEDA GENERALE

<b>Col. 2 - Sesso</b>	
Maschio.....	1
Femmina.....	2
<b>Col. 3 - Data di nascita</b>	
Indicare la data di nascita in formato gg/mm/aa (es. 01/01/1952)	
<b>Col. 4 - Persona di riferimento</b>	
PR (persona di riferimento del questionario) .....	01
<b>Col. 5 - Relazione di parentela con PR</b>	
Coniuge di 01 .....	02
Convivente (coniugalmente o in unione civile) di 01 .....	03
Genitore (coniuge del genitore, convivente del genitore) di 01 .....	04
Genitore (coniuge del genitore, convivente del genitore) del coniuge o del convivente di 01 .....	05
Figlio di 01 nato dall'ultimo matrimonio o convivenza .....	06

Figlio di 01 o del coniuge o convivente nato da precedente matrimonio o convivenza .....	07
Coniuge del figlio di 01 (o del coniuge o convivente di 01) .....	08
Convivente del figlio di 01 (o del coniuge o convivente di 01) .....	09
Nipote (=figlio del figlio) di 01 (o del coniuge o convivente di 01) .....	10
Nipote (=figlio del fratello/sorella) di 01 (o del coniuge o convivente di 01) .....	11
Fratello/sorella di 01 .....	12
Fratello/sorella del coniuge o convivente di 01 .....	13
Coniuge del fratello/sorella di 01 (o del coniuge o convivente di 01) .....	14
Convivente del fratello/sorella di 01 (o del coniuge o convivente di 01) .....	15
Altro parente di 01 (o del coniuge o convivente di 01) .....	16
Altra persona coabitante senza legami di coppia, parentela o affinità .....	17

Questionario Individuale del componente n.

(col. 1 della Scheda Generale)

**INFORMAZIONI GENERALI**

*(PER TUTTI)*

*Solo per chi ha 6 anni o più*

**1. Stato civile**

- Celibe o nubile..... 1
- Coniugato/a coabitante col coniuge ..... 2
- Coniugato/a non coabitante col coniuge (separato/a di fatto) ..... 3
- Separato/a legalmente ..... 4
- Divorziato/a ..... 5
- Vedovo/a ..... 6
- Unito/a civilmente (per coppie dello stesso sesso)..... 7
- Già in unione civile (per decesso del partner). 8
- Già in unione civile (per scioglimento unione) 9

*Solo per chi ha 6 anni o più*

**2. Titolo di studio più alto conseguito**

*Se si sta frequentando un corso di studi deve indicare il titolo di cui è già in possesso e non quello che intende conseguire.*

*Per i titoli di studio conseguiti all'estero, considerare il titolo corrispondente in Italia.*

*I cittadini stranieri che non hanno conseguito alcun titolo di studio devono fare riferimento alle competenze possedute relativamente alla propria lingua.*

- Dottorato di ricerca, Diploma accademico di formazione alla ricerca AFAM ..... 01
- Laurea di 4-6 anni (laurea specialistica/ magistrale a ciclo unico o laurea del vecchio ordinamento), Master di II livello, Diploma di specializzazione post-laurea ..... 02
- Laurea specialistica/magistrale biennale, Diploma accademico di alta formazione artistica, musicale e coreutica (AFAM) di II livello ..... 03
- Laurea di 3 anni di I livello, Diploma accademico di alta formazione artistica, musicale e coreutica (AFAM) di I livello, Master di I livello..... 04
- Diploma universitario di 2-3 anni, Diploma di Scuola diretta a fini speciali o di Scuola parauniversitaria ..... 05

Diploma del vecchio ordinamento di Accademia (Belle Arti, Nazionale di Arte Drammatica, Nazionale di Danza), di Conservatorio di Musica Statale, di Istituto di Musica Pareggiato, di Istituto Superiore Industrie Artistiche ..... 06

Diploma di Tecnico Superiore - ITS (corsi biennali) (dal 2013) ..... 07

Certificato di Specializzazione Tecnica Superiore - IFTS, Diploma di qualifica professionale regionale di II livello (post diploma) (dal 2000)..... 08

Diploma di maturità/Diploma di istruzione secondaria superiore (di II grado) di 4-5 anni che permette l'iscrizione all'università ..... 09

Attestato IFP di qualifica professionale triennale (operatore), Diploma professionale IFP di tecnico (quarto anno), Diploma di qualifica professionale regionale di I livello (almeno biennale) (dal 2005)..... 10

Diploma di qualifica professionale di scuola secondaria superiore (di II grado) di 2-3 anni che non permette l'iscrizione all'università (Maestro d'arte, Maestro d'asilo, Qualifiche di Istituto professionale, ecc.)..... 11

Licenza media (o Avviamento professionale)/ Diploma di istruzione secondaria di I grado... 12

Licenza elementare/Attestato di valutazione finale ..... 13

Nessun titolo - sa leggere e scrivere ..... 14

Nessun titolo - non sa leggere e/o scrivere ... 15

*Solo per chi ha 15 anni o più*

**3. Lei si considera:**

*Indicare la condizione unica o prevalente (nel caso di più condizioni).*

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

**Solo per chi ha 15 anni o più**

**4. Fonte principale di reddito**

**Devono rispondere al quesito anche le casalinghe, gli studenti e i disoccupati. Nel caso di più fonti di reddito indicare quella prevalente.**

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

**Le successive domande si riferiscono allo stato civile e al titolo di studio che si avevano lo scorso anno alla stessa data dell'intervista.**

**Solo per chi ha 7 anni o più**

**5. Stato civile alla stessa data dell'anno precedente:**

- Celibe o nubile ..... 1
- Coniugato/a coabitante col coniuge ..... 2
- Coniugato/a non coabitante col coniuge (separato/a di fatto) ..... 3
- Separato/a legalmente ..... 4
- Divorziato/a ..... 5
- Vedovo/a ..... 6
- Unito/a civilmente (per coppie dello stesso sesso) ..... 7
- Già in unione civile (per decesso del partner) ..... 8
- Già in unione civile (per scioglimento unione) ..... 9

**Solo per chi ha 7 anni o più**

**6. Titolo di studio più alto conseguito alla stessa data dell'anno precedente:**

- Dottorato di ricerca, Diploma accademico di formazione alla ricerca AFAM ..... 01
- Laurea di 4-6 anni (laurea specialistica/magistrale a ciclo unico o laurea del vecchio ordinamento), Master di II livello, Diploma di specializzazione post-laurea ..... 02
- Laurea specialistica/magistrale biennale, Diploma accademico di alta formazione artistica, musicale e coreutica (AFAM) di II livello ..... 03

Laurea di 3 anni di I livello, Diploma accademico di alta formazione artistica, musicale e coreutica (AFAM) di I livello, Master di I livello ..... 04

Diploma universitario di 2-3 anni, Diploma di Scuola diretta a fini speciali o di Scuola parauniversitaria ..... 05

Diploma del vecchio ordinamento di Accademia (Belle Arti, Nazionale di Arte Drammatica, Nazionale di Danza), di Conservatorio di Musica Statale, di Istituto di Musica Pareggiato, di Istituto Superiore Industrie Artistiche ..... 06

Diploma di Tecnico Superiore - ITS (corsi biennali) (dal 2013) ..... 07

Certificato di Specializzazione Tecnica Superiore - IFTS, Diploma di qualifica professionale regionale di II livello (post diploma) (dal 2000) ..... 08

Diploma di maturità/Diploma di istruzione secondaria superiore (di II grado) di 4-5 anni che permette l'iscrizione all'università ..... 09

Attestato IFP di qualifica professionale triennale (operatore), Diploma professionale IFP di tecnico (quarto anno), Diploma di qualifica professionale regionale di I livello (almeno biennale) (dal 2005) ..... 10

Diploma di qualifica professionale di scuola secondaria superiore (di II grado) di 2-3 anni che non permette l'iscrizione all'università (Maestro d'arte, Maestro d'asilo, Qualifiche di Istituto professionale, ecc.) ..... 11

Licenza media (o Avviamento professionale)/Diploma di istruzione secondaria di I grado ... 12

Licenza elementare/Attestato di valutazione finale ..... 13

Nessun titolo - sa leggere e scrivere ..... 14

Nessun titolo - non sa leggere e/o scrivere ... 15

**Solo se lo stato civile è coniugato/a (quesito 1. = 2)**

**7. Anno del matrimonio attuale**

**Solo se lo stato civile è coniugato/a (quesito 1. = 2)**

**8. Stato civile prima del matrimonio attuale**

- Celibe o nubile ..... 1
- Divorziato/a ..... 2
- Vedovo/a ..... 3

**1. DATI ANAGRAFICI** (PER TUTTI)

**2. ISTRUZIONE E FORMAZIONE** (PER TUTTI)

**1.1 Luogo di nascita**

Stesso Comune di residenza ..... 1

Altro Comune italiano ....2

Stato estero ..... 3   
(specificare)

**1.2 Qual è la sua cittadinanza?**

*(Chi ha un'altra cittadinanza oltre a quella italiana, deve indicare "Italiana")*

Italiana ..... 1

Apolide .....2

Straniera ..... 3   
(specificare Stato estero)

**andare a dom. 2.1**

*Se ha la cittadinanza italiana (dom. 1.2 = 1)*

**1.3 Ha la cittadinanza italiana dalla nascita?**

NO ..... 1

Sì .....2  → **andare a domanda 2.1**

**Se NO**

**1.4 In che modo ha avuto la cittadinanza italiana?**

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

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

**1.5 In che anno ha avuto la cittadinanza italiana?**

Non so, non ricordo ..... 9999

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

NO .....01  →

Sì, specificare quale:

**I bambini da 0 a 2 anni vanno a domanda 3.1, i bambini da 3 a 5 anni vanno a domanda 7.1, gli altri vanno a domanda 4.1**

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

Corso di laurea specialistica/magistrale a ciclo unico o biennale (di II livello), laurea (di 4 anni o più) del vecchio ordinamento, Master di II livello, Scuola di Specializzazione post-laurea ..... 03

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

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

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

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

Scuola secondaria di secondo grado: Istituto professionale ..... 08

Scuola secondaria di secondo grado: Istituto tecnico ..... 09

Scuola secondaria di secondo grado: Liceo artistico, classico, scientifico, linguistico, musicale e coreutico, delle scienze umane ..... 10

Percorso triennale/quadriennale di Istruzione e Formazione Professionale (IFP) (dal 2005) ..... 11

Altro corso di formazione professionale ..... 12

Scuola secondaria di primo grado (cioè scuola media)..... 13

Scuola primaria (cioè scuola elementare) ..... 14

Scuola dell'infanzia (cioè scuola materna) ..... 15

Asilo nido ..... 16

**andare a dom. 2.3**

*Se iscritto all'asilo nido (dom. 2.1 = 16)*

**2.2 Perché frequenta l'asilo nido?**  
*(indicare il motivo principale)*

- È importante da un punto di vista educativo ... 1
- Per farlo stare in compagnia di altri bambini... 2
- Una baby sitter costerebbe troppo ..... 3
- Nessun familiare lo può accudire ..... 4
- Perché ci vanno tutti..... 5
- Altro motivo ..... 6   
(specificare)

*Per tutti gli iscritti*

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

- Pubblica..... 1
- Privata ..... 2

*Se studente della scuola dell'obbligo o scuola secondaria superiore, (dom. 2.1 = 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13, 14) altrimenti andare al riquadro*

**2.4 A quale classe è attualmente iscritto?**

- Classe.....

**3. MOTIVI DELLA NON ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO**

*(PER I BAMBINI DA 0 A 2 ANNI NON ISCRITTI ALL'ASILO NIDO)*

**3.1 Perché non frequenta l'asilo nido?**  
*(possibili più risposte)*

- Ho fatto domanda all'asilo nido, ma non è stata accettata ..... 01
- Può seguirlo un membro della famiglia, non ho problemi di organizzazione familiare ..... 02
- L'asilo nido è lontano da casa, scomodo... 03
- Non voglio delegare ad altri il compito educativo ..... 04
- Ho provato, ma il bambino si ammalava troppo spesso ..... 05
- Il bambino può sentirsi abbandonato..... 06
- Ho tentato, ma il bambino non vuole andare ..... 07
- Un medico me lo ha sconsigliato ..... 08
- Il bambino è ancora troppo piccolo..... 09
- L'asilo nido costa troppo ..... 10
- L'asilo nido ha orari troppo scomodi ..... 11
- Altro ..... 12   
(specificare)

**ATTENZIONE!**

***I bambini da 0 a 5 anni iscritti all'asilo nido o alla scuola dell'infanzia vanno a domanda 5.1. Gli altri continuano!***

**ATTENZIONE!**

***I bambini da 0 a 2 anni non iscritti vanno a domanda 7.1.***

**4. CORSI E LEZIONI PRIVATE**

*(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)*

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

	NO	Si, solo in alcuni mesi dell'anno	Si, solo alcune settimane durante le vacanze estive	Si, per tutto l'anno
Recupero scolastico.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Informatica.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Lingue.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Attività artistiche e/o culturali.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

**5. SPOSTAMENTI QUOTIDIANI**

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

**5.1 A che ora esce di casa abitualmente per andare al luogo di lavoro o di studio (compresi asilo nido e scuola dell'infanzia)?**

*Se alterna lavoro/studio da casa a lavoro/studio fuori casa, faccia riferimento alle volte in cui esce.*

Orario abituale..... ora   minuti

Orario variabile a causa di turni ..... 7777

Orario variabile per altra ragione..... 8888

Non esco perché lavoro in casa..... 9999

↓  
**andare a domanda 6.1**

**Se esce per andare al lavoro o a scuola**

**5.2 Complessivamente quanto tempo impiega per andare al luogo di lavoro o di studio?**

*Indicare il tempo impiegato abitualmente oppure un tempo medio se la differenza da un giorno all'altro è di pochi minuti.*

Tempo impiegato abitualmente..... ore   minuti

Tempo impiegato variabile..... 9999

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

NO..... 1

Sì..... 2

**5.4 Dove lavora o studia abitualmente?**

*(possibili più risposte)*

Nello stesso Comune in cui risiede ..... 1

In un altro Comune della stessa Provincia ..... 2

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

In un'altra Regione italiana ..... 4

All'Estero..... 5

**5.5 Per andare al luogo di lavoro o di studio (compresi asilo nido e scuola dell'infanzia) usa abitualmente qualche mezzo di trasporto pubblico o privato?**

*Indicare i mezzi usati abitualmente. Se si utilizzano mezzi diversi in giorni diversi scegliere la tipologia di spostamento prevalente.*

NO, vado a piedi..... 1  → **andare a domanda 6.1**

Sì, un solo mezzo ..... 2

Sì, due o più mezzi ..... 3

**Se Sì**

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

*(possibili più risposte)*

Treno ..... 01

Tram ..... 02

Metropolitana ..... 03

Autobus, filobus (all'interno del Comune)..... 04

Pullman, corriera (tra Comuni diversi)..... 05

Pullman aziendale o scolastico ..... 06

Auto privata (come conducente)..... 07

Auto privata (come passeggero) ..... 08

Motocicletta o ciclomotore ..... 09

Bicicletta ..... 10

Altro mezzo..... 11

(specificare)

Segue **Questionario Individuale** del componente n.

(col. 1 della Scheda Generale)

**5.7 Qual è il mezzo utilizzato per il tratto più lungo?**  
*(fra quelli indicati alla domanda 5.6)*

Mezzo di trasporto.....

**5.8 Le capita di organizzarsi con colleghi di lavoro o compagni di studio per andare insieme al luogo di lavoro o di studio in modo da utilizzare una sola autovettura:**

Tutti i giorni.....1

Una o più volte alla settimana...2

Più raramente.....3

Mai.....4

**ATTENZIONE!**

**Le persone da 0 a 13 anni vanno a domanda 7.1.  
Continuare per gli altri!**

**6. ATTIVITÀ SETTIMANALI**

*(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)*

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

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

Non svolgo questa attività..... 0000

N. ore  minuti  a settimana

**b) Attività lavorativa**

Non svolgo questa attività..... 0000

N. ore  minuti  a settimana

*Se svolge lavoro domestico e familiare o attività lavorativa*

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

*(una risposta per ogni riga)*

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

**7. SERVIZI SANITARI E SOCIO ASSISTENZIALI**

*(PER TUTTI)*

Potrà decidere di non rispondere alle seguenti domande che riguardano categorie particolari di dati personali (art.9 GDPR - Regolamento generale sulla protezione dei dati - UE/2016/679), ma le saremo grati se vorrà rispondere data l'importanza della ricerca.

**7.1 Negli ultimi 3 mesi ha fatto ricorso ai seguenti servizi:**

*(per ciascun servizio cui si è fatto ricorso, indicare il numero di volte)*

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

**8. SERVIZI OSPEDALIERI**

*(PER TUTTI)*

Potrà decidere di non rispondere alle seguenti domande che riguardano categorie particolari di dati personali (art.9 GDPR - Regolamento generale sulla protezione dei dati - UE/2016/679), ma le saremo grati se vorrà rispondere data l'importanza della ricerca.

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

*Consideri anche i ricoveri per parto o nascita con o senza complicazioni. Escluda il ricorso al day hospital e cioè al ricovero senza pernottamento.*

NO.....1  → andare a domanda 9.1

Sì.....2

*Se Sì*

**8.2 Quante volte è stato ricoverato negli ultimi 3 mesi?**

N.

Segue **Questionario Individuale** del componente n.

(col. 1 della Scheda Generale)

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

N.

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

NO ..... 1  → **andare a domanda 8.6**

Sì ..... 2

**Se Sì**

**8.5** Il contributo ha riguardato:

**(possibili più risposte)**

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

**8.6** Con riferimento all'ultimo ricovero, quanto è rimasto soddisfatto dei seguenti aspetti?

**(una risposta per ogni riga)**

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

**9. VISITE MEDICHE**

**(PER TUTTI)**

Potrà decidere di non rispondere alle seguenti domande che riguardano categorie particolari di dati personali (art.9 GDPR - Regolamento generale sulla protezione dei dati - UE/2016/679), ma le saremo grati se vorrà rispondere data l'importanza della ricerca.

**9.1** Negli ultimi **12 mesi** ha fatto ricorso a visite effettuate presso **medici specialisti**, come oculista, ortopedico, ecc.?

**Includa le visite di lavoro e sportive.**

**Non consideri le visite dentistiche, le eventuali visite della Guardia medica, del Pronto soccorso e quelle durante un ricovero ospedaliero o in day hospital.**

NO..... 1  → **andare a domanda 9.4**

Sì..... 2  → N.

**Se Sì**

**9.2** Con riferimento all'**ultima visita specialistica**:

**(una sola risposta)**

Non ha pagato nulla..... 1

Ha pagato il ticket (consegnando la ricetta del SSN)..... 2

Ha pagato interamente (senza rimborsi dall'assicurazione) ..... 3

Ha pagato interamente con rimborso parziale o totale dall'assicurazione privata/aziendale..... 4

**9.3** Sempre con riferimento all'**ultima visita specialistica**, Le è stata prescritta da un medico (di medicina generale o specialista)?

NO..... 1

Sì..... 2

**Per tutti**

**9.4 Negli ultimi 12 mesi, ha dovuto rinunciare a qualche visita specialistica pur avendone bisogno?**

**Escluda le visite dentistiche.**

NO ..... 1  → **andare a dom. 10.1**

Sì ..... 2

**Se Sì**

**9.5 Per quale motivo ha dovuto rinunciare a qualche visita specialistica pur avendone bisogno?**

**(possibili più risposte)**

Non poteva pagarla, costava troppo ..... 1

Lista d'attesa lunga ..... 2

Scomodità (struttura lontana, mancanza di trasporti, orari scomodi) ..... 3

Non poteva assentarsi dal lavoro ..... 4

Doveva accudire figli o altre persone ..... 5

Altro ..... 6   
(specificare)

**10. ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI**

**(PER TUTTI)**

Potrà decidere di non rispondere alle seguenti domande che riguardano categorie particolari di dati personali (art.9 GDPR - Regolamento generale sulla protezione dei dati - UE/2016/679), ma le saremo grati se vorrà rispondere data l'importanza della ricerca.

**10.1 Negli ultimi 12 mesi si è sottoposto a esami del sangue?**

NO ..... 1

Sì ..... 2  → N.

**10.2 Negli ultimi 12 mesi si è sottoposto a "esami specialistici", quali radiografie, ecografie, risonanza magnetica, TAC, mammografia, eco-doppler, ecocardiogramma, elettrocardiogramma, elettroencefalogramma, pap test o altri accertamenti?**

**Escluda esami del sangue o delle urine.**

**Escluda quelli effettuati durante un ricovero ospedaliero o in day hospital.**

NO ..... 1  → **andare a domanda 10.5**

Sì ..... 2  → N.

**Se Sì**

**10.3 Con riferimento all'ultimo esame specialistico:**

Non ha pagato nulla..... 1

Ha pagato il ticket (consegnando la ricetta del SSN)..... 2

Ha pagato interamente (senza rimborsi dall'assicurazione) ..... 3

Ha pagato interamente con rimborso parziale o totale dall'assicurazione privata/aziendale ... 4

**10.4 Sempre con riferimento all'ultimo esame specialistico, Le è stato prescritto da un medico (di medicina generale o specialista)?**

NO ..... 1

Sì ..... 2

**Per tutti**

**10.5 Negli ultimi 12 mesi, ha dovuto rinunciare a qualche esame specialistico (es. radiografie, ecografie, risonanza magnetica, TAC, ecodoppler, o altro tipo di accertamento, ecc.) pur avendone bisogno?**

NO ..... 1  → **andare a domanda 11.1**

Sì ..... 2

**Se Sì**

**10.6 Per quale motivo ha dovuto rinunciare a qualche esame specialistico?**

**(possibili più risposte)**

Non poteva pagarla, costava troppo..... 1

Lista d'attesa lunga ..... 2

Scomodità (struttura lontana, mancanza di trasporti, orari scomodi) ..... 3

Non poteva assentarsi dal lavoro ..... 4

Doveva accudire figli o altre persone ..... 5

Altro ..... 6   
(specificare)

**11. VACCINAZIONE ANTI INFLUENZALE**

*(PER TUTTI)*

Potrà decidere di non rispondere alle seguenti domande che riguardano categorie particolari di dati personali (art.9 GDPR - Regolamento generale sulla protezione dei dati - UE/2016/679), ma le saremo grati se vorrà rispondere data l'importanza della ricerca.

**IL QUESITO RIGUARDA IL VACCINO CONTRO L'INFLUENZA STAGIONALE, NON IL VACCINO ANTI COVID-19**

**11.1 Negli ultimi 12 mesi ha fatto il vaccino antinfluenzale?**

NO ..... 1

Sì ..... 2  → **andare a dom. 12.1**

**11.2 Per quale motivo non ha fatto il vaccino antinfluenzale?**

*(possibili più risposte)*

Non penso di essere un soggetto a rischio ..... 1

Non lo posso fare per problemi di salute ..... 2

Per prudenza / per timore dei rischi ..... 3

Ho dubbi sulla sua efficacia ..... 4

Non mi sono adeguatamente informato ..... 5

Nessun medico me l'ha consigliato ..... 6

Il vaccino non era disponibile ..... 7

Non mi fido dei vaccini in generale ..... 8

Per altro motivo ..... 9

(specificare)

**12. ASSICURAZIONE**

*(PER TUTTI)*

**12.1 Lei, da solo o insieme ad altri componenti della famiglia ha:**

*(una risposta per ogni riga)*

NO      SÌ

Un'assicurazione sulla salute o sugli infortuni .... 1  2

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

**13. INCIDENTI IN AMBIENTE DOMESTICO**

*(PER TUTTI)*

Potrà decidere di non rispondere alle seguenti domande che riguardano categorie particolari di dati personali (art.9 GDPR - Regolamento generale sulla protezione dei dati - UE/2016/679), ma le saremo grati se vorrà rispondere data l'importanza della ricerca.

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

NO ..... 1  → **andare a domanda 14.1**

Sì ..... 2  → **Quante volte? N.**

*Se SÌ*

**13.2 È successo negli ultimi 3 mesi?**

NO ..... 1

Sì ..... 2  → **Quante volte? N.**

**14. ATTIVITÀ FISICA E SPORTIVA**

*(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)*

**14.1 Nel tempo libero pratica con carattere di continuità uno o più sport?**

NO ..... 1

Sì ..... 2  → **andare a domanda 14.4**

*Se NO*

**14.2 Nel tempo libero pratica saltuariamente uno o più sport?**

NO ..... 1

Sì ..... 2  → **andare a domanda 14.4**

**Se NO**

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

NO ..... 1

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

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

Sì, più raramente..... 4

**andare a dom. 15.1**

**Se pratica sport con continuità o saltuariamente (dom. 14.1 = 2 o dom. 14.2 = 2)**

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

Cinque o più volte a settimana..... 1

Tre o quattro volte a settimana ..... 2

Due volte a settimana ..... 3

Una volta a settimana ..... 4

Due o tre volte al mese ..... 5

Una volta al mese ..... 6

Qualche volta durante l'anno ..... 7

**14.5** Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi **12 mesi**. Per quante ore le ha praticate nell'ultima settimana in cui le ha svolte?

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

Nell'ultima settimana non ho praticato ..... 1

Fino a 2 ore ..... 2

Da più di 2 ore fino a 4 ore ..... 3

Da più di 4 ore fino a 6 ore ..... 4

Da più di 6 ore fino a 10 ore ..... 5

Più di 10 ore ..... 6

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

NO ..... 1

Sì ..... 2

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

NO..... 1

Sì..... 2

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

NO..... 1

Sì..... 2

**15. AMICI**

**(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)**

**15.1** Con che frequenza si vede con amici nel tempo libero?

Tutti i giorni ..... 1

Più di una volta alla settimana ..... 2

Una volta alla settimana ..... 3

Qualche volta al mese (meno di 4)..... 4

Qualche volta durante l'anno ..... 5

Mai ..... 6

Non ho amici ..... 7

**ATTENZIONE!**

**Le persone da 0 a 13 anni passano a sezione 21.**

**Continuare per gli altri!**

**16. ALTRI PARENTI AMICI E VICINATO**

**(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)**

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

NO..... 1

Sì..... 2

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

*Non consideri i parenti.*

NO ..... 1

Sì ..... 2

Non so ..... 3

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

NO ..... 1

Sì, una persona o una famiglia ..... 2

Sì, alcune persone o alcune famiglie ..... 3

**ATTENZIONE!**  
Le persone di 14 anni passano a sezione 21.  
Continuare per gli altri!

**17. SITUAZIONE LAVORATIVA**

*(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)*

**17.1** Da lunedì a domenica della settimana scorsa ha svolto almeno un'ora di lavoro?

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

NO ..... 1

Sì ..... 2  → N. ore  → **andare a dom. 17.3**

Permanentemente inabile al lavoro ..... 3  → **andare a dom. 19.1**

*Se non ha lavorato da lunedì a domenica della scorsa settimana (dom. 17.1 = 1)*

**17.2** Sempre da lunedì a domenica della settimana scorsa, aveva comunque un lavoro che non ha svolto (ad esempio: per ridotta attività, per malattia, per vacanza, per cassa integrazione guadagni, ecc.)?

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

NO ..... 1  → **andare a domanda 18.1**

Sì ..... 2

*Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro (dom. 17.1 = 2 o dom. 17.2 = 2)*

**17.3** Lei svolge:

*In caso di più attività lavorative fare riferimento alla principale.*

Un lavoro alle dipendenze ..... 1  → **andare a dom. 17.5**

Una collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto) ..... 2

Una prestazione d'opera occasionale ..... 3

**andare a dom. 17.9**

*Un lavoro autonomo come:*

Imprenditore ..... 4

Libero professionista ..... 5

Lavoratore in proprio ..... 6

Coadiuvante nell'azienda di un familiare ..... 7

Socio di cooperativa ..... 8

**andare a dom. 17.9**

*Se imprenditori, liberi professionisti e lavoratori in proprio (dom. 17.3 = 4, 5 o 6)*

**17.4** Ha dei dipendenti?

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

NO ..... 1

Sì ..... 2  → N.

*Se svolge un lavoro alle dipendenze (17.3 = 1)*

**17.5** Lei riceve mensilmente dal suo datore di lavoro dei buoni pasto?

*Se Sì, può indicare quanti in genere ne riceve ogni mese?*

NO ..... 1  → **andare a dom. 17.8**

Sì ..... 2  → N.

**Se Sì**

**17.6** Quanto è il valore del singolo buono pasto?

, Euro

**17.7 Dove usa i suoi buoni pasto?**

*(possibili più risposte)*

- Nella mensa aziendale..... 1
- Al bar, rosticceria, tavola calda .... 2
- In negozi, supermercati..... 3
- Al ristorante ..... 4
- Altro ..... 5   
(specificare)

**17.8 Lei è:**

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

**Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro (dom. 17.1 = 2 o dom. 17.2 = 2)**

**17.9 Può dirmi il nome della sua professione?**

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

Specificare.....  
.....  
.....  
.....

CODICE .....

**Vedere Classificazione delle professioni**

**17.10 In quale settore di attività economica lavora?**

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

- Agricoltura, silvicoltura e pesca ..... 01
- Industria in senso stretto..... 02
- Costruzioni ..... 03
- Commercio..... 04
- Alberghi e ristoranti..... 05
- Trasporto e magazzinaggio ..... 06
- Servizi di informazione e comunicazione ..... 07
- Attività finanziarie e assicurative..... 08
- Attività immobiliari, servizi alle imprese e altre attività professionali e imprenditoriali.... 09
- Amministrazione pubblica e difesa, assicurazione sociale obbligatoria . 10
- Istruzione, sanità e altri servizi sociali ..... 11
- Altri servizi collettivi e personali ..... 12

**17.11 Negli ultimi 3 mesi ha lavorato da casa (compreso telelavoro o lavoro agile)?**

- No ..... 1
- Sì, ma attualmente ho smesso ..... 2
- Sì e lo faccio ancora tutti i giorni..... 3
- Sì e lo faccio ancora per parte dei giorni ..... 4

**ATTENZIONE!**  
**Le persone che hanno un lavoro passano a sezione 20.**  
**Continuare per gli altri!**

**18. RICERCA DI LAVORO**

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

**18.1 Lei cerca lavoro?**

NO ..... 1  → **andare a dom. 18.3**

Sì ..... 2

**Se Sì**

**18.2 Nelle ultime 4 settimane ha fatto qualcosa per cercare lavoro, anche part time o occasionale, o ha cercato di avviare una attività autonoma?**

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

NO ..... 1

Sì ..... 2  → **andare a domanda 18.4**

*Se non cerca lavoro o nelle ultime 4 settimane non ha fatto qualcosa per cercare lavoro (dom. 18.1 = 1 o dom. 18.2 = 1)*

**18.3 Per quale motivo?**

Ha già un lavoro che inizierà in futuro ..... 1

Altro motivo ..... 2

**18.4 Sarebbe disposto ad iniziare a lavorare entro 2 settimane?**

NO ..... 1

Sì ..... 2

**19. LAVORO IN PASSATO**

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

**19.1 Nel corso della sua vita ha mai svolto un lavoro?**

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

NO ..... 1  → **andare a sezione 20**

Sì ..... 2

Permanentemente inabile al lavoro ..... 3  → **andare a sezione 20**

*Per tutte le persone che non lavorano, ma hanno lavorato in passato (dom. 19.1 = 2)*

**19.2 Facendo riferimento all'ultimo lavoro, Lei svolgeva:**

Un lavoro alle dipendenze ..... 1

Una collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto) ..... 2

Una prestazione d'opera occasionale ..... 3

*Un lavoro autonomo come:*

Imprenditore ..... 4

Libero professionista ..... 5

Lavoratore in proprio ..... 6

Coadiuvante nell'azienda di un familiare ..... 7

Socio di cooperativa ..... 8

**andare a sezione 20**

*Per tutte le persone che lavoravano alle dipendenze (dom. 19.2 = 1)*

**19.3 Lei era:**

Dirigente ..... 1

Quadro ..... 2

Impiegato ..... 3

Operaio ..... 4

Apprendista ..... 5

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

**ATTENZIONE!**

**Le persone con età di 17 anni o inferiore vanno a sezione 21. Continuare per gli altri!**

**20. GIUSTIZIA CIVILE**

**(PER LE PERSONE  
DI 18 ANNI E PIÙ)**

Le prossime domande riguardano alcuni aspetti della giustizia civile in Italia, comprese le forme alternative al ricorso al giudice per la risoluzione delle controversie. Si tratta di aspetti che possono incidere sulla qualità della vita dei cittadini e su cui è importante che essi si esprimano.

**20.1 Non tutte le controversie necessariamente devono essere risolte davanti ad un giudice. Lei è a conoscenza dell'esistenza delle seguenti forme di risoluzione delle controversie diverse dal ricorso al giudice?**

***(una risposta per ogni riga)***

	NO	SI
Arbitrato.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Mediazione.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Negoziazione assistita da avvocati.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Transazione.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Consulenza tecnica preventiva ai fini della composizione della lite.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Procedure di risoluzione extragiudiziale delle controversie tra consumatore e professionista/impresa.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

***Se almeno un Sì alla domanda precedente, altrimenti andare a dom. 20.3***

**20.2 Lei ha mai utilizzato una delle seguenti forme di risoluzione delle controversie diverse dal ricorso al giudice?**

***(una risposta per ogni riga)***

	NO	SI
Arbitrato.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Mediazione.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Negoziazione assistita da avvocati.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Transazione.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Consulenza tecnica preventiva ai fini della composizione della lite.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Procedure di risoluzione extragiudiziale delle controversie tra consumatore e professionista/impresa.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

**20.3 Nel corso della vita, Le è mai capitato di essere parte in causa in un processo civile in qualcuno dei seguenti ambiti?**

***Non consideri il ricorso a forme di risoluzione delle controversie diverse dal ricorso al giudice.***

***Escluda i casi in cui ha partecipato a un processo civile come testimone.***

***(possibili più risposte o la sola risposta 99)***

- Separazione/divorzio ..... 01
- Lavoro, licenziamento, retribuzione, ecc. .... 02
- Previdenza, assistenza, pensione, versamento contributi, ecc. .... 03
- Assicurazione (auto, casa, salute, vita, ecc.), contratti bancari ..... 04
- Figli/e minori, mantenimento figli, adozione .. 05
- Interdizione/inabilitazione, amministrazione di sostegno ..... 06
- Eredità, successioni, controversie familiari.... 07
- Societario, commerciale, fallimento ..... 08
- Contrasti cliente/fornitore..... 09
- Sfratto, rilascio di un immobile, fermo amministrativo su bene mobile..... 10
- Contrasti condominiali, di vicinato, ecc. .... 11
- Incidenti stradali, contravvenzioni al codice della strada ..... 12
- Risarcimento per danni riportati come conseguenze di ferite e malattie ..... 13
- Stato della persona e diritti della personalità (es. nome, riservatezza, cambio del sesso), diritti relativi alla protezione dei dati personali, protezione internazionale (immigrazione, asilo), elettorato attivo/passivo ..... 14
- Problemi legati alla proprietà ed altri diritti reali su beni mobili ed immobili (es. proprietà, superficie, enfiteusi, usucapione, servitù, contratti agrari, ecc.) ..... 15
- Rapporti con la Pubblica Amministrazione (contratti, danni da provvedimento illegittimo conseguenti alla responsabilità civile della Pubblica Amministrazione, beni demaniali) non di competenza del TAR ..... 16
- Cartelle esattoriali, tributi e dogane, problemi legati ai debiti e aspetti finanziari.... 17
- Altro ambito ..... 18

(specificare)

No, non è mai capitato.... 99  → **andare a dom. 20.17**

*Solo se più di una risposta a dom. 20.3*

**20.4 Qual è l'ambito della causa civile che è iniziata per ultima?**

*(indicare il relativo codice barrato alla dom. 20.3)*

Ambito della causa

**20.5 Ha chiesto Lei l'avvio di questa causa?**

NO ..... 1

Sì ..... 2

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

NO ..... 1

Sì ..... 2

**20.7 Quando è stata depositata la richiesta di avvio della causa, da Lei o da chi l'ha citata in giudizio?**

Anno  → *se 2022 o 2023 indicare anche* Mese

**20.8 La causa si sta svolgendo o si è svolta presso:**

*Faccia riferimento all'ultimo o al più recente stadio del procedimento.*

Giudice di pace..... 1

Tribunale ..... 2

Corte d'Appello..... 3

Corte di Cassazione..... 4

*Se la causa è iniziata a partire dall'anno 2020 (dom. 20.7 ≥ 2020), altrimenti andare a dom. 2.10*

**20.9 Le è capitato di assistere alle udienze di questa causa da remoto (on-line)?**

NO ..... 1

Sì ..... 2

**20.10 Questa causa è terminata?**

NO..... 1  → **andare a dom. 20.13**

Sì..... 2

**20.11 In che anno è terminata?**

Anno

**20.12 Come è stato per Lei l'esito di questa causa?**

Completamente favorevole..... 1

Parzialmente favorevole ..... 2

Sfavorevole..... 3

**20.13 Esprima un giudizio sulla Sua esperienza con la giustizia civile :**

Molto soddisfacente..... 1

Abbastanza soddisfacente ..... 2

Poco soddisfacente ..... 3

Del tutto insoddisfacente ..... 4

*Se la causa è terminata (dom. 20.10 = 2)*

**20.14 La causa è costata:**

Molto meno del previsto ..... 1

Meno del previsto ..... 2

Quanto previsto ..... 3

Più del previsto ..... 4

Molto più del previsto..... 5

*Se la causa è terminata (dom. 20.10 = 2)*

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

NO..... 1

Sì..... 2

**20.16 Secondo la Sua esperienza con la giustizia civile, quali aspetti andrebbero migliorati?**

*(possibili più risposte)*

- Durata complessiva della causa ..... 01
- Semplificazione degli aspetti burocratici ..... 02
- Puntualità delle udienze ..... 03
- Disponibilità dei giudici a prestare attenzione alle ragioni delle parti ..... 04
- Imparzialità dei giudici ..... 05
- Competenza degli avvocati ..... 06
- Correttezza degli avvocati ..... 07
- Chiarezza degli avvocati sulla possibile durata della causa ..... 08
- Chiarezza degli avvocati sulla possibilità di successo della causa ..... 09
- Chiarezza degli avvocati nel fornire tutte le informazioni necessarie ..... 10
- Chiarezza degli avvocati sul costo complessivo della causa ..... 11
- Chiarezza degli avvocati sui costi della parcella ..... 12
- Reperibilità degli avvocati ..... 13
- Incremento della dotazione organica dei giudici e dei collaboratori dei giudici ..... 14
- Maggiore specializzazione delle competenze dei collaboratori dei giudici (inclusi gli psicologi) ..... 15
- Maggiore formazione e competenza dei giudici ..... 16
- Digitalizzazione/Informatizzazione del processo attraverso una piattaforma on line, anche attraverso la partecipazione alle udienze da remoto ..... 17

**Se NON è mai capitato di essere parte in causa in un processo civile (dom. 20.3 = 99) oppure non ha fornito nessuna risposta alla 20.3, altrimenti andare a sezione 21**

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

- NO ..... 1  → **andare a sezione 21**
- SÌ ..... 2

**Se Sì**

**20.18 Perché ha deciso di NON avviare più la causa civile?**

*(possibili più risposte)*

- Il costo era eccessivo rispetto al vantaggio che ne avrei conseguito ..... 01
- Non avevo abbastanza denaro ..... 02
- Il motivo non era tanto importante da avviare una causa civile ..... 03
- Avrei perso tempo, ci voleva troppo tempo .. 04
- Ho risolto per conto mio ..... 05
- Il risultato era troppo incerto ..... 06
- Le procedure sono troppo complesse ..... 07
- Non sapevo come fare/a chi rivolgermi ..... 08
- I giudici non sono imparziali, non ho fiducia nelle istituzioni ..... 09
- Avrei dovuto fare causa a persone della mia famiglia/amici ..... 10
- Ho usato forme di risoluzione delle controversie diverse dal ricorso al giudice ..... 11
- Ho causato io il problema, non era colpa di altri ..... 12
- Altro ..... 13   
(specificare)

**21. VALUTAZIONE QUESTIONARIO**

**Il QUESTIONARIO INDIVIDUALE termina qui.**

Le chiediamo di fornirci alcune informazioni sulla compilazione del questionario.

**Il questionario è stato compilato:**

- Direttamente dalla persona a cui è intestato il questionario ..... 1
- Da altre persone che vivono in famiglia ..... 2
- Da altre persone che non vivono in famiglia ..... 3

**Il questionario è stato compilato:**

- Senza nessuna difficoltà ..... 7778
- Con qualche difficoltà ..... 7779  } .....
- Con molte difficoltà ..... 7780  } .....  
(specificare)

**INFORMAZIONI GENERALI**

(PER TUTTI)

*Solo per chi ha 6 anni o più*

**1. Stato civile**

- Celibe o nubile..... 1
- Coniugato/a coabitante col coniuge ..... 2
- Coniugato/a non coabitante col coniuge (separato/a di fatto) ..... 3
- Separato/a legalmente ..... 4
- Divorziato/a ..... 5
- Vedovo/a ..... 6
- Unito/a civilmente (per coppie dello stesso sesso)..... 7
- Già in unione civile (per decesso del partner). 8
- Già in unione civile (per scioglimento unione) 9

*Solo per chi ha 6 anni o più*

**2. Titolo di studio più alto conseguito**

*Se si sta frequentando un corso di studi deve indicare il titolo di cui è già in possesso e non quello che intende conseguire.*

*Per i titoli di studio conseguiti all'estero, considerare il titolo corrispondente in Italia.*

*I cittadini stranieri che non hanno conseguito alcun titolo di studio devono fare riferimento alle competenze possedute relativamente alla propria lingua.*

- Dottorato di ricerca, Diploma accademico di formazione alla ricerca AFAM ..... 01
- Laurea di 4-6 anni (laurea specialistica/ magistrale a ciclo unico o laurea del vecchio ordinamento), Master di II livello, Diploma di specializzazione post-laurea ..... 02
- Laurea specialistica/magistrale biennale, Diploma accademico di alta formazione artistica, musicale e coreutica (AFAM) di II livello ..... 03
- Laurea di 3 anni di I livello, Diploma accademico di alta formazione artistica, musicale e coreutica (AFAM) di I livello, Master di I livello..... 04
- Diploma universitario di 2-3 anni, Diploma di Scuola diretta a fini speciali o di Scuola parauniversitaria ..... 05

Diploma del vecchio ordinamento di Accademia (Belle Arti, Nazionale di Arte Drammatica, Nazionale di Danza), di Conservatorio di Musica Statale, di Istituto di Musica Pareggiato, di Istituto Superiore Industrie Artistiche ..... 06

Diploma di Tecnico Superiore - ITS (corsi biennali) (dal 2013) ..... 07

Certificato di Specializzazione Tecnica Superiore - IFTS, Diploma di qualifica professionale regionale di II livello (post diploma) (dal 2000)..... 08

Diploma di maturità/Diploma di istruzione secondaria superiore (di II grado) di 4-5 anni che permette l'iscrizione all'università ..... 09

Attestato IFP di qualifica professionale triennale (operatore), Diploma professionale IFP di tecnico (quarto anno), Diploma di qualifica professionale regionale di I livello (almeno biennale) (dal 2005)..... 10

Diploma di qualifica professionale di scuola secondaria superiore (di II grado) di 2-3 anni che non permette l'iscrizione all'università (Maestro d'arte, Maestro d'asilo, Qualifiche di Istituto professionale, ecc.)..... 11

Licenza media (o Avviamento professionale)/ Diploma di istruzione secondaria di I grado... 12

Licenza elementare/Attestato di valutazione finale ..... 13

Nessun titolo - sa leggere e scrivere ..... 14

Nessun titolo - non sa leggere e/o scrivere ... 15

*Solo per chi ha 15 anni o più*

**3. Lei si considera:**

*Indicare la condizione unica o prevalente (nel caso di più condizioni).*

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

**Solo per chi ha 15 anni o più**

**4. Fonte principale di reddito**

**Devono rispondere al quesito anche le casalinghe, gli studenti e i disoccupati. Nel caso di più fonti di reddito indicare quella prevalente.**

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

**Le successive domande si riferiscono allo stato civile e al titolo di studio che si avevano lo scorso anno alla stessa data dell'intervista.**

**Solo per chi ha 7 anni o più**

**5. Stato civile alla stessa data dell'anno precedente:**

- Celibe o nubile ..... 1
- Coniugato/a coabitante col coniuge ..... 2
- Coniugato/a non coabitante col coniuge (separato/a di fatto) ..... 3
- Separato/a legalmente ..... 4
- Divorziato/a ..... 5
- Vedovo/a ..... 6
- Unito/a civilmente (per coppie dello stesso sesso) ..... 7
- Già in unione civile (per decesso del partner) ..... 8
- Già in unione civile (per scioglimento unione) ..... 9

**Solo per chi ha 7 anni o più**

**6. Titolo di studio più alto conseguito alla stessa data dell'anno precedente:**

- Dottorato di ricerca, Diploma accademico di formazione alla ricerca AFAM ..... 01
- Laurea di 4-6 anni (laurea specialistica/ magistrale a ciclo unico o laurea del vecchio ordinamento), Master di II livello, Diploma di specializzazione post-laurea ..... 02
- Laurea specialistica/magistrale biennale, Diploma accademico di alta formazione artistica, musicale e coreutica (AFAM) di II livello ..... 03

Laurea di 3 anni di I livello, Diploma accademico di alta formazione artistica, musicale e coreutica (AFAM) di I livello, Master di I livello ..... 04

Diploma universitario di 2-3 anni, Diploma di Scuola diretta a fini speciali o di Scuola parauniversitaria ..... 05

Diploma del vecchio ordinamento di Accademia (Belle Arti, Nazionale di Arte Drammatica, Nazionale di Danza), di Conservatorio di Musica Statale, di Istituto di Musica Pareggiato, di Istituto Superiore Industrie Artistiche ..... 06

Diploma di Tecnico Superiore - ITS (corsi biennali) (dal 2013) ..... 07

Certificato di Specializzazione Tecnica Superiore - IFTS, Diploma di qualifica professionale regionale di II livello (post diploma) (dal 2000) ..... 08

Diploma di maturità/Diploma di istruzione secondaria superiore (di II grado) di 4-5 anni che permette l'iscrizione all'università ..... 09

Attestato IFP di qualifica professionale triennale (operatore), Diploma professionale IFP di tecnico (quarto anno), Diploma di qualifica professionale regionale di I livello (almeno biennale) (dal 2005) ..... 10

Diploma di qualifica professionale di scuola secondaria superiore (di II grado) di 2-3 anni che non permette l'iscrizione all'università (Maestro d'arte, Maestro d'asilo, Qualifiche di Istituto professionale, ecc.) ..... 11

Licenza media (o Avviamento professionale)/ Diploma di istruzione secondaria di I grado ... 12

Licenza elementare/Attestato di valutazione finale ..... 13

Nessun titolo - sa leggere e scrivere ..... 14

Nessun titolo - non sa leggere e/o scrivere ... 15

**Solo se lo stato civile è coniugato/a (quesito 1. = 2)**

**7. Anno del matrimonio attuale**

**Solo se lo stato civile è coniugato/a (quesito 1. = 2)**

**8. Stato civile prima del matrimonio attuale**

- Celibe o nubile ..... 1
- Divorziato/a ..... 2
- Vedovo/a ..... 3

**1. DATI ANAGRAFICI** (PER TUTTI)

**2. ISTRUZIONE E FORMAZIONE** (PER TUTTI)

**1.1 Luogo di nascita**

- Stesso Comune di residenza ..... 1
- Altro Comune italiano ....2
- Stato estero ..... 3   
(specificare)

**1.2 Qual è la sua cittadinanza?**

*(Chi ha un'altra cittadinanza oltre a quella italiana, deve indicare "Italiana")*

- Italiana ..... 1
  - Apolide .....2
  - Straniera ..... 3   
(specificare Stato estero)
- andare a dom. 2.1**

*Se ha la cittadinanza italiana (dom. 1.2 = 1)*

**1.3 Ha la cittadinanza italiana dalla nascita?**

- NO ..... 1
- Sì .....2  → **andare a domanda 2.1**

**Se NO**

**1.4 In che modo ha avuto la cittadinanza italiana?**

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

**1.5 In che anno ha avuto la cittadinanza italiana?**

- 
- Non so, non ricordo ..... 9999

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

- NO .....01  → **I bambini da 0 a 2 anni vanno a domanda 3.1, i bambini da 3 a 5 anni vanno a domanda 7.1, gli altri vanno a domanda 4.1**
- Sì, specificare quale:

- Dottorato di ricerca o Corso di Diploma accademico di formazione alla ricerca AFAM..... 02
- Corso di laurea specialistica/magistrale a ciclo unico o biennale (di II livello), laurea (di 4 anni o più) del vecchio ordinamento, Master di II livello, Scuola di Specializzazione post-laurea ..... 03
- Corso di laurea di 3 anni di I livello, Master di I livello, corso di Diploma Universitario (incluse Scuole Dirette a Fini Speciali) ..... 04
- Corso accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di I e II livello presso Accademie, Conservatori/Istituti di musica o Istituti di Industrie artistiche ..... 05
- Istituto Tecnico Superiore (ITS) (dal 2013)..... 06
- Percorso di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (IFTS) (dal 2000) ..... 07
- Scuola secondaria di secondo grado: Istituto professionale ..... 08
- Scuola secondaria di secondo grado: Istituto tecnico ..... 09
- Scuola secondaria di secondo grado: Liceo artistico, classico, scientifico, linguistico, musicale e coreutico, delle scienze umane ..... 10
- Percorso triennale/quadriennale di Istruzione e Formazione Professionale (IFP) (dal 2005) ..... 11
- Altro corso di formazione professionale ..... 12
- Scuola secondaria di primo grado (cioè scuola media)..... 13
- Scuola primaria (cioè scuola elementare) ..... 14
- Scuola dell'infanzia (cioè scuola materna) ..... 15
- Asilo nido ..... 16

**andare a dom. 2.3**

*Se iscritto all'asilo nido (dom. 2.1 = 16)*

**2.2 Perché frequenta l'asilo nido?**  
*(indicare il motivo principale)*

- È importante da un punto di vista educativo ... 1
- Per farlo stare in compagnia di altri bambini... 2
- Una baby sitter costerebbe troppo ..... 3
- Nessun familiare lo può accudire ..... 4
- Perché ci vanno tutti..... 5
- Altro  
motivo ..... 6   
(specificare)

*Per tutti gli iscritti*

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

- Pubblica..... 1
- Privata ..... 2

*Se studente della scuola dell'obbligo o scuola secondaria superiore, (dom. 2.1 = 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13, 14) altrimenti andare al riquadro*

**2.4 A quale classe è attualmente iscritto?**

- Classe.....

**3. MOTIVI DELLA  
NON ISCRIZIONE  
ALL'ASILO NIDO**

*(PER I BAMBINI  
DA 0 A 2 ANNI  
NON ISCRITTI  
ALL'ASILO NIDO)*

**3.1 Perché non frequenta l'asilo nido?**  
*(possibili più risposte)*

- Ho fatto domanda all'asilo nido,  
ma non è stata accettata ..... 01
- Può seguirlo un membro della famiglia,  
non ho problemi di organizzazione  
familiare ..... 02
- L'asilo nido è lontano da casa, scomodo... 03
- Non voglio delegare ad altri  
il compito educativo ..... 04
- Ho provato, ma il bambino  
si ammalava troppo spesso ..... 05
- Il bambino può sentirsi abbandonato..... 06
- Ho tentato, ma il bambino  
non vuole andare ..... 07
- Un medico me lo ha sconsigliato ..... 08
- Il bambino è ancora troppo piccolo..... 09
- L'asilo nido costa troppo ..... 10
- L'asilo nido ha orari troppo scomodi ..... 11
- Altro..... 12   
(specificare)

**ATTENZIONE!**

***I bambini da 0 a 5 anni iscritti all'asilo nido o alla scuola dell'infanzia vanno a domanda 5.1.  
Gli altri continuano!***

**ATTENZIONE!**

***I bambini da 0 a 2 anni non iscritti vanno a domanda 7.1.***

**4. CORSI E LEZIONI PRIVATE**

*(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)*

**4.1 Negli ultimi 12 mesi ha frequentato lezioni private o corsi a spese sue o della famiglia?**

*(una risposta per ogni riga)*

	NO	Si, solo in alcuni mesi dell'anno	Si, solo alcune settimane durante le vacanze estive	Si, per tutto l'anno
Recupero scolastico.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Informatica.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Lingue.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Attività artistiche e/o culturali.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

**5. SPOSTAMENTI QUOTIDIANI**

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

**5.1 A che ora esce di casa abitualmente per andare al luogo di lavoro o di studio (compresi asilo nido e scuola dell'infanzia)?**

*Se alterna lavoro/studio da casa a lavoro/studio fuori casa, faccia riferimento alle volte in cui esce.*

Orario abituale..... ora   minuti

Orario variabile a causa di turni ..... 7777

Orario variabile per altra ragione..... 8888

Non esco perché lavoro in casa..... 9999

↓  
**andare a domanda 6.1**

**Se esce per andare al lavoro o a scuola**

**5.2 Complessivamente quanto tempo impiega per andare al luogo di lavoro o di studio?**

*Indicare il tempo impiegato abitualmente oppure un tempo medio se la differenza da un giorno all'altro è di pochi minuti.*

Tempo impiegato abitualmente..... ore   minuti

Tempo impiegato variabile..... 9999

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

NO..... 1

Sì..... 2

**5.4 Dove lavora o studia abitualmente?**

*(possibili più risposte)*

Nello stesso Comune in cui risiede ..... 1

In un altro Comune della stessa Provincia ..... 2

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

In un'altra Regione italiana ..... 4

All'Estero..... 5

**5.5 Per andare al luogo di lavoro o di studio (compresi asilo nido e scuola dell'infanzia) usa abitualmente qualche mezzo di trasporto pubblico o privato?**

*Indicare i mezzi usati abitualmente. Se si utilizzano mezzi diversi in giorni diversi scegliere la tipologia di spostamento prevalente.*

NO, vado a piedi..... 1  → **andare a domanda 6.1**

Sì, un solo mezzo ..... 2

Sì, due o più mezzi ..... 3

**Se Sì**

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

*(possibili più risposte)*

Treno ..... 01

Tram ..... 02

Metropolitana ..... 03

Autobus, filobus (all'interno del Comune)..... 04

Pullman, corriera (tra Comuni diversi)..... 05

Pullman aziendale o scolastico ..... 06

Auto privata (come conducente)..... 07

Auto privata (come passeggero) ..... 08

Motocicletta o ciclomotore ..... 09

Bicicletta ..... 10

Altro mezzo..... 11

(specificare)

Segue **Questionario Individuale** del componente n.

(col. 1 della Scheda Generale)

**5.7 Qual è il mezzo utilizzato per il tratto più lungo?**  
*(fra quelli indicati alla domanda 5.6)*

Mezzo di trasporto.....

**5.8 Le capita di organizzarsi con colleghi di lavoro o compagni di studio per andare insieme al luogo di lavoro o di studio in modo da utilizzare una sola autovettura:**

- Tutti i giorni.....1
- Una o più volte alla settimana...2
- Più raramente.....3
- Mai.....4

**ATTENZIONE!**  
**Le persone da 0 a 13 anni vanno a domanda 7.1.**  
**Continuare per gli altri!**

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

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

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

Non svolgo questa attività..... 0000

N. ore  minuti  a settimana

**b) Attività lavorativa**

Non svolgo questa attività..... 0000

N. ore  minuti  a settimana

*Se svolge lavoro domestico e familiare o attività lavorativa*

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

*(una risposta per ogni riga)*

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

**7. SERVIZI SANITARI E SOCIO ASSISTENZIALI**

*(PER TUTTI)*

Potrà decidere di non rispondere alle seguenti domande che riguardano categorie particolari di dati personali (art.9 GDPR - Regolamento generale sulla protezione dei dati - UE/2016/679), ma le saremmo grati se vorrà rispondere data l'importanza della ricerca.

**7.1 Negli ultimi 3 mesi ha fatto ricorso ai seguenti servizi:**

*(per ciascun servizio cui si è fatto ricorso, indicare il numero di volte)*

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

**8. SERVIZI OSPEDALIERI**

*(PER TUTTI)*

Potrà decidere di non rispondere alle seguenti domande che riguardano categorie particolari di dati personali (art.9 GDPR - Regolamento generale sulla protezione dei dati - UE/2016/679), ma le saremmo grati se vorrà rispondere data l'importanza della ricerca.

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

*Consideri anche i ricoveri per parto o nascita con o senza complicazioni. Escluda il ricorso al day hospital e cioè al ricovero senza pernottamento.*

NO.....1  → andare a domanda 9.1

Sì.....2

*Se Sì*

**8.2 Quante volte è stato ricoverato negli ultimi 3 mesi?**

N.

Segue **Questionario Individuale** del componente n.

(col. 1 della Scheda Generale)

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

N.

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

NO ..... 1  → **andare a domanda 8.6**

Sì ..... 2

**Se Sì**

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

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

**8.6** Con riferimento all'ultimo ricovero, quanto è rimasto soddisfatto dei seguenti aspetti?  
**(una risposta per ogni riga)**

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

**9. VISITE MEDICHE** (PER TUTTI)

Potrà decidere di non rispondere alle seguenti domande che riguardano categorie particolari di dati personali (art.9 GDPR - Regolamento generale sulla protezione dei dati - UE/2016/679), ma le saremo grati se vorrà rispondere data l'importanza della ricerca.

**9.1** Negli ultimi **12 mesi** ha fatto ricorso a visite effettuate presso **medici specialisti**, come oculista, ortopedico, ecc.?

*Includa le visite di lavoro e sportive.*

*Non consideri le visite dentistiche, le eventuali visite della Guardia medica, del Pronto soccorso e quelle durante un ricovero ospedaliero o in day hospital.*

NO..... 1  → **andare a domanda 9.4**

Sì..... 2  → N.

**Se Sì**

**9.2** Con riferimento all'**ultima visita specialistica**:  
**(una sola risposta)**

Non ha pagato nulla..... 1

Ha pagato il ticket (consegnando la ricetta del SSN)..... 2

Ha pagato interamente (senza rimborsi dall'assicurazione) ..... 3

Ha pagato interamente con rimborso parziale o totale dall'assicurazione privata/aziendale..... 4

**9.3** Sempre con riferimento all'**ultima visita specialistica**, Le è stata prescritta da un medico (di medicina generale o specialista)?

NO..... 1

Sì..... 2

**Per tutti**

**9.4 Negli ultimi 12 mesi, ha dovuto rinunciare a qualche visita specialistica pur avendone bisogno?**

**Escluda le visite dentistiche.**

NO ..... 1  → **andare a dom. 10.1**

Sì ..... 2

**Se Sì**

**9.5 Per quale motivo ha dovuto rinunciare a qualche visita specialistica pur avendone bisogno?**

**(possibili più risposte)**

Non poteva pagarla, costava troppo ..... 1

Lista d'attesa lunga ..... 2

Scomodità (struttura lontana, mancanza di trasporti, orari scomodi) ..... 3

Non poteva assentarsi dal lavoro ..... 4

Doveva accudire figli o altre persone ..... 5

Altro ..... 6   
(specificare)

**Se Sì**

**10.3 Con riferimento all'ultimo esame specialistico:**

Non ha pagato nulla..... 1

Ha pagato il ticket (consegnando la ricetta del SSN)..... 2

Ha pagato interamente (senza rimborsi dall'assicurazione) ..... 3

Ha pagato interamente con rimborso parziale o totale dall'assicurazione privata/aziendale ... 4

**10.4 Sempre con riferimento all'ultimo esame specialistico, Le è stato prescritto da un medico (di medicina generale o specialista)?**

NO ..... 1

Sì ..... 2

**Per tutti**

**10.5 Negli ultimi 12 mesi, ha dovuto rinunciare a qualche esame specialistico (es. radiografie, ecografie, risonanza magnetica, TAC, ecodoppler, o altro tipo di accertamento, ecc.) pur avendone bisogno?**

NO ..... 1  → **andare a domanda 11.1**

Sì ..... 2

**Se Sì**

**10.6 Per quale motivo ha dovuto rinunciare a qualche esame specialistico?**

**(possibili più risposte)**

Non poteva pagarla, costava troppo..... 1

Lista d'attesa lunga ..... 2

Scomodità (struttura lontana, mancanza di trasporti, orari scomodi) ..... 3

Non poteva assentarsi dal lavoro ..... 4

Doveva accudire figli o altre persone ..... 5

Altro ..... 6   
(specificare)

**10. ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI**

**(PER TUTTI)**

**Potrà decidere di non rispondere alle seguenti domande che riguardano categorie particolari di dati personali (art.9 GDPR - Regolamento generale sulla protezione dei dati - UE/2016/679), ma le saremo grati se vorrà rispondere data l'importanza della ricerca.**

**10.1 Negli ultimi 12 mesi si è sottoposto a esami del sangue?**

NO ..... 1

Sì ..... 2  → N.

**10.2 Negli ultimi 12 mesi si è sottoposto a "esami specialistici", quali radiografie, ecografie, risonanza magnetica, TAC, mammografia, eco-doppler, ecocardiogramma, elettrocardiogramma, elettroencefalogramma, pap test o altri accertamenti?**

**Escluda esami del sangue o delle urine.**

**Escluda quelli effettuati durante un ricovero ospedaliero o in day hospital.**

NO ..... 1  → **andare a domanda 10.5**

Sì ..... 2  → N.

Segue **Questionario Individuale** del componente n.

(col. 1 della Scheda Generale)

**11. VACCINAZIONE ANTI INFLUENZALE**

*(PER TUTTI)*

Potrà decidere di non rispondere alle seguenti domande che riguardano categorie particolari di dati personali (art.9 GDPR - Regolamento generale sulla protezione dei dati - UE/2016/679), ma le saremo grati se vorrà rispondere data l'importanza della ricerca.

**IL QUESITO RIGUARDA IL VACCINO CONTRO L'INFLUENZA STAGIONALE, NON IL VACCINO ANTI COVID-19**

**11.1 Negli ultimi 12 mesi ha fatto il vaccino antinfluenzale?**

NO ..... 1

Sì ..... 2  → **andare a dom. 12.1**

**11.2 Per quale motivo non ha fatto il vaccino antinfluenzale?**

*(possibili più risposte)*

Non penso di essere un soggetto a rischio ..... 1

Non lo posso fare per problemi di salute ..... 2

Per prudenza / per timore dei rischi ..... 3

Ho dubbi sulla sua efficacia ..... 4

Non mi sono adeguatamente informato ..... 5

Nessun medico me l'ha consigliato ..... 6

Il vaccino non era disponibile ..... 7

Non mi fido dei vaccini in generale ..... 8

Per altro motivo ..... 9

(specificare)

**12. ASSICURAZIONE**

*(PER TUTTI)*

**12.1 Lei, da solo o insieme ad altri componenti della famiglia ha:**

*(una risposta per ogni riga)*

NO      sì

Un'assicurazione sulla salute o sugli infortuni .... 1  2

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

**13. INCIDENTI IN AMBIENTE DOMESTICO**

*(PER TUTTI)*

Potrà decidere di non rispondere alle seguenti domande che riguardano categorie particolari di dati personali (art.9 GDPR - Regolamento generale sulla protezione dei dati - UE/2016/679), ma le saremo grati se vorrà rispondere data l'importanza della ricerca.

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

NO ..... 1  → **andare a domanda 14.1**

Sì ..... 2  → **Quante volte? N.**

*Se Sì*

**13.2 È successo negli ultimi 3 mesi?**

NO ..... 1

Sì ..... 2  → **Quante volte? N.**

**14. ATTIVITÀ FISICA E SPORTIVA**

*(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)*

**14.1 Nel tempo libero pratica con carattere di continuità uno o più sport?**

NO ..... 1

Sì ..... 2  → **andare a domanda 14.4**

*Se NO*

**14.2 Nel tempo libero pratica saltuariamente uno o più sport?**

NO ..... 1

Sì ..... 2  → **andare a domanda 14.4**

**Se NO**

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

NO ..... 1

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

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

Sì, più raramente ..... 4

**andare a dom. 15.1**

**Se pratica sport con continuità o saltuariamente (dom. 14.1 = 2 o dom. 14.2 = 2)**

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

Cinque o più volte a settimana ..... 1

Tre o quattro volte a settimana ..... 2

Due volte a settimana ..... 3

Una volta a settimana ..... 4

Due o tre volte al mese ..... 5

Una volta al mese ..... 6

Qualche volta durante l'anno ..... 7

**14.5** Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. Per quante ore le ha praticate nell'ultima settimana in cui le ha svolte?

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

Nell'ultima settimana non ho praticato ..... 1

Fino a 2 ore ..... 2

Da più di 2 ore fino a 4 ore ..... 3

Da più di 4 ore fino a 6 ore ..... 4

Da più di 6 ore fino a 10 ore ..... 5

Più di 10 ore ..... 6

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

NO ..... 1

Sì ..... 2

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

NO ..... 1

Sì ..... 2

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

NO ..... 1

Sì ..... 2

**15. AMICI**

**(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)**

**15.1** Con che frequenza si vede con amici nel tempo libero?

Tutti i giorni ..... 1

Più di una volta alla settimana ..... 2

Una volta alla settimana ..... 3

Qualche volta al mese (meno di 4) ..... 4

Qualche volta durante l'anno ..... 5

Mai ..... 6

Non ho amici ..... 7

**ATTENZIONE!**

**Le persone da 0 a 13 anni passano a sezione 21.**

**Continuare per gli altri!**

**16. ALTRI PARENTI AMICI E VICINATO**

**(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)**

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

NO ..... 1

Sì ..... 2

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

*Non consideri i parenti.*

NO ..... 1

Sì ..... 2

Non so ..... 3

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

NO ..... 1

Sì, una persona o una famiglia ..... 2

Sì, alcune persone o alcune famiglie ..... 3

**ATTENZIONE!**  
**Le persone di 14 anni passano a sezione 21.**  
**Continuare per gli altri!**

**17. SITUAZIONE LAVORATIVA**

*(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)*

**17.1** Da lunedì a domenica della settimana scorsa ha svolto almeno un'ora di lavoro?

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

NO ..... 1

Sì ..... 2  → N. ore  → **andare a dom. 17.3**

Permanentemente inabile al lavoro ..... 3  → **andare a dom. 19.1**

*Se non ha lavorato da lunedì a domenica della scorsa settimana (dom. 17.1 = 1)*

**17.2** Sempre da lunedì a domenica della settimana scorsa, aveva comunque un lavoro che non ha svolto (ad esempio: per ridotta attività, per malattia, per vacanza, per cassa integrazione guadagni, ecc.)?

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

NO ..... 1  → **andare a domanda 18.1**

Sì ..... 2

*Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro (dom. 17.1 = 2 o dom. 17.2 = 2)*

**17.3** Lei svolge:

*In caso di più attività lavorative fare riferimento alla principale.*

Un lavoro alle dipendenze ..... 1  → **andare a dom. 17.5**

Una collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto)..... 2

Una prestazione d'opera occasionale..... 3

**andare a dom. 17.9**

*Un lavoro autonomo come:*

Imprenditore..... 4

Libero professionista..... 5

Lavoratore in proprio..... 6

Coadiuvante nell'azienda di un familiare ..... 7

Socio di cooperativa ..... 8

**andare a dom. 17.9**

*Se imprenditori, liberi professionisti e lavoratori in proprio (dom. 17.3 = 4, 5 o 6)*

**17.4** Ha dei dipendenti?

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

NO..... 1

Sì..... 2  → N.

*Se svolge un lavoro alle dipendenze (17.3 = 1)*

**17.5** Lei riceve mensilmente dal suo datore di lavoro dei buoni pasto?

*Se Sì, può indicare quanti in genere ne riceve ogni mese?*

NO..... 1  → **andare a dom. 17.8**

Sì..... 2  → N.

**Se Sì**

**17.6** Quanto è il valore del singolo buono pasto?

, Euro

**17.7 Dove usa i suoi buoni pasto?**

*(possibili più risposte)*

- Nella mensa aziendale..... 1
- Al bar, rosticceria, tavola calda .... 2
- In negozi, supermercati..... 3
- Al ristorante ..... 4
- Altro ..... 5   
(specificare)

**17.8 Lei è:**

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

**Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro (dom. 17.1 = 2 o dom. 17.2 = 2)**

**17.9 Può dirmi il nome della sua professione?**

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

Specificare.....  
.....  
.....  
.....

CODICE .....

**Vedere Classificazione delle professioni**

**17.10 In quale settore di attività economica lavora?**

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

- Agricoltura, silvicoltura e pesca ..... 01
- Industria in senso stretto..... 02
- Costruzioni ..... 03
- Commercio..... 04
- Alberghi e ristoranti..... 05
- Trasporto e magazzinaggio ..... 06
- Servizi di informazione e comunicazione ..... 07
- Attività finanziarie e assicurative..... 08
- Attività immobiliari, servizi alle imprese e altre attività professionali e imprenditoriali.... 09
- Amministrazione pubblica e difesa, assicurazione sociale obbligatoria . 10
- Istruzione, sanità e altri servizi sociali ..... 11
- Altri servizi collettivi e personali ..... 12

**17.11 Negli ultimi 3 mesi ha lavorato da casa (compreso telelavoro o lavoro agile)?**

- No ..... 1
- Sì, ma attualmente ho smesso ..... 2
- Sì e lo faccio ancora tutti i giorni..... 3
- Sì e lo faccio ancora per parte dei giorni ..... 4

**ATTENZIONE!**  
**Le persone che hanno un lavoro passano a sezione 20.**  
**Continuare per gli altri!**

**18. RICERCA DI LAVORO**

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

**18.1 Lei cerca lavoro?**

NO ..... 1  → **andare a dom. 18.3**

Sì ..... 2

**Se Sì**

**18.2 Nelle ultime 4 settimane ha fatto qualcosa per cercare lavoro, anche part time o occasionale, o ha cercato di avviare una attività autonoma?**

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

NO ..... 1

Sì ..... 2  → **andare a domanda 18.4**

*Se non cerca lavoro o nelle ultime 4 settimane non ha fatto qualcosa per cercare lavoro (dom. 18.1 = 1 o dom. 18.2 = 1)*

**18.3 Per quale motivo?**

Ha già un lavoro che inizierà in futuro ..... 1

Altro motivo ..... 2

**18.4 Sarebbe disposto ad iniziare a lavorare entro 2 settimane?**

NO ..... 1

Sì ..... 2

**19. LAVORO IN PASSATO**

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

**19.1 Nel corso della sua vita ha mai svolto un lavoro?**

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

NO ..... 1  → **andare a sezione 20**

Sì ..... 2

Permanentemente inabile al lavoro ..... 3  → **andare a sezione 20**

*Per tutte le persone che non lavorano, ma hanno lavorato in passato (dom. 19.1 = 2)*

**19.2 Facendo riferimento all'ultimo lavoro, Lei svolgeva:**

Un lavoro alle dipendenze ..... 1

Una collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto) ..... 2

Una prestazione d'opera occasionale ..... 3

*Un lavoro autonomo come:*

Imprenditore ..... 4

Libero professionista ..... 5

Lavoratore in proprio ..... 6

Coadiuvante nell'azienda di un familiare ..... 7

Socio di cooperativa ..... 8

**andare a sezione 20**

*Per tutte le persone che lavoravano alle dipendenze (dom. 19.2 = 1)*

**19.3 Lei era:**

Dirigente ..... 1

Quadro ..... 2

Impiegato ..... 3

Operaio ..... 4

Apprendista ..... 5

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

**ATTENZIONE!**

**Le persone con età di 17 anni o inferiore vanno a sezione 21. Continuare per gli altri!**

**20. GIUSTIZIA CIVILE**

**(PER LE PERSONE  
DI 18 ANNI E PIÙ)**

Le prossime domande riguardano alcuni aspetti della giustizia civile in Italia, comprese le forme alternative al ricorso al giudice per la risoluzione delle controversie. Si tratta di aspetti che possono incidere sulla qualità della vita dei cittadini e su cui è importante che essi si esprimano.

**20.1 Non tutte le controversie necessariamente devono essere risolte davanti ad un giudice. Lei è a conoscenza dell'esistenza delle seguenti forme di risoluzione delle controversie diverse dal ricorso al giudice?**

**(una risposta per ogni riga)**

	NO	SI
Arbitrato.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Mediazione.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Negoziazione assistita da avvocati.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Transazione.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Consulenza tecnica preventiva ai fini della composizione della lite.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Procedure di risoluzione extragiudiziale delle controversie tra consumatore e professionista/impresa.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

**Se almeno un Sì alla domanda precedente, altrimenti andare a dom. 20.3**

**20.2 Lei ha mai utilizzato una delle seguenti forme di risoluzione delle controversie diverse dal ricorso al giudice?**

**(una risposta per ogni riga)**

	NO	SI
Arbitrato.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Mediazione.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Negoziazione assistita da avvocati.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Transazione.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Consulenza tecnica preventiva ai fini della composizione della lite.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Procedure di risoluzione extragiudiziale delle controversie tra consumatore e professionista/impresa.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

**20.3 Nel corso della vita, Le è mai capitato di essere parte in causa in un processo civile in qualcuno dei seguenti ambiti?**

**Non consideri il ricorso a forme di risoluzione delle controversie diverse dal ricorso al giudice.**

**Escluda i casi in cui ha partecipato a un processo civile come testimone.**

**(possibili più risposte o la sola risposta 99)**

- Separazione/divorzio ..... 01
- Lavoro, licenziamento, retribuzione, ecc. .... 02
- Previdenza, assistenza, pensione, versamento contributi, ecc. .... 03
- Assicurazione (auto, casa, salute, vita, ecc.), contratti bancari ..... 04
- Figli/e minori, mantenimento figli, adozione .. 05
- Interdizione/inabilitazione, amministrazione di sostegno ..... 06
- Eredità, successioni, controversie familiari.... 07
- Societario, commerciale, fallimento ..... 08
- Contrasti cliente/fornitore..... 09
- Sfratto, rilascio di un immobile, fermo amministrativo su bene mobile..... 10
- Contrasti condominiali, di vicinato, ecc. .... 11
- Incidenti stradali, contravvenzioni al codice della strada ..... 12
- Risarcimento per danni riportati come conseguenze di ferite e malattie ..... 13
- Stato della persona e diritti della personalità (es. nome, riservatezza, cambio del sesso), diritti relativi alla protezione dei dati personali, protezione internazionale (immigrazione, asilo), elettorato attivo/passivo ..... 14
- Problemi legati alla proprietà ed altri diritti reali su beni mobili ed immobili (es. proprietà, superficie, enfiteusi, usucapione, servitù, contratti agrari, ecc.) ..... 15
- Rapporti con la Pubblica Amministrazione (contratti, danni da provvedimento illegittimo conseguenti alla responsabilità civile della Pubblica Amministrazione, beni demaniali) non di competenza del TAR ..... 16
- Cartelle esattoriali, tributi e dogane, problemi legati ai debiti e aspetti finanziari.... 17
- Altro ambito ..... 18

(specificare)

No, non è mai capitato.... 99  → **andare a dom. 20.17**

*Solo se più di una risposta a dom. 20.3*

**20.4 Qual è l'ambito della causa civile che è iniziata per ultima?**

*(indicare il relativo codice barrato alla dom. 20.3)*

Ambito della causa

**20.5 Ha chiesto Lei l'avvio di questa causa?**

NO ..... 1

Sì ..... 2

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

NO ..... 1

Sì ..... 2

**20.7 Quando è stata depositata la richiesta di avvio della causa, da Lei o da chi l'ha citata in giudizio?**

Anno  → *se 2022 o 2023 indicare anche* Mese

**20.8 La causa si sta svolgendo o si è svolta presso:**

*Faccia riferimento all'ultimo o al più recente stadio del procedimento.*

Giudice di pace..... 1

Tribunale ..... 2

Corte d'Appello..... 3

Corte di Cassazione..... 4

*Se la causa è iniziata a partire dall'anno 2020 (dom. 20.7 ≥ 2020), altrimenti andare a dom. 2.10*

**20.9 Le è capitato di assistere alle udienze di questa causa da remoto (on-line)?**

NO ..... 1

Sì ..... 2

**20.10 Questa causa è terminata?**

NO..... 1  → **andare a dom. 20.13**

Sì..... 2

**20.11 In che anno è terminata?**

Anno

**20.12 Come è stato per Lei l'esito di questa causa?**

Completamente favorevole..... 1

Parzialmente favorevole ..... 2

Sfavorevole..... 3

**20.13 Esprima un giudizio sulla Sua esperienza con la giustizia civile :**

Molto soddisfacente..... 1

Abbastanza soddisfacente ..... 2

Poco soddisfacente ..... 3

Del tutto insoddisfacente ..... 4

*Se la causa è terminata (dom. 20.10 = 2)*

**20.14 La causa è costata:**

Molto meno del previsto ..... 1

Meno del previsto ..... 2

Quanto previsto ..... 3

Più del previsto ..... 4

Molto più del previsto..... 5

*Se la causa è terminata (dom. 20.10 = 2)*

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

NO..... 1

Sì..... 2

**20.16 Secondo la Sua esperienza con la giustizia civile, quali aspetti andrebbero migliorati?**

*(possibili più risposte)*

- Durata complessiva della causa ..... 01
- Semplificazione degli aspetti burocratici ..... 02
- Puntualità delle udienze ..... 03
- Disponibilità dei giudici a prestare attenzione alle ragioni delle parti ..... 04
- Imparzialità dei giudici ..... 05
- Competenza degli avvocati ..... 06
- Correttezza degli avvocati ..... 07
- Chiarezza degli avvocati sulla possibile durata della causa ..... 08
- Chiarezza degli avvocati sulla possibilità di successo della causa ..... 09
- Chiarezza degli avvocati nel fornire tutte le informazioni necessarie ..... 10
- Chiarezza degli avvocati sul costo complessivo della causa ..... 11
- Chiarezza degli avvocati sui costi della parcella ..... 12
- Reperibilità degli avvocati ..... 13
- Incremento della dotazione organica dei giudici e dei collaboratori dei giudici ..... 14
- Maggiore specializzazione delle competenze dei collaboratori dei giudici (inclusi gli psicologi) ..... 15
- Maggiore formazione e competenza dei giudici ..... 16
- Digitalizzazione/Informatizzazione del processo attraverso una piattaforma on line, anche attraverso la partecipazione alle udienze da remoto ..... 17

**Se NON è mai capitato di essere parte in causa in un processo civile (dom. 20.3 = 99) oppure non ha fornito nessuna risposta alla 20.3, altrimenti andare a sezione 21**

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

- NO ..... 1  → **andare a sezione 21**
- SÌ ..... 2

**Se Sì**

**20.18 Perché ha deciso di NON avviare più la causa civile?**

*(possibili più risposte)*

- Il costo era eccessivo rispetto al vantaggio che ne avrei conseguito ..... 01
- Non avevo abbastanza denaro ..... 02
- Il motivo non era tanto importante da avviare una causa civile ..... 03
- Avrei perso tempo, ci voleva troppo tempo .. 04
- Ho risolto per conto mio ..... 05
- Il risultato era troppo incerto ..... 06
- Le procedure sono troppo complesse ..... 07
- Non sapevo come fare/a chi rivolgermi ..... 08
- I giudici non sono imparziali, non ho fiducia nelle istituzioni ..... 09
- Avrei dovuto fare causa a persone della mia famiglia/amici ..... 10
- Ho usato forme di risoluzione delle controversie diverse dal ricorso al giudice ..... 11
- Ho causato io il problema, non era colpa di altri ..... 12
- Altro ..... 13   
(specificare)

**21. VALUTAZIONE QUESTIONARIO**

**Il QUESTIONARIO INDIVIDUALE termina qui.**

Le chiediamo di fornirci alcune informazioni sulla compilazione del questionario.

**Il questionario è stato compilato:**

- Direttamente dalla persona a cui è intestato il questionario ..... 1
- Da altre persone che vivono in famiglia ..... 2
- Da altre persone che non vivono in famiglia ..... 3

**Il questionario è stato compilato:**

- Senza nessuna difficoltà ..... 7778
- Con qualche difficoltà ..... 7779  } .....
- Con molte difficoltà ..... 7780  } .....  
(specificare)

Questionario Individuale del componente n.

(col. 1 della Scheda Generale)

**INFORMAZIONI GENERALI**

**(PER TUTTI)**

**Solo per chi ha 6 anni o più**

**1. Stato civile**

- Celibe o nubile..... 1
- Coniugato/a coabitante col coniuge ..... 2
- Coniugato/a non coabitante col coniuge (separato/a di fatto) ..... 3
- Separato/a legalmente ..... 4
- Divorziato/a ..... 5
- Vedovo/a ..... 6
- Unito/a civilmente (per coppie dello stesso sesso)..... 7
- Già in unione civile (per decesso del partner). 8
- Già in unione civile (per scioglimento unione) 9

**Solo per chi ha 6 anni o più**

**2. Titolo di studio più alto conseguito**

**Se si sta frequentando un corso di studi deve indicare il titolo di cui è già in possesso e non quello che intende conseguire.**

**Per i titoli di studio conseguiti all'estero, considerare il titolo corrispondente in Italia.**

**I cittadini stranieri che non hanno conseguito alcun titolo di studio devono fare riferimento alle competenze possedute relativamente alla propria lingua.**

- Dottorato di ricerca, Diploma accademico di formazione alla ricerca AFAM ..... 01
- Laurea di 4-6 anni (laurea specialistica/ magistrale a ciclo unico o laurea del vecchio ordinamento), Master di II livello, Diploma di specializzazione post-laurea ..... 02
- Laurea specialistica/magistrale biennale, Diploma accademico di alta formazione artistica, musicale e coreutica (AFAM) di II livello ..... 03
- Laurea di 3 anni di I livello, Diploma accademico di alta formazione artistica, musicale e coreutica (AFAM) di I livello, Master di I livello..... 04
- Diploma universitario di 2-3 anni, Diploma di Scuola diretta a fini speciali o di Scuola parauniversitaria ..... 05

Diploma del vecchio ordinamento di Accademia (Belle Arti, Nazionale di Arte Drammatica, Nazionale di Danza), di Conservatorio di Musica Statale, di Istituto di Musica Pareggiato, di Istituto Superiore Industrie Artistiche ..... 06

Diploma di Tecnico Superiore - ITS (corsi biennali) (dal 2013) ..... 07

Certificato di Specializzazione Tecnica Superiore - IFTS, Diploma di qualifica professionale regionale di II livello (post diploma) (dal 2000)..... 08

Diploma di maturità/Diploma di istruzione secondaria superiore (di II grado) di 4-5 anni che permette l'iscrizione all'università ..... 09

Attestato IFP di qualifica professionale triennale (operatore), Diploma professionale IFP di tecnico (quarto anno), Diploma di qualifica professionale regionale di I livello (almeno biennale) (dal 2005)..... 10

Diploma di qualifica professionale di scuola secondaria superiore (di II grado) di 2-3 anni che non permette l'iscrizione all'università (Maestro d'arte, Maestro d'asilo, Qualifiche di Istituto professionale, ecc.)..... 11

Licenza media (o Avviamento professionale)/ Diploma di istruzione secondaria di I grado... 12

Licenza elementare/Attestato di valutazione finale ..... 13

Nessun titolo - sa leggere e scrivere ..... 14

Nessun titolo - non sa leggere e/o scrivere ... 15

**Solo per chi ha 15 anni o più**

**3. Lei si considera:**

**Indicare la condizione unica o prevalente (nel caso di più condizioni).**

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

**Solo per chi ha 15 anni o più**

**4. Fonte principale di reddito**

**Devono rispondere al quesito anche le casalinghe, gli studenti e i disoccupati. Nel caso di più fonti di reddito indicare quella prevalente.**

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

**Le successive domande si riferiscono allo stato civile e al titolo di studio che si avevano lo scorso anno alla stessa data dell'intervista.**

**Solo per chi ha 7 anni o più**

**5. Stato civile alla stessa data dell'anno precedente:**

- Celibe o nubile ..... 1
- Coniugato/a coabitante col coniuge ..... 2
- Coniugato/a non coabitante col coniuge (separato/a di fatto) ..... 3
- Separato/a legalmente ..... 4
- Divorziato/a ..... 5
- Vedovo/a ..... 6
- Unito/a civilmente (per coppie dello stesso sesso) ..... 7
- Già in unione civile (per decesso del partner) ..... 8
- Già in unione civile (per scioglimento unione) ..... 9

**Solo per chi ha 7 anni o più**

**6. Titolo di studio più alto conseguito alla stessa data dell'anno precedente:**

- Dottorato di ricerca, Diploma accademico di formazione alla ricerca AFAM ..... 01
- Laurea di 4-6 anni (laurea specialistica/magistrale a ciclo unico o laurea del vecchio ordinamento), Master di II livello, Diploma di specializzazione post-laurea ..... 02
- Laurea specialistica/magistrale biennale, Diploma accademico di alta formazione artistica, musicale e coreutica (AFAM) di II livello ..... 03

Laurea di 3 anni di I livello, Diploma accademico di alta formazione artistica, musicale e coreutica (AFAM) di I livello, Master di I livello ..... 04

Diploma universitario di 2-3 anni, Diploma di Scuola diretta a fini speciali o di Scuola parauniversitaria ..... 05

Diploma del vecchio ordinamento di Accademia (Belle Arti, Nazionale di Arte Drammatica, Nazionale di Danza), di Conservatorio di Musica Statale, di Istituto di Musica Pareggiato, di Istituto Superiore Industrie Artistiche ..... 06

Diploma di Tecnico Superiore - ITS (corsi biennali) (dal 2013) ..... 07

Certificato di Specializzazione Tecnica Superiore - IFTS, Diploma di qualifica professionale regionale di II livello (post diploma) (dal 2000) ..... 08

Diploma di maturità/Diploma di istruzione secondaria superiore (di II grado) di 4-5 anni che permette l'iscrizione all'università ..... 09

Attestato IFP di qualifica professionale triennale (operatore), Diploma professionale IFP di tecnico (quarto anno), Diploma di qualifica professionale regionale di I livello (almeno biennale) (dal 2005) ..... 10

Diploma di qualifica professionale di scuola secondaria superiore (di II grado) di 2-3 anni che non permette l'iscrizione all'università (Maestro d'arte, Maestro d'asilo, Qualifiche di Istituto professionale, ecc.) ..... 11

Licenza media (o Avviamento professionale)/Diploma di istruzione secondaria di I grado ..... 12

Licenza elementare/Attestato di valutazione finale ..... 13

Nessun titolo - sa leggere e scrivere ..... 14

Nessun titolo - non sa leggere e/o scrivere ... 15

**Solo se lo stato civile è coniugato/a (quesito 1. = 2)**

**7. Anno del matrimonio attuale**

**Solo se lo stato civile è coniugato/a (quesito 1. = 2)**

**8. Stato civile prima del matrimonio attuale**

- Celibe o nubile ..... 1
- Divorziato/a ..... 2
- Vedovo/a ..... 3

Segue **Questionario Individuale** del componente n.

(col. 1 della Scheda Generale)

**1. DATI ANAGRAFICI** (PER TUTTI)

**1.1 Luogo di nascita**

Stesso Comune di residenza ..... 1

Altro Comune italiano ....2

Stato estero ..... 3   
(specificare)

**1.2 Qual è la sua cittadinanza?**

*(Chi ha un'altra cittadinanza oltre a quella italiana, deve indicare "Italiana")*

Italiana ..... 1

Apolide .....2

Straniera ..... 3   
(specificare Stato estero)

**andare a dom. 2.1**

*Se ha la cittadinanza italiana (dom. 1.2 = 1)*

**1.3 Ha la cittadinanza italiana dalla nascita?**

NO ..... 1

Sì .....2  → **andare a domanda 2.1**

**Se NO**

**1.4 In che modo ha avuto la cittadinanza italiana?**

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

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

**1.5 In che anno ha avuto la cittadinanza italiana?**

Non so, non ricordo ..... 9999

**2. ISTRUZIONE E FORMAZIONE** (PER TUTTI)

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

NO .....01  →

**I bambini da 0 a 2 anni vanno a domanda 3.1, i bambini da 3 a 5 anni vanno a domanda 7.1, gli altri vanno a domanda 4.1**

Sì, specificare quale:

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

Corso di laurea specialistica/magistrale a ciclo unico o biennale (di II livello), laurea (di 4 anni o più) del vecchio ordinamento, Master di II livello, Scuola di Specializzazione post-laurea..... 03

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

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

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

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

Scuola secondaria di secondo grado: Istituto professionale ..... 08

Scuola secondaria di secondo grado: Istituto tecnico ..... 09

Scuola secondaria di secondo grado: Liceo artistico, classico, scientifico, linguistico, musicale e coreutico, delle scienze umane ..... 10

Percorso triennale/quadriennale di Istruzione e Formazione Professionale (IFP) (dal 2005) ..... 11

Altro corso di formazione professionale ..... 12

Scuola secondaria di primo grado (cioè scuola media)..... 13

Scuola primaria (cioè scuola elementare) ..... 14

Scuola dell'infanzia (cioè scuola materna) ..... 15

Asilo nido ..... 16

**andare a dom. 2.3**

*Se iscritto all'asilo nido (dom. 2.1 = 16)*

**2.2 Perché frequenta l'asilo nido?**  
*(indicare il motivo principale)*

- È importante da un punto di vista educativo ... 1
- Per farlo stare in compagnia di altri bambini... 2
- Una baby sitter costerebbe troppo ..... 3
- Nessun familiare lo può accudire ..... 4
- Perché ci vanno tutti..... 5
- Altro motivo ..... 6   
(specificare)

*Per tutti gli iscritti*

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

- Pubblica..... 1
- Privata ..... 2

*Se studente della scuola dell'obbligo o scuola secondaria superiore, (dom. 2.1 = 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13, 14) altrimenti andare al riquadro*

**2.4 A quale classe è attualmente iscritto?**

Classe.....

**3. MOTIVI DELLA NON ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO**

*(PER I BAMBINI DA 0 A 2 ANNI NON ISCRITTI ALL'ASILO NIDO)*

**3.1 Perché non frequenta l'asilo nido?**  
*(possibili più risposte)*

- Ho fatto domanda all'asilo nido, ma non è stata accettata ..... 01
- Può seguirlo un membro della famiglia, non ho problemi di organizzazione familiare ..... 02
- L'asilo nido è lontano da casa, scomodo... 03
- Non voglio delegare ad altri il compito educativo ..... 04
- Ho provato, ma il bambino si ammalava troppo spesso ..... 05
- Il bambino può sentirsi abbandonato..... 06
- Ho tentato, ma il bambino non vuole andare ..... 07
- Un medico me lo ha sconsigliato ..... 08
- Il bambino è ancora troppo piccolo..... 09
- L'asilo nido costa troppo ..... 10
- L'asilo nido ha orari troppo scomodi ..... 11
- Altro ..... 12   
(specificare)

**ATTENZIONE!**

***I bambini da 0 a 5 anni iscritti all'asilo nido o alla scuola dell'infanzia vanno a domanda 5.1. Gli altri continuano!***

**ATTENZIONE!**

***I bambini da 0 a 2 anni non iscritti vanno a domanda 7.1.***

**4. CORSI E LEZIONI PRIVATE**

*(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)*

**4.1 Negli ultimi 12 mesi ha frequentato lezioni private o corsi a spese sue o della famiglia?**

*(una risposta per ogni riga)*

	NO	Si, solo in alcuni mesi dell'anno	Si, solo alcune settimane durante le vacanze estive	Si, per tutto l'anno
Recupero scolastico.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Informatica.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Lingue.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Attività artistiche e/o culturali.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

**5. SPOSTAMENTI QUOTIDIANI**

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

**5.1 A che ora esce di casa abitualmente per andare al luogo di lavoro o di studio (compresi asilo nido e scuola dell'infanzia)?**

*Se alterna lavoro/studio da casa a lavoro/studio fuori casa, faccia riferimento alle volte in cui esce.*

Orario abituale..... ora   minuti

Orario variabile a causa di turni ..... 7777

Orario variabile per altra ragione..... 8888

Non esco perché lavoro in casa..... 9999

↓  
**andare a domanda 6.1**

*Se esce per andare al lavoro o a scuola*

**5.2 Complessivamente quanto tempo impiega per andare al luogo di lavoro o di studio?**

*Indicare il tempo impiegato abitualmente oppure un tempo medio se la differenza da un giorno all'altro è di pochi minuti.*

Tempo impiegato abitualmente..... ore   minuti

Tempo impiegato variabile..... 9999

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

NO..... 1

Sì..... 2

**5.4 Dove lavora o studia abitualmente?**

*(possibili più risposte)*

Nello stesso Comune in cui risiede ..... 1

In un altro Comune della stessa Provincia ..... 2

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

In un'altra Regione italiana ..... 4

All'Estero..... 5

**5.5 Per andare al luogo di lavoro o di studio (compresi asilo nido e scuola dell'infanzia) usa abitualmente qualche mezzo di trasporto pubblico o privato?**

*Indicare i mezzi usati abitualmente. Se si utilizzano mezzi diversi in giorni diversi scegliere la tipologia di spostamento prevalente.*

NO, vado a piedi..... 1  → **andare a domanda 6.1**

Sì, un solo mezzo ..... 2

Sì, due o più mezzi ..... 3

**Se Sì**

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

*(possibili più risposte)*

Treno ..... 01

Tram ..... 02

Metropolitana ..... 03

Autobus, filobus (all'interno del Comune)..... 04

Pullman, corriera (tra Comuni diversi)..... 05

Pullman aziendale o scolastico ..... 06

Auto privata (come conducente)..... 07

Auto privata (come passeggero) ..... 08

Motocicletta o ciclomotore ..... 09

Bicicletta ..... 10

Altro mezzo..... 11

(specificare)

Segue **Questionario Individuale** del componente n.

(col. 1 della Scheda Generale)

**5.7 Qual è il mezzo utilizzato per il tratto più lungo?**  
*(fra quelli indicati alla domanda 5.6)*

Mezzo di trasporto.....

**5.8 Le capita di organizzarsi con colleghi di lavoro o compagni di studio per andare insieme al luogo di lavoro o di studio in modo da utilizzare una sola autovettura:**

Tutti i giorni.....1

Una o più volte alla settimana...2

Più raramente.....3

Mai.....4

**ATTENZIONE!**

**Le persone da 0 a 13 anni vanno a domanda 7.1.  
Continuare per gli altri!**

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

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

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

Non svolgo questa attività..... 0000

N. ore  minuti  a settimana

**b) Attività lavorativa**

Non svolgo questa attività..... 0000

N. ore  minuti  a settimana

*Se svolge lavoro domestico e familiare o attività lavorativa*

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

*(una risposta per ogni riga)*

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

**7. SERVIZI SANITARI E SOCIO ASSISTENZIALI** *(PER TUTTI)*

Potrà decidere di non rispondere alle seguenti domande che riguardano categorie particolari di dati personali (art.9 GDPR - Regolamento generale sulla protezione dei dati - UE/2016/679), ma le saremmo grati se vorrà rispondere data l'importanza della ricerca.

**7.1 Negli ultimi 3 mesi ha fatto ricorso ai seguenti servizi:**

*(per ciascun servizio cui si è fatto ricorso, indicare il numero di volte)*

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

**8. SERVIZI OSPEDALIERI** *(PER TUTTI)*

Potrà decidere di non rispondere alle seguenti domande che riguardano categorie particolari di dati personali (art.9 GDPR - Regolamento generale sulla protezione dei dati - UE/2016/679), ma le saremmo grati se vorrà rispondere data l'importanza della ricerca.

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

*Consideri anche i ricoveri per parto o nascita con o senza complicazioni. Escluda il ricorso al day hospital e cioè al ricovero senza pernottamento.*

NO..... 1  → andare a domanda 9.1

Sì..... 2

*Se Sì*

**8.2 Quante volte è stato ricoverato negli ultimi 3 mesi?**

N.

Segue **Questionario Individuale** del componente n.

(col. 1 della Scheda Generale)

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

N.

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

NO ..... 1  → **andare a domanda 8.6**

Sì ..... 2

**Se Sì**

**8.5** Il contributo ha riguardato:

**(possibili più risposte)**

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

**8.6** Con riferimento all'ultimo ricovero, quanto è rimasto soddisfatto dei seguenti aspetti?

**(una risposta per ogni riga)**

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

**9. VISITE MEDICHE**

**(PER TUTTI)**

Potrà decidere di non rispondere alle seguenti domande che riguardano categorie particolari di dati personali (art.9 GDPR - Regolamento generale sulla protezione dei dati - UE/2016/679), ma le saremo grati se vorrà rispondere data l'importanza della ricerca.

**9.1** Negli ultimi **12 mesi** ha fatto ricorso a visite effettuate presso **medici specialisti**, come oculista, ortopedico, ecc.?

**Includa le visite di lavoro e sportive.**

**Non consideri le visite dentistiche, le eventuali visite della Guardia medica, del Pronto soccorso e quelle durante un ricovero ospedaliero o in day hospital.**

NO..... 1  → **andare a domanda 9.4**

Sì..... 2  → N.

**Se Sì**

**9.2** Con riferimento all'**ultima visita specialistica**:

**(una sola risposta)**

Non ha pagato nulla..... 1

Ha pagato il ticket (consegnando la ricetta del SSN)..... 2

Ha pagato interamente (senza rimborsi dall'assicurazione) ..... 3

Ha pagato interamente con rimborso parziale o totale dall'assicurazione privata/aziendale..... 4

**9.3** Sempre con riferimento all'**ultima visita specialistica**, Le è stata prescritta da un medico (di medicina generale o specialista)?

NO..... 1

Sì..... 2

**Per tutti**

**9.4 Negli ultimi 12 mesi, ha dovuto rinunciare a qualche visita specialistica pur avendone bisogno?**

**Escluda le visite dentistiche.**

NO ..... 1  → **andare a dom. 10.1**

Sì ..... 2

**Se Sì**

**9.5 Per quale motivo ha dovuto rinunciare a qualche visita specialistica pur avendone bisogno?**

**(possibili più risposte)**

Non poteva pagarla, costava troppo ..... 1

Lista d'attesa lunga ..... 2

Scomodità (struttura lontana, mancanza di trasporti, orari scomodi) ..... 3

Non poteva assentarsi dal lavoro ..... 4

Doveva accudire figli o altre persone ..... 5

Altro ..... 6   
(specificare)

**10. ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI (PER TUTTI)**

**Potrà decidere di non rispondere alle seguenti domande che riguardano categorie particolari di dati personali (art.9 GDPR - Regolamento generale sulla protezione dei dati - UE/2016/679), ma le saremmo grati se vorrà rispondere data l'importanza della ricerca.**

**10.1 Negli ultimi 12 mesi si è sottoposto a esami del sangue?**

NO ..... 1

Sì ..... 2  → N.

**10.2 Negli ultimi 12 mesi si è sottoposto a "esami specialistici", quali radiografie, ecografie, risonanza magnetica, TAC, mammografia, eco-doppler, ecocardiogramma, elettrocardiogramma, elettroencefalogramma, pap test o altri accertamenti?**

**Escluda esami del sangue o delle urine.**

**Escluda quelli effettuati durante un ricovero ospedaliero o in day hospital.**

NO ..... 1  → **andare a domanda 10.5**

Sì ..... 2  → N.

**Se Sì**

**10.3 Con riferimento all'ultimo esame specialistico:**

Non ha pagato nulla..... 1

Ha pagato il ticket (consegnando la ricetta del SSN)..... 2

Ha pagato interamente (senza rimborsi dall'assicurazione) ..... 3

Ha pagato interamente con rimborso parziale o totale dall'assicurazione privata/aziendale ... 4

**10.4 Sempre con riferimento all'ultimo esame specialistico, Le è stato prescritto da un medico (di medicina generale o specialista)?**

NO ..... 1

Sì ..... 2

**Per tutti**

**10.5 Negli ultimi 12 mesi, ha dovuto rinunciare a qualche esame specialistico (es. radiografie, ecografie, risonanza magnetica, TAC, ecodoppler, o altro tipo di accertamento, ecc.) pur avendone bisogno?**

NO ..... 1  → **andare a domanda 11.1**

Sì ..... 2

**Se Sì**

**10.6 Per quale motivo ha dovuto rinunciare a qualche esame specialistico?**

**(possibili più risposte)**

Non poteva pagarla, costava troppo..... 1

Lista d'attesa lunga ..... 2

Scomodità (struttura lontana, mancanza di trasporti, orari scomodi) ..... 3

Non poteva assentarsi dal lavoro ..... 4

Doveva accudire figli o altre persone ..... 5

Altro ..... 6   
(specificare)

Segue **Questionario Individuale** del componente n.

(col. 1 della Scheda Generale)

**11. VACCINAZIONE ANTI INFLUENZALE**

*(PER TUTTI)*

Potrà decidere di non rispondere alle seguenti domande che riguardano categorie particolari di dati personali (art.9 GDPR - Regolamento generale sulla protezione dei dati - UE/2016/679), ma le saremmo grati se vorrà rispondere data l'importanza della ricerca.

**IL QUESITO RIGUARDA IL VACCINO CONTRO L'INFLUENZA STAGIONALE, NON IL VACCINO ANTI COVID-19**

**11.1 Negli ultimi 12 mesi ha fatto il vaccino antinfluenzale?**

NO ..... 1

Sì ..... 2  → **andare a dom. 12.1**

**11.2 Per quale motivo non ha fatto il vaccino antinfluenzale?**

*(possibili più risposte)*

Non penso di essere un soggetto a rischio ..... 1

Non lo posso fare per problemi di salute ..... 2

Per prudenza / per timore dei rischi ..... 3

Ho dubbi sulla sua efficacia ..... 4

Non mi sono adeguatamente informato ..... 5

Nessun medico me l'ha consigliato ..... 6

Il vaccino non era disponibile ..... 7

Non mi fido dei vaccini in generale ..... 8

Per altro motivo ..... 9

(specificare)

**12. ASSICURAZIONE**

*(PER TUTTI)*

**12.1 Lei, da solo o insieme ad altri componenti della famiglia ha:**

*(una risposta per ogni riga)*

NO      SÌ

Un'assicurazione sulla salute o sugli infortuni .... 1  2

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

**13. INCIDENTI IN AMBIENTE DOMESTICO**

*(PER TUTTI)*

Potrà decidere di non rispondere alle seguenti domande che riguardano categorie particolari di dati personali (art.9 GDPR - Regolamento generale sulla protezione dei dati - UE/2016/679), ma le saremmo grati se vorrà rispondere data l'importanza della ricerca.

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

NO ..... 1  → **andare a domanda 14.1**

Sì ..... 2  → **Quante volte? N.**

*Se SÌ*

**13.2 È successo negli ultimi 3 mesi?**

NO ..... 1

Sì ..... 2  → **Quante volte? N.**

**14. ATTIVITÀ FISICA E SPORTIVA**

*(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)*

**14.1 Nel tempo libero pratica con carattere di continuità uno o più sport?**

NO ..... 1

Sì ..... 2  → **andare a domanda 14.4**

*Se NO*

**14.2 Nel tempo libero pratica saltuariamente uno o più sport?**

NO ..... 1

Sì ..... 2  → **andare a domanda 14.4**

**Se NO**

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

NO ..... 1

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

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

Sì, più raramente..... 4

**andare a dom. 15.1**

**Se pratica sport con continuità o saltuariamente (dom. 14.1 = 2 o dom. 14.2 = 2)**

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

Cinque o più volte a settimana..... 1

Tre o quattro volte a settimana ..... 2

Due volte a settimana ..... 3

Una volta a settimana ..... 4

Due o tre volte al mese ..... 5

Una volta al mese ..... 6

Qualche volta durante l'anno ..... 7

**14.5** Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. Per quante ore le ha praticate nell'ultima settimana in cui le ha svolte?

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

Nell'ultima settimana non ho praticato ..... 1

Fino a 2 ore ..... 2

Da più di 2 ore fino a 4 ore ..... 3

Da più di 4 ore fino a 6 ore ..... 4

Da più di 6 ore fino a 10 ore ..... 5

Più di 10 ore ..... 6

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

NO ..... 1

Sì ..... 2

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

NO..... 1

Sì..... 2

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

NO..... 1

Sì..... 2

**15. AMICI**

**(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)**

**15.1** Con che frequenza si vede con amici nel tempo libero?

Tutti i giorni ..... 1

Più di una volta alla settimana..... 2

Una volta alla settimana ..... 3

Qualche volta al mese (meno di 4)..... 4

Qualche volta durante l'anno..... 5

Mai ..... 6

Non ho amici..... 7

**ATTENZIONE!**

**Le persone da 0 a 13 anni passano a sezione 21.**

**Continuare per gli altri!**

**16. ALTRI PARENTI AMICI E VICINATO**

**(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)**

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

NO..... 1

Sì..... 2

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

*Non consideri i parenti.*

NO ..... 1

Sì ..... 2

Non so ..... 3

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

NO ..... 1

Sì, una persona o una famiglia ..... 2

Sì, alcune persone o alcune famiglie ..... 3

**ATTENZIONE!**  
**Le persone di 14 anni passano a sezione 21.**  
**Continuare per gli altri!**

**17. SITUAZIONE LAVORATIVA**

*(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)*

**17.1** Da lunedì a domenica della settimana scorsa ha svolto almeno un'ora di lavoro?

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

NO ..... 1

Sì ..... 2  → N. ore  → **andare a dom. 17.3**

Permanentemente inabile al lavoro ..... 3  → **andare a dom. 19.1**

*Se non ha lavorato da lunedì a domenica della scorsa settimana (dom. 17.1 = 1)*

**17.2** Sempre da lunedì a domenica della settimana scorsa, aveva comunque un lavoro che non ha svolto (ad esempio: per ridotta attività, per malattia, per vacanza, per cassa integrazione guadagni, ecc.)?

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

NO ..... 1  → **andare a domanda 18.1**

Sì ..... 2

*Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro (dom. 17.1 = 2 o dom. 17.2 = 2)*

**17.3** Lei svolge:

*In caso di più attività lavorative fare riferimento alla principale.*

Un lavoro alle dipendenze ..... 1  → **andare a dom. 17.5**

Una collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto)..... 2

Una prestazione d'opera occasionale..... 3

**andare a dom. 17.9**

*Un lavoro autonomo come:*

Imprenditore..... 4

Libero professionista..... 5

Lavoratore in proprio..... 6

Coadiuvante nell'azienda di un familiare ..... 7

Socio di cooperativa ..... 8

**andare a dom. 17.9**

*Se imprenditori, liberi professionisti e lavoratori in proprio (dom. 17.3 = 4, 5 o 6)*

**17.4** Ha dei dipendenti?

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

NO..... 1

Sì..... 2  → N.

*Se svolge un lavoro alle dipendenze (17.3 = 1)*

**17.5** Lei riceve mensilmente dal suo datore di lavoro dei buoni pasto?

*Se Sì, può indicare quanti in genere ne riceve ogni mese?*

NO..... 1  → **andare a dom. 17.8**

Sì..... 2  → N.

**Se Sì**

**17.6** Quanto è il valore del singolo buono pasto?

, Euro

**17.7 Dove usa i suoi buoni pasto?**

*(possibili più risposte)*

- Nella mensa aziendale..... 1
- Al bar, rosticceria, tavola calda .... 2
- In negozi, supermercati..... 3
- Al ristorante ..... 4
- Altro ..... 5   
(specificare)

**17.8 Lei è:**

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

**Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro (dom. 17.1 = 2 o dom. 17.2 = 2)**

**17.9 Può dirmi il nome della sua professione?**

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

Specificare.....  
.....  
.....  
.....

CODICE .....

**Vedere Classificazione delle professioni**

**17.10 In quale settore di attività economica lavora?**

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

- Agricoltura, silvicoltura e pesca ..... 01
- Industria in senso stretto..... 02
- Costruzioni ..... 03
- Commercio..... 04
- Alberghi e ristoranti..... 05
- Trasporto e magazzinaggio ..... 06
- Servizi di informazione e comunicazione ..... 07
- Attività finanziarie e assicurative..... 08
- Attività immobiliari, servizi alle imprese e altre attività professionali e imprenditoriali.... 09
- Amministrazione pubblica e difesa, assicurazione sociale obbligatoria . 10
- Istruzione, sanità e altri servizi sociali ..... 11
- Altri servizi collettivi e personali ..... 12

**17.11 Negli ultimi 3 mesi ha lavorato da casa (compreso telelavoro o lavoro agile)?**

- No ..... 1
- Sì, ma attualmente ho smesso ..... 2
- Sì e lo faccio ancora tutti i giorni..... 3
- Sì e lo faccio ancora per parte dei giorni ..... 4

**ATTENZIONE!**  
**Le persone che hanno un lavoro passano a sezione 20.**  
**Continuare per gli altri!**

Segue **Questionario Individuale** del componente n.

(col. 1 della Scheda Generale)

**18. RICERCA DI LAVORO**

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

**18.1 Lei cerca lavoro?**

NO ..... 1  → **andare a dom. 18.3**

Sì ..... 2

**Se Sì**

**18.2 Nelle ultime 4 settimane ha fatto qualcosa per cercare lavoro, anche part time o occasionale, o ha cercato di avviare una attività autonoma?**

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

NO ..... 1

Sì ..... 2  → **andare a domanda 18.4**

*Se non cerca lavoro o nelle ultime 4 settimane non ha fatto qualcosa per cercare lavoro (dom. 18.1 = 1 o dom. 18.2 = 1)*

**18.3 Per quale motivo?**

Ha già un lavoro che inizierà in futuro ..... 1

Altro motivo ..... 2

**18.4 Sarebbe disposto ad iniziare a lavorare entro 2 settimane?**

NO ..... 1

Sì ..... 2

**19. LAVORO IN PASSATO**

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

**19.1 Nel corso della sua vita ha mai svolto un lavoro?**

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

NO ..... 1  → **andare a sezione 20**

Sì ..... 2

Permanentemente inabile al lavoro ..... 3  → **andare a sezione 20**

*Per tutte le persone che non lavorano, ma hanno lavorato in passato (dom. 19.1 = 2)*

**19.2 Facendo riferimento all'ultimo lavoro, Lei svolgeva:**

Un lavoro alle dipendenze ..... 1

Una collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto) ..... 2

Una prestazione d'opera occasionale ..... 3

*Un lavoro autonomo come:*

Imprenditore ..... 4

Libero professionista ..... 5

Lavoratore in proprio ..... 6

Coadiuvante nell'azienda di un familiare ..... 7

Socio di cooperativa ..... 8

**andare a sezione 20**

*Per tutte le persone che lavoravano alle dipendenze (dom. 19.2 = 1)*

**19.3 Lei era:**

Dirigente ..... 1

Quadro ..... 2

Impiegato ..... 3

Operaio ..... 4

Apprendista ..... 5

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

**ATTENZIONE!**

**Le persone con età di 17 anni o inferiore vanno a sezione 21. Continuare per gli altri!**

**20. GIUSTIZIA CIVILE**

**(PER LE PERSONE  
DI 18 ANNI E PIÙ)**

Le prossime domande riguardano alcuni aspetti della giustizia civile in Italia, comprese le forme alternative al ricorso al giudice per la risoluzione delle controversie. Si tratta di aspetti che possono incidere sulla qualità della vita dei cittadini e su cui è importante che essi si esprimano.

**20.1 Non tutte le controversie necessariamente devono essere risolte davanti ad un giudice. Lei è a conoscenza dell'esistenza delle seguenti forme di risoluzione delle controversie diverse dal ricorso al giudice?**

***(una risposta per ogni riga)***

	NO	SI
Arbitrato.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Mediazione.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Negoziazione assistita da avvocati.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Transazione.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Consulenza tecnica preventiva ai fini della composizione della lite.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Procedure di risoluzione extragiudiziale delle controversie tra consumatore e professionista/impresa.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

***Se almeno un Sì alla domanda precedente, altrimenti andare a dom. 20.3***

**20.2 Lei ha mai utilizzato una delle seguenti forme di risoluzione delle controversie diverse dal ricorso al giudice?**

***(una risposta per ogni riga)***

	NO	SI
Arbitrato.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Mediazione.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Negoziazione assistita da avvocati.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Transazione.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Consulenza tecnica preventiva ai fini della composizione della lite.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Procedure di risoluzione extragiudiziale delle controversie tra consumatore e professionista/impresa.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

**20.3 Nel corso della vita, Le è mai capitato di essere parte in causa in un processo civile in qualcuno dei seguenti ambiti?**

***Non consideri il ricorso a forme di risoluzione delle controversie diverse dal ricorso al giudice.***

***Escluda i casi in cui ha partecipato a un processo civile come testimone.***

***(possibili più risposte o la sola risposta 99)***

- Separazione/divorzio ..... 01
- Lavoro, licenziamento, retribuzione, ecc. .... 02
- Previdenza, assistenza, pensione, versamento contributi, ecc. .... 03
- Assicurazione (auto, casa, salute, vita, ecc.), contratti bancari ..... 04
- Figli/e minori, mantenimento figli, adozione .. 05
- Interdizione/inabilitazione, amministrazione di sostegno ..... 06
- Eredità, successioni, controversie familiari.... 07
- Societario, commerciale, fallimento ..... 08
- Contrasti cliente/fornitore..... 09
- Sfratto, rilascio di un immobile, fermo amministrativo su bene mobile..... 10
- Contrasti condominiali, di vicinato, ecc. .... 11
- Incidenti stradali, contravvenzioni al codice della strada ..... 12
- Risarcimento per danni riportati come conseguenze di ferite e malattie ..... 13
- Stato della persona e diritti della personalità (es. nome, riservatezza, cambio del sesso), diritti relativi alla protezione dei dati personali, protezione internazionale (immigrazione, asilo), elettorato attivo/passivo ..... 14
- Problemi legati alla proprietà ed altri diritti reali su beni mobili ed immobili (es. proprietà, superficie, enfiteusi, usucapione, servitù, contratti agrari, ecc.) ..... 15
- Rapporti con la Pubblica Amministrazione (contratti, danni da provvedimento illegittimo conseguenti alla responsabilità civile della Pubblica Amministrazione, beni demaniali) non di competenza del TAR ..... 16
- Cartelle esattoriali, tributi e dogane, problemi legati ai debiti e aspetti finanziari.... 17
- Altro ambito ..... 18

(specificare)

No, non è mai capitato.... 99  → **andare a dom. 20.17**

*Solo se più di una risposta a dom. 20.3*

**20.4 Qual è l'ambito della causa civile che è iniziata per ultima?**

*(indicare il relativo codice barrato alla dom. 20.3)*

Ambito della causa

**20.5 Ha chiesto Lei l'avvio di questa causa?**

NO ..... 1

Sì ..... 2

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

NO ..... 1

Sì ..... 2

**20.7 Quando è stata depositata la richiesta di avvio della causa, da Lei o da chi l'ha citata in giudizio?**

Anno  → *se 2022 o 2023 indicare anche* Mese

**20.8 La causa si sta svolgendo o si è svolta presso:**

*Faccia riferimento all'ultimo o al più recente stadio del procedimento.*

Giudice di pace..... 1

Tribunale ..... 2

Corte d'Appello..... 3

Corte di Cassazione..... 4

*Se la causa è iniziata a partire dall'anno 2020 (dom. 20.7 ≥ 2020), altrimenti andare a dom. 2.10*

**20.9 Le è capitato di assistere alle udienze di questa causa da remoto (on-line)?**

NO ..... 1

Sì ..... 2

**20.10 Questa causa è terminata?**

NO..... 1  → **andare a dom. 20.13**

Sì..... 2

**20.11 In che anno è terminata?**

Anno

**20.12 Come è stato per Lei l'esito di questa causa?**

Completamente favorevole..... 1

Parzialmente favorevole ..... 2

Sfavorevole..... 3

**20.13 Esprima un giudizio sulla Sua esperienza con la giustizia civile :**

Molto soddisfacente..... 1

Abbastanza soddisfacente ..... 2

Poco soddisfacente ..... 3

Del tutto insoddisfacente ..... 4

*Se la causa è terminata (dom. 20.10 = 2)*

**20.14 La causa è costata:**

Molto meno del previsto ..... 1

Meno del previsto ..... 2

Quanto previsto ..... 3

Più del previsto ..... 4

Molto più del previsto..... 5

*Se la causa è terminata (dom. 20.10 = 2)*

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

NO..... 1

Sì..... 2

**20.16 Secondo la Sua esperienza con la giustizia civile, quali aspetti andrebbero migliorati?**

*(possibili più risposte)*

- Durata complessiva della causa ..... 01
- Semplificazione degli aspetti burocratici ..... 02
- Puntualità delle udienze ..... 03
- Disponibilità dei giudici a prestare attenzione alle ragioni delle parti ..... 04
- Imparzialità dei giudici ..... 05
- Competenza degli avvocati ..... 06
- Correttezza degli avvocati ..... 07
- Chiarezza degli avvocati sulla possibile durata della causa ..... 08
- Chiarezza degli avvocati sulla possibilità di successo della causa ..... 09
- Chiarezza degli avvocati nel fornire tutte le informazioni necessarie ..... 10
- Chiarezza degli avvocati sul costo complessivo della causa ..... 11
- Chiarezza degli avvocati sui costi della parcella ..... 12
- Reperibilità degli avvocati ..... 13
- Incremento della dotazione organica dei giudici e dei collaboratori dei giudici ..... 14
- Maggiore specializzazione delle competenze dei collaboratori dei giudici (inclusi gli psicologi) ..... 15
- Maggiore formazione e competenza dei giudici ..... 16
- Digitalizzazione/Informatizzazione del processo attraverso una piattaforma on line, anche attraverso la partecipazione alle udienze da remoto ..... 17

**Se NON è mai capitato di essere parte in causa in un processo civile (dom. 20.3 = 99) oppure non ha fornito nessuna risposta alla 20.3, altrimenti andare a sezione 21**

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

- NO ..... 1  → **andare a sezione 21**
- SÌ ..... 2

**Se Sì**

**20.18 Perché ha deciso di NON avviare più la causa civile?**

*(possibili più risposte)*

- Il costo era eccessivo rispetto al vantaggio che ne avrei conseguito ..... 01
- Non avevo abbastanza denaro ..... 02
- Il motivo non era tanto importante da avviare una causa civile ..... 03
- Avrei perso tempo, ci voleva troppo tempo .. 04
- Ho risolto per conto mio ..... 05
- Il risultato era troppo incerto ..... 06
- Le procedure sono troppo complesse ..... 07
- Non sapevo come fare/a chi rivolgermi ..... 08
- I giudici non sono imparziali, non ho fiducia nelle istituzioni ..... 09
- Avrei dovuto fare causa a persone della mia famiglia/amici ..... 10
- Ho usato forme di risoluzione delle controversie diverse dal ricorso al giudice ..... 11
- Ho causato io il problema, non era colpa di altri ..... 12
- Altro ..... 13   
(specificare)

**21. VALUTAZIONE QUESTIONARIO**

**Il QUESTIONARIO INDIVIDUALE termina qui.**

Le chiediamo di fornirci alcune informazioni sulla compilazione del questionario.

**Il questionario è stato compilato:**

- Direttamente dalla persona a cui è intestato il questionario ..... 1
- Da altre persone che vivono in famiglia ..... 2
- Da altre persone che non vivono in famiglia ..... 3

**Il questionario è stato compilato:**

- Senza nessuna difficoltà ..... 7778
- Con qualche difficoltà ..... 7779  } .....
- Con molte difficoltà ..... 7780  } .....  
(specificare)

**INFORMAZIONI GENERALI**

(PER TUTTI)

**Solo per chi ha 6 anni o più**

**1. Stato civile**

- Celibe o nubile..... 1
- Coniugato/a coabitante col coniuge ..... 2
- Coniugato/a non coabitante col coniuge (separato/a di fatto) ..... 3
- Separato/a legalmente ..... 4
- Divorziato/a ..... 5
- Vedovo/a ..... 6
- Unito/a civilmente (per coppie dello stesso sesso)..... 7
- Già in unione civile (per decesso del partner). 8
- Già in unione civile (per scioglimento unione) 9

**Solo per chi ha 6 anni o più**

**2. Titolo di studio più alto conseguito**

**Se si sta frequentando un corso di studi deve indicare il titolo di cui è già in possesso e non quello che intende conseguire.**

**Per i titoli di studio conseguiti all'estero, considerare il titolo corrispondente in Italia.**

**I cittadini stranieri che non hanno conseguito alcun titolo di studio devono fare riferimento alle competenze possedute relativamente alla propria lingua.**

- Dottorato di ricerca, Diploma accademico di formazione alla ricerca AFAM ..... 01
- Laurea di 4-6 anni (laurea specialistica/ magistrale a ciclo unico o laurea del vecchio ordinamento), Master di II livello, Diploma di specializzazione post-laurea ..... 02
- Laurea specialistica/magistrale biennale, Diploma accademico di alta formazione artistica, musicale e coreutica (AFAM) di II livello ..... 03
- Laurea di 3 anni di I livello, Diploma accademico di alta formazione artistica, musicale e coreutica (AFAM) di I livello, Master di I livello..... 04
- Diploma universitario di 2-3 anni, Diploma di Scuola diretta a fini speciali o di Scuola parauniversitaria ..... 05

Diploma del vecchio ordinamento di Accademia (Belle Arti, Nazionale di Arte Drammatica, Nazionale di Danza), di Conservatorio di Musica Statale, di Istituto di Musica Pareggiato, di Istituto Superiore Industrie Artistiche ..... 06

Diploma di Tecnico Superiore - ITS (corsi biennali) (dal 2013) ..... 07

Certificato di Specializzazione Tecnica Superiore - IFTS, Diploma di qualifica professionale regionale di II livello (post diploma) (dal 2000)..... 08

Diploma di maturità/Diploma di istruzione secondaria superiore (di II grado) di 4-5 anni che permette l'iscrizione all'università ..... 09

Attestato IFP di qualifica professionale triennale (operatore), Diploma professionale IFP di tecnico (quarto anno), Diploma di qualifica professionale regionale di I livello (almeno biennale) (dal 2005)..... 10

Diploma di qualifica professionale di scuola secondaria superiore (di II grado) di 2-3 anni che non permette l'iscrizione all'università (Maestro d'arte, Maestro d'asilo, Qualifiche di Istituto professionale, ecc.)..... 11

Licenza media (o Avviamento professionale)/ Diploma di istruzione secondaria di I grado... 12

Licenza elementare/Attestato di valutazione finale ..... 13

Nessun titolo - sa leggere e scrivere ..... 14

Nessun titolo - non sa leggere e/o scrivere ... 15

**Solo per chi ha 15 anni o più**

**3. Lei si considera:**

**Indicare la condizione unica o prevalente (nel caso di più condizioni).**

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

**Solo per chi ha 15 anni o più**

**4. Fonte principale di reddito**

**Devono rispondere al quesito anche le casalinghe, gli studenti e i disoccupati. Nel caso di più fonti di reddito indicare quella prevalente.**

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

**Le successive domande si riferiscono allo stato civile e al titolo di studio che si avevano lo scorso anno alla stessa data dell'intervista.**

**Solo per chi ha 7 anni o più**

**5. Stato civile alla stessa data dell'anno precedente:**

- Celibe o nubile ..... 1
- Coniugato/a coabitante col coniuge ..... 2
- Coniugato/a non coabitante col coniuge (separato/a di fatto) ..... 3
- Separato/a legalmente ..... 4
- Divorziato/a ..... 5
- Vedovo/a ..... 6
- Unito/a civilmente (per coppie dello stesso sesso) ..... 7
- Già in unione civile (per decesso del partner). 8
- Già in unione civile (per scioglimento unione) 9

**Solo per chi ha 7 anni o più**

**6. Titolo di studio più alto conseguito alla stessa data dell'anno precedente:**

- Dottorato di ricerca, Diploma accademico di formazione alla ricerca AFAM ..... 01
- Laurea di 4-6 anni (laurea specialistica/ magistrale a ciclo unico o laurea del vecchio ordinamento), Master di II livello, Diploma di specializzazione post-laurea ..... 02
- Laurea specialistica/magistrale biennale, Diploma accademico di alta formazione artistica, musicale e coreutica (AFAM) di II livello ..... 03

Laurea di 3 anni di I livello, Diploma accademico di alta formazione artistica, musicale e coreutica (AFAM) di I livello, Master di I livello ..... 04

Diploma universitario di 2-3 anni, Diploma di Scuola diretta a fini speciali o di Scuola parauniversitaria ..... 05

Diploma del vecchio ordinamento di Accademia (Belle Arti, Nazionale di Arte Drammatica, Nazionale di Danza), di Conservatorio di Musica Statale, di Istituto di Musica Pareggiato, di Istituto Superiore Industrie Artistiche ..... 06

Diploma di Tecnico Superiore - ITS (corsi biennali) (dal 2013) ..... 07

Certificato di Specializzazione Tecnica Superiore - IFTS, Diploma di qualifica professionale regionale di II livello (post diploma) (dal 2000) ..... 08

Diploma di maturità/Diploma di istruzione secondaria superiore (di II grado) di 4-5 anni che permette l'iscrizione all'università ..... 09

Attestato IFP di qualifica professionale triennale (operatore), Diploma professionale IFP di tecnico (quarto anno), Diploma di qualifica professionale regionale di I livello (almeno biennale) (dal 2005) ..... 10

Diploma di qualifica professionale di scuola secondaria superiore (di II grado) di 2-3 anni che non permette l'iscrizione all'università (Maestro d'arte, Maestro d'asilo, Qualifiche di Istituto professionale, ecc.) ..... 11

Licenza media (o Avviamento professionale)/ Diploma di istruzione secondaria di I grado ... 12

Licenza elementare/Attestato di valutazione finale ..... 13

Nessun titolo - sa leggere e scrivere ..... 14

Nessun titolo - non sa leggere e/o scrivere ... 15

**Solo se lo stato civile è coniugato/a (quesito 1. = 2)**

**7. Anno del matrimonio attuale**

**Solo se lo stato civile è coniugato/a (quesito 1. = 2)**

**8. Stato civile prima del matrimonio attuale**

- Celibe o nubile ..... 1
- Divorziato/a ..... 2
- Vedovo/a ..... 3

**1. DATI ANAGRAFICI** (PER TUTTI)

**2. ISTRUZIONE E FORMAZIONE** (PER TUTTI)

**1.1 Luogo di nascita**

- Stesso Comune di residenza ..... 1
- Altro Comune italiano ....2
- Stato estero ..... 3   
(specificare)

**1.2 Qual è la sua cittadinanza?**

*(Chi ha un'altra cittadinanza oltre a quella italiana, deve indicare "Italiana")*

- Italiana ..... 1
  - Apolide .....2
  - Straniera ..... 3   
(specificare Stato estero)
- andare a dom. 2.1**

*Se ha la cittadinanza italiana (dom. 1.2 = 1)*

**1.3 Ha la cittadinanza italiana dalla nascita?**

- NO ..... 1
- Sì .....2  → **andare a domanda 2.1**

**Se NO**

**1.4 In che modo ha avuto la cittadinanza italiana?**

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

**1.5 In che anno ha avuto la cittadinanza italiana?**

- 
- Non so, non ricordo ..... 9999

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

NO .....01  → **I bambini da 0 a 2 anni vanno a domanda 3.1, i bambini da 3 a 5 anni vanno a domanda 7.1, gli altri vanno a domanda 4.1**

Sì, specificare quale:

- Dottorato di ricerca o Corso di Diploma accademico di formazione alla ricerca AFAM..... 02
- Corso di laurea specialistica/magistrale a ciclo unico o biennale (di II livello), laurea (di 4 anni o più) del vecchio ordinamento, Master di II livello, Scuola di Specializzazione post-laurea ..... 03
- Corso di laurea di 3 anni di I livello, Master di I livello, corso di Diploma Universitario (incluse Scuole Dirette a Fini Speciali) ..... 04
- Corso accademico di Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica (A.F.A.M.) di I e II livello presso Accademie, Conservatori/Istituti di musica o Istituti di Industrie artistiche ..... 05
- Istituto Tecnico Superiore (ITS) (dal 2013)..... 06
- Percorso di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (IFTS) (dal 2000) ..... 07
- Scuola secondaria di secondo grado: Istituto professionale ..... 08
- Scuola secondaria di secondo grado: Istituto tecnico ..... 09
- Scuola secondaria di secondo grado: Liceo artistico, classico, scientifico, linguistico, musicale e coreutico, delle scienze umane ..... 10
- Percorso triennale/quadriennale di Istruzione e Formazione Professionale (IFP) (dal 2005) ..... 11
- Altro corso di formazione professionale ..... 12
- Scuola secondaria di primo grado (cioè scuola media)..... 13
- Scuola primaria (cioè scuola elementare) ..... 14
- Scuola dell'infanzia (cioè scuola materna) ..... 15
- Asilo nido ..... 16

**andare a dom. 2.3**

*Se iscritto all'asilo nido (dom. 2.1 = 16)*

**2.2 Perché frequenta l'asilo nido?**  
*(indicare il motivo principale)*

- È importante da un punto di vista educativo ... 1
- Per farlo stare in compagnia di altri bambini... 2
- Una baby sitter costerebbe troppo ..... 3
- Nessun familiare lo può accudire ..... 4
- Perché ci vanno tutti..... 5
- Altro motivo ..... 6   
(specificare)

*Per tutti gli iscritti*

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

- Pubblica..... 1
- Privata ..... 2

*Se studente della scuola dell'obbligo o scuola secondaria superiore, (dom. 2.1 = 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13, 14) altrimenti andare al riquadro*

**2.4 A quale classe è attualmente iscritto?**

Classe.....

**3. MOTIVI DELLA NON ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO**

*(PER I BAMBINI DA 0 A 2 ANNI NON ISCRITTI ALL'ASILO NIDO)*

**3.1 Perché non frequenta l'asilo nido?**  
*(possibili più risposte)*

- Ho fatto domanda all'asilo nido, ma non è stata accettata ..... 01
- Può seguirlo un membro della famiglia, non ho problemi di organizzazione familiare ..... 02
- L'asilo nido è lontano da casa, scomodo... 03
- Non voglio delegare ad altri il compito educativo ..... 04
- Ho provato, ma il bambino si ammalava troppo spesso ..... 05
- Il bambino può sentirsi abbandonato..... 06
- Ho tentato, ma il bambino non vuole andare ..... 07
- Un medico me lo ha sconsigliato ..... 08
- Il bambino è ancora troppo piccolo..... 09
- L'asilo nido costa troppo ..... 10
- L'asilo nido ha orari troppo scomodi ..... 11
- Altro..... 12   
(specificare)

**ATTENZIONE!**

***I bambini da 0 a 5 anni iscritti all'asilo nido o alla scuola dell'infanzia vanno a domanda 5.1. Gli altri continuano!***

**ATTENZIONE!**

***I bambini da 0 a 2 anni non iscritti vanno a domanda 7.1.***

**4. CORSI E LEZIONI PRIVATE**

*(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)*

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

	NO	Si, solo in alcuni mesi dell'anno	Si, solo alcune settimane durante le vacanze estive	Si, per tutto l'anno
Recupero scolastico.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Informatica.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Lingue.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Attività artistiche e/o culturali.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

**5. SPOSTAMENTI QUOTIDIANI**

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

**5.1 A che ora esce di casa abitualmente per andare al luogo di lavoro o di studio (compresi asilo nido e scuola dell'infanzia)?**  
*Se alterna lavoro/studio da casa a lavoro/studio fuori casa, faccia riferimento alle volte in cui esce.*

Orario abituale..... ora   minuti

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

↓  
**andare a domanda 6.1**

**Se esce per andare al lavoro o a scuola**

**5.2 Complessivamente quanto tempo impiega per andare al luogo di lavoro o di studio?**  
*Indicare il tempo impiegato abitualmente oppure un tempo medio se la differenza da un giorno all'altro è di pochi minuti.*

Tempo impiegato abitualmente..... ore   minuti

Tempo impiegato variabile..... 9999

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

NO..... 1

Sì..... 2

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

Nello stesso Comune in cui risiede ..... 1

In un altro Comune della stessa Provincia ..... 2

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

In un'altra Regione italiana ..... 4

All'Estero..... 5

**5.5 Per andare al luogo di lavoro o di studio (compresi asilo nido e scuola dell'infanzia) usa abitualmente qualche mezzo di trasporto pubblico o privato?**

*Indicare i mezzi usati abitualmente. Se si utilizzano mezzi diversi in giorni diversi scegliere la tipologia di spostamento prevalente.*

NO, vado a piedi..... 1  → **andare a domanda 6.1**

Sì, un solo mezzo ..... 2

Sì, due o più mezzi ..... 3

**Se Sì**

**5.6 Quale dei seguenti mezzi usa abitualmente per andare al lavoro o a scuola?**  
*(possibili più risposte)*

Treno ..... 01

Tram ..... 02

Metropolitana ..... 03

Autobus, filobus (all'interno del Comune)..... 04

Pullman, corriera (tra Comuni diversi)..... 05

Pullman aziendale o scolastico ..... 06

Auto privata (come conducente)..... 07

Auto privata (come passeggero) ..... 08

Motocicletta o ciclomotore ..... 09

Bicicletta ..... 10

Altro mezzo..... 11

(specificare)

Segue **Questionario Individuale** del componente n.

(col. 1 della Scheda Generale)

**5.7 Qual è il mezzo utilizzato per il tratto più lungo?**  
*(fra quelli indicati alla domanda 5.6)*

Mezzo di trasporto.....

**5.8 Le capita di organizzarsi con colleghi di lavoro o compagni di studio per andare insieme al luogo di lavoro o di studio in modo da utilizzare una sola autovettura:**

Tutti i giorni.....1

Una o più volte alla settimana...2

Più raramente.....3

Mai.....4

**ATTENZIONE!**

**Le persone da 0 a 13 anni vanno a domanda 7.1.  
Continuare per gli altri!**

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

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

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

Non svolgo questa attività..... 0000

N. ore  minuti  a settimana

**b) Attività lavorativa**

Non svolgo questa attività..... 0000

N. ore  minuti  a settimana

*Se svolge lavoro domestico e familiare o attività lavorativa*

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

*(una risposta per ogni riga)*

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

**7. SERVIZI SANITARI E SOCIO ASSISTENZIALI** *(PER TUTTI)*

Potrà decidere di non rispondere alle seguenti domande che riguardano categorie particolari di dati personali (art.9 GDPR - Regolamento generale sulla protezione dei dati - UE/2016/679), ma le saremmo grati se vorrà rispondere data l'importanza della ricerca.

**7.1 Negli ultimi 3 mesi ha fatto ricorso ai seguenti servizi:**

*(per ciascun servizio cui si è fatto ricorso, indicare il numero di volte)*

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

**8. SERVIZI OSPEDALIERI** *(PER TUTTI)*

Potrà decidere di non rispondere alle seguenti domande che riguardano categorie particolari di dati personali (art.9 GDPR - Regolamento generale sulla protezione dei dati - UE/2016/679), ma le saremmo grati se vorrà rispondere data l'importanza della ricerca.

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

*Consideri anche i ricoveri per parto o nascita con o senza complicazioni. Escluda il ricorso al day hospital e cioè al ricovero senza pernottamento.*

NO.....1  → andare a domanda 9.1

Sì.....2

*Se Sì*

**8.2 Quante volte è stato ricoverato negli ultimi 3 mesi?**

N.

Segue **Questionario Individuale** del componente n.

(col. 1 della Scheda Generale)

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

N.

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

NO ..... 1  → **andare a domanda 8.6**

Sì ..... 2

**Se Sì**

**8.5** Il contributo ha riguardato:

**(possibili più risposte)**

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

**8.6** Con riferimento all'ultimo ricovero, quanto è rimasto soddisfatto dei seguenti aspetti?

**(una risposta per ogni riga)**

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

**9. VISITE MEDICHE**

**(PER TUTTI)**

Potrà decidere di non rispondere alle seguenti domande che riguardano categorie particolari di dati personali (art.9 GDPR - Regolamento generale sulla protezione dei dati - UE/2016/679), ma le saremo grati se vorrà rispondere data l'importanza della ricerca.

**9.1** Negli ultimi **12 mesi** ha fatto ricorso a visite effettuate presso **medici specialisti**, come oculista, ortopedico, ecc.?

**Includa le visite di lavoro e sportive.**

**Non consideri le visite dentistiche, le eventuali visite della Guardia medica, del Pronto soccorso e quelle durante un ricovero ospedaliero o in day hospital.**

NO..... 1  → **andare a domanda 9.4**

Sì..... 2  → N.

**Se Sì**

**9.2** Con riferimento all'**ultima visita specialistica**:

**(una sola risposta)**

Non ha pagato nulla..... 1

Ha pagato il ticket (consegnando la ricetta del SSN)..... 2

Ha pagato interamente (senza rimborsi dall'assicurazione) ..... 3

Ha pagato interamente con rimborso parziale o totale dall'assicurazione privata/aziendale..... 4

**9.3** Sempre con riferimento all'**ultima visita specialistica**, Le è stata prescritta da un medico (di medicina generale o specialista)?

NO..... 1

Sì..... 2

**Per tutti**

**9.4 Negli ultimi 12 mesi, ha dovuto rinunciare a qualche visita specialistica pur avendone bisogno?**

**Escluda le visite dentistiche.**

NO ..... 1  → **andare a dom. 10.1**

Sì ..... 2

**Se Sì**

**9.5 Per quale motivo ha dovuto rinunciare a qualche visita specialistica pur avendone bisogno?**

**(possibili più risposte)**

Non poteva pagarla, costava troppo ..... 1

Lista d'attesa lunga ..... 2

Scomodità (struttura lontana, mancanza di trasporti, orari scomodi) ..... 3

Non poteva assentarsi dal lavoro ..... 4

Doveva accudire figli o altre persone ..... 5

Altro ..... 6   
(specificare)

**Se Sì**

**10.3 Con riferimento all'ultimo esame specialistico:**

Non ha pagato nulla..... 1

Ha pagato il ticket (consegnando la ricetta del SSN)..... 2

Ha pagato interamente (senza rimborsi dall'assicurazione) ..... 3

Ha pagato interamente con rimborso parziale o totale dall'assicurazione privata/aziendale ... 4

**10.4 Sempre con riferimento all'ultimo esame specialistico, Le è stato prescritto da un medico (di medicina generale o specialista)?**

NO ..... 1

Sì ..... 2

**Per tutti**

**10.5 Negli ultimi 12 mesi, ha dovuto rinunciare a qualche esame specialistico (es. radiografie, ecografie, risonanza magnetica, TAC, ecodoppler, o altro tipo di accertamento, ecc.) pur avendone bisogno?**

NO ..... 1  → **andare a domanda 11.1**

Sì ..... 2

**Se Sì**

**10.6 Per quale motivo ha dovuto rinunciare a qualche esame specialistico?**

**(possibili più risposte)**

Non poteva pagarlo, costava troppo..... 1

Lista d'attesa lunga ..... 2

Scomodità (struttura lontana, mancanza di trasporti, orari scomodi) ..... 3

Non poteva assentarsi dal lavoro ..... 4

Doveva accudire figli o altre persone ..... 5

Altro ..... 6   
(specificare)

**10. ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI**

**(PER TUTTI)**

**Potrà decidere di non rispondere alle seguenti domande che riguardano categorie particolari di dati personali (art.9 GDPR - Regolamento generale sulla protezione dei dati - UE/2016/679), ma le saremo grati se vorrà rispondere data l'importanza della ricerca.**

**10.1 Negli ultimi 12 mesi si è sottoposto a esami del sangue?**

NO ..... 1

Sì ..... 2  → N.

**10.2 Negli ultimi 12 mesi si è sottoposto a "esami specialistici", quali radiografie, ecografie, risonanza magnetica, TAC, mammografia, eco-doppler, ecocardiogramma, elettrocardiogramma, elettroencefalogramma, pap test o altri accertamenti?**

**Escluda esami del sangue o delle urine.**

**Escluda quelli effettuati durante un ricovero ospedaliero o in day hospital.**

NO ..... 1  → **andare a domanda 10.5**

Sì ..... 2  → N.

**11. VACCINAZIONE ANTI INFLUENZALE**

*(PER TUTTI)*

Potrà decidere di non rispondere alle seguenti domande che riguardano categorie particolari di dati personali (art.9 GDPR - Regolamento generale sulla protezione dei dati - UE/2016/679), ma le saremo grati se vorrà rispondere data l'importanza della ricerca.

**IL QUESITO RIGUARDA IL VACCINO CONTRO L'INFLUENZA STAGIONALE, NON IL VACCINO ANTI COVID-19**

**11.1 Negli ultimi 12 mesi ha fatto il vaccino antinfluenzale?**

NO ..... 1

Sì ..... 2  → **andare a dom. 12.1**

**11.2 Per quale motivo non ha fatto il vaccino antinfluenzale?**

*(possibili più risposte)*

Non penso di essere un soggetto a rischio ..... 1

Non lo posso fare per problemi di salute ..... 2

Per prudenza / per timore dei rischi ..... 3

Ho dubbi sulla sua efficacia ..... 4

Non mi sono adeguatamente informato ..... 5

Nessun medico me l'ha consigliato ..... 6

Il vaccino non era disponibile ..... 7

Non mi fido dei vaccini in generale ..... 8

Per altro motivo ..... 9

(specificare)

**12. ASSICURAZIONE**

*(PER TUTTI)*

**12.1 Lei, da solo o insieme ad altri componenti della famiglia ha:**

*(una risposta per ogni riga)*

NO      sì

Un'assicurazione sulla salute o sugli infortuni .... 1  2

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

**13. INCIDENTI IN AMBIENTE DOMESTICO**

*(PER TUTTI)*

Potrà decidere di non rispondere alle seguenti domande che riguardano categorie particolari di dati personali (art.9 GDPR - Regolamento generale sulla protezione dei dati - UE/2016/679), ma le saremo grati se vorrà rispondere data l'importanza della ricerca.

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

NO ..... 1  → **andare a domanda 14.1**

Sì ..... 2  → **Quante volte? N.**

*Se Sì*

**13.2 È successo negli ultimi 3 mesi?**

NO ..... 1

Sì ..... 2  → **Quante volte? N.**

**14. ATTIVITÀ FISICA E SPORTIVA**

*(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)*

**14.1 Nel tempo libero pratica con carattere di continuità uno o più sport?**

NO ..... 1

Sì ..... 2  → **andare a domanda 14.4**

*Se NO*

**14.2 Nel tempo libero pratica saltuariamente uno o più sport?**

NO ..... 1

Sì ..... 2  → **andare a domanda 14.4**

**Se NO**

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

NO ..... 1

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

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

Sì, più raramente..... 4

**andare a dom. 15.1**

**Se pratica sport con continuità o saltuariamente (dom. 14.1 = 2 o dom. 14.2 = 2)**

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

Cinque o più volte a settimana..... 1

Tre o quattro volte a settimana ..... 2

Due volte a settimana ..... 3

Una volta a settimana ..... 4

Due o tre volte al mese ..... 5

Una volta al mese ..... 6

Qualche volta durante l'anno ..... 7

**14.5** Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. Per quante ore le ha praticate nell'ultima settimana in cui le ha svolte?

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

Nell'ultima settimana non ho praticato ..... 1

Fino a 2 ore ..... 2

Da più di 2 ore fino a 4 ore ..... 3

Da più di 4 ore fino a 6 ore ..... 4

Da più di 6 ore fino a 10 ore ..... 5

Più di 10 ore ..... 6

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

NO ..... 1

Sì ..... 2

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

NO..... 1

Sì..... 2

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

NO..... 1

Sì..... 2

**15. AMICI**

**(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)**

**15.1** Con che frequenza si vede con amici nel tempo libero?

Tutti i giorni ..... 1

Più di una volta alla settimana..... 2

Una volta alla settimana ..... 3

Qualche volta al mese (meno di 4)..... 4

Qualche volta durante l'anno..... 5

Mai ..... 6

Non ho amici..... 7

**ATTENZIONE!**

**Le persone da 0 a 13 anni passano a sezione 21.**

**Continuare per gli altri!**

**16. ALTRI PARENTI AMICI E VICINATO**

**(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)**

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

NO..... 1

Sì..... 2

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

*Non consideri i parenti.*

NO ..... 1

Sì ..... 2

Non so ..... 3

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

NO ..... 1

Sì, una persona o una famiglia ..... 2

Sì, alcune persone o alcune famiglie ..... 3

**ATTENZIONE!**

**Le persone di 14 anni passano a sezione 21.  
Continuare per gli altri!**

**17. SITUAZIONE LAVORATIVA**

**(PER LE PERSONE DI 15 ANNI E PIÙ)**

**17.1** Da lunedì a domenica della settimana scorsa ha svolto almeno un'ora di lavoro?

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

NO ..... 1

Sì ..... 2  → N. ore  → **andare a dom. 17.3**

Permanentemente inabile al lavoro ..... 3  → **andare a dom. 19.1**

**Se non ha lavorato da lunedì a domenica della scorsa settimana (dom. 17.1 = 1)**

**17.2** Sempre da lunedì a domenica della settimana scorsa, aveva comunque un lavoro che non ha svolto (ad esempio: per ridotta attività, per malattia, per vacanza, per cassa integrazione guadagni, ecc.)?

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

NO ..... 1  → **andare a domanda 18.1**

Sì ..... 2

**Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro (dom. 17.1 = 2 o dom. 17.2 = 2)**

**17.3** Lei svolge:

*In caso di più attività lavorative fare riferimento alla principale.*

Un lavoro alle dipendenze ..... 1  → **andare a dom. 17.5**

Una collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto) ..... 2

Una prestazione d'opera occasionale ..... 3

**andare a dom. 17.9**

*Un lavoro autonomo come:*

Imprenditore ..... 4

Libero professionista ..... 5

Lavoratore in proprio ..... 6

Coadiuvante nell'azienda di un familiare ..... 7

Socio di cooperativa ..... 8

**andare a dom. 17.9**

**Se imprenditori, liberi professionisti e lavoratori in proprio (dom. 17.3 = 4, 5 o 6)**

**17.4** Ha dei dipendenti?

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

NO ..... 1

Sì ..... 2  → N.

**Se svolge un lavoro alle dipendenze (17.3 = 1)**

**17.5** Lei riceve mensilmente dal suo datore di lavoro dei buoni pasto?

*Se Sì, può indicare quanti in genere ne riceve ogni mese?*

NO ..... 1  → **andare a dom. 17.8**

Sì ..... 2  → N.

**Se Sì**

**17.6** Quanto è il valore del singolo buono pasto?

,  Euro

**17.7 Dove usa i suoi buoni pasto?**

*(possibili più risposte)*

- Nella mensa aziendale..... 1
- Al bar, rosticceria, tavola calda .... 2
- In negozi, supermercati..... 3
- Al ristorante ..... 4
- Altro ..... 5   
(specificare)

**17.8 Lei è:**

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

**Per tutte le persone che lavorano o hanno un lavoro (dom. 17.1 = 2 o dom. 17.2 = 2)**

**17.9 Può dirmi il nome della sua professione?**

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

Specificare.....  
.....  
.....  
.....

CODICE .....

**Vedere Classificazione delle professioni**

**17.10 In quale settore di attività economica lavora?**

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

- Agricoltura, silvicoltura e pesca ..... 01
- Industria in senso stretto..... 02
- Costruzioni ..... 03
- Commercio..... 04
- Alberghi e ristoranti..... 05
- Trasporto e magazzinaggio ..... 06
- Servizi di informazione e comunicazione ..... 07
- Attività finanziarie e assicurative..... 08
- Attività immobiliari, servizi alle imprese e altre attività professionali e imprenditoriali.... 09
- Amministrazione pubblica e difesa, assicurazione sociale obbligatoria . 10
- Istruzione, sanità e altri servizi sociali ..... 11
- Altri servizi collettivi e personali ..... 12

**17.11 Negli ultimi 3 mesi ha lavorato da casa (compreso telelavoro o lavoro agile)?**

- No ..... 1
- Sì, ma attualmente ho smesso ..... 2
- Sì e lo faccio ancora tutti i giorni..... 3
- Sì e lo faccio ancora per parte dei giorni ..... 4

**ATTENZIONE!**  
**Le persone che hanno un lavoro passano a sezione 20.**  
**Continuare per gli altri!**

Segue **Questionario Individuale** del componente n.

(col. 1 della Scheda Generale)

**18. RICERCA DI LAVORO**

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

**18.1 Lei cerca lavoro?**

NO ..... 1  → **andare a dom. 18.3**

Sì ..... 2

**Se Sì**

**18.2 Nelle ultime 4 settimane ha fatto qualcosa per cercare lavoro, anche part time o occasionale, o ha cercato di avviare una attività autonoma?**

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

NO ..... 1

Sì ..... 2  → **andare a domanda 18.4**

*Se non cerca lavoro o nelle ultime 4 settimane non ha fatto qualcosa per cercare lavoro (dom. 18.1 = 1 o dom. 18.2 = 1)*

**18.3 Per quale motivo?**

Ha già un lavoro che inizierà in futuro ..... 1

Altro motivo ..... 2

**18.4 Sarebbe disposto ad iniziare a lavorare entro 2 settimane?**

NO ..... 1

Sì ..... 2

**19. LAVORO IN PASSATO**

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

**19.1 Nel corso della sua vita ha mai svolto un lavoro?**

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

NO ..... 1  → **andare a sezione 20**

Sì ..... 2

Permanentemente inabile al lavoro ..... 3  → **andare a sezione 20**

*Per tutte le persone che non lavorano, ma hanno lavorato in passato (dom. 19.1 = 2)*

**19.2 Facendo riferimento all'ultimo lavoro, Lei svolgeva:**

Un lavoro alle dipendenze ..... 1

Una collaborazione coordinata e continuativa (con o senza progetto) ..... 2

Una prestazione d'opera occasionale ..... 3

*Un lavoro autonomo come:*

Imprenditore ..... 4

Libero professionista ..... 5

Lavoratore in proprio ..... 6

Coadiuvante nell'azienda di un familiare ..... 7

Socio di cooperativa ..... 8

**andare a sezione 20**

*Per tutte le persone che lavoravano alle dipendenze (dom. 19.2 = 1)*

**19.3 Lei era:**

Dirigente ..... 1

Quadro ..... 2

Impiegato ..... 3

Operaio ..... 4

Apprendista ..... 5

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

**ATTENZIONE!**

**Le persone con età di 17 anni o inferiore vanno a sezione 21. Continuare per gli altri!**

**20. GIUSTIZIA CIVILE**

**(PER LE PERSONE  
DI 18 ANNI E PIÙ)**

Le prossime domande riguardano alcuni aspetti della giustizia civile in Italia, comprese le forme alternative al ricorso al giudice per la risoluzione delle controversie. Si tratta di aspetti che possono incidere sulla qualità della vita dei cittadini e su cui è importante che essi si esprimano.

**20.1 Non tutte le controversie necessariamente devono essere risolte davanti ad un giudice. Lei è a conoscenza dell'esistenza delle seguenti forme di risoluzione delle controversie diverse dal ricorso al giudice?**

**(una risposta per ogni riga)**

	NO	si
Arbitrato.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Mediazione.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Negoziazione assistita da avvocati.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Transazione.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Consulenza tecnica preventiva ai fini della composizione della lite.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Procedure di risoluzione extragiudiziale delle controversie tra consumatore e professionista/impresa.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

**Se almeno un Sì alla domanda precedente, altrimenti andare a dom. 20.3**

**20.2 Lei ha mai utilizzato una delle seguenti forme di risoluzione delle controversie diverse dal ricorso al giudice?**

**(una risposta per ogni riga)**

	NO	si
Arbitrato.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Mediazione.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Negoziazione assistita da avvocati.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Transazione.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Consulenza tecnica preventiva ai fini della composizione della lite.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Procedure di risoluzione extragiudiziale delle controversie tra consumatore e professionista/impresa.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

**20.3 Nel corso della vita, Le è mai capitato di essere parte in causa in un processo civile in qualcuno dei seguenti ambiti?**

**Non consideri il ricorso a forme di risoluzione delle controversie diverse dal ricorso al giudice.**

**Escluda i casi in cui ha partecipato a un processo civile come testimone.**

**(possibili più risposte o la sola risposta 99)**

- Separazione/divorzio ..... 01
- Lavoro, licenziamento, retribuzione, ecc. .... 02
- Previdenza, assistenza, pensione, versamento contributi, ecc. .... 03
- Assicurazione (auto, casa, salute, vita, ecc.), contratti bancari ..... 04
- Figli/e minori, mantenimento figli, adozione .. 05
- Interdizione/inabilitazione, amministrazione di sostegno ..... 06
- Eredità, successioni, controversie familiari.... 07
- Societario, commerciale, fallimento ..... 08
- Contrasti cliente/fornitore..... 09
- Sfratto, rilascio di un immobile, fermo amministrativo su bene mobile..... 10
- Contrasti condominiali, di vicinato, ecc. .... 11
- Incidenti stradali, contravvenzioni al codice della strada ..... 12
- Risarcimento per danni riportati come conseguenze di ferite e malattie ..... 13
- Stato della persona e diritti della personalità (es. nome, riservatezza, cambio del sesso), diritti relativi alla protezione dei dati personali, protezione internazionale (immigrazione, asilo), elettorato attivo/passivo ..... 14
- Problemi legati alla proprietà ed altri diritti reali su beni mobili ed immobili (es. proprietà, superficie, enfiteusi, usucapione, servitù, contratti agrari, ecc.) ..... 15
- Rapporti con la Pubblica Amministrazione (contratti, danni da provvedimento illegittimo conseguenti alla responsabilità civile della Pubblica Amministrazione, beni demaniali) non di competenza del TAR ..... 16
- Cartelle esattoriali, tributi e dogane, problemi legati ai debiti e aspetti finanziari.... 17
- Altro ambito ..... 18

(specificare)

No, non è mai capitato.... 99  → **andare a dom. 20.17**

**Solo se più di una risposta a dom. 20.3**

**20.4 Qual è l'ambito della causa civile che è iniziata per ultima?**

**(indicare il relativo codice barrato alla dom. 20.3)**

Ambito della causa

**20.5 Ha chiesto Lei l'avvio di questa causa?**

NO ..... 1

Sì ..... 2

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

NO ..... 1

Sì ..... 2

**20.7 Quando è stata depositata la richiesta di avvio della causa, da Lei o da chi l'ha citata in giudizio?**

Anno  → **se 2022 o 2023 indicare anche** Mese

**20.8 La causa si sta svolgendo o si è svolta presso:**

**Faccia riferimento all'ultimo o al più recente stadio del procedimento.**

Giudice di pace..... 1

Tribunale ..... 2

Corte d'Appello..... 3

Corte di Cassazione..... 4

**Se la causa è iniziata a partire dall'anno 2020 (dom. 20.7 ≥ 2020), altrimenti andare a dom. 2.10**

**20.9 Le è capitato di assistere alle udienze di questa causa da remoto (on-line)?**

NO ..... 1

Sì ..... 2

**20.10 Questa causa è terminata?**

NO..... 1  → **andare a dom. 20.13**

Sì..... 2

**20.11 In che anno è terminata?**

Anno

**20.12 Come è stato per Lei l'esito di questa causa?**

Completamente favorevole..... 1

Parzialmente favorevole ..... 2

Sfavorevole..... 3

**20.13 Esprima un giudizio sulla Sua esperienza con la giustizia civile :**

Molto soddisfacente..... 1

Abbastanza soddisfacente ..... 2

Poco soddisfacente ..... 3

Del tutto insoddisfacente ..... 4

**Se la causa è terminata (dom. 20.10 = 2)**

**20.14 La causa è costata:**

Molto meno del previsto ..... 1

Meno del previsto ..... 2

Quanto previsto ..... 3

Più del previsto ..... 4

Molto più del previsto..... 5

**Se la causa è terminata (dom. 20.10 = 2)**

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

NO..... 1

Sì..... 2

**20.16 Secondo la Sua esperienza con la giustizia civile, quali aspetti andrebbero migliorati?**

*(possibili più risposte)*

- Durata complessiva della causa ..... 01
- Semplificazione degli aspetti burocratici ..... 02
- Puntualità delle udienze ..... 03
- Disponibilità dei giudici a prestare attenzione alle ragioni delle parti ..... 04
- Imparzialità dei giudici ..... 05
- Competenza degli avvocati ..... 06
- Correttezza degli avvocati ..... 07
- Chiarezza degli avvocati sulla possibile durata della causa ..... 08
- Chiarezza degli avvocati sulla possibilità di successo della causa ..... 09
- Chiarezza degli avvocati nel fornire tutte le informazioni necessarie ..... 10
- Chiarezza degli avvocati sul costo complessivo della causa ..... 11
- Chiarezza degli avvocati sui costi della parcella ..... 12
- Reperibilità degli avvocati ..... 13
- Incremento della dotazione organica dei giudici e dei collaboratori dei giudici ..... 14
- Maggiore specializzazione delle competenze dei collaboratori dei giudici (inclusi gli psicologi) ..... 15
- Maggiore formazione e competenza dei giudici ..... 16
- Digitalizzazione/Informatizzazione del processo attraverso una piattaforma on line, anche attraverso la partecipazione alle udienze da remoto ..... 17

**Se NON è mai capitato di essere parte in causa in un processo civile (dom. 20.3 = 99) oppure non ha fornito nessuna risposta alla 20.3, altrimenti andare a sezione 21**

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

- NO ..... 1  → **andare a sezione 21**
- SÌ ..... 2

**Se Sì**

**20.18 Perché ha deciso di NON avviare più la causa civile?**

*(possibili più risposte)*

- Il costo era eccessivo rispetto al vantaggio che ne avrei conseguito ..... 01
- Non avevo abbastanza denaro ..... 02
- Il motivo non era tanto importante da avviare una causa civile ..... 03
- Avrei perso tempo, ci voleva troppo tempo .. 04
- Ho risolto per conto mio ..... 05
- Il risultato era troppo incerto ..... 06
- Le procedure sono troppo complesse ..... 07
- Non sapevo come fare/a chi rivolgermi ..... 08
- I giudici non sono imparziali, non ho fiducia nelle istituzioni ..... 09
- Avrei dovuto fare causa a persone della mia famiglia/amici ..... 10
- Ho usato forme di risoluzione delle controversie diverse dal ricorso al giudice ..... 11
- Ho causato io il problema, non era colpa di altri ..... 12
- Altro ..... 13   
(specificare)

**21. VALUTAZIONE QUESTIONARIO**

**Il QUESTIONARIO INDIVIDUALE termina qui.**

Le chiediamo di fornirci alcune informazioni sulla compilazione del questionario.

**Il questionario è stato compilato:**

- Direttamente dalla persona a cui è intestato il questionario ..... 1
- Da altre persone che vivono in famiglia ..... 2
- Da altre persone che non vivono in famiglia ..... 3

**Il questionario è stato compilato:**

- Senza nessuna difficoltà ..... 7778
- Con qualche difficoltà ..... 7779  } .....
- Con molte difficoltà ..... 7780  } .....  
(specificare)

**QUESTIONARIO FAMILIARE**

**Il questionario familiare deve essere compilato da una persona adulta della famiglia.**

**1. ELETTRICITÀ E GAS**

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

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

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

*(una risposta per ogni riga)*

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

**1.3 Come arriva il gas all'abitazione?**

*(una sola risposta)*

L'abitazione è allacciata alla rete di distribuzione di gas naturale (metano)... 1

L'abitazione è allacciata alla rete di distribuzione di gas diverso da gas metano (Gpl)..... 2

Il gas viene acquistato in bombole ..... 3

È installato un "bombolone" esterno con rifornimento periodico ..... 4

L'abitazione non dispone di gas, né di bombola, né di "bombolone" esterno ..... 5

**andare a dom. 2.1**

*Se l'abitazione è allacciata alla rete di distribuzione (dom. 1.3 = 1 o 2)*

**1.4 Complessivamente quanto è soddisfatto del servizio del gas?**

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

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

*(una risposta per ogni riga)*

	Molto soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Poco soddisfatto	Per niente soddisfatto
Adeguatezza pressione di fornitura.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Frequenza di lettura dei contatori.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Comprensibilità delle bollette.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Informazioni sul servizio (su prezzi e tariffe, condizioni di erogazione, al- lacciamenti, ecc.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Sicurezza della rete di distribuzione....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

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

**2.1 La zona in cui abita la famiglia presenta:**

*(una risposta per ogni riga)*

	Molto	Abba- stanza	Poco	Per niente	Non so
Sporcizia nelle strade.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Difficoltà di parcheggio.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Difficoltà di colle- gamento con mezzi pubblici ....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Traffico .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Inquinamento dell'aria.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Rumore.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Rischio di criminalità .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Odori sgradevoli.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Scarsa illuminazione delle strade.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Cattive condizioni della pavimenta- zione stradale.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

**2.2 Nella zona in cui abita la famiglia ci sono parchi, giardini o altro verde pubblico raggiungibile a piedi in meno di 15 minuti?**

NO..... 1

Sì..... 2

**2.3 Nella zona in cui abita la famiglia ci sono piste ciclabili raggiungibili in bicicletta in meno di 5 minuti?**

NO..... 1

Sì..... 2

**2.4 La sua abitazione affaccia su una strada in cui il passaggio di veicoli (automobili, motocicli, camion, autobus, ecc.), in una normale giornata ferialle, è:**

*Per abitazione si intende quella nella quale la famiglia ha la propria dimora abituale. Se l'abitazione non affaccia su una strada, indichi "Assente o quasi assente".*

Molto intenso..... 1

Intenso..... 2

Contenuto..... 3

Assente o quasi assente..... 4

**2.5 Di quante stanze si compone l'abitazione?**

*Consideri anche la cucina se ha caratteristiche di stanza. Sono, invece, esclusi i vani accessori (corridoio, ingresso, gabinetto, spogliatoio, ecc.).*

N.

**2.6 L'abitazione dispone di:**

*(una risposta per ogni riga)*

	NO	si
Terrazzo o balcone .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Giardino privato .....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

*Per tutti*

**2.7 L'abitazione dispone di telefono?**

NO..... 1  → **andare a domanda 2.9**

Sì..... 2

**Se Sì**

**2.8 Il numero telefonico dell'abitazione principale è riportato nell'elenco telefonico del Comune in cui vive?**

NO ..... 1

Sì ..... 2

**Per tutti**

**2.9 L'abitazione dispone di riscaldamento?**

NO ..... 1  → **andare a dom. 2.11**

Sì ..... 2

**Se Sì**

**2.10 Di che tipo di riscaldamento si tratta?**

**Se presenti più impianti indicare il principale.**

Centralizzato ..... 1

Autonomo ..... 2

Solo apparecchi singoli  
(compresi camini e stufe) ..... 3

**Per tutti**

**2.11 In che modo arriva l'acqua nell'abitazione?**

**(possibili più risposte)**

Attraverso la rete comunale ..... 1

Attraverso pozzi,  
sorgenti o altre fonti  
di approvvigionamento private ..... 2

Attraverso sistemi di raccolta  
dell'acqua piovana ..... 3

Attraverso autobotti ..... 4

Altro ..... 5

**andare a dom. 2.14**

**Se l'abitazione è allacciata alla rete idrica comunale (dom. 2.11 = 1)**

**2.12 Complessivamente, quanto è soddisfatto del servizio idrico?**

Molto soddisfatto ..... 1

Abbastanza soddisfatto ..... 2

Poco soddisfatto ..... 3

Per niente soddisfatto ..... 4

**2.13 Che giudizio dà dei seguenti aspetti riguardanti il servizio idrico?**

**(una risposta per ogni riga)**

	Molto soddi- sfatto	Abba- stanza soddi- sfatto	Poco soddi- sfatto	Per niente soddi- sfatto
Assenza di interruzioni della fornitura.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Livello di pressione dell'acqua.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Odore, sapore e limpidezza dell'acqua ....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Frequenza di lettura dei contatori.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Frequenza della fatturazione.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Comprensibilità delle bollette.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

**Per tutti**

**2.14 Si verificano uno o più dei seguenti problemi?**

**(una risposta per ogni riga)**

	NO	SI
Le spese per l'abitazione sono troppo alte.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
L'abitazione è troppo piccola.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
L'abitazione è troppo distante da altri familiari.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Irregolarità nella erogazione dell'acqua.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
L'abitazione è in cattive condizioni.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

**Se l'erogazione dell'acqua è irregolare (dom. 2.14 = 8)**

**2.15 Negli ultimi 12 mesi l'irregolarità nell'erogazione dell'acqua si è verificata:**

Sporadicamente..... 1

Solo nel periodo estivo ..... 2

Durante tutto l'anno ..... 3

Altro ..... 4   
(specificare)

**Per tutti**

**2.16 La famiglia o qualche componente beve abitualmente acqua di rubinetto in casa?**

**(possibili più risposte)**

Sì..... 1

NO, perché non è bevibile o non ci fidiamo a berla (inquinata, brutto colore, cattivo sapore, ecc.)..... 2

NO, per altro motivo..... 3

**2.17 A che titolo la famiglia occupa l'abitazione?**  
*Per "altro" titolo si intende ad esempio l'abitazione che viene concessa a coloni, portieri, guardiani in cambio di prestazioni di servizio, ecc.*

- Affitto o subaffitto..... 1
- Proprietà..... 2
- Usufrutto..... 3
- Titolo gratuito..... 4
- Altro titolo..... 5

**3. ACCESSIBILITÀ AI SERVIZI**

**3.1 In generale raggiungere i seguenti servizi crea problemi o difficoltà per la famiglia?**  
*(una risposta per ogni riga)*

Per le modalità con (\*) lasciare in bianco se non è utilizzata.

	Nessuna difficoltà	Un po' di difficoltà	Molta difficoltà	Non so
Farmacie.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Pronto soccorso .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Ufficio postale.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Polizia, Carabinieri .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Uffici comunali.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Asilo nido (*).....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Scuola dell'infanzia (*) (ex scuola materna)....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Scuola primaria (*) (ex scuola elementare)...	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Scuola secondaria di primo grado (*) (ex scuola media).....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Negozi di generi alimentari, mercati.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Supermercati.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

**3.2 Come giudica il costo sostenuto dalla famiglia per i seguenti servizi?**

*(una risposta per ogni riga)*

	Elevato	Adeguito	Basso	Non so
Raccolta rifiuti.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Erogazione dell'acqua .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

**3.3 La zona in cui vive la famiglia è servita dalla raccolta porta a porta dei rifiuti?**

- NO..... 1
- Sì..... 2

**3.4 La sua famiglia ha l'abitudine di raccogliere i seguenti rifiuti in modo separato tramite gli appositi contenitori di rifiuti in strada (cassonetti) e/o il servizio porta a porta?**

*(Per ogni riga è possibile una sola risposta per i cassonetti e una sola risposta per il porta a porta oppure la sola risposta NO)*

	CASSONETTI		PORTA A PORTA		NO, né cassonetti né porta a porta
	Sì, sempre	Sì, qualche volta	Sì, sempre	Sì, qualche volta	
Carta e cartone... 1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Vetro .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Farmaci.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Batterie usate.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Contenitori di alluminio e altri metalli.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Contenitori in plastica.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Rifiuti organici/umido ....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Secco/Indifferenziato .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Altro.....					
..... (specificare)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

*Se utilizza il servizio dei rifiuti porta a porta (dom. 3.4 = 3 o 4)*

**3.5 Complessivamente la sua famiglia quanto è soddisfatta del servizio di raccolta dei rifiuti porta a porta nella zona in cui vive?**

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

**andare a dom. 3.7**

*Se poco o per niente soddisfatta del servizio di raccolta dei rifiuti porta a porta (dom. 3.5 = 3 o 4)*

**3.6 Per quale motivo la sua famiglia non è soddisfatta del servizio di raccolta dei rifiuti porta a porta? (possibili più risposte)**

- Problemi legati agli orari di ritiro dei rifiuti ..... 1
- Problemi legati alla frequenza di ritiro dei rifiuti ..... 2
- Problemi legati ai sacchetti/contenitori da utilizzare per la raccolta ..... 3
- Odori causati dall'umido non raccolto quotidianamente ..... 4
- Non ritiene utile raccogliere i rifiuti in modo differenziato ..... 5
- Non crede che i rifiuti raccolti separatamente vengano recuperati/riciclati ..... 6
- Non sono adeguate le informazioni e l'assistenza agli utenti ..... 7
- Altro ..... 8   
(specificare)

**Per tutti**

**3.7 Nella zona in cui vive la sua famiglia ci sono stazioni ecologiche, cioè centri dove è possibile portare gratuitamente i rifiuti che non possono essere gettati nei cassonetti?**

- NO ..... 1  → andare a domanda 3.9
- Sì ..... 2
- Non so ..... 3  → andare a dom. 3.9

**Se Sì**

**3.8 La sua famiglia ha mai portato rifiuti nelle stazioni ecologiche?**

- NO ..... 1  → andare a domanda 3.10
- Sì, negli ultimi 12 mesi ... 2
- Sì, più di un anno fa ..... 3

*Se Sì (dom. 3.8 = 2 o 3)*

**3.9 Che tipo di rifiuti? (possibili più risposte)**

- Carta/cartone di dimensioni ingombranti ..... 01
- Vetro (lastre, damigiane, ecc.) ..... 02
- Plastica di dimensioni ingombranti ..... 03
- Pneumatici ..... 04
- Metalli ..... 05
- Legno ..... 06
- Farmaci scaduti ..... 07
- Batterie usate ..... 08
- Rifiuti ingombranti (mobili, porte, finestre, ecc.) ..... 09
- Inerti (calcinacci, macerie, ecc.) ..... 10
- Apparecchiature elettriche ed elettroniche (cellulari, computer, televisori, frigoriferi, lavatrici, condizionatori, ecc.) ..... 11
- Olio esausto (olio utilizzato per friggere, olio per motori, ecc.) ..... 12
- Rifiuti tossici e/o infiammabili (vernici, acidi, solventi, toner per stampanti, neon, contenitori sotto pressione, ecc.) ..... 13
- Verde e potature (fogliame, erba, sfalci, rami, ecc.) ..... 14
- Rifiuti tessili (indumenti, scarpe, lenzuola, stracci, tappeti, ecc.) ..... 15
- Altro ..... 16   
(specificare)

*Se non ha mai portato rifiuti nelle stazioni ecologiche (dom. 3.8 = 1)*

**3.10 Per quale motivo la sua famiglia non ha mai portato rifiuti nelle stazioni ecologiche?**

- Non ne abbiamo avuto bisogno ..... 1
- Sono troppo lontane dalla nostra abitazione ... 2
- Non abbiamo un mezzo adeguato a trasportare questo tipo di rifiuti ..... 3
- Abbiamo utilizzato un servizio pubblico o privato a domicilio ..... 4
- Li abbiamo lasciati in appositi cassonetti (ad esempio per le potature, per i metalli) ..... 5
- Altro ..... 6   
(specificare)

**Per tutti**

**3.11** Le seguenti circostanze potrebbero spingere la sua famiglia ad effettuare la raccolta differenziata dei rifiuti o, se già la fa, a farla più spesso e/o per più tipologie di rifiuti?

*(una risposta per ogni riga)*

	NO	SI
Maggiori informazioni su come separare i rifiuti.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Maggiori informazioni su dove separare i rifiuti.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
La raccolta a domicilio (porta a porta)...	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
La disponibilità di appositi contenitori nelle vicinanze dell'abitazione.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Centri di raccolta per i rifiuti riciclabili e compostabili migliori e più numerosi ..	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Maggiori garanzie che i rifiuti raccolti separatamente vengano effettivamente recuperati/riciclati.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Obbligo legale/multe per chi non effettua la raccolta differenziata .....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Detrazioni, agevolazioni fiscali o tariffarie per chi effettua regolarmente la raccolta differenziata ...	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

**4. CAMBIAMENTI DI ABITAZIONE**

**4.1** Negli ultimi 12 mesi uno o più dei componenti della famiglia attuale ha cambiato abitazione?

NO ..... 1

Sì ..... 2  → **andare a domanda 5.1**

**Se NO**

**4.2** Negli ultimi 12 mesi la famiglia o qualche componente ha preso seriamente in considerazione la possibilità di cambiare abitazione?

NO ..... 1

Sì ..... 2

**5. ASSICURAZIONE CONTRO I FURTI NELL'ABITAZIONE**

**5.1** La famiglia è assicurata contro i furti nell'abitazione?

NO..... 1

Sì..... 2

**6. SERVIZI PRIVATI ALLA FAMIGLIA**

**6.1** La famiglia si avvale del servizio a pagamento di: *(una risposta per ogni riga)*

	NO	Sì, italiano	Sì, straniero	Sì, sia italiano che straniero
Collaboratore/collaboratrice domestico/a .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Baby-sitter.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Persona che assiste un anziano o un disabile.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

*Se Sì ad almeno una delle precedenti modalità, altrimenti andare alla Sezione 7*

**6.2** Per quante ore a settimana?

	Ore a settimana	Saltuariamente
Collaboratore/Collaboratrice domestico/a .....	<input type="text"/>	00 <input type="checkbox"/>
Baby-sitter.....	<input type="text"/>	00 <input type="checkbox"/>
Persona che assiste un anziano o un disabile.....	<input type="text"/>	00 <input type="checkbox"/>

**7. RICORSO ALLA CONSULENZA DI PROFESSIONISTI**

**7.1** Negli ultimi 12 mesi qualcuno della famiglia ha fatto ricorso alla consulenza dei seguenti professionisti (escluso per le imprese, anche se di proprietà della famiglia)?

*(una risposta per ogni riga)*

	NO	SI
Avvocato .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Notaio.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Commercialista .....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

**7.2** Ogni anno i cittadini sono tenuti a pagare alcune tasse; la sua famiglia come si organizza per la compilazione dei relativi modelli (per esempio per la dichiarazione dei redditi, escluso ciò che riguarda le imprese, ecc.)?

*(possibili più risposte o la sola risposta 1)*

Non deve compilare nessun modulo ..... 1

Se ne occupano uno o più componenti della famiglia..... 2

Se ne occupano organizzazioni o persone non a pagamento ..... 3

Se ne occupa un commercialista, una organizzazione o altra persona a pagamento..... 4

**8. ELETTRODOMESTICI, MEZZI DI COMUNICAZIONE E TRASPORTO**

**8.1** La famiglia possiede:

*Per ciascuna riga, se si possiede il bene in questione, si deve indicare il numero di beni posseduti.*

	NO	si	N.
Lavastoviglie.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/>
Lavatrice.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/>
Videoregistratore.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/>
Videocamera.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/>
Lettore DVD/Blu-Ray.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/>
Impianto stereo hi-fi per ascoltare musica.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/>
Televisore.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/>
Antenna parabolica.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/>
Condizionatori, climatizzatori ....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/>
Bicicletta.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/>
Motorino, scooter.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/>
Motocicletta, moto.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/>

**8.2** La famiglia possiede una Smart TV (televisore connesso ad Internet)?

NO..... 1

Sì..... 2

**8.3** La famiglia possiede l'automobile?

NO..... 1  → **andare a domanda 9.1**

Sì..... 2  → N.

**Se Sì**

**8.4** La famiglia dispone di un posto macchina o di un garage di proprietà non attaccato all'abitazione in cui vive, dove tiene abitualmente una o più auto della famiglia?

NO..... 1  → **andare a domanda 9.1**

Sì..... 2

**Se Sì**

**8.5** Quanti posti auto o garage possiede?

N.

**9. LIBRI**

**9.1** Quanti libri possiede la sua famiglia?

*Per indicare il numero di libri posseduti dalla famiglia, consideri che in un metro lineare possono essere collocati circa 50 libri con un dorso di 2 cm.*

*Ad esempio, in una libreria di sei ripiani di un metro ciascuno possono esserci circa 300 libri.*

Nessuno..... 1

da 1 a 10..... 2

da 11 a 25..... 3

da 26 a 50..... 4

da 51 a 100..... 5

da 101 a 200..... 6

da 201 a 400..... 7

oltre 400..... 8

10. TELEFONO CELLULARE

10.1 La famiglia dispone del telefono cellulare (compreso smartphone)?

NO ..... 1  → andare a domanda 11.1

Sì ..... 2  → N.

Se Sì

10.2 Il telefono o i telefoni cellulari di cui dispone la famiglia hanno la possibilità di collegarsi ad Internet?

NO ..... 1

Sì ..... 2

11. APPARECCHIATURE INFORMATICHE E DIGITALI

11.1 La famiglia dispone di personal computer a casa?

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

NO ..... 1

Sì ..... 2  → N.

11.2 La famiglia possiede:

Per ciascuna riga, se si possiede il bene in questione, si deve indicare il numero di beni posseduti.

NO sì N.

Console per videogiochi ..... 1  2  →

Lettore di e-book ..... 3  4  →

Macchina fotografica digitale ..... 5  6  →

12. INTERNET

12.1 La famiglia dispone di un accesso a Internet da casa? Attraverso un qualsiasi dispositivo.

NO ..... 1  → andare a domanda 12.3

Sì ..... 2

12.2 Con quale tipo di connessione la famiglia accede ad Internet da casa?

(possibili più risposte)

Banda larga

Connessione fissa (es. DSL, ADSL, VDSL, cavo, fibra ottica, satellite, rete pubblica WIFI, ecc.) ..... 1

Connessione a una rete di telefonia mobile tramite cellulare o smartphone (minimo con tecnologia 3G, es. UMTS, ecc.) .. 2

Connessione a una rete di telefonia mobile tramite SIM card o chiavetta USB (minimo con tecnologia 3G, es. UMTS, ecc.) .. 3

Banda stretta

Linea telefonica tradizionale o ISDN, connessione mobile a banda stretta tramite cellulari, smartphone o modem per computer portatili con tecnologia inferiore a 3G (es. 2G+/GPRS, ecc.) ..... 4

Se non dispone di un accesso a Internet da casa (dom. 12.1 = 1)

12.3 Per quale motivo la famiglia non dispone di un accesso a Internet da casa?

(possibili più risposte)

Accede ad Internet da altro luogo (es. posto di lavoro, luogo di studio, a casa di altri) ..... 1

Internet non è utile, non è interessante ..... 2

Gli strumenti per connettersi costano troppo... 3

I costi della connessione sono troppo alti (abbonamenti, tariffe, ecc.) ..... 4

Nessuno sa usare Internet ..... 5

Motivi di privacy, sicurezza ..... 6

Mancanza di una connessione a banda larga nella zona ..... 7

Altro ..... 8

(specificare)

**13. SITUAZIONE ECONOMICA DELLA FAMIGLIA**

**13.1 Confrontando la situazione economica attuale della famiglia con quella di un anno fa, Lei ritiene che sia:**

- Molto migliorata ..... 1
- Un po' migliorata ..... 2
- Rimasta più o meno la stessa... 3
- Un po' peggiorata ..... 4
- Molto peggiorata ..... 5

**13.2 Con riferimento agli ultimi 12 mesi e tenendo presente le esigenze di tutti i componenti familiari, come sono state le risorse economiche complessive della famiglia?**

- Ottime ..... 1
- Adeguate ..... 2
- Scarse ..... 3
- Absolutamente insufficienti..... 4

**13.3 Negli ultimi 12 mesi la sua famiglia è riuscita a risparmiare?**

- NO ..... 1
- Sì ..... 2
- Non ricordo, non so ..... 3

**13.4 Pensa che la sua famiglia nei prossimi 12 mesi risparmierà di più, come quest'anno o di meno?**

- Risparmierà di più ..... 1
- Risparmierà come quest'anno .. 2
- Risparmierà di meno ..... 3
- Non so ..... 4

**13.5 Facendo riferimento alla situazione economica della famiglia, Lei la definirebbe:**

- Molto ricca ..... 1
- Ricca ..... 2
- Né ricca né povera ..... 3
- Povera ..... 4
- Molto povera..... 5

**13.6 Negli ultimi 12 mesi la sua famiglia ha avuto bisogno di ricorrere ad aiuti in denaro o prestiti per sostenere spese relative alle esigenze familiari?**

*(una risposta per ogni riga)*

- |  | NO                         | SI                         |
|--|----------------------------|----------------------------|
| Aiuti da familiari, parenti .....      | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Aiuti da amici .....                   | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Prestito, finanziamento bancario ..... | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Altro.....                             | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |

(specificare)

**13.7 A quanto ammonta approssimativamente il reddito netto mensile complessivo della sua famiglia?**

**Sommi tutte le entrate nette sue e dei suoi familiari.**

*Si ricorda che i dati forniti non saranno utilizzati per un controllo fiscale o burocratico ma solo a fini statistici e che tutte le risposte fornite sono protette dalla legge sulla tutela della riservatezza (d.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003) e saranno archiviate in forma anonima.*

\_\_\_\_\_ , 00 Euro

- Non so ..... 9

**Se NON SO**

**13.8 Può dirmi, almeno, a quale cifra si avvicina di più il reddito netto mensile della sua famiglia?**

*(una sola risposta)*

- Più di 10.000 euro..... 01
- 9.000 euro..... 02
- 7.000 euro..... 03
- 6.000 euro..... 04
- 5.000 euro..... 05
- 4.000 euro..... 06
- 3.000 euro..... 07
- 2.500 euro..... 08
- 2.000 euro..... 09
- 1.800 euro..... 10
- 1.600 euro..... 11
- 1.400 euro..... 12
- 1.200 euro..... 13
- 1.000 euro..... 14
- 800 euro..... 15
- 600 euro..... 16
- Meno di 600 euro..... 17

### ALTRE INFORMAZIONI

**Quante sono in tutto le persone che vivono in questa abitazione?**

***Includa, oltre ai componenti della famiglia, anche eventuali collaboratori domestici, badanti, coinquilini o altre famiglie che vivono nell'abitazione.***

Numero complessivo di persone

**Il questionario familiare è stato compilato:**

Dalla Persona di Riferimento..... 1

Da altre persone che vivono in famiglia .....2

Da altre persone che non vivono in famiglia ..... 3

**Lei e la sua famiglia sareste disponibili a rispondere a un questionario simile a questo il prossimo anno?**

NO ..... 1

Sì .....2

**Nel caso dovessimo in seguito aver bisogno di contattare la sua famiglia per colmare qualche lacuna nel questionario, potrebbe cortesemente fornirci i recapiti della sua famiglia?**

Telefono cellulare   Non lo possiedo

Telefono fisso   Non lo possiedo

E-mail .....  Non lo possiedo

Ogni anno l'Istat conduce questa ricerca per capire i problemi del vivere quotidiano, la soddisfazione per i principali servizi pubblici: le file, di attesa per il servizio l'orario dei servizi, l'affollamento dei mezzi pubblici, insomma, le abitudini di tutti. È importante raccogliere dalla viva voce dei cittadini questi aspetti del vivere quotidiano, perché possano essere utilizzati anche per migliorare la situazione. Il campione è costituito da circa 25.000 famiglie estratte casualmente dall'elenco dei nominativi già coinvolti nel Censimento permanente della popolazione e delle abitazioni del 2022. La presente rilevazione, compresa tra le rilevazioni statistiche di interesse pubblico, è inserita nel Programma statistico nazionale 2020-2022 (codice IST-00204), approvato con DPR 9 marzo 2022.

## TRATTAMENTO DEI DATI

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

**Informazioni sul trattamento dei dati personali rese ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (di seguito Regolamento):**

- **Titolare del trattamento:** il titolare del trattamento è l'Istat - Istituto nazionale di statistica, Via Cesare Balbo, 16 - 00184 Roma che, per le attività di raccolta e di elaborazione dei dati, ha designato al trattamento dei dati personali, rispettivamente, il Direttore della Direzione centrale per la raccolta dati e il Direttore della Direzione centrale delle statistiche demografiche e del censimento della popolazione (art. 2-quaterdecies d.lgs. n. 196/2003).
- **Responsabile della protezione dei dati:** il Responsabile della protezione dei dati dell'Istat è raggiungibile ai seguenti indirizzi: Istat – Responsabile della protezione dei dati, Via Cesare Balbo, 16 - 00184 Roma; e-mail: [responsabileprotezionedati@istat.it](mailto:responsabileprotezionedati@istat.it).
- **Finalità del trattamento:** i dati sono raccolti e trattati per la produzione di statistiche sulle abitudini dei cittadini e sui problemi che affrontano ogni giorno nella vita quotidiana.
- **Base giuridica:** i dati sono trattati per la produzione di informazione statistica ufficiale e, quindi, per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico affidato all'Istat (art. 1, comma 2, e art. 15 d.lgs. n. 322/1989); l'indagine è inserita nel Programma statistico nazionale 2020-2022 (codice IST-00204), approvato con DPR 9 marzo 2022. Il Programma statistico nazionale in vigore è consultabile sul sito internet dell'Istat all'indirizzo: <https://www.istat.it/it/organizzazione-e-attività/organizzazione/normativa>.
- **Fonte dei dati:** oltre ai dati raccolti con il questionario, sono trattati dati personali relativi a caratteristiche socio-demografiche degli individui e delle famiglie provenienti dal lavoro statistico "Sistema integrato censimento permanente e indagini sociali, componente da lista" (IST-02494) e dati provenienti dalla "Rilevazione delle liste anagrafiche comunali" (IST-02492). Per le attività di correzione e controllo dei dati raccolti con il questionario potranno essere utilizzati i dati pseudonimizzati presenti nel "Registro statistico di base degli individui delle famiglie e delle convivenze" (IST-02721).
- **Responsabili del trattamento:** l'elenco dei soggetti nominati **Responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 del Regolamento** e dei trattamenti da questi svolti è reperibile alla pagina <https://www.istat.it/it/informazioni-e-servizi/per-i-rispondenti/elenco-soggetti-esterni-trattamento-dati>.
- **Diffusione dei dati:** i dati saranno diffusi dall'Istat esclusivamente in forma aggregata, in modo tale che non sia possibile risalire alle persone che li forniscono o a cui si riferiscono, assicurando così la massima riservatezza agli interessati.
- **Comunicazione dei dati:** i dati potranno essere comunicati dall'Istat, esclusivamente per fini statistici, ai soggetti del Sistema statistico nazionale (art. 6, comma 1, lett. b), d.lgs. n. 322/1989) e alla Commissione europea (EUROSTAT) (artt. 7 e 8 Regolamento UE 2019/1700 che modifica il Reg. (CE) n.808/20004) i medesimi dati potranno inoltre essere comunicati, per finalità di ricerca scientifica, alle condizioni e secondo le modalità previste dall'art. 5-ter del decreto legislativo n. 33/2013 e dal regolamento (UE) n. 557/2013 limitatamente ai dati riconducibili all'indagine europea "Community Statistics on Information Society".
- **Conservazione dei dati:** per la finalità della presente indagine, i dati saranno conservati in forma personale per 120 mesi.
- **Diritti degli interessati e diritto di reclamo:** l'Istat garantisce, nei limiti previsti dal Regolamento, l'esercizio dei diritti degli interessati (artt. 15 e ss.), ad esclusione del diritto di opposizione al trattamento (art. 21, par. 6) e di quello di portabilità dei dati (art. 20, par. 3). L'esercizio del diritto di rettifica è garantito secondo le modalità indicate all'art. 6-bis del decreto legislativo n. 322/1989 e all'art. 11 delle "Regole deontologiche per i trattamenti a fini statistici o di ricerca scientifica effettuati nell'ambito del Sistema statistico nazionale" (allegato A.4 al d.lgs. n. 196/2003). Per l'esercizio dei predetti diritti è possibile scrivere al **Responsabile della protezione dei dati** dell'Istat agli indirizzi sopra indicati. L'interessato ha, inoltre, il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 77 e art. 79 Regolamento).

## OBBLIGO DI RISPOSTA

- La fornitura dei dati richiesti dall'Istat è obbligatoria ai sensi dell'art. 7 del decreto legislativo n. 322/1989 e del DPR 9 marzo 2022, di approvazione del Programma statistico nazionale 2020-2022 e dell'allegato elenco delle rilevazioni che comportano l'obbligo di risposta per i soggetti privati; in caso di mancata risposta non è prevista l'applicazione di una sanzione.
- L'elenco in vigore delle indagini con obbligo di risposta per i soggetti privati è consultabile sul sito internet dell'Istat all'indirizzo: <https://www.istat.it/it/organizzazione-e-attività/organizzazione/normativa>.

L'obbligo di risposta non riguarda, in ogni caso, i quesiti di natura sensibile (categorie particolari di dati personali - art. 9 Regolamento UE 2016/679), ai quali gli intervistati potranno decidere se rispondere o meno. Sono di natura sensibile i quesiti presenti nelle sezioni 7, 8, 9, 10, 11 e 13 del questionario ISTAT/IMF-7/A.23 le sezioni 7 e 20 e i quesiti 22.2, 22.3, 22.4 e 22.5 del questionario ISTAT/IMF-7/B.23 (questionario per auto-compilazione di colore verde), facilmente individuabili perché **contrassegnati da una lettera "S" cerchiata in rosso" nel modello cartaceo**. L'intervistatore è tenuto a segnalare tali quesiti nel corso dell'intervista; gli stessi sono inoltre richiamati nel box informativo posto in calce al questionario.

**Per i minori di 14 anni** non è previsto l'obbligo di risposta al questionario individuale, tuttavia è il genitore che ha facoltà di rispondere o meno.