

ESS DOCUMENT DATE: 21.07.2004

Alerts taken on board: 01, 02, 03



QUESTIONARIO  
BASE  
(Round 2, 2004/5)  
VERSIONE FINALE

## **Contenuti**

<b>A1 -A10</b>	Mezzi di comunicazioni di massa; fiducia
<b>B1 - B4 0</b>	Politica, tra cui: interesse per la politica, efficacia, fiducia, partecipazione elettorale e altre forme di partecipazione, appartenenza ai partiti, valutazioni e orientamenti socio-politici
<b>C1 - C28</b>	Benessere soggettivo; esclusione sociale; religione; discriminazione percepita; identità nazionale ed identità etnica
<b>D1-D30</b>	Stato di salute e scelte di cura, farmaci, rapporto medico/paziente
<b>E1-E30</b>	“Moralità economica” (correttezza dei rapporti economici) Fiducia e rapporti fra produttori e consumatori
<b>F1 - F70b</b>	Profilo socio-demografico, tra cui: composizione del nucleo familiare, sesso, età, tipo di area geografica di residenza, istruzione e occupazione dell'intervistato, del partner, dei genitori, situazione familiare e reddito, stato civile
<b>G1-G124</b>	Lavoro domestico, extradomestico e benessere Conciliazione fra tempi di vita e tempi di lavoro
<b>Sezione H</b>	Scala dei valori umani
<b>Sezione I</b>	Domande autocompilate
<b>Sezione J</b>	Domande per l'intervistatore (autocompilazione)

L'INTERVISTA E' INIZIATA ALLE ORE:

(Fare riferimento alle 24 ore)

**A1 CARTELLINO 1** In genere, per quanto tempo al giorno guarda la televisione? Per favore, usi questo cartellino per rispondere.

Mai	00	<b>VAI AD A3</b>
Meno di ½ ora	01	
½ ora - 1 ora	02	
Più di 1 ora - 1 ora e ½	03	
Più di 1 ora e ½ - 2 ore	04	<b>DOMANDA A2</b>
Più di 2 ore - 2 ore e ½	05	
Più di 2 ore e ½- 3 ore	06	
Più di 3 ore	07	
(Non so)	88	

**A2 ANCORA CARTELLINO 1** E in genere, per quanto tempo al giorno guarda **telegiornali** o **programmi di politica e attualità** alla televisione? Usi ancora questo cartellino.

Mai	00
Meno di ½ ora	01
½ ora - 1 ora	02
Più di 1 ora - 1 ora e ½-	03
Più di 1 ora e ½ - 2 ore	04
Più di 2 ore - 2 ore e ½	05
Più di 2 ore e ½- 3 ore	06
Più di 3 ore	07
(Non so)	88

**A TUTTI**

**A3 ANCORA CARTELLINO 1** In genere, per quanto tempo al giorno ascolta la radio? Usi ancora questo cartellino.

Mai	00	<b>VAI AD A5</b>
Meno di ½ ora	01	
½ ora - 1 ora	02	
Più di 1 ora - 1 ora e ½	03	
Più di 1 ora e ½ - 2 ore	04	
Più di 2 ore - 2 ore e ½	05	<b>DOMANDA A4</b>
Più di 2 ore e ½- 3 ore	06	
Più di 3 ore	07	
(Non so)	88	

**A4 ANCORA CARTELLINO 1** E in genere, per quanto tempo al giorno ascolta **notizie** o **programmi di politica e attualità** alla radio? Usi ancora questo cartellino.

Mai	00
Meno di ½ ora	01
½ ora - 1 ora	02
Più di 1 ora - 1 ora e ½-	03
Più di 1 ora e ½ - 2 ore	04
Più di 2 ore - 2 ore e ½	05
Più di 2 ore e ½- 3 ore	06
Più di 3 ore	07
(Non so)	88

**A TUTTI**

**A5 ANCORA CARTELLINO 1** In genere, per quanto tempo al giorno legge i giornali? Usi ancora questo cartellino.

Mai	00 <b>VAI AD A7</b>
Meno di ½ ora	01
½ ora - 1 ora	02
Più di 1 ora - 1 ora e ½	03
Più di 1 ora e ½ - 2 ore	04
Più di 2 ore - 2 ore e ½	05 <b>DOMANDA A6</b>
Più di 2 ore e ½- 3 ore	06
Più di 3 ore	07
(Non so)	88

**A6 ANCORA CARTELLINO 1** E in genere, quanto tempo al giorno dedica alla lettura di articoli di **politica e attualità**? Usi ancora questo cartellino.

Mai	00
Meno di ½ ora	01
½ ora - 1 ora	02
Più di 1 ora - 1 ora e ½	03
Più di 1 ora e ½ - 2 ore	04
Più di 2 ore - 2 ore e ½	05
Più di 2 ore e ½- 3 ore	06
Più di 3 ore	07
(Non so)	88

**A TUTTI**

**A7 CARTELLINO 2** Usando ora questo cartellino, mi può dire con quale frequenza usa Internet, la posta elettronica o il World, Wide Web, - sia a casa sia al lavoro - per ragioni **personali**?

Non ho Internet a casa o al lavoro	00
Mai	01
Meno di una volta al mese	02
Una volta al mese	03
Più volte al mese	04
Una volta alla settimana	05
Più volte alla settimana	06
Tutti i giorni	07
(Non so)	88

**A8 CARTELLINO 3:** In generale, Lei ritiene che si possa avere fiducia nella maggior parte delle persone, o che sia meglio essere diffidenti con gli estranei?

Usando questo cartellino me lo indichi per favore, su una scala da 0 a 10, dove 0 rappresenta la necessità di essere diffidenti e 10 rappresenta la possibilità di fidarsi.

***E' meglio essere diffidenti***

***Ci si può fidare della maggior parte della gente***

(Non so)

00 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 88

**A9 CARTELLINO 4:** Pensa che la maggior parte delle persone tenterebbe di approfittare di Lei se ne avesse l'opportunità, o cercherebbe di agire correttamente? Usi questo cartellino

***La maggior parte delle persone tenterebbe di approfittarne***

***La maggior parte delle persone agirebbe correttamente***

(Non so)

00 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 88

**A10 CARTELLINO 5:** Ritiene che la maggior parte delle persone di solito cerca di rendersi utile o cura, soprattutto, il proprio interesse?  
Usi questo cartellino.

*Le persone  
per lo più curano  
il proprio  
interesse*

*Le persone  
per lo più cercano  
di rendersi  
utili*

*(Non  
so)*

00 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 88

**Ora Le rivolgerò alcune domande sulla politica ed il governo.**

**B1** In che misura Lei direbbe di essere interessato alla politica?

...**LEGGERE**

Molto interessato	1
Abbastanza interessato	2
Poco interessato	3
Per nulla interessato	4
(Non so)	8

**B2 CARTELLINO 6:** Quanto spesso le questioni che riguardano la politica e il governo le sembrano così complicate da non riuscire proprio a capire quello che sta succedendo? Per favore usi questo cartellino.

Mai	1
Raramente	2
Ogni tanto	3
Regolarmente	4
Sempre	5
(Non so)	8

**B3 CARTELLINO 7** Quanto ritiene che sarebbe difficile o facile per Lei esprimere un giudizio su questioni politiche (dibattiti, controversie...)? Per favore usi questo cartellino.

Molto difficile	1
Difficile	2
Né facile né difficile	3
Facile	4
Molto facile	5
(Non so)	8

**CARTELLINO 8:** Utilizzando questo cartellino, mi dica per favore, su una scala da 0 a 10, qual è il grado di fiducia che Lei personalmente ripone nelle seguenti istituzioni (0 corrisponde ad un'assoluta mancanza di fiducia, 10 ad una forte fiducia)...**LEGGERE...**

		<i>Nessuna fiducia</i>										<i>Completa (Non so) fiducia</i>	
<b>B4</b>	Il Parlamento Italiano	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	88
<b>B5</b>	La Magistratura	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	88
<b>B6</b>	La Polizia	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	88
<b>B7</b>	I politici	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	88
<b>B8</b>	I partiti politici	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	88
<b>B9</b>	Il Parlamento Europeo	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	88
<b>B10</b>	Le Nazioni Unite	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	88

**B11** Negli ultimi anni molte persone, per una ragione o per l'altra, non hanno votato o non votano. Lei in occasione delle ultime elezioni politiche nazionali (nel maggio 2001) ha votato?

Si	1 <b>DOMANDA B12</b>
No	2
Non avente diritto di voto	3 <b>VAI A B13</b>
(Non so)	8

**Se SI alla B11 (codice 1)****B12** Per quale partito ha votato in quelle elezioni?

Democratici di sinistra	01
La Margherita	02
Comunisti Italiani	03
Verdi e SDI (Girasole)	04
SVP (Sudtirol Volkspartei – Partito Popolare Sudtirolese)	06
Rifondazione Comunista	07
Forza Italia	08
Alleanza Nazionale	09
CCD-CDU	10
Lega Nord	11
Nuovo PSI	12
Lista di Pietro	13
Democrazia Europea	14
Pannella-Bonino	15
Fiamma Tricolore	16
Altro (SPECIFICARE) _____	17
Ha votato solo al maggioritario	70
(si rifiuta di rispondere)	77
(Non so)	88

**A TUTTI**

Ci possono essere diversi modi per tentare di migliorare le cose in Italia o per impedire che peggiorino. Nel corso degli ultimi 12 mesi ha svolto qualcuna delle seguenti attività?

**LEGGERE:**

		<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>(Non so)</b>
<b>B13</b>	Contattato un uomo politico o un funzionario pubblico (statale o dell'amministrazione locale).	1	2	8
<b>B14</b>	Lavorato in un partito politico o in un gruppo di pressione.	1	2	8
<b>B15</b>	Lavorato per un'altra organizzazione o associazione.	1	2	8
<b>B16</b>	Messo in mostra (anche indossato) il simbolo di un'associazione o di una campagna a favore di qualcosa.	1	2	8
<b>B17</b>	Firmato una petizione.	1	2	8
<b>B18</b>	Partecipato ad una manifestazione pubblica autorizzata.	1	2	8
<b>B19</b>	Boicottato dei prodotti.	1	2	8



**A TUTTI**

**B20a** Tra i partiti politici presenti oggi in Italia ce n'è uno in particolare al quale si sente più vicino?

Si	1	<b>DOMANDA B20b</b>
No	2	<b>VAI A B21</b>
(Non so)	8	

**B20b** Se sì, può indicare il partito al quale si sente più vicino?

Democratici di sinistra	01
La Margherita	02
Comunisti Italiani	03
Verdi	04
SDI	05
SVP (Sudtirol Volkspartei – Partito Popolare Sudtirolese)	06
Rifondazione Comunista	07
Forza Italia	08
Alleanza Nazionale	09
UDC	10
Lega Nord	11
Nuovo PSI	12
Lista di Pietro	13
Pannella-Bonino	15
Fiamma Tricolore	16
Altro (SPECIFICARE) _____	17
(Si rifiuta di rispondere)	77
(Non so)	88

**SE C'E' UN PARTITO CODIFICATO ALLA DOMANDA B20b**

**B20c** In quale misura si sente vicino a questo partito? Pensa di essere ... **LEGGERE...**

Molto vicino	1
Piuttosto vicino	2
Non vicino	3
Niente affatto vicino	4
(Non so)	8

**A TUTTI**

**B21** Lei è iscritto ad un partito politico?

Si	1	<b>DOMANDA B22</b>
No	2	<b>VAI A B23</b>
(Non so)	8	

**Se SI alla B21 (codice 1)**

<b>B22</b> Se sì, qual è il partito?		
	Democratici di sinistra	01
	La Margherita	02
	Comunisti Italiani	03
	Verdi	04
	SDI	05
	SVP (Sudtirol Volkspartei – Partito Popolare Sudtirolese)	06
	Rifondazione Comunista	07
	Forza Italia	08
	Alleanza Nazionale	09
	UDC	10
	Lega Nord	11
	Nuovo PSI	12
	Lista di Pietro	13
	Pannella-Bonino	15
	Fiamma Tricolore	16
	Altro (SPECIFICARE) _____	17
	(si rifiuta di rispondere)	77
	(Non so)	88

**A TUTTI**

**B23 CARTELLINO 9:** In politica si parla di destra e di sinistra. Usando questo cartellino, lei dove si collocherebbe in una scala da 0 a 10, dove 0 rappresenta la sinistra e 10 rappresenta la destra?

**Sinistra**

00    01    02    03    04    05    06    07    08    09    10    88

**Destra (Non so)**

**B24 CARTELLINO 10** Complessivamente, quanto è soddisfatto della sua vita attuale? Per favore risponda usando questo cartellino, dove 0 indica totalmente insoddisfatto e 10 totalmente soddisfatto.

**Assolutamente  
insoddisfatto**

00    01    02    03    04    05    06    07    08    09    10    88

**Assolutamente (Non  
soddisfatto    so)**

**B25 ANCORA CARTELLINO 10:** Complessivamente, qual è la sua opinione sullo stato attuale dell'economia italiana? Usi ancora questo cartellino.

Assolutamente Insoddisfatto										Assolutamente soddisfatto (Non so)	
00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	88

**B26 ANCORA CARTELLINO 10** Può dirmi in quale misura Lei si ritiene soddisfatto del modo in cui il governo sta svolgendo il suo lavoro? Si definirebbe... Usi ancora questo cartellino.

Assolutamente insoddisfatto										Assolutamente soddisfatto (Non so)	
00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	88

**B27 ANCORA CARTELLINO 10** Nel complesso, in quale misura Lei si ritiene soddisfatto del funzionamento della democrazia in Italia? Usi ancora questo cartellino.

Assolutamente insoddisfatto										Assolutamente soddisfatto (Non so)	
00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	88

**B28 CARTELLINO 11** Ora, usando questo cartellino, mi dica per favore cosa pensa dello stato del sistema educativo oggi in Italia.

Assolutamente cattivo										Assolutamente buono (Non so)	
00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	88

**B29 ANCORA CARTELLINO 11** Usando ancora questo cartellino, mi dica per favore cosa ne pensa dello stato del sistema sanitario oggi in Italia?

Decisamente cattivo										Decisamente buono (Non so)	
00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	88

**CARTELLINO 12** Usando questo cartellino, indichi per favore in quale misura Lei è d'accordo o in disaccordo con le seguenti affermazioni. **LEGGERE OGNI FRASE E CODIFICARE NELLA GRIGLIA**

		Molto d'accordo	D'accordo	Né d'accordo né in disaccordo	In disaccordo	Molto in disaccordo	(Non so)
<b>B30</b>	Il governo dovrebbe prendere provvedimenti per ridurre le differenze nei livelli di reddito.	1	2	3	4	5	8
<b>B31</b>	Gli omosessuali dovrebbero essere liberi di vivere la loro vita come desiderano.	1	2	3	4	5	8
<b>B32</b>	I partiti politici che vogliono il rovesciamento della democrazia dovrebbero essere banditi dal sistema politico.	1	2	3	4	5	8
<b>B33</b>	La scienza può contribuire a risolvere i problemi ambientali.	1	2	3	4	5	8

**B34 CARTELLINO 13** Pensando all'Unione Europea, alcune persone ritengono che il processo di integrazione debba proseguire. Altre persone sostengono che si sia già spinto troppo oltre. Utilizzando questo cartellino, può indicarmi quale numero della scala si avvicina maggiormente alla Sua posizione?

L'integrazione europea si è già spinta troppo oltre	L'integrazione europea dovrebbe proseguire	Non so)
00	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10	88

**Ora le rivolgerò alcune domande sulle persone provenienti da altri Paesi che decidono di venire a vivere in Italia.**

**B35 CARTELLINO 14** Ora, usando questo cartellino, può indicare fino a che punto Lei pensa che l'Italia dovrebbe permettere alle persone della stessa razza o gruppo etnico della popolazione italiana di venire a vivere nel nostro paese?

Dovrebbe permettere a molti di venire a vivere qui	1
Ad alcuni	2
A pochi	3
A nessuno	4

(Non so) 8

**B36 ANCORA CARTELLINO 14** E riguardo alle persone di razza o gruppo etnico diversa? Usi ancora questo cartellino.

Dovrebbe permettere a molti di venire a vivere qui	1
Ad alcuni	2
A pochi	3
A nessuno	4
(Non so)	8

**B37 ANCORA CARTELLINO 14** E riguardo alle persone provenienti dai Paesi extraeuropei più poveri? Usi ancora questo cartellino.

Dovrebbe permettere a molti di venire a vivere qui	1
Ad alcuni	2
A pochi	3
A nessuno	4
(Non so)	8

**B38 CARTELLINO 15** Secondo Lei, in generale, è un male o un bene per l'economia italiana che vi siano persone che vengono a vivere qui da altri paesi? Usi questo cartellino.

E' un male per l'economia										E' un bene per l'economia	(Non so)
00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	88

**B39 CARTELLINO 16** Ritieni che la vita culturale italiana sia generalmente minacciata o arricchita dalla presenza di persone che vengono a vivere qui da altri paesi? Usi questo cartellino

La vita culturale è minacciata										La vita culturale è arricchita	(Non so)
00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	88

**B40 CARTELLINO 17** L'arrivo di persone provenienti dagli altri paesi ha reso l'Italia un posto migliore o peggiore in cui vivere? Usi questo cartellino.

Un posto peggiore

Un posto migliore (Non so)

00 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 88

Ora le farò alcune domande su di Lei e sulla sua vita.

**C1 CARTELLINO 18** Nel complesso, come vanno le cose in questo periodo? Lei si definirebbe ... Per favore usi questo cartellino.

Del tutto infelice

Del tutto felice (Non so)

00 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 88

**C2 CARTELLINO 19** Usando questo cartellino, può indicare con quale frequenza si ritrova con amici, parenti o colleghi di lavoro per stare insieme nel tempo libero?

Mai 01

Meno di una volta al mese 02

Una volta al mese 03

Più volte al mese 04

Una volta alla settimana 05

Più volte alla settimana 06

Tutti i giorni 07

(Non so) 88

**C3** Ha un amico o parente con cui può parlare di questioni intime e personali?

Si 1

No 2

(Non so) 8

**C4 CARTELLINO 20** Rispetto alle altre persone della Sua età, con quale frequenza Lei prende parte alla vita sociale e alle attività del suo quartiere? Usi per favore questo cartellino.

Molto meno degli altri 1

Meno degli altri 2

Circa quanto gli altri 3

Più degli altri 4

Molto più degli altri 5

(Non so) 8

**C5** Negli ultimi 5 anni Lei o la Sua famiglia siete stati vittime di furto, furto con scasso o aggressione fisica?

Si 1

No 2

(Non so) 8

**C6** Quanto si sente sicuro a camminare di sera da solo nella zona in cui abita? Si sente – sentirebbe ....**LEGGERE**

Molto sicuro 1

sicuro 2

insicuro 3

molto insicuro 4

(Non so) 8

**C7** Attualmente come è, in generale, la Sua salute? La definirebbe... **LEGGERE**

Molto buona 1

buona 2

discreta 3

cattiva 4

pessima 5

(Non so) 8

**C8** In qualche modo Lei è ostacolato nelle Sue attività da qualche malattia di vecchia data, da qualche inabilità, infermità o problema di salute mentale?

Si, molto 1

Si, in parte 2

No 3

(Non so) 8

**C9** Lei si considera appartenente ad una particolare religione o confessione religiosa?

Si 1

No 2

1	<b>DOMANDA C10</b>
2	<b>VAI A C11</b>

(Non so) 8

**C10** Quale?

Cattolica	01	<b>VAI A C13</b>
Protestante	02	
Ortodossa	03	
Buddista	04	
Ebraica	05	
Islamica	06	
Testimoni di Geova	07	
Altra (SPECIFICARE)_____	87	

**SE HA RISPOSTO NO ALLA DOMANDA C9 (codice 2 o 8 alla domanda C9)**

**C11** Si è **mai** considerato appartenente ad una particolare religione o confessione?

SI	1	<b>DOMANDA C12</b>
No	2	<b>VAI A C13</b>
(Non so)	8	

**C12** Quale?

Cattolica	01	<b>VAI A C13</b>
Protestante	02	
Ortodossa	03	
Buddista	04	
Ebraica	05	
Islamica	06	
Testimoni di Geova	07	
Altra (SPECIFICARE)_____	87	

**A TUTTI**

**C13 CARTELLINO 21** Indipendentemente dal fatto che Lei appartenga o meno ad una specifica religione, Lei si definirebbe...  
Per favore usi questo cartellino

**Per niente**

**Molto (Non**



religioso

religioso so)

00 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 88

**C14 CARTELLINO 22** Attualmente con quale frequenza partecipa a funzioni religiose (escluse occasioni speciali come matrimoni, battesimi, funerali, e simili celebrazioni)? Usi questo cartellino.

Tutti i giorni	01
Più di una volta alla settimana	02
Una volta alla settimana	03
Una volta al mese	04
Solamente nelle festività più importanti	05
Raramente	06
Mai	07
(Non so)	88

**C15 ANCORA CARTELLINO 22** Con quale frequenza Lei prega, al di fuori delle funzioni religiose? Usi questo cartellino.

Tutti i giorni	01
Più di una volta alla settimana	02
Una volta alla settimana	03
Una volta al mese	04
Solamente nelle festività più importanti	05
Raramente	06
Mai	07
(Non so)	88

**A TUTTI**

**C16** Ritiene di far parte di un gruppo di minoranza che, per un motivo qualsiasi, è oggi discriminato in Italia?

Sì	1	<b>DOMANDA C17</b>
No	2	
(Non so)	8	<b>VAI A C18</b>

**C17** Per quali motivi questo gruppo è discriminato?

**E ANCORA:** "Per quali altri?"

**Indicare eventuali altri motivi**

Colore delle pelle o razza	01
Nazionalità	02
Religione	03
Lingua	04
Gruppo etnico	05
Età	06
Genere	07
Sessualità	08
Disabilità	09
Altro motivo ( <b>SPECIFICARE</b> ) _____	10
(Non so)	88

**A TUTTI**

**C18** Lei è cittadino italiano?

Si	1	<b>VAI A C20</b>
No	2	<b>DOMANDA C19</b>
(Non so)	8	

**C19** Qual è la sua cittadinanza?

[da codificare secondo il codice ISO 3166-1 (2 caratteri)]

**SCRIVERE** \_\_\_\_\_

(Non so) 88

**A TUTTI**

**C20** Lei è nato in Italia?

Si	1	<b>VAI A C23</b>
No	2	<b>DOMANDA C21</b>
(Non so)	8	<b>VAI A C23</b>

**C21** Se no, in che Paese è nato?

[da codificare secondo il codice ISO 3166-1 (2 caratteri)]

**SCRIVERE** \_\_\_\_\_

**C22 CARTELLINO 23** Da quanti anni vive in Italia? Usi questo cartellino

- Da meno di un anno 1
- Da 1-5 anni 2
- Da 6-10 anni 3
- Da 11-20 anni 4
- Da più di 20 anni 5
- (Non so) 8

**A TUTTI**

**C23** Qual è la lingua che Lei usa principalmente in casa?  
[da codificare secondo il codice ISO 693-2 (3 caratteri)]

**SCRIVERE FINO A DUE LINGUE** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Non so) 888

**C24** Lei appartiene ad una minoranza etnica in Italia?

- Si 1
- No 2
- (Non so) 8

**C25** Suo padre è nato in Italia?

SI	1	<b>VAI A C27</b>
No	2	<b>DOMANDA C26</b>
(Non so)	8	<b>VAI A C27</b>

**C26** In quale paese è nato suo padre?  
[da codificare secondo il codice ISO 3166-1 (2 caratteri)]

**SCRIVERE** \_\_\_\_\_

(Non so) 88

**A TUTTI**

**C27** Sua madre è nata in Italia?

SI	1	<b>VAI A D1</b>

No 2 **DOMANDA C28**  
 (Non so) 8 **VAI A D1**

**C28** In quale paese è nata sua madre?

[da codificare secondo il codice ISO 3166-1 (2 caratteri)]

**SCRIVERE** \_\_\_\_\_

(Non so) 88

**Ora le farò alcune domande sulla salute e sulle scelte di cura.**

**CARTELLINO 24** Lei approva o disapprova il fatto che persone complessivamente in buona salute facciano uso di farmaci per ...**LEGGERE**

	Approvo decisamente 1	Approvo 2	Né approvo né disapprovo 3	Disapprovo 4	Disapprovo decisamente 5	(Non so) 8
<b>D1</b> ..dimagrire?	1	2	3	4	5	8
<b>D2</b> .. frenare la caduta dei capelli?	1	2	3	4	5	8
<b>D3</b> ..potenziare la memoria?	1	2	3	4	5	8
<b>D4</b> ...sentirsi più sereni?	1	2	3	4	5	8
<b>D5</b> ..migliorare la propria vita sessuale?	1	2	3	4	5	8

**D6 CARTELLINO 25** Con quale frequenza, quando ha un problema di salute, Lei utilizza prodotti d'erboristeria? Usi ancora questo cartellino.

Mai o quasi mai	1
Raramente	2
Talvolta	3
Spesso	4
Sempre o quasi sempre	5
(Non ho problemi di salute)	6
(Non so)	8

**D7 ANCORA CARTELLINO 25** Lei tende a preoccuparsi degli effetti collaterali dei farmaci che Le prescrivono? Per favore usi questo cartellino.

Mai o quasi mai	1
Raramente	2
Talvolta	3
Spesso	4
Sempre o quasi sempre	5
(Non faccio uso di farmaci)	6
(Non so)	8

**D8 ANCORA CARTELLINO 25** Quando ha problemi di salute, Lei preferisce farmaci prescritti da un medico piuttosto che medicine acquistabili senza prescrizione oppure consigliate da altri specialisti? Usi ancora questo cartellino.

Mai o quasi mai	1
Raramente	2
Talvolta	3
Spesso	4
Sempre o quasi sempre	5
(Non ho problemi di salute)	6
(Non so)	8

**D9 CARTELLINO 26** Provi a ripensare all'ultima volta in cui un medico le ha prescritto un farmaco che non aveva mai preso prima. Quale fra le affermazioni riportate sul cartellino che ora Le mostrerò descrive meglio il Suo comportamento in quell'occasione?

Non sono nemmeno andato in farmacia a comprare il farmaco	01
Ho acquistato il farmaco ma non l'ho usato	02
Ho preso il farmaco, ma non secondo le modalità indicate	03
Ho preso il farmaco esattamente come mi era stato prescritto	04
(Non ricordo l'ultima volta)	05
(Non mi hanno mai prescritto farmaci)	06
(Altro)	07
(Non so)	88

**D10** Lei prende regolarmente farmaci?

Si	1
----	---

No 2  
(Non so) 8

**D11 CARTELLINO 27** Alcune persone a volte usano farmaci prescritti per qualcun altro. Negli ultimi 5 anni, con quale frequenza Lei ha preso o utilizzato medicinali prescritti ad altri? Usi questo cartellino.

Quattro o più volte 1  
Due o tre volte 2  
Una volta 3  
Mai negli ultimi 5 anni 4  
(Non so) 8

**D12 CARTELLINO 28** Immagini di avere un forte mal di gola. A chi si rivolgerebbe per primo per un consiglio o per una cura? Per favore scelga una risposta fra quelle di questo cartellino.

Nessuno	01	
Amici o familiari	02	<b>VAI A D13</b>
Farmacista	03	
Medico	04	
Infermiere/a (personale paramedico)	05	
Internet	06	
Un servizio medico telefonico	07	
Esperti di medicine alternative	08	<b>DOMANDA D12a</b>
(Non so)	88	<b>VAI A D13</b>

**D12a CARTELLINO 28a** Da quale di questi specialisti andrebbe per un primo consiglio o una cura? Per favore, scelga una risposta da questo cartellino.

Agopuntura o agopressura 01  
Medicina cinese 02  
Chiropratica o osteopatia 03  
Trattamenti erboristici (fitoterapia) o omeopatia 04  
Ipnoterapia 05  
Massoterapia (massaggi) 06  
Fisioterapia 07  
Riflessologia 08  
Altre terapie 09  
(Non so) 88

**D13 CARTELLINO 28** Immagini ora di avere un forte mal di testa. A chi si rivolgerebbe per primo per un consiglio o per una cura? Per favore scelga una risposta fra quelle di questo cartellino.

Nessuno	01	
Amici o familiari	02	<b>VAI A D13</b>
Farmacista	03	
Medico	04	
Infermiere/a (personale paramedico)	05	
Internet	06	
Un servizio medico telefonico	07	
Esperti di medicine alternative	08	<b>DOMANDA D13a</b>
(Non so)	88	<b>VAI A D14</b>

**D13a CARTELLINO 28a** Da quale di questi specialisti andrebbe per un primo consiglio o una cura? Per favore, scelga una risposta da questo cartellino.

Agopuntura o agopressura	01
Medicina cinese	02
Chiropratica o osteopatia	03
Trattamenti erboristici (fitoterapia) o omeopatia	04
Ipnoterapia	05
Massoterapia (massaggi)	06
Fisioterapia	07
Riflessologia	08
Altre terapie	09
(Non so)	88

**D14 CARTELLINO 28** Immagini ora di avere seri problemi di insonnia. A chi si rivolgerebbe per primo per un consiglio o per una cura? Per favore scelga una risposta fra quelle di questo cartellino.

Nessuno	01	
Amici o familiari	02	<b>VAI A D13</b>
Farmacista	03	
Medico	04	
Infermiere/a (personale paramedico)	05	
Internet	06	
Un servizio medico telefonico	07	
Esperti di medicine alternative (per esempio erborista, omeopata...)	08	<b>DOMANDA D14a</b>
(Non so)	88	<b>VAI A D15</b>

**D14a CARTELLINO 28a** Da quale di questi specialisti andrebbe per un primo consiglio o una cura? Per favore, scelga una risposta da questo cartellino.

Agopuntura o agopressura	01
Medicina cinese	02
Chiropratica o osteopatia	03
Trattamenti erboristici (fitoterapia) o omeopatia	04
Ipnoterapia	05
Massoterapia (massaggi)	06
Fisioterapia	07
Riflessologia	08
Altre terapie	09
(Non so)	88

**D15 CARTELLINO 28** Immagini ora di avere un forte mal di schiena. A chi si rivolgerebbe per primo per un consiglio o per una cura? Per favore scelga una risposta fra quelle di questo cartellino.

Nessuno	01	
Amici o familiari	02	<b>VAI A D13</b>
Farmacista	03	
Medico	04	
Infermiere/a (personale paramedico)	05	
Internet	06	
Un servizio medico telefonico	07	
Esperti di medicine alternative (per esempio erborista, omeopata...)	08	<b>DOMANDA D15a</b>



(Non so) 88 **VAI A D16**

**D15a CARTELLINO 28a** Da quale di questi specialisti andrebbe per un primo consiglio o una cura? Per favore, scelga una risposta da questo cartellino.

Agopuntura o agopressura	01
Medicina cinese	02
Chiropratica o osteopatia	03
Trattamenti erboristici (fitoterapia) o omeopatia	04
Ipnoterapia	05
Massoterapia (massaggi)	06
Fisioterapia	07
Riflessologia	08
Altre terapie	09
(Non so)	88

**D16** Nella scelta del medico di base (del SSN), Lei pensa di avere avuto...**LEGGERE**

...abbastanza possibilità di scelta	1
o non abbastanza possibilità di scelta	2
(Non so)	8

**D17** Alcune persone desiderano essere visitate sempre dallo stesso medico per i loro piccoli disturbi quotidiani. Altre persone preferiscono consultare specialisti diversi a seconda del problema. Lei preferisce... **LEGGERE**

...andare sempre dallo stesso medico	1
o consultare specialisti diversi	2
(Non ho preferenze)	3
(Non so)	8

**D18 CARTELLINO 29** Usando questo cartellino, mi dica quante volte negli ultimi dodici mesi Lei si è rivolto/a a un medico per un problema che la riguardava. Nel rispondere, consideri qualunque tipo di medico, sia specialista che di base.

Mai	1
Una o due volte	2
3-5 volte	3
6-10 volte	4
più di 10 volte	5
(Non so)	8

**CARTELLINO 30** Ora, per favore, usi questo cartellino per indicare il Suo grado d'accordo o disaccordo con ciascuna delle seguenti affermazioni

	Molto d'accordo	D'accordo	Né d'accordo né in disaccordo	In disaccordo	Molto in disaccordo	(Non so)
<b>D19</b> La maggior parte delle malattie si risolvono da sole senza bisogno di andare dal medico.	1	2	3	4	5	8
<b>D20</b> Quando si hanno malanni banali come un raffreddore, ci si può curare da soli.	1	2	3	4	5	8
<b>D21</b> Le gente si affida troppo ai medici invece che a se stessa per mantenersi in un buona salute.	1	2	3	4	5	8
<b>D22</b> Se uno è sicuro di quale medicina ha bisogno, il medico dovrebbe limitarsi a prescrivergliela.	1	2	3	4	5	8
<b>D23</b> La cosa migliore da fare è seguire le indicazioni dei medici.	1	2	3	4	5	8
<b>D24</b> Di solito, non sono soddisfatto se esco dall'ambulatorio di un medico senza una ricetta.	1	2	3	4	5	8

**CARTELLINO 31** Usando questo cartellino indichi per favore con quale frequenza queste affermazioni possono essere riferite ai medici in generale.

	Mai o quasi mai	Raramente	Talvolta	Spesso	Sempre o quasi sempre	(Non so)
<b>D25</b> I medici non dicono tutta la verità ai loro pazienti.	1	2	3	4	5	8
<b>D26</b> I medici di base trattano i loro pazienti da pari a pari	1	2	3	4	5	8
<b>D27</b> Prima di decidere una cura, i medici ne discutono con i loro pazienti.	1	2	3	4	5	8
<b>D28</b> I pazienti non hanno il coraggio di chiedere ai medici tutto ciò che vorrebbero sapere.	1	2	3	4	5	8
<b>D29</b> I medici sono disposti ad ammettere i propri errori con i	1	2	3	4	5	8

pazienti.

**D30** I medici usano termini ed espressioni difficili da capire per i loro pazienti.

1 2 3 4 5 8

**Ora le farò alcune domande su come dovrebbero comportarsi i cittadini e più in generale i membri di una società.**

**CARTELLINO 32** Qual è il suo grado di accordo o disaccordo con le seguenti affermazioni? Per favore, usi questo cartellino.

		Molto d'accordo	D'accordo	Né d'accordo né in disaccordo	In disaccordo	Molto in disaccordo	(Non so)
<b>E1</b>	I cittadini dovrebbero dedicare almeno una parte del loro tempo libero ad aiutare gli altri.	1	2	3	4	5	8
<b>E2</b>	La società sarebbe migliore se ciascuno badasse esclusivamente ai propri interessi.	1	2	3	4	5	8
<b>E3</b>	I cittadini non dovrebbero evadere il fisco.	1	2	3	4	5	8

**CARTELLINO 33** Quanta fiducia ripone nel fatto che le seguenti categorie di persone e organizzazioni si comportino onestamente con la gente come Lei? Per favore usi questo cartellino.

**NOTA PER L'INTERVISTATORE:** registrare "non ho avuto contatti con queste persone e/o organizzazioni" come "non so"

		Completa sfiducia	Sfiducia	Né sfiducia né fiducia	Fiducia	Completa fiducia	(Non so)
<b>E4</b>	Idraulici, carpentieri, meccanici, altri addetti alle riparazioni	1	2	3	4	5	8
<b>E5</b>	Società finanziarie come banche o compagnie assicurative	1	2	3	4	5	8
<b>E6</b>	Funzionari pubblici (Stato e Amministrazione locale)	1	2	3	4	5	8

**CARTELLINO 34** Quante volte Le sono capitate le seguenti situazioni negli ultimi cinque anni? Usi questo cartellino per rispondere.

**NOTA PER L'INTERVISTATORE:** registrare "non ho avuto contatti con queste persone" come "non so"

	Mai	Una volta	Due volte	3 o 4 volte	5 volte o più	(Non so)
<b>E7</b> Un idraulico, un carpentiere, un meccanico o un altro addetto alle riparazioni Le ha presentato un conto eccessivo oppure ha eseguito un lavoro non necessario.	1	2	3	4	5	8
<b>E8</b> Le è stato venduto del cibo confezionato in modo tale da nascondere le parti peggiori .	1	2	3	4	5	8
<b>E9</b> Una banca o una compagnia d'assicurazioni non Le ha concesso le condizioni più vantaggiose alle quali avrebbe avuto diritto.	1	2	3	4	5	8
<b>E10</b> Le è stato venduto un oggetto usato che si è rivelato subito difettoso.	1	2	3	4	5	8
<b>E11</b> Un funzionario pubblico Le ha chiesto un favore o una "bustarella" (tangente) in cambio di un suo servizio o piacere	1	2	3	4	5	8

**E12 CARTELLINO 35** Le ho appena domandato se negli ultimi cinque anni è rimasto vittima di comportamenti scorretti o disonesti. Usando questo cartellino, mi può dire quanto è preoccupato che queste cose possano accadere a Lei?

Per nulla preoccupato	1
Poco preoccupato	2
Abbastanza preoccupato	3
Molto preoccupato	4
(Non so)	8

**CARTELLINO 36** Quanto considera scorretti i seguenti comportamenti? Usi questo cartellino per rispondere. Quanto è scorretto...**LEGGERE**

	Per nulla scorretto	Un po' scorretto	Scorrett o	Decisam ente scorretto	(Non so)
<b>E13</b> ...non emettere la fattura o lo scontrino fiscale (pagare in nero) in modo da non pagare l'IVA o altre tasse?	1	2	3	4	8
<b>E14</b> ...vendere un oggetto usato nascondendo del tutto o in parte i difetti?	1	2	3	4	8
<b>E15</b> ...formulare una richiesta di risarcimento esagerata o falsa a una compagnia assicurativa?	1	2	3	4	8
<b>E16</b> ...che un funzionario pubblico chieda favori o "bustarelle" in cambio dei suoi servizi?	1	2	3	4	8

**CARTELLINO 37** Usando questo cartellino, indichi per favore il Suo grado di accordo o disaccordo con le seguenti affermazioni, riguardanti il modo in cui la gente considera le regole e le leggi.

	Molto d'accor do	D'acc ordo	Né d'accordo né in disaccord o	In disaccor do	Molto in disaccor do	(Non so)
<b>E17</b> Se ci si vuole arricchire non si può sempre agire onestamente.	1	2	3	4	5	8
<b>E18</b> Bisognerebbe sempre rispettare scrupolosamente la legge, anche a costo di perdere occasioni vantaggiose.	1	2	3	4	5	8
<b>E19</b> Ogni tanto è ammissibile agire senza curarsi della legge.	1	2	3	4	5	8

**ANCORA CARTELLINO 37** Qual è il Suo grado di accordo o disaccordo con le seguenti affermazioni riguardanti il modo in cui funziona l'economia al giorno d'oggi? Usi ancora questo cartellino.

	Molto d'accordo	D'accordo	Né d'accordo né in disaccordo	In disaccordo	Molto in disaccordo	(Non so)
<b>E20</b> Al giorno d'oggi le imprese sono interessate solo al profitto e non a migliorare i servizi o la qualità dei prodotti offerti ai clienti.	1	2	3	4	5	8
<b>E21</b> Al giorno d'oggi le grandi imprese si mettono d'accordo tra loro per mantenere i prezzi artificialmente alti.	1	2	3	4	5	8
<b>E22</b> Al giorno d'oggi clienti e consumatori si trovano in condizioni migliori per far valere i loro interessi.	1	2	3	4	5	8

**E23 CARTELLINO 38** Immagini di voler ottenere vantaggi o prestazioni cui non avrebbe diritto. Su quanti amici o parenti pensa potrebbe contare per riuscire nel Suo intento? Usi questo cartellino

Nessuno	1
Pochi	2
Molti	3
Tutti o quasi tutti	4
(Non lo farei mai)	5
(Non risponde)	7
(Non so)	8

**CARTELLINO 39** Con quale frequenza negli ultimi cinque anni ha fatto ciascuna delle seguenti cose? Usi questo cartellino per rispondere. Quante volte, se è capitato, Lei... **LEGGERE**

	Mai	Una volta	Due volte	3 o 4 volte	5 volte o più	(Non mi può capitare)	(Non risponde)	(Non so)
<b>E24</b> ... ha tenuto il resto in un negozio o in un ristorante anche se sapeva che era troppo alto?	1	2	3	4	5	6	7	8
<b>E25</b> ...ha pagato senza richiedere fattura o scontrino per evitare di pagare l'IVA o altre tasse?	1	2	3	4	5	6	7	8
<b>E26</b> ...ha venduto un oggetto usato nascondendo del tutto o in parte i difetti?	1	2	3	4	5	6	7	8
<b>E27</b> ...ha fatto un uso improprio o ha alterato certificati o documenti per ottenere vantaggi senza averne diritto?	1	2	3	4	5	6	7	8
<b>E28</b> ...ha rivolto ad una compagnia assicurativa una richiesta di risarcimento esagerata o falsa?	1	2	3	4	5	6	7	8
<b>E29</b> ...ha fatto un favore o offerto una "bustarella" ad un funzionario pubblico in cambio dei suoi servizi?	1	2	3	4	5	6	7	8
<b>E30</b> ...ha avanzato richieste false o eccessive per ottenere benefici pubblici (per esempio assistenza sociale)?	1	2	3	4	5	6	7	8

Ora vorrei chiederLe alcune informazioni su di Lei e sugli altri componenti della sua famiglia.

F1 Compresi Lei ed eventuali bambini, quante persone vivono regolarmente in questa casa come membri della famiglia?

SCRIVERE IL NUMERO:

--	--

(Non so)

88

UTILIZZANDO LA GRIGLIA, RACCOGLIERE I DATI DELL'INTERVISTATO (SOLO DOMANDE F2/F3), POI QUELLI DEGLI ALTRI MEMBRI DELLA FAMIGLIA (DOMANDE F2-F4), IN ORDINE DECRESCENTE D'ETÀ (PRIMA IL PIU' ANZIANO).

PER SEMPLIFICARE, PUO' ESSERE UTILE INDICARE I NOMI O LE INIZIALI DI CIASCUN MEMBRO DELLA FAMIGLIA NELL' APPOSITO SPAZIO

F2 CODICE SESSO di ciascun membro della famiglia

F3 E in che anno Lei/lui/lei è nato/a? (Non so = 8888)

F4 CARTELLINO 40 E quale relazione ha con Lei? Usi questo cartellino.

In ordine decrescente di età ----->

Persona	01 (intervistato)	02	03	04	05	06
<b>A scelta: Nome di battesimo o iniziale</b>						
<b>F2 Sesso</b>						
Maschio	1	1	1	1	1	1
Femmina	2	2	2	2	2	2
<b>F3 Anno di nascita</b>						
<b>F4 Parentela</b>						
Marito/moglie/partner		01	01	01	01	01
Figlio/figlia (inclusi figli adottivi e del coniuge/convivente)		02	02	02	02	02
Genitore/Genitore acquisito		03	03	03	03	03
Fratello sorella (inclusi fratelli adottivi e acquisiti)		04	04	04	04	04
Altro parente		05	05	05	05	05
Altra persona senza relazione di parentela		06	06	06	06	06
(Non so)		88	88	88	88	88



In ordine decrescente di età ----->

Persona	07	08	09	10	11	12
<b>A scelta: Nome di battesimo o iniziale</b>						
<b>F2 Sesso</b>						
Maschio	1	1	1	1	1	1
Femmina	2	2	2	2	2	2
<b>F3 Anno di nascita</b>						
<b>F4 Parentela</b>						
Marito/moglie/partner		01	01	01	01	01
Figlio/figlia (inclusi figli adottivi e del coniuge/convivente)		02	02	02	02	02
Genitore/Genitore acquisito		03	03	03	03	03
Fratello sorella (inclusi fratelli adottivi e acquisiti)		04	04	04	04	04
Altro parente		05	05	05	05	05
Altra persona senza relazione di parentela		06	06	06	06	06
(Non so)		88	88	88	88	88

**F5 CARTELLINO 41** Quale dei seguenti termini Lei utilizzerebbe per descrivere il luogo in cui abita?

- Una grande città 1
- Sobborgo o periferia di una grande città 2
- Una città o una piccola città 3
- Un paese di campagna 4
- Una fattoria o una casa in campagna 5
- (Non so) 8

**F5a** La casa in cui abita è di proprietà di un membro della famiglia?

**NOTA PER L'INTERVISTATORE:** Essere proprietario include anche l'acquisto con mutuo, prestito o ipoteca.

- Sì 1
- No 2
- (Non so) 8

**F5b** Di quante stanze dispone la Sua famiglia, non considerando cucina e bagni?

**NOTA PER L'INTERVISTATORE:** Escludere anche locali usati solo come uffici, corridoi, pianerottoli, guardaroba, ripostigli, dispense.

**SCRIVERE:**

--	--

(Non so) 88

**F6 CARTELLINO 42** Quale è il titolo di studio più elevato che Lei ha conseguito? Usi questo cartellino.

Senza titolo	01	<b>VAI A F7</b>
Licenza elementare	02	<b>DOMANDA F6a</b>
Licenza media/avviamento professionale	03	
Diploma di scuola media superiore	04	
Specializzazione post-diploma	05	
Diploma universitario o Laurea triennale	06	
Laurea specialistica	07	
Specializzazione post-laurea	08	
Altro ( <b>SCRIVERE</b> ) _____	09	
(Non so)	88	<b>VAI A F7</b>

**F6a CARTELLINO 42a** A quale dei seguenti ambiti o settori disciplinari appartiene il suo titolo di studio più elevato? Una sola risposta.

**NOTA PER L'INTERVISTATORE:** Se il titolo di studio più elevato dell'intervistato fa riferimento a più di un ambito registrare come 01.

Generico o non specifico	01
Artistico – belle arti o applicate	02
Umanistico – lingue, lettere classiche, storia, teologia, ecc.	03
Tecnico o ingegneristico, compresa architettura e progettazione, industria, artigianato, costruzioni, ecc.	04
Agricoltura e scienze forestali	05
Insegnamento ed educazione	06
Scienze, matematica, informatica, ecc.	07
Medicina, servizi sanitari, assistenza infermieristica, ecc.	08
Economia, commercio, scienze dell'amministrazione, contabilità, ecc.	09
Scienze sociali e psicologiche, amministrazione pubblica, mass media, cultura, sport e divertimento, ecc.	10
Giuridico	11
Servizi alle persone - catering, economia domestica, acconciature, ecc	12
Ordine pubblico e sicurezza – polizia, esercito, vigili del fuoco, ecc.	13

Trasporti e telecomunicazioni	14
(Non so)	88

**A TUTTI**

**F7** Quanti anni ha trascorso a tempo pieno nel sistema scolastico?  
(incluso gli anni di scuola dell'obbligo)

**SCRIVERE:**    
(Non so) 88

**F8a CARTELLINO 43** Quale delle seguenti alternative descrive la condizione lavorativa in cui Lei si trovava la settimana scorsa?

**INSISTERE** (Quali altre? )

**CODIFICARE TUTTE LE RISPOSTE PERTINENTI**

<u>Occupato/a</u> (o temporaneamente in congedo) (lavoratore dipendente, autonomo o coadiuvante familiare)	01
<u>Studente/essa</u> , (non retribuito da un datore di lavoro) inclusi i periodi di vacanza	02
<u>Disoccupato/a</u> e attivamente in cerca di lavoro	03
<u>Disoccupato/a</u> in attesa di lavoro ma <u>senza</u> cercarlo attivamente	04
<u>Inabile</u> al lavoro	05
<u>Pensionato/a</u>	06
In <u>servizio civile o servizio militare</u>	07
Dedito alla <u>cura</u> del nucleo familiare	08
(altro)	09
(Non so)	88

**F8b PER L'INTERVISTATORE:**

PIU' DI UNA RISPOSTA CODIFICATA IN F8a

1 **DOMANDA F8c**

SOLO UNA RISPOSTA CODIFICATA IN F8a

2 **VAI A F8d**

**F8c ANCORA CARTELLINO 43** In Particolare, quale di queste alternative descrive meglio la condizione lavorativa in cui Lei si trovava la settimana scorsa?

<u>Occupato/a</u> (o temporaneamente in congedo) (lavoratore dipendente, autonomo o coadiuvante familiare)	01
<u>Studente/essa</u> , (non retribuito da un datore di lavoro) inclusi i periodi di vacanza	02
<u>Disoccupato/a</u> e attivamente in cerca di lavoro	03
<u>Disoccupato/a</u> in attesa di lavoro ma <u>senza</u> cercarlo attivamente	04
<u>Inabile</u> al lavoro	05
<u>Pensionato/a</u>	06
In <u>servizio civile o servizio militare</u>	07
Dedito alla <u>cura</u> del nucleo familiare	08
(altro)	09

(Non so) 88

**NOTA PER L'INTERVISTATORE:**

Se c'è una risposta segnata in F8c, riportare lo stesso codice in F8d (ATTIVITA' PREVALENTE)  
Se non c'è nessuna risposta segnata in F8c, riportare il codice della F8a nella F8d (ATTIVITA' PREVALENTE)

**F8d PER L'INTERVISTATORE: ATTIVITA' PREVALENTE**

**ATTIVITA' PREVALENTE**

<u>Occupato/a</u> (o temporaneamente in congedo) (lavoratore dipendente, autonomo o coadiuvante familiare)	01
<u>Studente/essa</u> , (non retribuito da un datore di lavoro) inclusi i periodi di vacanza	02
<u>Disoccupato/a</u> e attivamente in cerca di lavoro	03
<u>Disoccupato/a</u> in attesa di lavoro ma <u>senza</u> cercarlo attivamente	04
<u>Inabile</u> al lavoro	05
<u>Pensionato/a</u>	06
In <u>servizio civile o servizio militare</u>	07
Dedito alla <u>cura</u> del nucleo familiare	08
(altro)	09
(Non so)	88

**CHIEDERE SE NON OCCUPATO (codici 02-09, 88 alla F8a).  
SE OCCUPATO (codice 01 alla F8a), VAI A F12**

**F9** Ha svolto un lavoro retribuito (di un'ora o più) negli ultimi 7 giorni?

Si	1	<b>VAI A F12</b>
No	2	<b>DOMANDA F10</b>
(Non so)	8	

**F10** Ha mai svolto un'attività lavorativa retribuita?

Si	1	<b>DOMANDA F11</b>
No	2	<b>VAI A F27</b>
(Non so)	8	

**F11** In quale anno Lei ha svolto per l'ultima volta un'attività lavorativa retribuita?

**SCRIVERE L'ANNO:**

(Non so) 8888

**PER L'INTERVISTATORE:** se l'intervistato lavora attualmente (codice 01 alla F8a o codice 1 alla F9), rivolgere le domande dalla F12 alla F25 sul suo lavoro attuale; se non è occupato, ma ha lavorato in passato (codice 1 alla F10) rivolgere le domande dalla F12 alla F25 relativamente all'ultimo lavoro svolto.

**F12** In quale posizione Lei svolge/svolgeva la sua attività principale? **LEGGERE**

Lavoratore dipendente	1	<b>VAI A F14</b>
Lavoratore autonomo	2	<b>VAI A F13</b>
Coadiuvante familiare	3	<b>VAI A F14</b>
(Non so)	8	

**F13** Quante persone lavorano/lavoravano come dipendenti nella Sua impresa?

**SCRIVERE il numero dei dipendenti:**       **VAI A F15**  
 (Non so) 88888

**SE OCCUPATO O COADIUVANTE FAMILIARE O NON SO (CODICI 1,3,8 ALLA F12)**

**F14** Lei lavora/lavorava con un contratto ..... **LEGGERE**

A tempo <u>indeterminato</u>	1
A tempo <u>determinato</u>	2
<u>Senza contratto</u>	3
(Non so)	8

**A TUTTI I LAVORATORI O EX LAVORATORI**

**F15** Incluso Lei, quante persone sono/erano occupate nell'organizzazione per cui Lei lavora/lavorava?

meno di 10	1
da 10 a 24	2
da 25 a 99	3
da 100 a 499	4
500 o più	5
(Non so)	8

**F16** Nella Sua attività principale, Lei ha/aveva la supervisione o la responsabilità diretta sul lavoro di altre persone?

Si	1	<b>DOMANDA F17</b>
No	2	<b>VAI A F18</b>
(Non so)	8	

**F17** Di quante persone ha/aveva la responsabilità diretta?

**SCRIVERE:**

(Non so) 88888

**A TUTTI I LAVORATORI O EX LAVORATORI**

**CARTELLINO 44** Ora Le leggerò una lista di situazioni relative alla vita lavorativa. Usando questo cartellino, mi dica per favore in quale misura nel suo lavoro Le è/era permesso, dai Suoi capi, di...**LEGGERE**

	<b>Non ho/avevo alcuna influenza (sulle decisioni dei miei capi)</b>										<b>Ho/avevo un pieno controllo/autonomia</b>	<b>(Non so)</b>
<b>F18</b> ... decidere come organizzare il Suo lavoro quotidiano	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	88
<b>F19</b> ... influenzare le decisioni relative all'impostazione generale del Suo lavoro	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	88
<b>F19a</b> ... cambiare, se lo desidera, le Sue mansioni	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	88

**F20** Quante sono/erano le ore di lavoro in totale, nella Sua attività principale, escludendo le ore di lavoro straordinario pagato o non retribuito?

**SCRIVERE LE ORE:**

(Non so) 888

**F21** Indipendentemente dall'orario contrattuale, nella Sua attività principale, quante ore lavora/lavorava normalmente in una settimana, tenendo conto anche delle ore di lavoro straordinario pagato o non retribuito?

**SCRIVERE LE ORE:**

(Non so) 888

**F22** Qual è/era la denominazione della Sua attività principale?

**SCRIVERE**

---

**F23** Nella Sua attività principale, che tipo di mansioni svolge/solveva prevalentemente?

**SCRIVERE**

---

---

**F24** Che tipo di formazione o qualifica professionale è/era richiesta per svolgere quel tipo di occupazione?

**SCRIVERE**

---

---

---

**F25** Di cosa si occupa/occupava principalmente la ditta/organizzazione per cui Lei lavora/lavorava?

**SCRIVERE**

---

---

---

**[se sono richieste altre informazioni specifiche per la codifica nazionale delle occupazioni aggiungerle QUI]**

**F26** Negli ultimi 10 anni, Lei ha svolto un'attività lavorativa all'estero per un periodo di almeno 6 mesi?

Si 1

No 2

(Non so) 8

**A TUTTI**

**F27** E' mai stato disoccupato o in cerca di lavoro per un periodo più lungo di tre mesi?

SI	1	<b>DOMANDA F28</b>
No	2	<b>VAI A F30</b>
(Non so)	8	

**F28** Uno di questi periodi è durato 12 mesi o più?

SI	1
No	2
(Non so)	8

**F29** Negli ultimi 5 anni Le è mai successo di rimanere disoccupato per più di tre mesi?

SI	1
No	2
(Non so)	8

**A TUTTI**

**F30** Lei fa parte o ha mai fatto parte di un sindacato o di un'associazione di categoria? Se sì, ne fa parte attualmente o ne ha fatto parte in passato?

Si, attualmente	1
Si, in passato	2
No	3
(Non so)	8

**F31 CARTELLINO 45** Per favore, consideri i redditi di tutti i membri della sua famiglia e qualunque altra entrata che può essere percepita complessivamente dalla sua famiglia. Qual è la **principale** fonte di reddito nella sua famiglia? Usi questo cartellino.

Retribuzioni e salari	01
Redditi da lavoro autonomo (esclusa agricoltura)	02
Redditi da agricoltura	03
Pensione	04
Sussidio di disoccupazione /cassa integrazione guadagni	05
Altro sussidio sociale o indennità	06
Reddito da investimento, risparmio, assicurazione o proprietà	07
Redditi di altra origine	08
(si rifiuta di rispondere)	77



(Non so) 88

**F32 CARTELLINO 46** Usando questo cartellino, calcolando i redditi di qualsiasi tipo, quale lettera descrive meglio le entrate totali nette della sua famiglia? Se non so l'esatto valore, per favore, faccia una stima. Usi la parte di cartellino che conosce meglio: reddito settimanale, mensile, annuale.

J	01
R	02
C	03
M	04
F	05
S	06
K	07
P	08
D	09
H	10
U	11
N	12
(Non risponde)	77
(Non so)	88

**F32a CARTELLINO 47** In quale misura Lei stesso contribuisce alle entrate totali della Sua famiglia?

Per nulla	01
Molto poco	02
Meno della metà	03
Circa la metà	04
Più della metà	05
Quasi del tutto	06
Completamente	07
(Non risponde)	77
(Non so)	88

**F33 CARTELLINO 48** Quale tra le seguenti frasi descrive meglio il suo modo di vedere la situazione della Sua famiglia rispetto al reddito che avete attualmente a disposizione?

Ci consente di vivere comodamente	1
Ci consente di fare fronte alle spese correnti	2
Abbiamo delle difficoltà	3
Ci troviamo in grandi difficoltà	4

(Non so) 8

**F34 CARTELLINO 49** Se per una qualunque ragione dovesse trovarsi in serie difficoltà economiche e dovesse chiedere in prestito del denaro per far fronte alle necessità quotidiane, pensa che ottenere un prestito per Lei sarebbe... Usi questo cartellino.

Molto difficile	1
Difficile	2
Né difficile né facile	3
Facile	4
Molto facile	5
(Non so)	88

**F35 CODICE PER L'INTERVISTATORE:**

SE L'INTERVISTATO HA RISPOSTO DI VIVERE CON CONIUGE  
O PARTNER (codice 01 alla F4)

1	<b>DOMANDA F36</b>
2	<b>VAI A F49</b>

SE NO

**F36 CARTELLINO 50** Qual è il livello di istruzione più elevato raggiunto dal Suo coniuge/partner? Usi questo cartellino.

Senza titolo	01
Licenza elementare	02
Licenza media/avviamento professionale	03
Diploma di scuola media superiore	04
Diploma universitario	05
Laurea	06
Specializzazione post-laurea	07
Altro ( <b>SCRIVERE</b> ) _____	08
(Non so)	88

**F37a CARTELLINO 51:** Quale delle seguenti alternative descrive la condizione lavorativa del Suo coniuge/partner la settimana scorsa?  
**INSISTERE** (Quali altre?)

**CODIFICARE TUTTE LE RISPOSTE PERTINENTI**

<u>Occupato/a</u> (o temporaneamente in congedo) (lavoratore dipendente, autonomo o coadiuvante familiare)	01
<u>Studente/essa</u> , (non retribuito da un datore di lavoro) inclusi i periodi di vacanza	02
<u>Disoccupato/a</u> e attivamente in cerca di lavoro	03
<u>Disoccupato/a</u> in attesa di lavoro ma <u>senza</u> cercarlo attivamente	04
<u>Inabile</u> al lavoro	05
<u>Pensionato/a</u>	06
In <u>servizio civile o servizio militare</u>	07
Dedito alla <u>cura</u> del nucleo familiare	08
(altro)	09
(Non so)	88

**F37b PER L'INTERVISTATORE:**

PIU' DI UNA RISPOSTA CODIFICATA IN F37a  
 SOLO UNA RISPOSTA CODIFICATA IN F37a

1	<b>DOMANDA F37c</b>
2	<b>VAI A F38</b>

**F37c ANCORA CARTELLINO 51** Quale delle seguenti alternative descrive **meglio** la condizione lavorativa del Suo coniuge/partner la settimana scorsa? Scelga una sola risposta.

<u>Occupato/a</u> (o temporaneamente in congedo) (lavoratore dipendente, autonomo o coadiuvante familiare)	01
<u>Studente/essa</u> , (non retribuito da un datore di lavoro) inclusi i periodi di vacanza	02
<u>Disoccupato/a</u> e attivamente in cerca di lavoro	03
<u>Disoccupato/a</u> in attesa di lavoro ma <u>senza</u> cercarlo attivamente	04
<u>Inabile</u> al lavoro	05
<u>Pensionato/a</u>	06
In <u>servizio civile o servizio militare</u>	07
Dedito alla <u>cura</u> del nucleo familiare	08
(altro)	09
(Non so)	88

**PORRE LA DOMANDA SE NON OCCUPATO (codici 02-09, 88 alla F37a).  
SE OCCUPATO (Codice 01 alla F37a), VAI A F39**

**F38** Il suo coniuge/partner ha svolto un lavoro retribuito (di un'ora o più) negli ultimi 7 giorni?

Sì	1	<b>DOMANDA F39</b>
No	2	<b>VAI A F49</b>
(Non so)	8	

**SE IL CONIUGE/PARTNER OCCUPATO (codice 01 alla F37a o codice 1 alla F38)**

**F39** Qual è la denominazione della Sua attività principale?

**SCRIVERE**

\_\_\_\_\_

**F40** Nella sua attività principale, che tipo di mansioni svolge prevalentemente?

**SCRIVERE**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**F41** Che tipo di formazione o qualificazione professionale è richiesta per svolgere quel tipo di occupazione?

**SCRIVERE**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**[se sono richieste altre informazioni specifiche per la codifica nazionale delle occupazioni  
aggiungerle QUI]**

**F42** In quale posizione svolge la sua attività principale il Suo coniuge/partner?

**LEGGERE**

Lavoratore dipendente	1	<b>VAI A F44</b>
Lavoratore autonomo	2	<b>DOMANDA F43</b>
Coadiuvante familiare	3	<b>VAI A F44</b>
(Non so)	8	

**F43** Quante persone lavorano come dipendenti nella sua impresa?

**SCRIVERE IL NUMERO:**

--	--	--	--	--

(Non so) 88888

**SE IL CONIUGE/PARTNER OCCUPATO (codice 01 alla F37a o codice 1 alla F38)**

**F44** Nella Sua attività principale, il Suo coniuge/partner ha la supervisione o la responsabilità diretta sul lavoro di altre persone?

Sì	1	<b>DOMANDA F45</b>
No	2	<b>VAI A F46</b>
(Non so)	8	

**F45** Di quante persone ha la responsabilità diretta?

**SCRIVERE IL NUMERO:**

(Non so) 88888

**SE IL CONIUGE/PARTNER OCCUPATO (codice 01 alla F37a o codice 1 alla F38)**

**CARTELLINO 52** Ora Le leggerò una lista di situazioni relative alla vita lavorativa. Usando questo cartellino, mi dica per favore in quale misura nel lavoro del Suo coniuge/partner gli/le è permesso, dai capi, di... **LEGGERE**

	<b>Non ha alcuna influenza (sulle decisioni dei suoi capi)</b>											<b>Ha pieno controllo/ autonomi a</b>	<b>(Non so)</b>
<b>F46</b> ... decidere come organizzare il suo lavoro quotidiano	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	88	
<b>F47</b> ... influenzare le decisioni relative all'impostazione generale del suo lavoro	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	88	

**F48** Quante ore lavora normalmente in una settimana il Suo coniuge/partner? Tenga conto, per favore, anche delle ore di lavoro straordinario pagato o non retribuito.

**SCRIVERE LE ORE:**

(Non so) 888

**A TUTTI**

**F49 CARTELLINO 53** Qual è il livello di istruzione più elevato raggiunto da suo padre? Usi questo cartellino.

Senza titolo	01
Licenza elementare	02
Licenza media/avviamento professionale	03
Diploma di scuola media superiore	04
Diploma universitario	05
Laurea	06
Specializzazione post-laurea	07
Altro ( <b>SCRIVERE</b> ) _____	08
(Non so)	88

**F50** Quando Lei aveva 14 anni, suo padre svolgeva un lavoro dipendente, era lavoratore autonomo o non lavorava?

Lavoratore dipendente	1	<b>VAI A F52</b>
Lavoratore autonomo	2	<b>DOMANDA F51</b>
Non lavorava	3	<b>VAI A F55</b>
(Padre deceduto/assente quando l'intervistato aveva 14 anni)	4	
(Non so)	8	<b>VAI A F53</b>

**F51** Ci può dire quanti dipendenti aveva suo padre?

Nessuno	1	
da 1 a 24	2	<b>VAI A F53</b>
25 o più	3	
(Non so)	8	

**SE PADRE OCCUPATO (codice 1 alla F50)**

**F52** Suo padre aveva la supervisione o la responsabilità diretta sul lavoro di altre persone?

SI	1
No	2
(Non so)	8

## SE PADRE LAVORATORE O NON SO (codici 1, 2 o 8 alla F50)

**F53** Qual era la denominazione della sua attività principale?  
**SCRIVERE**

---

**F54 CARTELLINO 54** Quale tra le descrizioni proposte su questo cartellino descrive meglio il tipo di lavoro che Suo padre svolgeva quando Lei aveva 14 anni?

<b>Libere professioni (o occupazioni corrispondenti svolte in posizione dipendente)</b> commercialista – avvocato - medico professionista – scienziato – ingegnere civile/meccanico	01
<b>Professioni intermedie ad elevata qualificazione</b> insegnante – infermiere diplomato– fisioterapista – assistente sociale – artista– musicista – ufficiale di polizia – programmatore software	02
<b>Occupazioni di carattere impiegatizio a media e alta qualificazione</b> segretario d’ufficio –segretario del personale – impiegato di concetto – coordinatore di un centro telefonico – infermiere	03
<b>Medi e alti dirigenti</b> manager finanziario – direttore esecutivo	04
<b>Occupazioni manuali ad alta qualificazione svolte in posizione autonoma o dipendente</b> meccanico – installatore – collaudatore – idraulico – tipografo – artigiano – elettricista – agricoltore – giardiniere – macchinista	05
<b>Occupazioni manuali a media qualificazione svolte in posizione autonoma o dipendente</b> impiegato postale – operaio specializzato – guardia giurata – custode – lavoratore agricolo – addetto a servizi di catering – addetto alle vendite – addetto al centralino	06
<b>Occupazioni manuali a bassa qualificazione svolte in posizione autonoma o dipendente</b> autotrasportatore – camionista – uomo delle pulizie – portinaio – imballatore – addetto alla macchina da cucire – fattorino – manovale – cameriere – barman	07
<b>Impiegati direttivi</b> dirigente d’ufficio – direttore delle vendite – direttore di banca direttore di azienda agricola – direttore di ristorante – direttore di magazzino	08
(Non so)	88

**A TUTTI**

**F55 CARTELLINO 55** Qual è il livello di istruzione più elevato raggiunto da Sua madre? Usi questo cartellino.

- Senza titolo 01
- Licenza elementare 02
- Licenza media/avviamento professionale 03
- Diploma di scuola media superiore 04
- Diploma universitario 05
- Laurea 06
- Specializzazione post-laurea 07
- Altro (**SCRIVERE**) \_\_\_\_\_ 08
- (Non so) 88

**F56** Quando lei aveva 14 anni, Sua madre svolgeva un lavoro dipendente, era lavoratrice autonoma o non lavorava?

Lavoratrice dipendente	1	<b>VAI A F58</b>
Lavoratrice autonoma	2	<b>DOMANDA F57</b>
Non occupata	3	<b>VAI A F61</b>
(madre deceduta/assente quando l'intervistato aveva 14 anni)	4	
(Non so)	8	<b>VAI A F59</b>

**F57** Ci può dire quanti dipendenti aveva Sua madre?

Nessuno	1	
da 1 a 24	2	<b>VAI ALLA F59</b>
25 o più	3	
(Non so)	8	

**SE MADRE OCCUPATA (codice 1 alla F56)**

**F58** Sua madre aveva la supervisione o la responsabilità diretta sul lavoro di altre persone?

- SI 1
- No 2
- (Non so) 8



**SE MADRE LAVORATRICE O NON SO (codici 1, 2 o 8 alla F56)**

**F59** Qual era la denominazione dell'attività principale di Sua madre?  
**SCRIVERE**

---

**F60 CARTELLINO 56** Quale tra le descrizioni proposte su questo cartellino descrive meglio il tipo di lavoro che Sua madre svolgeva quando Lei aveva 14 anni?

<b>Libere professioni (o occupazioni corrispondenti svolte in posizione dipendente)</b> commercialista – avvocato - medico professionista – scienziato – ingegnere civile/meccanico	01
<b>Professioni intermedie ad elevata qualificazione</b> insegnante – infermiere diplomato– fisioterapista – assistente sociale – artista– musicista – ufficiale di polizia – programmatore software	02
<b>Occupazioni di carattere impiegatizio a media e alta qualificazione</b> segretario d'ufficio – segretario del personale – impiegato di concetto – coordinatore di un centro telefonico – infermiere	03
<b>Medi e alti dirigenti</b> manager finanziario – direttore esecutivo	04
<b>Occupazioni manuali ad alta qualificazione svolte in posizione autonoma o dipendente</b> meccanico – installatore – collaudatore – idraulico – tipografo – artigiano – elettricista – agricoltore – giardiniere – macchinista	05
<b>Occupazioni manuali a media qualificazione svolte in posizione autonoma o dipendente</b> impiegato postale – operaio specializzato – guardia giurata – custode – lavoratore agricolo – addetto a servizi di catering – addetto alle vendite – addetto al centralino	06
<b>Occupazioni manuali a bassa qualificazione svolte in posizione autonoma o dipendente</b> autotrasportatore – camionista – uomo delle pulizie – portinaio – imballatore – addetto alla macchina da cucire – fattorino – manovale – cameriere – barman	07
<b>Impiegati direttivi</b> dirigente d'ufficio – direttore delle vendite – direttore di banca direttore di azienda agricola – direttore di ristorante – direttore di magazzino	08
(Non so)	88

**A TUTTI**

**F61** Negli ultimi 12 mesi ha frequentato, per motivi di lavoro, un seminario, una conferenza o un convegno per migliorare le Sue conoscenze o capacità?

SI	1
No	2
(Non so)	8

**F62 CARTELLINO 57** Posso rivolgerLe qualche domanda riguardo il suo attuale stato civile? Quale fra le seguenti alternative corrisponde alla Sua condizione?

Sposato	1	<b>DOMANDA F63</b>
Separato (ancora legalmente sposato)	2	
Divorziato	3	
Vedovo	4	<b>VAI A F65</b>
Mai sposato	5	
(Non risponde)	7	
(Non so)	8	

**F63** Lei attualmente vive con suo marito/moglie?

SI	1	<b>VAI A F66</b>
No	2	
(Non risponde)	7	<b>DOMANDA F64</b>
(Non so)	8	

**F64** Lei attualmente vive con un altro partner?

SI	1	<b>VAI A F67</b>
No	2	
(Non risponde)	7	<b>VAI A F66</b>
(Non so)	8	

**SE NON SPOSATO (codici 2-5, 7, 8 alla F62)**

**F65** Lei attualmente vive con un coniuge/partner?

SI	1	<b>VAI A F67</b>
No	2	
(Non risponde)	7	<b>DOMANDA F66</b>

	(Non so)	8
<b>F66</b> Ha mai convissuto con un partner senza essere sposato?		
	SI	1
	No	2
	(Non risponde)	7
	(Non so)	8

**F67 PER L'INTERVISTATORE: FARE RIFERIMENTO ALLA F62 E AI RELATIVI CODICI:**

INTERVISTATI SPOSATI, SEPARATI O VEDOVI  
(codici 1, 2 o 4 alla F62)

1	<b>DOMANDA F68</b>
---	--------------------

ALTRI

2	<b>VAI A F69</b>
---	------------------

**F68** Ha mai divorziato?

	SI	1
	No	2
	(si rifiuta di rispondere)	7
	(Non so)	8

**A TUTTI**

**F69 L'INTERVISTATORE FACCIA RIFERIMENTO ALLA GRIGLIA SUI MEMBRI DELLA FAMIGLIA E AI RELATIVI CODICI**

SE CI SONO BAMBINI NELLA CASA DELL'INTERVISTATO  
(codice 02 alla F4)

1	<b>VAI A F70a</b>
---	-------------------

SE NON CI SONO

2	<b>DOMANDA F70</b>
---	--------------------

**F70** Nella sua famiglia hanno mai vissuto figli Suoi o del Suo coniuge/partner (anche adottati o in affidamento)?

	SI	1
	No	2
	(Non so)	8

**F70a** Sua madre è ancora viva?

**NOTA PER L'INTERVISTATORE:** eventualmente fare riferimento anche alla madre adottiva o alla matrigna.

	SI	1
	No	2
	(Non so)	8

**F70b** Suo padre è ancora vivo?

**NOTA PER L'INTERVISTATORE:** eventualmente fare riferimento anche al padre adottivo o al patrigno.

	SI	1
	No	2

### Le porrò ora alcune domande riguardo alla conciliazione fra i diversi aspetti della Sua vita

**CARTELLINO 58** Vorrei che mi dicesse con quale frequenza nelle ultime due settimane, Le è capitato di sentirsi... per favore usi questo cartellino per rispondere

		Sempre	Spesso	Abbastanza spesso	Qualche volta	Raramente	Mai
<b>G1</b>	...allegro e di buon umore	1	2	3	4	5	6
<b>G2</b>	calmo e rilassato	1	2	3	4	5	6
<b>G3</b>	...attivo e pieno di energie	1	2	3	4	5	6
<b>G4</b>	...fresco e riposato al risveglio	1	2	3	4	5	6
<b>G5</b>	pieno di stimoli nella Sua vita quotidiana	1	2	3	4	5	6

**CARTELLINO 59** Ora Le leggerò una serie di affermazioni sul ruolo degli uomini e delle donne all'interno della famiglia. Usando questo cartellino, mi indichi per favore il Suo grado di accordo o disaccordo con ciascuna di esse.

		Molto d'accordo	D'accordo	Né d'accordo né in disaccordo	In disaccordo	Molto in disaccordo	(Non so)
<b>G6</b>	Una donna dovrebbe essere disposta a ridurre il proprio tempo di lavoro per il bene della famiglia.	1	2	3	4	5	8
<b>G7</b>	Gli uomini dovrebbero assumersi le stesse responsabilità delle donne verso la cura della casa e dei figli.	1	2	3	4	5	8
<b>G8</b>	Quando ci sono pochi posti di lavoro, gli uomini dovrebbero avere la precedenza rispetto alle donne nella ricerca di un lavoro.	1	2	3	4	5	8
<b>G9</b>	Quando ci sono dei bambini, i genitori dovrebbero rimanere insieme anche se non vanno più d'accordo.	1	2	3	4	5	8
<b>G10</b>	Nella vita la famiglia dovrebbe avere la priorità su tutto.	1	2	3	4	5	8

**G11 PER L'INTERVISTATORE:  
L'INTERVISTATORE FACCIA RIFERIMENTO ALLA GRIGLIA SUI MEMBRI DELLA FAMIGLIA E AI  
RELATIVI CODICI**

L'INTERVISTATO VIVE CON IL CONIUGE/PARTNER  
(codice 01 alla F4)

1 **DOMANDA G12**

SE NO

2 **VAI A G29**

**G12** In che anno Lei ha iniziato a vivere nello stesso nucleo familiare con il Suo attuale coniuge/partner?

SCRIVERE L'ANNO

--	--	--	--

OPPURE REGISTARE

(Non so)

8888

**CARTELLINO 60** Talvolta, all'interno di una coppia non c'è accordo sulla gestione della casa e della famiglia. Usando questo cartellino, mi può dire con quale frequenza Le capita di non essere d'accordo con il Suo coniuge/partner su ...**LEGGERE**...

		Mai	Meno di una volta al mese	Una volta al mese	Più di una volta al mese	Una volta alla settimana	Più di una volta alla settimana	Ogni giorno	(Nessuno dei due partner svolge un lavoro retribuito)	(Non so)
<b>G13</b>	...la suddivisione delle faccende domestiche?	01	02	03	04	05	06	07	-	88
<b>G14</b>	...la gestione del denaro?	01	02	03	04	05	06	07	-	88
<b>G15</b>	...la quantità di tempo trascorso al lavoro?	01	02	03	04	05	06	07	08	88

**CARTELLINO 61** Ora guardi questo cartellino. Di solito chi, tra Lei e il Suo coniuge/partner, fa prevalere il proprio punto di vista riguardo a... **LEGGERE...**

		Sempre io	Di solito io	A volte io e a volte lui/lei, oppure insieme	Di solito il mio coniuge /partner	Sempre il mio coniuge /partner	Sempre o di solito qualcun altro	(Non so)
<b>G16</b>	...le spese straordinarie?	01	02	03	04	05	06	88
<b>G17</b>	...come dividersi le faccende domestiche?	01	02	03	04	05	06	88

**G18 PER L'INTERVISTATORE:  
L'INTERVISTATORE FACCIA RIFERIMENTO ALLE DOMANDE F37a E F38 E AI  
RELATIVI CODICI**

IL CONIUGE/PARTNER DELL'INTERVISTATO LAVORA  
(codice 01 alla F37a o 01 alla F38)

SE NO

<b>1 DOMANDA G19</b>
----------------------

<b>2 VAI A G22</b>
--------------------

**CARTELLINO 62** Con quale frequenza il lavoro del Suo coniuge/partner lo costringe ...**LEGGERE...**

		Mai	Meno di una volta al mese	Una volta al mese	Più di una volta al mese	Una volta alla settim ana	Più di una volta alla settima na	Ogni giorno	(Non so)
<b>G19</b>	...a restare al lavoro la sera e la notte (dopo l'orario di chiusura)?	01	02	03	04	05	06	07	88
<b>G20</b>	...a fare gli straordinari con poco preavviso?	01	02	03	04	05	06	07	88

**G21 CARTELLINO 63** Usando questo cartellino, mi può dire con quale frequenza il lavoro del Suo coniuge/partner lo costringe a lavorare nei giorni festivi?

Mai	Meno di una volta al mese	Una volta al mese	Più di una volta al mese	Tutte le settimane	(Non so)
1	2	3	4	5	8

**G22 CARTELLINO 64** Vorrei che ora parlassimo delle faccende domestiche descritte su questo cartellino. Sono considerate faccende domestiche attività come cucinare, lavare, fare il bucato, pulire, stirare e rammendare, fare la spesa e fare piccoli lavori di manutenzione. Sono escluse la cura dei figli e le attività svolte nel tempo libero. Quante ore all'incirca le persone della Sua famiglia dedicano alle faccende domestiche in un normale giorno lavorativo?

**SCRIVERE:**

(Non so) 88

**G23 CARTELLINO 65** Rispetto al tempo che i membri della Sua famiglia dedicano complessivamente alle faccende domestiche nei giorni lavorativi, quanto tempo dedica Lei stesso/a? Per favore usi questo cartellino.

Nulla o quasi nulla	01
Circa un quarto del tempo totale	02
Più di un quarto, meno della metà del tempo totale	03
Più della metà, meno di tre quarti del tempo totale	04
Più dei tre quarti del tempo totale	05
Tutto o quasi tutto il tempo	06
(Non so)	88

**G24 ANCORA CARTELLINO 65** E rispetto al tempo che i membri della Sua famiglia dedicano complessivamente alle faccende domestiche nei giorni lavorativi, quanto tempo dedica il Suo coniuge/partner? Per favore usi ancora questo cartellino.

Nulla o quasi nulla	01
Circa un quarto del tempo totale	02
Più di un quarto, meno della metà del tempo totale	03
Più della metà, meno di tre quarti del tempo totale	04
Più dei tre quarti del tempo totale	05
Tutto o quasi tutto il tempo	06
(Non so)	88

**G25** Pensando ancora al tempo dedicato alle faccende domestiche nella Sua famiglia, quante ore all'incirca le persone della Sua famiglia dedicano alle faccende domestiche nei fine settimana?

**SCRIVERE:**

(Non so) 88

**G26 ANCORA CARTELLINO 65** Rispetto al tempo che i membri della Sua famiglia dedicano complessivamente alle faccende domestiche nei fine settimana, quanto tempo dedica Lei stesso/a? Per favore usi questo cartellino.

Nulla o quasi nulla	01
Circa un quarto del tempo totale	02
Più di un quarto, meno della metà del tempo totale	03
Più della metà, meno di tre quarti del tempo totale	04
Più dei tre quarti del tempo totale	05
Tutto o quasi tutto il tempo	06
(Non so)	88

**G27 ANCORA CARTELLINO 65** E rispetto al tempo che i membri della Sua famiglia dedicano complessivamente alle faccende domestiche nei fine settimana, quanto tempo dedica il Suo coniuge/partner? Per favore usi ancora questo cartellino.

Nulla o quasi nulla	01
Circa un quarto del tempo totale	02
Più di un quarto, meno della metà del tempo totale	03
Più della metà, meno di tre quarti del tempo totale	04
Più dei tre quarti del tempo totale	05
Tutto o quasi tutto il tempo	06
(Non so)	88

**G28 PER L'INTERVISTATORE:  
L'INTERVISTATORE FACCIA RIFERIMENTO ALLE DOMANDE G23 E G26 E AI RELATIVI CODICI**

L'INTERVISTATO NON SI OCCUPA DELLE FACCENDE DOMESTICHE  
(codice 1 alla G23 E codice 1 alla G26) 1

TUTTI GLI ALTRI 2

**VAI A G38**

**VAI A G34**

**SE L'INTERVISTATO NON VIVE CON IL CONIUGE/PARTNER**

**G29 CARTELLINO 64** Vorrei che ora parlassimo delle faccende domestiche descritte su questo cartellino. Sono considerate faccende domestiche attività come cucinare, lavare, fare il bucato, pulire, stirare e rammendare, fare la spesa e fare piccoli lavori di manutenzione. Sono escluse la cura dei figli e le attività svolte nel tempo libero. Quante ore all'incirca le persone della Sua famiglia dedicano alle faccende domestiche in un **normale giorno lavorativo**?

**SCRIVERE:**

(Non so) 88



**G30 CARTELLINO 65** Rispetto al tempo che i membri della Sua famiglia dedicano complessivamente alle faccende domestiche nei giorni lavorativi, quanto tempo dedica Lei stesso/a? Per favore usi questo cartellino.

Nulla o quasi nulla	01
Circa un quarto del tempo totale	02
Più di un quarto, meno della metà del tempo totale	03
Più della metà, meno di tre quarti del tempo totale	04
Più dei tre quarti del tempo totale	05
Tutto o quasi tutto il tempo	06
(Non so)	88

**G31** Pensando ancora al tempo dedicato alle faccende domestiche nella Sua famiglia, quante ore all'incirca le persone della Sua famiglia dedicano alle faccende domestiche nei fine settimana?

**SCRIVERE:**    
(Non so) 88

**G32 ANCORA CARTELLINO 65** Rispetto al tempo che i membri della Sua famiglia dedicano complessivamente alle faccende domestiche nei fine settimana, quanto tempo dedica Lei stesso/a? Per favore usi questo cartellino.

Nulla o quasi nulla	01
Circa un quarto del tempo totale	02
Più di un quarto, meno della metà del tempo totale	03
Più della metà, meno di tre quarti del tempo totale	04
Più dei tre quarti del tempo totale	05
Tutto o quasi tutto il tempo	06
(Non so)	88

**G33 L'INTERVISTATORE FACCIA RIFERIMENTO ALLA G30 E ALLA G32 E AI RELATIVI CODICI**

L'INTERVISTATO NON SI OCCUPA DELLE FACCENDE DOMESTICHE

(codice 1 alla G30 <b>E</b> codice 1 alla G32)	1
TUTTI GLI ALTRI	2

<b>VAI A G38</b>
<b>DOMANDA G34</b>

## SE L'INTERVISTATO SI OCCUPA DELLE FACCENDE DOMESTICHE

**CARTELLINO 66** Facendo riferimento alle faccende domestiche di cui Lei si occupa abitualmente, mi indichi per favore, usando questo cartellino, qual è il Suo grado di accordo o disaccordo con ciascuna delle seguenti affermazioni.

	Molto d'accordo	D'accordo	Né d'accordo né in disaccordo	In disaccordo	Molto in disaccordo	(Non so)
	1	2	3	4	5	8
<b>G34</b> Ci sono così tante cose da fare in una casa che spesso il tempo non basta mai.	1	2	3	4	5	8
<b>G35</b> Trovo che le faccende domestiche siano monotone.	1	2	3	4	5	8
<b>G36</b> Decide io quando e come svolgere le faccende domestiche.	1	2	3	4	5	8
<b>G37</b> Trovo che le faccende domestiche siano stressanti.	1	2	3	4	5	8

## A TUTTI

**G38 CARTELLINO 67** La Sua casa possiede i requisiti necessari per poter svolgere le faccende domestiche? Se per esempio 0 indica una casa senza acqua corrente e 10 indica una casa fornita di elettrodomestici come la lavastoviglie, come giudica la Sua casa? Usi il cartellino.

Molto male attrezzata											Molto ben attrezzata	(Non so)
00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	88	

**G39** Oltre alle faccende domestiche, Lei si prende cura di altre persone all'interno della Sua famiglia come bambini piccoli, malati, disabili o anziani?

SI	1
No	2
(Non so)	8

**G40 CARTELLINO 68** Oltre ai Suoi figli, con quale frequenza Lei offre un aiuto gratuito ad altri membri della famiglia o a parenti esterni al Suo nucleo familiare per la cura di figli o di altre persone, per le faccende domestiche o per la manutenzione della casa?

Mai	01
Meno di una volta al mese	02
Una volta al mese	03
Più di una volta al mese	04
Una volta alla settimana	05
Più di una volta alla settimana	06
Tutti i giorni	07
(Non so)	88

**G41** E se fosse Lei ad avere bisogno di una mano per i Suoi figli o per qualche altro familiare, per le faccende domestiche e per la manutenzione della casa, potrebbe contare sull'aiuto gratuito di qualcuno al di fuori del suo nucleo familiare?

Si	1
No	2
(Non so)	8

**G42 PER L'INTERVISTATORE: CHIEDERE SE NECESSARIO:**

Ci sono bambini al di sotto dei 12 anni che vivono con Lei?  
Consideri anche figli adottivi, in affidamento o i figli del coniuge/partner.

SI	1 <b>DOMANDA G43</b>
No	2 <b>VAI A G45</b>

**G43 CARTELLINO 69** Generalmente, chi si occupa del bambino più piccolo della Sua famiglia, oltre a lei e al suo attuale coniuge/partner ed escludendo il tempo che trascorre a scuola per le lezioni?  
Per favore scelga una sola risposta di questo cartellino.

Nonni	01
Ex coniuge/partner	02
Altri parenti	03
Una persona che se ne prende cura gratuitamente nella propria abitazione o in quella del bambino	04
Una persona che se ne prende cura a pagamento nella propria abitazione o in quella del bambino	05
Servizi di assistenza all'infanzia gratuiti	06
Servizi di assistenza all'infanzia a pagamento	07
Il bambino resta a casa da solo	08
Non è necessario (ad es. non lavoro fuori casa, c'è sempre un genitore in casa, me ne occupo io o il mio attuale coniuge/partner)	09

Altro 10

(Non so) 88

**G44** Rispetto alle Sue attuali esigenze relative alla cura di/dei suo/i figlio/i, Lei ritiene di essere sufficientemente aiutato/a oppure vorrebbe avere maggiore aiuto?

Molto più aiuto 1

Un po' più di aiuto 2

Va bene così 3

(meno aiuto) 4

(Non so) 8

**A TUTTI**

**G45** Lei ha figli, di qualunque età, che non vivono all'interno del Suo nucleo familiare? Consideri per favore anche i figli adottivi, in affido, i figli del Suo coniuge/partner.

**NOTA PER L'INTERVISTATORE:** Considerare solo i figli viventi.

SI	1	<b>DOMANDA G46</b>
No	2	<b>VAI A G57</b>
(Non so)	8	

**G46** Quanti sono?

**SCRIVERE:**   **DOMANDA G47**  
(Non so) 88 **VAI A G53**

**G47 PER L'INTERVISTATORE**

**L'INTERVISTATORE FACCIA RIFERIMENTO ALLA DOMANDA G46 E AI RELATIVI CODICI**

L'INTERVISTATO HA SOLO UN FIGLIO CHE NON VIVE  
NELL'ABITAZIONE (G46=1)

L'INTERVISTATO HA 2 O PIU' FIGLI CHE NON VIVONO  
NELL'ABITAZIONE (G46=2 O PIU')

1	<b>DOMANDA G48</b>
2	<b>VAI A G50</b>

**G48** Si tratta di un maschio o di una femmina?

Figlio maschio 1

Figlia femmina 2

(Non so) 8

**G49** In che anno è nato/a?

SCRIVERE L'ANNO

**VAI A G53**

O CODIFICARE

(Non so) 8888

**VAI A G53**

**SE DUE O PIU' FIGLI NON VIVONO NELL'ABITAZIONE (codice 2 alla G47)**

**G50** In che anno è nato/a il/la **più vecchio/a** dei Suoi figli che attualmente non vive nella Sua abitazione?

SCRIVERE L'ANNO

--	--	--	--

O CODIFICARE (Non so) 8888

**G51** E in che anno è nato/a il/la **più giovane** dei Suoi figli che attualmente non vive nella Sua abitazione?

SCRIVERE L'ANNO

--	--	--	--

O CODIFICARE (Non so) 8888

**G52** Quante sono le figlie femmine che attualmente non vivono nella Sua abitazione?

SCRIVERE: 

--	--

(Non so) 88

**SE CI SONO FIGLI CHE NON VIVONO NELL'ABITAZIONE**

**G53 CARTELLINO 70** Usando questo cartellino, mi può dire quanto aiuto economico Lei dà normalmente al/ai Suo/Suoi figli/o o nipoti che non vivono con Lei? Consideri anche i figli adottativi, in affidamento o del Suo coniuge/partner.

- Molto aiuto 1
- Abbastanza aiuto 2
- Per niente aiuto 3
- (Non so) 8

**G54 ANCORA CARTELLINO 70** Usando ancora questo cartellino, mi può dire in che misura i Suoi figli o nipoti adulti che non vivono con Lei a svolgere le faccende domestiche e in altre attività quotidiane?

Molto	1	
Abbastanza	2	<b>DOMANDA G55</b>
Per niente	3	
(i figli che non vivono in casa non sono adulti)	4	<b>VAI A G57</b>
(Non so)	8	<b>DOMANDA G55</b>

**G55 ANCORA CARTELLINO 70** E quanto aiuto economico Lei riceve normalmente dai Suoi figli o nipoti adulti che non vivono con Lei? Per favore usi questo cartellino.

Molto	1
Abbastanza	2
Per niente	3
(Non so)	8

**G56 ANCORA CARTELLINO 70** In che misura i Suoi figli o nipoti adulti che non vivono con Lei La aiutano a svolgere le faccende domestiche o altre attività quotidiane? Per favore usi questo cartellino.

Molto	1
Abbastanza	2
Per niente	3
(Non so)	8

**A TUTTI**

**G57 PER L'INTERVISTATORE**

**L'INTERVISTATORE FACCIA RIFERIMENTO ALLA F3 E AI RELATIVI CODICI**

L'INTERVISTATO E' NATO DOPO IL 1958  
(F3 = 1959-1990 compresi)

1 **DOMANDA G58**

TUTTI GLI ALTRI

2 **VAI A G59**

**G58 CARTELLINO 71** Lei ha in programma di avere un figlio nei prossimi tre anni? Per favore usi questo cartellino.

**NOTA PER L'INTERVISTATORE:** SE L'INTERVISTATA O LA PARTNER DELL'INTERVISTATO ASPETTANO UN FIGLIO, CODIFICARE COME 4.

Sicuramente no	1
Probabilmente no	2
Probabilmente si	3
Sicuramente si	4
(Non so)	8

**A TUTTI**

**G59 NOTA PER L'INTERVISTATORE:**

**L'INTERVISTATORE FACCIA RIFERIMENTO ALLA F8d E AI RELATIVI CODICI**

Occupato (codice 01 alla F8d)

1 **DOMANDA G60**

Studente (codice 02 alla F8d)

2 **VAI A G94**

Pensionato (codice 06 alla F8d)

3 **VAI A G108**

Tutti gli altri (codici 03-05, 07-09, 88 alla F8d)

4 **VAI A G110**

**G60 NOTA PER L'INTERVISTATORE:  
L'INTERVISTATORE FACCIA RIFERIMENTO ALLA F12 E AI RELATIVI CODICI**

Lavoratore dipendente (codice 1 alla F12)

1 **DOMANDA G61**

Tutti gli altri (codici 2-8 alla F12)

2 **VAI A G81**

**G61** Per svolgere la Sua attuale professione è necessario un livello di istruzione o di formazione professionale successivo alla scuola dell'obbligo?

SI

1 **DOMANDA G62**

No

2

**VAI A G63**

(Non so)

8

**G62** All'incirca, quanti anni di istruzione e/o di formazione professionale dopo la scuola dell'obbligo sono necessari, secondo Lei, per poter svolgere la Sua attuale professione?

Meno di 1 anno (dopo la scuola dell'obbligo) 01

Circa 1 anno 02

Circa 2 anni 03

Circa 3 anni 04

Circa 4-5 anni 05

Circa 6-7 anni 06

Circa 8-9 anni 07

10 anni o più (dopo la scuola dell'obbligo) 08

(Non so) 88

**SE LAVORATORE DIPENDENTE E È OCCUPATO COME ATTIVITA' PREVALENTE (codice 1 alla G60)**

**G63 CARTELLINO 72** Quanto tempo crede servirebbe ad una persona, provvista di adeguata istruzione e formazione, per poter svolgere in modo soddisfacente la Sua attuale professione? Usi il cartellino.

1 giorno o meno 01

2-6 giorni 02

1-4 settimane 03

1-3 mesi 04

più di 3 mesi, meno di 1 anno 05

più di 1 anno, meno di 2 anni 06

più di 2 anni, meno di 5 anni 07

più di 5 anni 08

(Non so) 88

**CARTELLINO 73** Facendo riferimento al Suo attuale lavoro, può dirmi quanto sono vere o false le seguenti affermazioni? Usi questo cartellino.

		Comple tament e falso	Falso	Vero	Comple tamente vero	(Non so)
<b>G64</b>	Il mio lavoro è molto vario.	1	2	3	4	8
<b>G65</b>	Nella mia professione devo tenermi costantemente aggiornato.	1	2	3	4	8
<b>G66</b>	Il mio posto di lavoro è stabile.	1	2	3	4	8
<b>G67</b>	Il mio stipendio/salario dipende dall'impegno che metto nel lavoro.	1	2	3	4	8
<b>G68</b>	In caso di bisogno so di poter trovare aiuto e conforto presso i miei colleghi.	1	2	3	4	8
<b>G69</b>	Posso decidere in autonomia il mio orario di lavoro.	1	2	3	4	8
<b>G70</b>	Il lavoro che svolgo mette a rischio la mia salute e la mia incolumità.	1	2	3	4	8

**CARTELLINO 74** Sempre facendo riferimento al Suo attuale lavoro, quanto è d'accordo o in disaccordo con le seguenti affermazioni?

		Molto d'accor do	D'acc ordo	Né d'accordo né in disaccord o	In disaccord o	Molto in disaccord do	(Non so)
<b>G71</b>	La mia attività richiede un grande impegno di ore ed energie.	1	2	3	4	5	8
<b>G72</b>	Mi sembra di non avere mai abbastanza tempo per fare tutto.	1	2	3	4	5	8
<b>G73</b>	Le mie opportunità di carriera sono buone.	1	2	3	4	5	8



**G74** Di quante persone è responsabile il Suo diretto superiore?

Non ho un diretto superiore	01	<b>VAI A G75a</b>
1-3	02	<b>DOMANDA G75</b>
4-9	03	
10-19	04	
20-49	05	
50-99	06	
100 o più	07	
Non so quante persone	88	
Non so chi sia il mio diretto superiore	89	<b>VAI A G75a</b>

**G75** Il Suo diretto superiore è un uomo o una donna?

Uomo 1  
Donna 2

**SE LAVORATORE DIPENDENTE ED E' OCCUPATO (codice 1 alla G60)**

**G75a CARTELLINO 75** Quante lavoratrici ci sono nel suo posto di lavoro sul totale dei dipendenti?

**NOTA PER L'INTERVISTATORE:** Si intende per "posto di lavoro" l'organizzazione presso la quale o per la quale l'intervistato lavora.

Nessuna 01  
Pochissime 02  
Meno della metà 03  
Circa la metà 04  
Più della metà 05  
Moltissime 06  
Sono tutte donne 07  
(Non so) 88

**G76** In quale anno ha iniziato a lavorare per la prima volta per il Suo attuale datore di lavoro?

SCRIVERE L'ANNO

--	--	--	--

O CODIFICARE

(Non so)

8888

**CARTELLINO 76** Facendo riferimento all'organizzazione per la quale Lei lavora attualmente, qual è il Suo grado di accordo o disaccordo con le seguenti affermazioni?

		Molto d'accordo	D'accordo	Né d'accordo né in disaccordo	In disaccordo	Molto in disaccordo	(Non so)
<b>G77</b>	Pur di restare in questa organizzazione rinuncerei ad un lavoro meglio retribuito.	1	2	3	4	5	8
<b>G78</b>	Il mio lavoro è minuziosamente controllato dai miei superiori.	1	2	3	4	5	8

**G79 CARTELLINO 77** Sarebbe facile o difficile, se Lei lo volesse, trovare un lavoro simile o migliore rispetto a quello attuale presso un altro datore di lavoro? Per favore, usi questo cartellino.

Molto difficile											Molto facile	(Non so)
00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	88	

**G80 ANCORA CARTELLINO 77** E quanto pensa che sarebbe facile per il suo datore di lavoro sostituirLa se Lei decidesse di cambiare lavoro? Usi ancora questo cartellino per rispondere.

Molto difficile											Molto facile	(Non sarei sostituito)	(Non so)
00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	55	88	

**SE OCCUPATO (codice 1 alla G59)**

**G81** Di solito, quanto tempo impiega per recarsi nel Suo posto di lavoro? Consideri il tempo dei viaggi e delle attese ma non il tempo impiegato per fare la spesa o per accompagnare/andare a prendere i figli.

**SCRIVERE IL NUMERO DI MINUTI**

--	--	--

**O REGISTRARE:**

Non mi sposto/lavoro da casa 000  
 Non ho un luogo di lavoro fisso/  
 non sono in grado di indicare un tempo/

non ho tempi di viaggio costanti  
(Non so)

555  
888

**CARTELLINO 78** Con quale frequenza il Suo lavoro la costringe a ...**LEGGERE**

		Mai	Meno di una volta al mese	Una volta al mese	Più di una volta al mese	Una volta alla settimana	Più di una volta alla settimana	Tutti i giorni	(Non so)
<b>G82</b>	...restare al lavoro la sera e la notte (dopo l'orario di chiusura)?	01	02	03	04	05	06	07	88
<b>G83</b>	...a fare gli straordinari con poco preavviso?	01	02	03	04	05	06	07	88

**G84 CARTELLINO 79** Con quale frequenza il Suo lavoro la costringe a lavorare nei giorni festivi?

Mai	Meno di una volta al mese	Una volta al mese	Più di una volta al mese	Tutte le settimane	(Non so)
1	2	3	4	5	8

**CARTELLINO 80** Usando questo cartellino mi può dire con quale frequenza Le capita di...**LEGGERE**

		Mai	Quasi mai	A volte	Spesso	Sempre	(Non ho un partner/una famiglia)	(Non so)
<b>G85</b>	...continuare a pensare al lavoro anche nel tempo libero?	1	2	3	4	5	-	8
<b>G86</b>	... sentirsi talmente stanco dopo una giornata di lavoro da non riuscire a godersi le cose che vorrebbe fare a casa?	1	2	3	4	5	-	8
<b>G87</b>	...pensare che il suo lavoro Le impedisce di dedicarsi come vorrebbe al Suo	01	02	03	04	05	06	88

partner o alla Sua famiglia?

**G88 PER L'INTERVISTATORE:  
L'INTERVISTATORE FACCIA RIFERIMENTO ALLA G87 E AI RELATIVI CODICI**

Codice 06 (Non ho un partner/una famiglia) alla G87

1 **VAI A G90a**

Tutti gli altri (codici 01-05 o 88 alla G87)

2 **DOMANDA G89**

**ANCORA CARTELLINO 80** Con quale frequenza Le sembra che...**LEGGERE**

	Mai	Quasi mai	A volte	Spesso	Sempre	(Non ho un partner/una famiglia)	(Non so)
<b>G89</b> ...il Suo partner o la Sua famiglia siano esasperati dall'invadenza del suo lavoro?	01	02	03	04	05	06	88
<b>G90</b> ...le Sue responsabilità familiari ostacolano la Sua concentrazione al lavoro?	01	02	03	04	05	06	88

**SE OCCUPATO/A (codice 1 alla G59)**

**G90a PER L'INTERVISTATORE:**

**L'INTERVISTATORE FACCIA RIFERIMENTO ALLA G60 E AI RELATIVI CODICI**

Lavoratore dipendente (codice 1 alla G60)

1 **DOMANDA G91**

Tutti gli altri (codice 2 alla G60)

2 **VAI A G110**

**G91** Mediamente, a quanto ammonta il Suo reddito da lavoro lordo? (Al lordo delle ritenute fiscali e previdenziali)

**EURO**

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

**VAI ALLA G93**

**O CODIFICARE**

(Non risponde) n7

**DOMANDA G92**

(Non so) n8

**DOMANDA G92**

**G92** E mediamente, a quanto ammonta il Suo reddito da lavoro netto? (Al netto delle ritenute fiscali e previdenziali)

Se l'intervistato non ha uno stipendio regolare registrare il dato relativo all'ultima retribuzione regolare.

**EURO**

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

**DOMANDA G93**

**O CODIFICARE**

(Non risponde) n7

**DOMANDA G110**

(Non so) n8

**DOMANDA G110**

**G93** Lo stipendio che ha dichiarato di percepire è calcolato su base... **LEGGERE ...**

Oraria	01	
Giornaliera	02	
Settimanale	03	<b>VAI</b>
Bisettimanale	04	<b>ALLA</b>
Quadrissettimanale	05	<b>G110</b>
Mensile	06	
Annuale	07	
(Non so)	88	

**SE STUDENTE/ESSA (codice 2 alla domanda G59)**

**G94 CARTELLINO 81** A che punto del Suo percorso scolastico si trova? Per favore, usi questo cartellino.

Scuola elementare	01
Scuola media inferiore	02
Scuola media superiore	03
Specializzazione post-diploma	04
Laurea primo livello	05
Laurea secondo livello	06
Specializzazione post-laurea	07
Formazione professionale	08
(Non so)	88

**CARTELLINO 82** Facendo riferimento al Suo luogo di studio, qual è il Suo grado accordo o disaccordo con le seguenti affermazioni? Per favore usi questo cartellino.

	Molto d'accordo	D'accordo	Né d'accordo né in disaccordo	In disaccordo	Molto in disaccordo	(Non so / non valutabile)
<b>G95</b> I locali sono gradevoli.	1	2	3	4	5	8
<b>G96</b> Di solito le lezioni si svolgono in un clima sereno e tranquillo.	1	2	3	4	5	8
<b>G97</b> Alcuni insegnanti si comportano in modo scorretto	1	2	3	4	5	8

nei miei confronti.

<b>G98</b>	Alcuni studenti si comportano in modo scorretto nei miei confronti.	1	2	3	4	5	8
<b>G99</b>	Gli insegnanti si prendono cura degli studenti.	1	2	3	4	5	8
<b>G100</b>	Quando faccio delle critiche gli insegnanti ascoltano quello che ho da dire.	1	2	3	4	5	8
<b>G101</b>	Nella mia classe/corso ci sono studenti ai quali posso chiedere aiuto e discutere di eventuali problemi.	1	2	3	4	5	8
<b>G102</b>	I miei impegni di studio m'impediscono di trascorrere tutto il tempo che vorrei con la mia famiglia.	1	2	3	4	5	8
<b>G103</b>	I miei impegni familiari mi impediscono di dedicare tutto il tempo che vorrei ai miei studi.	1	2	3	4	5	8

**G104 CARTELLINO 83** Ritiene che i Suoi insegnanti le forniscano tutto l'aiuto di cui ha bisogno? Usi il cartellino per rispondere.

Sempre	1
Spesso	2
Raramente	3
Mai	4
(Non so)	8

**G105** Generalmente, quante ore dedica allo studio in una settimana (consideri tutto ciò che ha a che fare con lo studio, come lezioni, compiti a casa, stesura di tesine e preparazione di verifiche ed esami)?

**SCRIVERE**  
(codificare 100 ore o più come 100)

--	--	--

(Non so)

888

**G106** Come giudica i suoi impegni di studio?...**LEGGERE**...

Molto gravosi	1
Abbastanza gravosi	2
Giusti	3
Poco gravosi	4

Per niente gravosi 5  
(Non so) 8

**G107** Come giudica il ritmo delle lezioni?

Troppo lento	1	<b>VAI ALLA G110</b>
Adeguate	2	
Troppo veloce	3	
(Non so)	8	

**SE PENSIONATO (codice 3 alla domanda G59)**

**G108** In quale anno è andato in pensione?

**SCRIVERE L'ANNO**

--	--	--	--

**DOMANDA G109**

**O CODIFICARE**

(Non so)

8888

**DOMANDA G109**

(Non ho mai avuto un lavoro retribuito)

0000

**VAI ALLA G110**

**G109** Lei voleva andare in pensione o avrebbe preferito continuare a lavorare? **LEGGERE**

Volevo andare in pensione 1  
Avrei preferito continuare a lavorare 2  
(Non so) 8

**A TUTTI**

**G110 PER L'INTERVISTATORE**

**L'INTERVISTATORE FACCIA RIFERIMENTO ALLA F3 E AI SUOI CODICI**

INTERVISTATO NATO DOPO IL 1934  
(F3 = 1935-1990 compresi)

TUTTI GLI ALTRI

1 <b>DOMANDA G111</b>
2 <b>VAI ALLA G117</b>

**SE L'INTERVISTATO HA MENO DI 70 ANNI**

**CARTELLINO 84** Quanta importanza attribuirebbe ai seguenti fattori nella scelta di un lavoro? Per favore, usi questo cartellino.

		Per niente important e	Poco important e	Indifferente	Importante	Molto Importan te	(Non so)
<b>G111</b>	Stabilità del posto di lavoro	1	2	3	4	5	8
<b>G112</b>	Elevata retribuzione	1	2	3	4	5	8
<b>G113</b>	Buone opportunità di avanzamenti di carriera	1	2	3	4	5	8
<b>G114</b>	Possibilità di prendere liberamente delle iniziative.	1	2	3	4	5	8
<b>G115</b>	Possibilità di conciliare lavoro e famiglia	1	2	3	4	5	8

**G116** Quante ore alla settimana Le piacerebbe lavorare, tenendo presente che i suoi guadagni dipenderebbero dal numero di ore lavorate?

**SCRIVERE IL NUMERO DI ORE**    
(Non so) 888

**A TUTTI**

**G117** In che anno ha iniziato a lavorare?  
(Si faccia riferimento al primo lavoro della durata di almeno 6 mesi per almeno 20 ore settimanali)

**SCRIVERE L'ANNO**     **DOMANDA G118**  
 OPPURE (Non so) 8888 **DOMANDA G118**  
 (non ho mai avuto un lavoro di questo tipo) 0000 **VAI ALLA FINE**

**G118** Complessivamente, per quanti anni ha svolto un lavoro retribuito?  
**PER L'INTERVISTATORE:** Considerare sia gli anni di lavoro a tempo pieno sia quelli a tempo parziale.

**SCRIVERE IL NUMERO DI ANNI**    
(Non so) 888

**G119 REGISTRARE IL GENERE**




DONNA 1 **DOMANDA G120**

UOMO 2 **VAI ALLA FINE**

**G120 PER L'INTERVISTATORE:**

**L'INTERVISTATORE REGISTRI O FACCIA RIFERIMENTO ALLA F4 E ALLA G45 E AI RELATIVI CODICI**

L'intervistata ha figli/figlie (nell'abitazione alla F4 o fuori dall'abitazione alla G45)

1 **DOMANDA G121**

Altri

2 **VAI ALLA FINE**

**G121 CARTELLINO 85** Considerando i periodi di maternità o di congedo parentale, in totale quanto tempo ha trascorso a casa a tempo pieno per accudire il/i Suo/Suoi figlio/i?

Non sono mai stata a casa a tempo pieno

01

**VAI ALLA  
G123**

Fino a 6 mesi

02

Più di 6 mesi, meno di 12 mesi

03

Più di un anno, meno di 2 anni

04

Più di 2 anni, meno di 4 anni

05

Più di 4 anni, meno di 10 anni

06

Più di 10 anni

07

(Non so)

88

**VAI ALLA  
G123**

**G122** Ritene che essersi assentata dal lavoro per prendersi cura di/dei Suo/Suoi figlio/i abbia influito negativamente sulla Sua carriera lavorativa? Ne è certa o lo ritiene probabile?

Sicuramente SI 1

Probabilmente SI 2

Probabilmente NO 3

Sicuramente NO 4

(Non so) 8

**G123 CARTELLINO 86** Complessivamente, per quanto tempo ha scelto di lavorare a tempo parziale invece che a tempo pieno per potersi occupare di/dei Suo/Suoi figlio/i? Per favore, usi questo cartellino.

Non ho mai scelto il tempo parziale	01	<b>VAI ALLA FINE</b>
Fino a 6 mesi	02	<b>DOMANDA G124</b>
Più di 6 mesi, meno di 12 mesi	03	
Più di un anno, meno di 2 anni	04	
Più di 2 anni, meno di 4 anni	05	
Più di 4 anni, meno di 10 anni	06	
Più di 10 anni	07	
(Non so)	88	<b>VAI ALLA FINE</b>

**G124** Ritieni che la scelta del tempo parziale abbia influito negativamente sulla Sua carriera lavorativa? Ne è certa o lo ritiene probabile?

- Sicuramente SI 1
- Probabilmente SI 2
- Probabilmente NO 3
- Sicuramente NO 4
- (Non so) 8

**L'INTERVISTA E' TERMINATA ALLE ORE:**

(Fare riferimento alle 24 ore)

**NOTE:**

**SOTTOPORRE ORA LE DOMANDE delle SEZIONI H e I**

**PER L'INTERVISTATORE: CODIFICARE**

**VERSIONE AUTO-COMPILATA:**

**Consegnare all'intervistato e ritirarlo quando è stato compilato.**

- A 1
- B 2
- C 3

L'INTERVISTATORE POI RISPONDE ALLE DOMANDE DELLA SEZIONE J CHE SEGUE.

## QUESTE DOMANDE SONO RIVOLTE ALL'INTERVISTATORE

### DOMANDE SULL'INTERVISTA NEL SUO COMPLESSO

**J1** L'intervistato ha chiesto delucidazioni su qualche domanda?

Mai	1
Quasi mai	2
A volte	3
Spesso	4
Molto spesso	5
Non so	8

**J2** Hai avuto l'impressione che l'intervistato fosse riluttante a rispondere a qualche domanda?

Mai	1
Quasi mai	2
A volte	3
Spesso	4
Molto spesso	5
Non so	8

**J3** Hai avuto l'impressione che l'intervistato cercasse di rispondere alle domande al meglio delle sue capacità?

Mai	1
Quasi mai	2
A volte	3
Spesso	4
Molto spesso	5
Non so	8

**J4** Complessivamente, pensi che l'intervistato abbia capito le domande?

Mai	1
Quasi mai	2
A volte	3

Spesso	4
Molto spesso	5
Non so	8

**J5** C'era qualcun altro presente, che ha intralciato l'intervista?

Sì	1	<b>DOMANDA J6</b>
No	2	<b>VAI A J7</b>

**J6** Chi era? **Registrare tutte le risposte pertinenti.**

Marito/moglie/partner	1
Figlio/figlia (inclusi adottivi/figli del coniuge o convivente)	2
Genitori/genitori adottivi	3
Altro parente	4
Altro non parente	5
Non so	8

**J7** In quale lingua è stata condotta l'intervista?  
[usare i codici ISO 639-2 per codificare la lingua in cui è stato tradotto il questionario]

**J8** ID dell'intervistatore\_\_\_\_\_

**J9** Se hai altri commenti sull'intervista, per favore annotali nello spazio qui sotto.

---



---



---



---

## DOMANDE SUL QUESTIONARIO SUPPLEMENTARE

**J10** In che modo è stato somministrato il Questionario Supplementare?

E' stato completato dall'intervistato senza aiuto da parte tua  
(auto compilazione)

1 **VAI A J12**

E' stato completato dall'intervistato con qualche aiuto da parte tua

2 **DOMANDA J11**

Intervista faccia a faccia

3

**J11** Il Questionario Supplementare avrebbe dovuto essere completato dall'intervistato (auto compilazione) senza aiuti da parte tua. Puoi dire per quale motivo questo non è avvenuto?

---

---

---

**VAI  
ALLA  
FINE**

## SE IL QUESTIONARIO SUPPLEMENTARE E' STATO AUTOSOMMINISTRATO

**J12** Il Questionario Supplementare è stato...

compilato in tua presenza 1

consegnato a te successivamente 2

dovrà essere restituito per posta 3

**GRAZIE PER IL TEMPO DEDICATO A RISPONDERE A QUESTE DOMANDE.**

**FINE.**