

ZA5909

**Flash Eurobarometer 398
(Working Conditions)**

**Country Questionnaire
Italy**

FL 398 - Working Conditions - IT

D1 Quanti anni ha?

(SCRIVERE CHIARAMENTE - SE "RIFIUTA" CODICE '99')

--	--

D2 Sesso dell'intervistato

Maschio	1
Femmina	2

D5a Per quanto riguarda la Sua occupazione attuale, direbbe di essere un lavoratore autonomo, un impiegato, un operaio o direbbe di non svolgere alcuna attività professionale?

(UNA SOLA RISPOSTA)

Lavoratore autonomo	1
Impiegato	2
Operaio	3
Non svolge alcuna attività professionale	4
Rifiuta (NON LEGGERE)	5

PORRE D5b SE LAVORATORE AUTONOMO, CODICE 1 IN D5a

D5b Direbbe di essere...

(LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA)

Agricoltore, silvicoltore, pescatore	1
Commerciante, artigiano	2
Libero professionista (avvocato, medico, commercialista, architetto...)	3
Dirigente di un'azienda	4
Altro/rifiuta (NON LEGGERE)	5

PORRE D5c SE IMPIEGATO, CODICE 2 IN D5a

D5c Direbbe di essere...

(LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA)

Professionista (medico dipendente, avvocato, commercialista, architetto)	1
Dirigente, direttore oppure alto dirigente	2
Dirigente medio	3
Impiegato/a d'ufficio	4
Altro impiegato/a	5
Altro tipo di impiegato (addetto/a alle vendite, infermiere/a...)	6
Altro/rifiuta (NON LEGGERE)	7

PORRE D5d SE OPERAIO, CODICE 3 IN D5a

D5d Direbbe di essere...

(LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA)

Supervisore\caposquadra (responsabile della squadra...)	1
Operaio	2
Operaio non specializzato	3
Altro\rifiuta (NON LEGGERE)	4

PORRE D5e SE NON SVOLGE ALCUNA ATTIVITA' PROFESSIONALE, CODICE 4 IN D5a

D5e Direbbe di essere...

(LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA)

Casalinga/o	1
Studente (a tempo pieno)	2
Pensionato/a	3
In cerca di lavoro	4
Altro\rifiuta (NON LEGGERE)	5

PORRE D21CDE SE CODICE 2, 3 O 4 IN D5e (STUDENTE, PENSIONATO O ALLA RICERCA DI OCCUPAZIONE)

D21CDE Ha lavorato negli ultimi 5 anni?

(LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA)

Sì, per meno di 6 mesi	1
Sì, per 6 mesi o più	2
No	3
NS/NR (NON LEGGERE)	4

NEW

D21CDE: SE CODICE 1, 3 O 4 (NS/NR) PASSARE A Q1

PORRE D22DE SE CODICE 2 IN D21CDE (SE HA LAVORATO PER 6 MESI O PIÙ NEGLI ULTIMI 5 ANNI)

D22DE Attualmente lavora?

(LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA)

Sì, ed è dipendente	1
Sì, e ha un'azienda Sua o è lavoratore autonomo	2
No	3
NS/NR (NON LEGGERE)	4

NEW

CREARE TARGET A, B, C, D ED E COME: Target A : D5a= 2,3 O D22DE=1 (DIPENDENTE, OPERAIO, STUDENTE LAVORATORE, PENSIONATO LAVORATORE, ALLA RICERCA DI OCCUPAZIONE CHE ATTUALMENTE LAVORA (NON LAVORATORE AUTONOMO)) Target B: D5a= 1 O D22DE=2 (LAVORATORE AUTONOMO, STUDENTE LAVORATORE AUTONOMO, PENSIONATO LAVORATORE AUTONOMO, LAVORATORE AUTONOMO ALLA RICERCA DI OCCUPAZIONE) Target C : D5e=4 E D22DE=3,4 (ALLA RICERCA DI OCCUPAZIONE CON ESPERIENZA LAVORATIVA) Target D : D5e=2 AND D22DE=3,4 (STUDENTE CON ESPERIENZA LAVORATIVA) Target E : D5e=3 E D22DE=3,4 (PENSIONATO CON ESPERIENZA LAVORATIVA)

PORRE D23A AL TARGET A (SE CODICE 2 O 3 IN D5a O CODICE 1 IN D22DE)

D23A Quanti dipendenti ci sono nell'azienda per cui lavora?

(LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA)

Un dipendente	1
Da 2 a 10 dipendenti	2
Da 11 a 50 dipendenti	3
Da 51 a 250 dipendenti	4
Oltre 250 dipendenti	5
NS/NR (NON LEGGERE)	6

NEW

PORRE D23CDE AI TARGET C, D, E (SE CODICE 2,3, O 4 IN D5e E CODICE 3 o 4 IN D22DE)

D23CDE Quanti dipendenti aveva l'azienda per cui ha lavorato durante la Sua ultima esperienza lavorativa?

(LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA)

Un dipendente	1
Da 2 a 10 dipendenti	2
Da 11 a 50 dipendenti	3
Da 51 a 250 dipendenti	4
Oltre 250 dipendenti	5
NS/NR (NON LEGGERE)	6

NEW

PORRE D24AB AL TARGET A E B (SE CODICE 1, 2 O 3 IN D5a O CODICE 1, 2 IN D22DE)

D24AB Lei lavora...

(LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA)

Part time	1
A tempo pieno	2
NS/NR (NON LEGGERE)	3

NEW

PORRE D24CDE AI TARGET C, D, E (SE CODICE 2, 3 O 4 IN D5e E CODICE 3 O 4 IN D22DE)

D24CDE Durante la Sua ultima esperienza lavorativa, Lei ha lavorato...

(LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA)

Part time	1
A tempo pieno	2
NS/NR (NON LEGGERE)	3

NEW

PORRE D25A E D26A AL TARGET A (SE CODICE 2 O 3 IN D5a O CODICE 1 IN D22DE)

D25A Lei attualmente ha...

(LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA)

Un datore di lavoro	1
Due datori di lavoro	2
Più di due datori di lavoro	3
NS/NR (NON LEGGERE)	4

NEW

D26A: ITEM 6 SINGOLO

D26A Che tipo di contratto ha?

(LEGGERE - CONSENTITE PIÙ RISPOSTE)

Un contratto a tempo indeterminato	1,
Un contratto a tempo determinato (a lungo o breve termine)	2,
Un contratto tramite un'agenzia di lavoro interinale	3,
Un contratto di apprendistato o altro tipo di formazione	4,
Altro	5,
NS/NR (NON LEGGERE)	6,

NEW

PORRE D26CDE AI TARGET C, D, E (SE CODICE 2, 3 O 4 IN D5e E CODICE 3 O 4 IN D22DE)

D26CDE: ITEM 7 SINGOLO

D26CDE Durante la Sua ultima esperienza lavorativa, che tipo di contratti aveva?

(LEGGERE - CONSENTITE PIÙ RISPOSTE)

Un contratto a tempo indeterminato	1,
Un contratto a tempo determinato (a lungo o breve termine)	2,
Un contratto tramite un'agenzia di lavoro interinale	3,
Un contratto di apprendistato o altro tipo di formazione	4,
Aveva un'azienda Sua o era lavoratore autonomo	5,
Altro	6,
NS/NR (NON LEGGERE)	7,

NEW

A TUTTI

Q1 Le condizioni di lavoro sono definite come orario di lavoro, organizzazione del lavoro, salute e sicurezza sul lavoro, rappresentanza dei dipendenti e rapporto con il datore di lavoro. In base alla Sua esperienza e/o a ciò che ha saputo dai Suoi amici e parenti che attualmente lavorano, come pensa che siano oggi le condizioni di lavoro in Italia?

(LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA)

MOLTO BUONE	1
ABBASTANZA BUONE	2
ABBASTANZA NEGATIVE	3
MOLTO NEGATIVE	4
NS/NR (NON LEGGERE)	5

NEW

Q2 In base alla Sua esperienza e/o a ciò che ha saputo dai Suoi amici e parenti che attualmente lavorano, pensa che negli ultimi 5 anni le condizioni di lavoro in Italia siano...

(LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA)

Migliorate	1
Rimaste invariate	2
Peggiorate	3
NS/NR (NON LEGGERE)	4

NEW

PORRE Q3AB AI TARGET A E B (SE CODICE 1, 2 O 3 IN D5a O CODICE 1, 2 IN D22DE)

--

Q3AB Complessivamente, Lei è soddisfatto/a o meno delle Sue attuali condizioni di lavoro?

(LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA)

Molto soddisfatto/a	1
Abbastanza soddisfatto/a	2
Non molto soddisfatto/a	3
Per niente soddisfatto/a	4
NS/NR (NON LEGGERE)	5

NEW

PORRE Q3CDE AI TARGET C, D ED E (SE CODICE 2, 3 O 4 IN D5e E CODICE 3 O 4 IN D22DE)

--

Q3CDE Pensando alla Sua ultima esperienza lavorativa, direbbe che era soddisfatto/a o meno delle condizioni di lavoro?

(LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA)

Molto soddisfatto/a	1
Abbastanza soddisfatto/a	2
Non molto soddisfatto/a	3
Per niente soddisfatto/a	4
NS/NR (NON LEGGERE)	5

NEW

PORRE Q4AB AI TARGET A E B (SE CODICE 1, 2 O 3 IN D5a O CODICE 1, 2 IN D22DE)

--

Q4AB Pensa che negli ultimi 5 anni le Sue condizioni di lavoro siano...

(LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA)

Migliorate	1
Rimaste invariate	2
Peggiorate	3
NS/NR (NON LEGGERE)	4

NEW

PORRE Q5AB AI TARGET A E B (SE CODICE 1, 2 O 3 IN D5a O CODICE 1, 2 IN D22DE)

Q5AB: NON PORRE ITEM 5 SE TARGET B

Q5AB: RUOTARE ITEM DA 1 A 7

--

Q5AB	Più precisamente, quanto è soddisfatto/a di ciascuno dei seguenti aspetti nel Suo attuale lavoro?
------	---

(LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA)

		Molto soddisfatto /a	Abbastanz a soddisfatto /a	Non molto soddisfatto /a	Per niente soddisfatto /a	NS/NR (NON LEGGERE)
1	Il Suo orario di lavoro	1	2	3	4	5
2	Il Suo carico di lavoro o il Suo ritmo di lavoro	1	2	3	4	5
3	Quanto sono interessanti le Sue mansioni	1	2	3	4	5
4	L'autonomia di cui gode	1	2	3	4	5
5	Il modo in cui la Sua opinione viene presa in considerazione quando vengono prese decisioni relative al Suo lavoro	1	2	3	4	5
6	La salute e la sicurezza sul lavoro	1	2	3	4	5
7	Il Suo equilibrio tra lavoro e vita privata	1	2	3	4	5

NEW

PORRE Q5CDE AI TARGET C, D ED E (SE CODICE 2, 3 O 4 IN D5e E CODICE 3 O 4 IN D22DE)

Q5CDE: NON PORRE ITEM 5 SE D26CDE=5

Q5CDE: RUOTARE ITEM DA 1 A 7

--

Q5CDE	Più precisamente, quanto era soddisfatto/a di ciascuno dei seguenti aspetti durante la Sua ultima esperienza lavorativa?
-------	--

(LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA)

		Molto soddisfatto /a	Abbastanz a soddisfatto /a	Non molto soddisfatto /a	Per niente soddisfatto /a	NS/NR (NON LEGGERE)
1	Il Suo orario di lavoro	1	2	3	4	5
2	Il Suo carico di lavoro o il Suo ritmo di lavoro	1	2	3	4	5
3	Quanto erano interessanti le Sue mansioni	1	2	3	4	5
4	L'autonomia di cui godeva	1	2	3	4	5

5	Il modo in cui la Sua opinione veniva presa in considerazione quando venivano prese decisioni relative al Suo lavoro	1	2	3	4	5
6	La salute e la sicurezza sul lavoro	1	2	3	4	5
7	Il Suo equilibrio tra lavoro e vita privata	1	2	3	4	5

NEW

PORRE Q6AB AI TARGET A E B (SE CODICE 1, 2 O 3 IN D5a O CODICE 1, 2 IN D22DE) E SE CODICE 3 O 4 IN Q5AB_1

Q6AB: RUOTARE ITEM DA 1 A 8; GLI ITEM 5 E 6 RUOTANO SEMPRE INSIEME

Q6AB: ITEM 10 SINGOLO

Q6AB Quali fra i seguenti sono i motivi principali della Sua insoddisfazione per il Suo orario di lavoro?

(LEGGERE - MAX. 3 RISPOSTE)

Troppe ore di lavoro	1,
Ore di lavoro insufficienti	2,
Turni di lavoro vincolanti (a volte di mattina, a volte di pomeriggio, a volte di notte) o altri tipi di orari di lavoro irregolari	3,
Lavoro esclusivamente o principalmente di notte	4,
Vincoli dovuti ai periodi di inattività in attesa di chiamata	5,
Vincoli dovuti ai periodi di reperibilità sul luogo di lavoro	6,
Impossibilità di influenzare il Suo calendario lavorativo (ad esempio, inizio e fine della prestazione lavorativa, o ferie annuali)	7,
Mancanza di opportunità di lavoro flessibile come il telelavoro	8,
Altro [NON LEGGERE]	9,
NS/NR (NON LEGGERE)	10,

NEW

PORRE Q6CDE A TARGET C, D, E (SE CODICE 2, 3 O 4 IN D5e E CODICE 3 O 4 IN D22DE) E SE CODICE 3 O 4 IN Q5CDE_1

Q6CDE: RUOTARE ITEM DA 1 A 8; GLI ITEM 5 E 6 RUOTANO SEMPRE INSIEME

Q6CDE: ITEM 10 SINGOLO

Q6CDE Quali fra i seguenti erano i motivi principali della Sua insoddisfazione per il Suo orario di lavoro?

(LEGGERE - MAX. 3 RISPOSTE)

Troppe ore di lavoro	1,
----------------------	----

Ore di lavoro insufficienti	2,
Turni di lavoro vincolanti (a volte di mattina, a volte di pomeriggio, a volte di notte) o altri tipi di orari di lavoro irregolari	3,
Lavoro esclusivamente o principalmente di notte	4,
Vincoli dovuti ai periodi di inattività in attesa di chiamata	5,
Vincoli dovuti ai periodi di reperibilità sul luogo di lavoro	6,
Impossibilità di influenzare il Suo calendario lavorativo (ad esempio, inizio e fine della prestazione lavorativa, o ferie annuali)	7,
Mancanza di opportunità di lavoro flessibile come il telelavoro	8,
Altro [NON LEGGERE]	9,
NS/NR (NON LEGGERE)	10,

NEW

PORRE Q7A E Q8A A TARGET A (SE CODICE 2 O 3 IN D5a O CODICE 1 IN D22DE) E SE CODICE 2 IN D24AB E CODICE 1 IN D25A (SE OPERAIO O DIPENDENTE A TEMPO PIENO E CON UN SOLO DATORE DI LAVORO)

Q7A: RUOTARE ITEM DA 1 A 4

Q7A In pratica, al lavoro Lei generalmente gode di...

(LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA)

		Sì	No	NS/NR (NON LEGGERE)
--	--	----	----	-------------------------------

1	Almeno una pausa dopo sei ore di lavoro	1	2	3
2	Giornate lavorative non superiori alle 13 ore totali	1	2	3
3	Almeno un giorno di riposo ogni settimana	1	2	3
4	Almeno quattro settimane di ferie pagate ogni anno	1	2	3

NEW

Q8A: ITEM 1, 5 E 6 SINGOLI

Q8A In alcune aziende, i dipendenti possono prendersi congedi speciali, lavorare part time o con orari flessibili, oppure lavorare da casa. La Sua azienda o società offre una o più di queste opzioni?

(LEGGERE - CONSENTITE PIÙ RISPOSTE)

Sì, e Lei ne ha usufruito o ne usufruirebbe	1,
Sì, ma Lei non ne usufruisce perché potrebbero avere un impatto negativo sulla Sua carriera	2,
Sì, ma Lei non ne usufruisce perché potrebbero ridurre il Suo salario	3,
Sì, ma Lei non ne usufruisce per altri motivi	4,
No, nessuna di queste opzioni è disponibile	5,
NS/NR (NON LEGGERE)	6,

NEW

PORRE Q9A AL TARGET A (SE CODICE 2 O 3 IN D5a O CODICE 1 IN D22DE)

Q9A: RUOTARE ITEM DA 1 A 6

Q9A Negli ultimi 12 mesi, Lei...?

(LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA)

		Si	No	NS/NR (NON LEGGERE)
--	--	----	----	-------------------------------

1	È stato/a consultato/a in merito a cambiamenti nell'organizzazione del lavoro e/o delle condizioni di lavoro	1	2	3
2	Ha discusso problemi di lavoro con il Suo responsabile	1	2	3
3	Ha discusso problemi di lavoro con i Suoi colleghi	1	2	3
4	Ha discusso problemi di lavoro con rappresentanti dei dipendenti	1	2	3
5	È stato/a informato/a circa la situazione della Sua azienda o organizzazione relativamente alla situazione finanziaria o al futuro dell'azienda, compresa una potenziale ristrutturazione	1	2	3
6	È stato/a consultato/a in merito a tematiche di salute e sicurezza sul lavoro da parte del Suo datore di lavoro o di un rappresentante della salute e sicurezza	1	2	3

NEW

PORRE Q9CDE AI TARGET C, D ED E (SE CODICE 2, 3 O 4 IN D5e E CODICE 3 O 4 IN D22DE) E SE D26CDE NON È 5 (NON LAVORATORE AUTONOMO)

Q9CDE: RUOTARE ITEM DA 1 A 6

Q9CDE Durante la Sua ultima esperienza lavorativa...

(LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA)

		Si	No	NS/NR (NON LEGGERE)
--	--	----	----	-------------------------------

1	È stato/a consultato/a in merito a cambiamenti nell'organizzazione del lavoro e/o delle condizioni di lavoro	1	2	3
2	Ha discusso problemi di lavoro con il Suo responsabile	1	2	3
3	Ha discusso problemi di lavoro con i Suoi colleghi	1	2	3
4	Ha discusso problemi di lavoro con rappresentanti dei dipendenti	1	2	3
5	È stato/a informato/a circa la situazione della Sua azienda o organizzazione relativamente alla situazione finanziaria o al futuro dell'azienda, compresa una potenziale ristrutturazione	1	2	3
6	È stato/a consultato/a in merito a tematiche di salute e sicurezza sul lavoro da parte del Suo datore di lavoro o di un rappresentante della salute e sicurezza	1	2	3

NEW

PORRE Q10A1 AL TARGET A (SE CODICE 2 O 3 IN D5a O CODICE 1 IN D22DE) E SE CODICE 2 IN D26A (TARGET A CON CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO)

Q10A1: RUOTARE ITEM 1 E 2

Q10A1	Ha detto di avere un contratto a tempo determinato. Secondo Lei, nell'organizzazione per cui lavora...
-------	--

(LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA)

		Completa mente d'accordo	Piuttosto d'accordo	Piuttosto in disaccordo	Completa mente in disaccordo	NS/NR (NON LEGGERE)
--	--	--------------------------------	------------------------	-------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

1	La Sua retribuzione è la stessa di quella dei dipendenti a tempo indeterminato che ricoprono il Suo stesso incarico e svolgono le Sue stesse mansioni	1	2	3	4	5
2	A parte la Sua retribuzione, le Sue condizioni di lavoro sono equivalenti a quelle dei dipendenti a tempo indeterminato (in termini di attrezzatura, orario di lavoro, carico di lavoro, corsi di formazione, ecc.)	1	2	3	4	5

NEW

PORRE Q10A2 AL TARGET A (SE CODICE 2 O 3 IN D5a O CODICE 1 IN D22DE) E SE CODICE 3 IN D26A (TARGET A CON CONTRATTO TRAMITE UN'AGENZIA DI LAVORO INTERINALE)

Q10A2: RUOTARE ITEM 1 E 2

Q10A2 Ha detto di avere un contratto tramite un'agenzia di lavoro interinale. Secondo Lei, nell'organizzazione per cui lavora...

(LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA)

		Completa mente d'accordo	Piuttosto d'accordo	Piuttosto in disaccordo	Completa mente in disaccordo	NS/NR (NON LEGGERE)
1	La Sua retribuzione è la stessa di quella dei dipendenti a tempo indeterminato che ricoprono il Suo stesso incarico e svolgono le Sue stesse mansioni	1	2	3	4	5
2	A parte la Sua retribuzione, le Sue condizioni di lavoro sono equivalenti a quelle dei dipendenti a tempo indeterminato (in termini di attrezzatura, orario di lavoro, carico di lavoro, corsi di formazione, ecc.)	1	2	3	4	5

NEW

PORRE Q11AB AI TARGET A E B (SE CODICE 1, 2 O 3 IN D5a O CODICE 1, 2 IN D22DE)

Q11AB: RUOTARE ITEM DA 1 A 8

Q11AB: ITEM 10 SINGOLO

Q11AB Secondo Lei, quali sono i principali rischi per la salute e sicurezza che affronta sul Suo luogo di lavoro?

(LEGGERE - MAX. 3 RISPOSTE)

Possibilità di subire violenze o molestie	1,
Possibilità di subire stress	2,
Rischi di incidenti o gravi infortuni	3,
Sollevamento, trasporto o spostamento di pesi quotidianamente	4,

Movimenti ripetitivi o posizioni stancanti o dolorose	5,
Esposizione a sostanze o materiali infettivi	6,
Esposizione a sostanze chimiche potenzialmente pericolose	7,
Esposizione a rumore o vibrazioni	8,
Altro	9,
NS/NR (NON LEGGERE)	10,

NEW

PORRE Q11CDE AI TARGET C, D ED E (SE CODICE 2, 3 O 4 IN D5e E CODICE 3 O 4 IN D22DE)

Q11CDE: RUOTARE ITEM DA 1 A 8

Q11CDE: ITEM 10 SINGOLO

Q11CDE Secondo Lei, quali erano i principali rischi alla salute e sicurezza che ha affrontato sul Suo ultimo luogo di lavoro?

(LEGGERE - MAX. 3 RISPOSTE)

Possibilità di subire violenze o molestie	1,
Possibilità di subire stress	2,
Rischi di incidenti o gravi infortuni	3,
Sollevamento, trasporto o spostamento di pesi quotidianamente	4,
Movimenti ripetitivi o posizioni stancanti o dolorose	5,
Esposizione a sostanze o materiali infettivi	6,
Esposizione a sostanze chimiche potenzialmente pericolose	7,
Esposizione a rumore o vibrazioni	8,
Altro	9,
NS/NR (NON LEGGERE)	10,

NEW

PORRE Q12AB AI TARGET A E B (SE CODICE 1, 2 O 3 IN D5a O CODICE 1, 2 IN D22DE)

Q12AB: RUOTARE ITEM DA 1 A 6

Q12AB: ITEM 8 E 9 SINGOLI

Q12AB Negli ultimi 12 mesi, ha sofferto di qualcuno dei seguenti problemi di salute causati o aggravati dal Suo lavoro?

(LEGGERE - CONSENTITE PIÙ RISPOSTE)

Stress, depressione o ansia	1,
Problemi alle ossa, alle articolazioni o ai muscoli	2,
Malattie infettive	3,
Problemi respiratori o ai polmoni	4,
Incidenti o infortuni	5,
Allergie	6,

Un altro problema di salute causato dal Suo lavoro	7,
Nessuno	8,
NS/NR (NON LEGGERE)	9,

NEW

PORRE Q12CDE AI TARGET C, D ED E (SE CODICE 2, 3 O 4 IN D5e E CODICE 3 O 4 IN D22DE)

Q12CDE: RUOTARE ITEM DA 1 A 6

Q12CDE: ITEM 8 E 9 SINGOLI

Q12CDE	Durante la Sua ultima esperienza lavorativa, ha sofferto di qualcuno dei seguenti problemi di salute causati o aggravati dal Suo lavoro?
--------	--

(LEGGERE - CONSENTITE PIÙ RISPOSTE)

Stress, depressione o ansia	1,
Problemi alle ossa, alle articolazioni o ai muscoli	2,
Malattie infettive	3,
Problemi respiratori o ai polmoni	4,
Incidenti o infortuni	5,
Allergie	6,
Un altro problema di salute causato dal Suo lavoro	7,
Nessuno	8,
NS/NR (NON LEGGERE)	9,

NEW

PORRE Q13A AL TARGET A (SE CODICE 2 O 3 IN D5a O CODICE 1 IN D22DE) E SE ALMENO UNA RISPOSTA DA 1 A 7 IN Q12AB

Q13A	Nel corso degli ultimi dodici mesi, quanti giorni è stato/a in malattia a causa di problemi di salute causati o aggravati dal Suo lavoro o a causa di un incidente sul lavoro?
------	--

(LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA)

Nessuno	1
Da 1 a 3 giorni	2
Da 4 a 15 giorni	3
Da 16 giorni a 2 mesi	4
Da 2 a 6 mesi	5
Da più di 6 mesi a 1 anno	6
Lei è attualmente in malattia e non è previsto che torni a lavorare	7
NS/NR (NON LEGGERE)	8

NEW

PORRE Q14A AL TARGET A (SE CODICE 2 O 3 IN D5a O CODICE 1 IN D22DE)

Q14A: RUOTARE ITEM DA 1 A 6

--

Q14A Le seguenti misure sono state adottate nel Suo luogo di lavoro?

(LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA)

		Sì	No	NS/NR (NON LEGGERE)
1	Informazioni e/o formazione fornite al personale in materia di salute e sicurezza sul lavoro	1	2	3
2	Misure per prevenire problemi di salute o incidenti sul lavoro (ad esempio controllo delle emissioni dannose o sicurezza delle macchine)	1	2	3
3	Misure per dare lavoro a persone affette da malattie croniche o disabilità	1	2	3
4	Misure per adattare il luogo di lavoro alle persone più anziane	1	2	3
5	Misure per le persone che tornano al lavoro dopo una lunga assenza per malattia	1	2	3
6	Misure per affrontare rischi nuovi ed emergenti (ad esempio causati dalle nanotecnologie o biotecnologie)	1	2	3

NEW

D4 Quanti anni aveva quando ha completato gli studi a tempo pieno?

(INT.: SE "STUDIA ANCORA", CODIFICARE '00' - SE "NESSUN TITOLO DI STUDIO" CODIFICARE '01' - SE "RIFIUTA" CODIFICARE '98' - SE "NON SA" CODIFICARE '99')

--	--

D12 Potrebbe dirmi in che provincia vive attualmente?

(LEGGERE SE NECESSARIO - UNA SOLA RISPOSTA)

--	--	--

D13 Direbbe che lei abita...?

(LEGGERE - UNA SOLA RISPOSTA)

un villaggio o un'area rurale	1
una piccola o media cittadina	2
una grande città	3
NON SA (NON LEGGERE)	4

D18 Lei ha un telefono cellulare?

(NON LEGGERE)

si	1
no	2

D20 | Lei ha una linea telefonica fissa?

(NON LEGGERE)

si	1
no	2

D22 | Potrebbe dirmi di quante persone di 15 anni o più si compone il suo nucleo familiare, lei compreso?

(REGISTRARE - SE "NON SA" CODICE '98' - SE "RIFIUTA" CODICE '99')

	Numero di persone di 15 anni o più nel nucleo familiare
--	---