

**ZA3940**

**Eurobarometer 60.3**

**Country Specific Questionnaire  
Italy**

**InraDemoskopea**  
**Istituto per le ricerche sociali**  
**e di mercato**  
**Via Battistotti Sassi, 13 -**  
**20133 Milano**  
**tel. (02) 75.29.13.1**  
**fax (02) 70.12.50.59**

R. 72.219.03

Intervistatore: \_\_\_\_\_

n. intervista: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

**Sede di Roma**  
**Via Rubicone 41**  
**Tel. 06/85.37.521**

N. RICERCA (61-65)				Cod. Nazione (66-67)		Cod. ECO (68-70)			N. QST (71-76)				SK	
2	1	9	3	0	5	6	0	3						1

BUONGIORNO/BUONASERA, SONO UN INTERVISTATORE/INTERVISTATRICE DELL INRADEMOSKOPEA UNA SOCIETA DI RICERCHE DI MERCATO STIAMO CONDUCENDO UNO STUDIO SU ARGOMENTI SOCIALI E DI ATTUALITA POTREBBE COLLABORARE CON NOI A QUESTO STUDIO RISPONDENDO A QUALCHE DOMANDA? LE PRECISO CHE LEI E LIBERO/A DI ACCETTARE L INTERVISTA O DI INTERROMPERLA NEL MOMENTO IN CUI LO RITENGA OPPORTUNO NEL RISPETTO DELLA LEGGE 675/96 DESIDERO INFORMARLA CHE LE RISPOSTE DA LEI FORNITE SARANNO TRATTATE IN FORMA ANONIMA A FINI STATISTICI QUALORA LO RITENGA OPPORTUNO, LEI HA IL DIRITTO DI CONOSCERE E INTERVENIRE SUL TRATTAMENTO DELLE SUE RISPOSTE PER CHIARIMENTI PUO RIVOLGERSI ALLA DIREZIONE DI INRADEMOSKOPEA'

**\*\*\* Copyright InraDemoskopea \*\*\* Il presente documento non può essere riprodotto, né divulgato o ceduto o utilizzato in alcun modo senza l'autorizzazione della InraDemoskopea.**

**DOM. 1** QUAL E LA SUA NAZIONALITA? PUO DIRMIL PAESE (O I PAESI) DI CUI HA LA NAZIONALITA? (Sono possibili più risposte)

Belgio	01	
Danimarca	02	
Germania	03	
Grecia	04	
Spagna	05	
Francia	06	
Irlanda	07	
Italia	08	
Lussemburgo	09	
Olanda	10	
Portogallo	11	
Regno Unito (Gran Bretagna, Irlanda del Nord)	12	
Austria	13	
Svezia	14	
Finlandia	15	
Altro Paese	16	<b>chiudere l'intervista</b>
Non so	17	<b>chiudere l'intervista</b>

INIZIAMO CON DELLE DOMANDE SU COME UTILIZZA IL SUO TEMPO

**DOM. D7** SU QUESTO CARTELLINO SONO RIPORTATE ALCUNE FRASI MI PUO INDICARE LA LETTERA CHE CORRISPONDE MAGGIORMENTE ALLA SUA SITUAZIONE ATTUALE? (Mostrare cartellino - leggere - e possibile una sola risposta)

a) Sposato/a	01
b) Risposato/a	02
c) Celibe/nubile, attualmente vive con un compagno/una compagna	03
d) Celibe/nubile, mai vissuto con qualcuno precedentemente	04
e) Celibe/nubile, ha vissuto con qualcuno precedentemente, ma attualmente vive solo	05
f) Divorziato/a	06
g) Separato/a	07
h) Vedovo/a	08
Altro (spontaneo)	09
Rifiuta (spontaneo)	10

**DOM. D15A** QUAL È LA SUA ATTUALE OCCUPAZIONE?

**DOM. D15B** (Se attualmente non esercita alcuna attività retribuita codice 1-4 a dom. D15A) HA ESERCITATO IN PASSATO QUALCHE ATTIVITÀ RETRIBUITA? QUAL È STATA LA SUA ULTIMA OCCUPAZIONE?

	Dom. D15A Occupazione attuale	Dom. D15B Ultima occupazione
<b>Non attivo</b>		
- Responsabile degli acquisti correnti e della conduzione della casa o senza alcuna attività professionale	01	
- Studente	02	
- Disoccupato, in cerca di prima occupazione	03	
- Pensionato o inabile al lavoro	04	
<b>Lavoratori indipendenti</b>		
- Agricoltore	05	01
- Pescatore	06	02
- Libero professionista (avvocato, medico, commercialista, architetto)	07	03
- Proprietario di un negozio, commerciante, artigiano o altro tipo di lavoro indipendente	08	04
- Industriale, proprietario (unico o socio) di un'azienda	09	05
<b>Lavoratori dipendenti</b>		
- Professionisti liberali dipendenti (medico, avvocato)	10	06
- Quadri superiori/dirigenti (direttori generali, amministratori delegati, altri direttori)	11	07
- Quadri intermedi (funzionari, insegnanti)	12	08
- Impiegati di concetto (che lavorano per lo più davanti ad una scrivania)	13	09
- Impiegati che non lavorano davanti ad una scrivania (venditori, autisti, rappresentanti)	14	10
- Impiegati che non lavorano davanti ad una scrivania ma che offrono dei servizi (ospedali, ristoranti, polizia, pompieri)	15	11
- Supervisore/caporeparto	16	12
- Operai specializzati	17	13
- Altri operai (non specializzati), personale di servizio	18	14
<b>NON HA MAI ESERCITATO ALCUNA ATTIVITÀ RETRIBUITA</b>		15

(Se "lavoratori", codice da 5 a 18 a dom. D15a, altrimenti andare a dom. 11)

**DOM. 2** a) QUALI, DELLE SEGUENTI OPZIONI, SONO IMPORTANTI PER LEI PERSONALMENTE, ALLO SCOPO DI POTER COMBINARE UN'ATTIVITÀ RETRIBUITA CON ALTRE ATTIVITÀ? (**Mostrare cartellino - sono possibili più risposte**)

b) FRA LE SEGUENTI OPZIONI, QUALI SONO STATE POSSIBILI, NEL CORSO DEGLI ULTIMI 12 MESI, NELL'AMBITO DELLA SUA PRINCIPALE ATTIVITÀ RETRIBUITA? (**Mostrare lo stesso cartellino - sono possibili più risposte**)

(PER OGNI OPZIONE POSSIBILE A DOM. 2b)

c) E FRA LE SEGUENTI OPZIONI, QUALI HA UTILIZZATO NEL CORSO DEGLI ULTIMI 12 MESI? (**Mostrare lo stesso cartellino - sono possibili più risposte**)

(PER OGNI OPZIONE UTILIZZATA ALLA DOM. 2c)

d) LEI È RIMASTO PIUTTOSTO SODDISFATTO(A) O PIUTTOSTO INSODDISFATTO(A) DI... ?

	Leggere	Dom. 2a	Dom. 2b	Dom. 2c	Dom. 2d		
		Importanti	Possibili	Utilizzate	Piuttosto soddi- sfatto/a	Piuttosto insoddi- sfatto/a	Non so
1	Il telelavoro	01	01	01	1	2	3
2	Lavorare più o meno ore secondo le sue esigenze	02	02	02	1	2	3
3	Accumulare degli straordinari da cambiare in permessi /ferie supplementari	03	03	03	1	2	3
4	Ripartire all'anno seguente alcuni giorni di ferie	04	04	04	1	2	3
5	Farsi retribuire le ferie maturate anziché prenderle	05	05	05	1	2	3
6	Prendere permessi/ferie retribuiti/e per motivi di studio	06	06	06	1	2	3
7	Prendere permessi/ferie retribuiti/e per occuparsi della Sua famiglia	07	07	07	1	2	3
8	Strutture che si prendono cura dei bambini presso il suo posto di lavoro	08	08	08	1	2	3
9	Prendere un anno sabbatico/una pausa di lavoro	09	09	09	1	2	3
10	Prendere un permesso non retribuito	10	10	10	1	2	3
11	Prepensionamento	11	11	11	1	2	3
12	Prepensionamento con la possibilità di continuare a lavorare part - time	12	12	12	1	2	3
13	Altro	13	13	13			
14	Non so	14	14	14			

(Se "lavoratori", da codice 5 a 18 a dom. D15a)

**DOM. 3** FRA LE SEGUENTI SITUAZIONI VORREI CHE LEI MI DICESSE QUALI SONO LE TRE CHE INFLUENZANO MAGGIORMENTE IL SUO TEMPO LIBERO. (Mostrare cartellino - leggere - massimo 3 risposte)

- L'orario di apertura delle scuole	1
- L'orario di apertura dei negozi	2
- L'orario di apertura dei servizi pubblici	3
- I tempi del tragitto di andata e ritorno dal posto di lavoro	4
- Il tempo impiegato per accompagnare e riprendere i figli a scuola, alle loro attività, ecc.	5
- Il tempo impiegato per raggiungere i negozi, per recarsi ad attività di svago, ecc.	6
- Nessuna di queste (spontaneo)	7
- Non so	8

**DOM. 4** LEI DIREBBE DI ESSERE PIUTTOSTO SODDISFATTO/A O PIUTTOSTO INSODDISFATTO/A DI ...?

	Leggere	Piuttosto soddisfatto/a	Piuttosto insoddisfatto/a	Non so	Non applicabile
1	La Sua vita in generale	1	2	3	
2	Il Suo lavoro in generale	1	2	3	4
3	La Sua salute	1	2	3	
4	La Sua situazione finanziaria	1	2	3	
5	Il numero di ore che Lei dedica al Suo lavoro retribuito	1	2	3	4
6	Il numero di ore che Lei dedica al volontariato	1	2	3	4
7	Il numero di ore che Lei dedica a dei corsi di formazione, a degli studi, ad altri corsi	1	2	3	4
8	Il numero di ore che Lei dedica alle faccende domestiche	1	2	3	4
9	Il numero di ore che Lei dedica alla Sua famiglia e ai Suoi amici	1	2	3	4
10	Il Suo tempo libero	1	2	3	4
11	La divisione dei lavori domestici fra Lei e Suo/a marito/moglie / compagno/a	1	2	3	4
12	L'aiuto che riceve dalla Sua famiglia o dai Suoi amici per occuparsi dei Suoi figli	1	2	3	4

**DOM. 5a** IN MEDIA, QUANTE ORE ALLA SETTIMANA DEDICA AD UN' ATTIVITÀ RETRIBUITA? (COMPRESI GLI STRAORDINARI ED UNA SECONDA ATTIVITÀ, MA ESCLUSO IL TRAGITTO DI ANDATA E DI RITORNO)

			Ore a settimana
--	--	--	-----------------

(Se « non so » codice 999)

(Se "sposato/a, risposato/a o celibe/nubile, attualmente convivente", codice da 1 a 3 a dom. D7, altrimenti passare a dom. 5c)

**DOM. 5b** E SUO MARITO (MOGLIE)/ COMPAGNO(A) ?

			Ore a settimana	(Se "non so", codice 999)
--	--	--	-----------------	---------------------------

(Se "non lavora", codice 000)

(Se "attivi", codici da 5 a 18 a dom. D15a)

**DOM. 5c** IN UN PROSSIMO FUTURO LEI PREVEDE DI RIDURRE IL NUMERO DI ORE CHE DEDICA AL LAVORO? (Se "sì") CERTAMENTE O FORSE?

- Sì, certamente	1
- Sì, forse	2
- No	3
- Non so	4

(Se "sì", codice 1 o 2 a dom. 5c, altrimenti passare a dom. 6)

**DOM. 5d** CHE COSA HA INTENZIONE DI FARE CON QUESTO TEMPO LIBERO IN PIÙ? (Mostrare cartellino - leggere - sono possibili più risposte)

- Studiare, seguire dei corsi/corsi di formazione	1
- Avere più tempo libero per me stesso/a	2
- Occuparmi di mio/mia marito(moglie) / compagno/a, dei miei figli o nipoti	3
- Occuparmi dei miei genitori	4
- Occuparmi di altre persone della mia famiglia	5
- Fare del volontariato	6
- Niente di preciso	7
- Altro ( <b>spontaneo</b> )	8
- Non so	9

**DOM. 5e** PER QUANTO TEMPO VORREBBE RIDURRE IL SUO ORARIO DI LAVORO? (Mostrare cartellino - leggere - una sola risposta)

- Meno di 6 mesi	1
- Da 6 mesi a 1 anno	2
- Da più di 1 anno a 2 anni	3
- Da più di 2 anni a 5 anni	4
- Più di 5 anni	5
- Per sempre	6
- Non so	7

(Se "lavoratori", codici da 5 a 18 a dom. D15a)

**DOM. 6** SE LEI AVESSE LA POSSIBILITÀ DI RIDURRE IL SUO ORARIO DI LAVORO, QUALE FORMULA PREFERIREBBE FRA LE SEGUENTI? (Mostrare cartellino - leggere - una sola risposta)

- Lavorare meno ore al giorno / alla settimana	1
- Prendere un periodo di ferie più lungo durante l'anno (qualche settimana, mese)	2
- Entrambe le formule ( <b>spontaneo</b> )	3
- Non so	4

**DOM. 7** IN MEDIA, QUANTE ORE ALLA SETTIMANA DEDICA, LEI PERSONALMENTE, AL VOLONTARIATO? (Int.: se l'intervistato/a risponde con la mezz'ora, arrotondare all'ora successiva)

			Ore a settimana
--	--	--	-----------------

(Se "non so", codice 999)

**DOM. 8a** IN MEDIA, QUANTE ORE ALLA SETTIMANA TRASCORRE OCCUPANDOSI DEI SUOI FIGLI, DELLA SUA FAMIGLIA E DEI SUOI COMPONENTI E DELLE FACCENDE DOMESTICHE? (Int.: se l'intervistato/a risponde con la mezz'ora, arrotondare all'ora successiva)

			Ore a settimana
--	--	--	-----------------

(Se "non so", codice 999)

(Se "sposato/a, risposato/a o celibe/nubile, attualmente convivente", codice da 1 a 3 a dom. D7, altrimenti passare a dom. 9)

**DOM. 8b** E SUO MARITO/MOGLIE / COMPAGNO/A?

			Ore a settimana
--	--	--	-----------------

(Se non so, codice 999)

(Se "lavoratori", codici da 5 a 18 a dom. D15a)

**DOM. 9** IN MEDIA, QUANTE ORE ALLA SETTIMANA TRASCORRE, LEI PERSONALMENTE, SEGUENDO DEI CORSI, DEI CORSI DI FORMAZIONE O STUDIANDO? (Int.: se l'intervistato/a risponde con la mezz'ora, arrotondare all'ora seguente)

			Ore a settimana
--	--	--	-----------------

(Se non so, codice 999)

**DOM. 10** IN GENERALE, LEI E PIUTTOSTO D'ACCORDO O PIUTTOSTO IN DISACCORDO CON CIASCUNA DELLE AFFERMAZIONI SEGUENTI?

	Leggere	Piuttosto d'accordo	Piuttosto in disaccordo	Non so
1	Il lavoro che svolgo costituisce un aspetto importante della mia vita	1	2	3
2	Potrei vivere facilmente con meno soldi	1	2	3
3	Continuerei a lavorare anche se non avessi bisogno di soldi	1	2	3
4	Mi piacerebbe ridurre il tempo che dedico al mio lavoro ma ho bisogno dei soldi che guadagno	1	2	3
5	Mi piacerebbe ridurre il tempo che dedico al mio lavoro, anche se guadagnassi di meno	1	2	3
6	Mi piacerebbe lavorare di più se questo mi permettesse di guadagnare di più	1	2	3
7	Lavorare part time (o prendere frequenti ferie/permessi) indica che una persona è meno impegnata nel proprio lavoro	1	2	3
8	Lavorare part time (o prendere frequenti ferie/permessi) non fa bene alla propria carriera	1	2	3
9	Lavorare part time (o prendere frequenti ferie/permessi) generalmente significa che bisogna fare di più in meno tempo	1	2	3
10	Lavorare part time (o prendere frequenti ferie/permessi) significa vedersi attribuire compiti meno interessanti	1	2	3
11	Lavorare part time (o prendere frequenti ferie/permessi) è possibile nel mio lavoro attuale	1	2	3

(Se "lavoratori" o "pensionati", da codice 4 a 18 a dom. D15a, porre dom. 11. frasi da 1 a 7, altrimenti passare a dom. 12)

**DOM. 11** ORA PENSI AL SUO IMPIEGO PRINCIPALE (AD OGGI O PRIMA DI ANDARE IN PENSIONE) LEI E PIUTTOSTO D'ACCORDO O PIUTTOSTO IN DISACCORDO CON CIASCUNA DELLE PROPOSTE SEGUENTI ?

	Leggere	Piuttosto d'accordo	Piuttosto in disaccordo	Non so
1	Il mio lavoro e/era troppo esigente e stressante	1	2	3
2	Sono/ero ben pagato/a	1	2	3
3	Ho/avevo moltissima influenza nel decidere come fare il mio lavoro	1	2	3
4	Il mio lavoro e/era poco interessante e noioso	1	2	3
5	Il mio lavoro offre/offriva buone opportunità di carriera	1	2	3
6	Lavoro/lavoravo costantemente con dei tempi strettissimi	1	2	3
7	Lavoro/lavoravo in condizioni pericolose o nocive per la salute	1	2	3
<b>Se "lavoratori", da codice 5 a 18 a dom. D15a, porre le frasi da 8 a 11</b>				
8	C'è il rischio che io perda il mio lavoro	1	2	3
9	Sono quasi sicuro/a che non sarò licenziato/a	1	2	3
10	Sono quasi sicuro/a di poter trovare di nuovo lo stesso genere di lavoro, con lo stesso stipendio, se necessario	1	2	3
11	La velocità di cambiamento nel mio lavoro è così rapida che è difficile stare al passo	1	2	3

(A TUTTI)

**DOM. 12** A QUANTI ANNI PENSA DI ANDARE IN PENSIONE/ E ANDATO/A IN PENSIONE? (Se "non sa" codificare '99')  
 |\_\_\_|\_\_\_| anni (Se "non applicabile" codificare '98')

**DOM. 13** A QUANTI ANNI VORREBBE ANDARE IN PENSIONE/ AVREBBE VOLUTO ANDARE IN PENSIONE? (Se "non sa" codificare '99')

|\_\_\_|\_\_\_| anni (Se "non applicabile" codificare '98')

**DOM. 14** ALL'AVVICINARSI DELLA PENSIONE LEI PREFERIREBBE/AVREBBE PREFERITO ? (Mostrare cartellino - leggere - una sola risposta)

Smettere di lavorare completamente	1
Lavorare part-time prima del pensionamento	2
Lavorare a tempo pieno prima della pensione ma con meno responsabilità	3
- Altro (spontaneo)	4
- Non applicabile (spontaneo)	4
- Non so	5

(Se "lavoratori", da codice 5 a 18 a dom. D15a, altrimenti passare a dom. 20)

**DOM. 15** LEI SAREBBE INTERESSATO/A A POSTICIPARE IL SUO PENSIONAMENTO DI DUE O TRE ANNI, SE QUESTO LE CONSENTISSE DI

- a) PERCEPIRE LO STESSO STIPENDIO, LAVORANDO PERÒ MENO ORE, PRIMA DEL PENSIONAMENTO?  
 b) PRENDERE UN PERIODO SABBATICO/DELLE FERIE RETRIBUITE NEL CORSO DELLA SUA VITA LAVORATIVA?  
 c) AUMENTARE L'IMPORTO DELLA SUA FUTURA PENSIONE?

	Leggere	Sì	No	Dipende (spontaneo)	Non so
a	Percepire lo stesso stipendio, lavorando però meno ore, prima del pensionamento	1	2	3	4
b	Prendere un periodo sabbatico/delle ferie retribuite nel corso della Sua vita lavorativa	1	2	3	4
c	Aumentare l'importo della Sua futura pensione	1	2	3	4

(Se "sì", codice 1 a dom. 15a e/o dom. 15b)

**DOM. 16** PER QUALI ATTIVITÀ IMPIEGHEREBBE QUESTO TEMPO SUPPLEMENTARE? (Mostrare cartellino - leggere - sono possibili più risposte)

-	Studiare, seguire dei corsi/corsi di formazione	1
-	Per avere più tempo libero per me stesso/a	2
-	Occuparmi di mio/a marito/moglie/compagno/a, i miei figli o nipoti	3
-	Occuparmi dei miei genitori	4
-	Occuparmi di altre persone della mia famiglia	5
-	Fare del volontariato	6
-	Niente di preciso	7
-	Altro (spontaneo)	8
-	Non so	9

(Se "no", codice 2 a dom. 15a e dom. 15b e dom. 15c)

**DOM. 17** PER QUALE MOTIVO NON SAREBBE INTERESSATO/A A POSTICIPARE IL SUO PENSIONAMENTO? (Mostrare cartellino - leggere - sono possibili più risposte)

-	Non ho bisogno di più tempo libero, adesso o nel futuro	1
-	Non mi piace l'idea di andare in pensione più tardi	2
-	Non sono interessato/a ad aumentare l'importo della mia futura pensione	3
-	Altro (spontaneo)	4
-	Non so	5

(Se "lavoratori", da codice 5 a 18 a dom. D15a)

**DOM. 18** LEI SAREBBE INTERESSATO/A AD UNA RIDUZIONE DELL'AMMONTARE DELLA SUA PENSIONE, PER ESEMPIO DEL 10%, SE QUESTO LE CONSENTISSE DI

- a) PERCEPIRE LO STESSO STIPENDIO, LAVORANDO PERÒ MENO ORE, PRIMA DEL PENSIONAMENTO?  
 b) PRENDERE UN PERIODO SABBATICO/DELLE FERIE RETRIBUITE NEL CORSO DELLA SUA VITA LAVORATIVA?  
 c) ANDARE IN PENSIONE 2 O 3 ANNI PRIMA?

	Leggere	Sì	No	Dipende (spontaneo)	Non so
a	Percepire lo stesso stipendio, lavorando però meno ore, prima del pensionamento	1	2	3	4
b	Prendere un periodo sabbatico/delle ferie retribuite nel corso della Sua vita lavorativa	1	2	3	4
c	Andare in pensione 2 o 3 anni prima	1	2	3	4

**DOM. 19** ORA LA PREGO DI DIRMI SE E PIUTTOSTO D'ACCORDO O PIUTTOSTO IN DISACCORDO CON CIASCUNA DELLE SEGUENTI AFFERMAZIONI

	Leggere	Piuttosto d'accordo	Piuttosto in disaccordo	Non so
1	Quando andrà in pensione, le sue entrate si abbasseranno considerevolmente	1	2	3
2	Non ha nessun motivo di preoccuparsi per la sua futura pensione	1	2	3
3	Il finanziamento attuale e futuro del sistema pensionistico italiano è assicurato	1	2	3
4	Generalmente andare in pensione presto viene accettato piuttosto bene nel posto in cui lavora	1	2	3
5	Suo marito/sua moglie/compagno/a approverebbe sicuramente se lei andasse presto in pensione	1	2	3
6	I lavoratori più anziani dovrebbero cedere il loro posto ai lavoratori più giovani	1	2	3
7	I lavoratori più anziani sono tanto produttivi quanto quelli giovani	1	2	3
8	Bisognerebbe aumentare l'età media pensionabile	1	2	3

(A tutti tranne ai « pensionati », codice 4 a dom. D15a, altrimenti andare a dom. 21)

**DOM. 20a** ALCUNE PERSONE DICONO CHE 'QUANDO SI LASCIA LA SCUOLA E SI INIZIA A LAVORARE SI FINISCE DI IMPARARE AL CONTRARIO, ALTRE PENSANO CHE CI SI DEVE SFORZARE DI IMPARARE PER TUTTA LA VITA A LEI PERSONALMENTE PIACEREBBE OPPURE NO POTER CONTINUARE AD IMPARARE O A SEGUIRE DEI CORSI DI FORMAZIONE PERMANENTE LUNGO TUTTO L ARCO DELLA VITA?

Si	1
- No	2
Non so	3

(Se "si" codice 1 a dom. 20a, altrimenti andare a dom. 21)

**DOM. 20b** PERCHE? (Mostrare cartellino - una sola risposta)

- Per evitare di diventare o di rimanere disoccupato/a	1
Per migliorare la Sua situazione professionale	2
Per adeguarsi ai rapidi cambiamenti della società	3
Altro (spontaneo)	4
- Non so	5

(A TUTTI)

**DOM. 21** NEGLI ULTIMI 12 MESI LEI HA PARTECIPATO AD UN CORSO DI FORMAZIONE? (Se "si") HA PARTECIPATO AL CORSO PERCHE LE E STATO RICHIESTO DAL SUO DATORE DI LAVORO, PERCHE ERA OBBLIGATORIO PER OTTENERE DELLE INDENNITA (DISOCCUPAZIONE O ALTRO), OPPURE PERCHE LO HA VOLUTO LEI? (Una sola risposta)

Si, lo ha richiesto il Suo datore di lavoro	1
Si, era obbligatorio per ottenere delle indennita	2
- Si, perche lo ha voluto lei	3
- No, non ha partecipato ad un corso di formazione	4
- Non so	5

(Se "si", codice da 1 a 3 a dom. 21, altrimenti passare a dom. 25)

**DOM. 22** A PROPOSITO DELL ULTIMO CORSO DI FORMAZIONE CHE HA SEGUITO, QUANTE ORE E DURATO IN TOTALE?

			Ore
--	--	--	-----

(Se "non so", codice 999)

**DOM. 23** CHI HA PAGATO QUESTO CORSO DI FORMAZIONE? (Mostrare cartellino - leggere - sono possibili piu risposte)

L azienda/l organizzazione dove lavoro	1
- Lo Stato/il governo	2
Amministrazione locale (regione/provincia o comune)	3
- Ho pagato io	4
- L ufficio di collocamento	5
- Un sindacato	6
Era gratuito (spontaneo)	7
Altro (spontaneo)	8
- Non so	9

**DOM. 24** LEI HA PRESO DEI PERMESSI SUL LAVORO PER SEGUIRE QUESTO CORSO DI FORMAZIONE?

Si	1
No	2
- Non so	3



(Se "lavoratori", codice da 5 a 18 a dom. D15a, altrimenti passare a dom. 29a)

**DOM. 25** a) LEI PENSA CHE LA GENTE DOVREBBE POTER ... ?

(Se almeno un "sì", codice 1 a dom. 25a, altrimenti passare a dom. 27)

(Int.: porre dom. 25b per ogni "sì" a dom. 25a)

b) CHI DOVREBBE PAGARE PRINCIPALMENTE PER QUESTO: LA PERSONA CHE LAVORA, IL DATORE DI LAVORO O IL GOVERNO? (Mostrare cartellino con le opzioni)

	Leggere	Dom. 25a			Dom. 25b			
		Sì	No	Non so	La persona che lavora	Il datore di lavoro	Il governo	Non so
1	Prendere un congedo dal lavoro per stare con i propri partner, bambini o nipoti	1	2	3	1	2	3	4
2	Prendere un congedo dal lavoro per occuparsi di componenti della famiglia malati o anziani	1	2	3	1	2	3	4
3	Prendere un congedo dal lavoro per studiare o seguire dei corsi	1	2	3	1	2	3	4
4	Prendere un congedo dal lavoro per fare volontariato	1	2	3	1	2	3	4
5	Prendere un congedo dal lavoro per sé stessi (svago, viaggi, arte, musica)	1	2	3	1	2	3	4
6	Avere accesso ad asili nido/strutture per bambini sul luogo di lavoro	1	2	3	1	2	3	4
7	Andare in pensione in anticipo	1	2	3	1	2	3	4

(Se almeno un "pagato dal governo", codice 3 a dom. 25b)

**DOM. 26** LEI, PERSONALMENTE, SAREBBE DISPOSTO/A A PAGARE PIÙ TASSE O CONTRIBUTI SOCIALI PER UNA DI QUESTE POSSIBILITÀ?

- Sì	1
- No	2
- Dipende (spontaneo)	3
- Non so	4

(Se "lavoratore dipendente", codice da 10 a 18 a dom. D15a, altrimenti passare a dom. 29a)

**DOM. 27** LEI LAVORA IN ... ? (Mostrare cartellino - leggere - una sola risposta)

- Un'amministrazione pubblica, locale o nazionale	1
- Un'azienda /organizzazione pubblica	2
- Un'azienda/organizzazione privata, altra azienda	3
- Altro (spontaneo)	4
- Non so	5

**DOM. 28** LEI È PRINCIPALMENTE.....? (Mostrare cartellino - leggere - una sola risposta)

- Dipendente, con contratto a tempo indeterminato	1
- Dipendente, con contratto a termine	2
- Dipendente, con contratto temporaneo/lavoro interinale	3
- Apprendista o stagista, contratto di formazione	4
- Altro (spontaneo)	5
- Non so	6

(A TUTTI)

**DOM. 29a** QUANTI BAMBINI CON MENO DI 14 ANNI VIVONO ATTUALMENTE NELLA SUA FAMIGLIA?

- Nessuno	1
- Un bambino	2
- Due bambini	3
- Tre bambini	4
- Quattro bambini o più	5

(Se codice 2, 3, 4 o 5 a dom. 29a, altrimenti passare a dom. D11)

**DOM. 29b** QUAL È L'ETÀ DEL BAMBINO PIÙ PICCOLO CHE ATTUALMENTE VIVE NELLA SUA FAMIGLIA?

<input type="text"/>	<input type="text"/>	Anni
----------------------	----------------------	------

**DOM. 30** I NONNI SI OCCUPANO DI QUESTI BAMBINI REGOLARMENTE? (Se "sì") QUANTI GIORNI ALLA SETTIMANA? (Int. : se "una mezza giornata a settimana", codice 2)

- Sì, 2 giorni alla settimana o più	1
- Sì, 1 giorno alla settimana	2
- Sì, meno spesso	3
- No	4
- Non hanno più i nonni (spontaneo)	5
- Non so	6

**D11** PUÒ DIRMI LA SUA ETÀ?

		Anni
--	--	------

(A tutti coloro che hanno più di 40 anni, altrimenti passare a dom. 32)

**DOM. 31a** LEI HA DEI NIPOTI (inteso come nonno/a) ?

- Sì	1
- No	2

(Se "sì", codice 1 a dom. 31a, altrimenti passare a dom. 32)

**DOM. 31b** LEI SI OCCUPA REGOLARMENTE DEI SUOI NIPOTI? (Se "sì") QUANTI GIORNI ALLA SETTIMANA? (Int. : se "una mezza giornata alla settimana", codice 2)

- Sì, 2 giorni alla settimana o più	1
- Sì, 1 giorno alla settimana	2
- Sì, meno spesso	3
- Vivono con me (spontaneo)	4
- No	5
- Non so	6

(A TUTTI)

PROSEGUIAMO CON ALCUNE DOMANDE SUI PRODOTTI « FAI DA TE ».

**DOM. 32** LE CAPITA DI ACQUISTARE DEI PRODOTTI « FAI DA TE »?

- Sì	1
- No	2
- Non so	3

(Se "sì", codice 1 a dom. 32, altrimenti passare a dom. 43)

**DOM. 33** a) LEI GENERALMENTE TROVA LE SEGUENTI INFORMAZIONI SULLE CONFEZIONI O LE ETICHETTE DEI PRODOTTI "FAI DA TE" DIVERSI DA VERNICI E COLORI ?

(Int.: leggere dom. 33a frase 1, poi dom. 33b frase 1, e così via)

b) LEI GENERALMENTE TIENE CONTO DI QUESTE INFORMAZIONI QUANDO DECIDE DI ACQUISTARE UN SIMILE PRODOTTO?

	Leggere	Dom. 33a			Dom. 33b		
		Sì	No	Non so	Sì	No	Non so
1	L'utilizzo normale del prodotto	1	2	3	1	2	3
2	Le istruzioni che riguardano l'installazione, l'assemblaggio ed il montaggio	1	2	3	1	2	3
3	Le istruzioni per un utilizzo senza pericolo del prodotto	1	2	3	1	2	3

(Se "sì", codice 1 a dom. 32)

**DOM. 34a** QUALE DI QUESTI LOGHI HA GIÀ VISTO SUI PRODOTTI « FAI DA TE »? (Mostrare cartellino con loghi - sono possibili più risposte)

- Logo A	1
- Logo B	2
- Logo C	3
- Nessuno di questi	4
- Non so	5

(Porre dom. 34b per ogni logo già visto a dom. 34a)

**DOM. 34b** PUÒ DIRMI COSA DICE A PROPOSITO DEL PRODOTTO? (Mostrare cartellino - per ciascun logo é possibile una sola risposta)

	Leggere	Logo A	Logo B	Logo C
1	Viene prodotto in un particolare paese	1	1	1
2	Non è pericoloso	2	2	2
3	Altro (spontaneo)	3	3	3
4	Non so	4	4	4

(Porre dom. 34c per ogni logo già visto a dom. 34a)

**DOM. 34c** LEI GENERALMENTE TIENE CONTO DI QUESTO LOGO QUANDO DECIDE DI ACQUISTARE IL PRODOTTO?  
(Mostrare cartellino con loghi)

	Leggere	Sì	No	Non so
1	Logo A	1	2	3
2	Logo B	1	2	3
3	Logo C	1	2	3

(Se "sì", codice 1 a dom. 32)

**DOM. 35** LEI GENERALMENTE TIENE CONTO DELLE INFORMAZIONI RELATIVE ALLA SICUREZZA DEI PRODOTTI « FAI DA TE » PRIMA DI FARE LA SUA SCELTA?

-	Sì	1
-	No	2
-	Non so	3

**DOM. 36** QUANDO INSIEME AI PRODOTTI « FAI DA TE » VENGONO FORNITE LE ISTRUZIONI PER L'USO, LEI GENERALMENTE LE LEGGE ... ? (Mostrare cartellino - leggere - una sola risposta)

-	Prima di utilizzare il prodotto	1
-	Solo in caso di problemi specifici	2
-	Non le leggo mai	3
-	Dipende (spontaneo)	4
-	Non so	5

(Se codice 1 a dom. 36, altrimenti passare a dom. 38)

**DOM. 37** ORA, PUÒ DIRMI SE LEI LEGGE O MENO CIASCUNA DELLE SEGUENTI INFORMAZIONI CHE POSSONO ESSERE RIPORTATE NELLE ISTRUZIONI PER L'USO?

	Leggere	Sì	No	Dipende (spontaneo)	Non so
1	Come funziona/come deve essere utilizzato il prodotto	1	2	3	4
2	Come assemblarlo o installarlo	1	2	3	4
3	Le istruzioni per un utilizzo senza pericolo	1	2	3	4
4	Come e dove conservare il prodotto	1	2	3	4
5	La manutenzione e i pezzi di ricambio	1	2	3	4
6	Ricerca del danno/riparazione	1	2	3	4
7	Cosa fare in caso d'incidente	1	2	3	4

(Se "sì", codice 1 a dom. 32)

**DOM. 38** LEI CONSERVA SEMPRE, QUALCHE VOLTA, RARAMENTE O MAI LE ISTRUZIONI PER L'USO DEI PRODOTTI "FAI DA TE" PER UTILIZZARLE IN FUTURO?

-	Sempre	1
-	Qualche volta	2
-	Raramente	3
-	Mai	4
-	Dipende (spontaneo)	5
-	Non so	6

**DOM. 39** SECONDO LEI, QUAL È IN GENERALE IL POSTO MIGLIORE DOVE RIPORTARE LE ISTRUZIONI PER L'USO?  
(Mostrare cartellino - leggere - una sola risposta)

-	Sulla confezione	1
-	Sul prodotto stesso	2
-	In un foglio illustrativo	3
-	In un manuale	4
-	Altro (spontaneo)	5
-	Dipende (spontaneo)	6
-	Non so	7

**DOM. 40** LEI GENERALMENTE PREFERISCE CHE LE AVVERTENZE SUI POSSIBILI RISCHI LEGATI ALL'UTILIZZO DEL PRODOTTO « FAI DA TE » VENGANO INDICATE CON DEI LOGHI/SIMBOLI O CON UN TESTO SCRITTO?

-	Loghi/simboli	1
-	Testo	2
-	Entrambi (spontaneo)	3
-	Non so	4

**DOM. 41** QUANDO I POSSIBILI RISCHI VENGONO INDICATI SOTTO FORMA DI TESTO, LEI LI TROVA GENERALMENTE...?

	Leggere	Sì	No	Non so
1	Difficili da leggere	1	2	3
2	Comprensibili	1	2	3
3	Completi	1	2	3
4	Brevi e precisi	1	2	3

**DOM. 42** MI PUÒ DIRE SE LEI È PIUTTOSTO D'ACCORDO O PIUTTOSTO IN DISACCORDO CON CIASCUNA DELLE SEGUENTI AFFERMAZIONI RIGUARDANTI I PRODOTTI « FAI DA TE »?

	Leggere	Piuttosto d'accordo	Piuttosto in disaccordo	Non so
1	Talvolta, le istruzioni di sicurezza sono in contraddizione con l'utilizzo normale del prodotto	1	2	3
2	Si possono capire facilmente i disegni forniti per l'assemblaggio, l'installazione, la regolazione, ecc.	1	2	3
3	Generalmente, le istruzioni di sicurezza fornite sulla confezione sono in italiano	1	2	3
4	Le istruzioni di sicurezza fornite nel foglio illustrativo/ manuale generalmente sono in italiano	1	2	3
5	Le istruzioni di sicurezza fornite sul prodotto stesso generalmente sono in italiano	1	2	3
6	Le istruzioni in italiano sono in genere piene di errori, il che le rende difficili da capire	1	2	3
7	Il foglio illustrativo/il manuale con le istruzioni per l'uso dovrebbe riportare degli indirizzi da contattare in caso di problemi con il prodotto	1	2	3

**(A TUTTI)**

CONCLUDIAMO CON UN ALTRO TEMA : I GIOCATTOLI ED I PRODOTTI PER BAMBINI.

**DOM. 43** LE CAPITA DI ACQUISTARE DEI GIOCATTOLI O DEI PRODOTTI PER BAMBINI?

-	Sì	1
-	No	2
-	Non so	3

**(Se "sì", codice 1 a dom. 43, altrimenti passare ai demografici)**

**DOM. 44** a) LEI GENERALMENTE TROVA LE SEGUENTI INFORMAZIONI SULLE CONFEZIONI O LE ETICHETTE DEI GIOCATTOLI O DEI PRODOTTI PER BAMBINI?

**(Int. : leggere dom. 44a frase 1, poi dom. 44b frase 1, e così via)**

b) LEI GENERALMENTE TIENE CONTO DI QUESTE INFORMAZIONI QUANDO DECIDE DI ACQUISTARE UN SIMILE PRODOTTO?

	Leggere	Dom. 44a			Dom. 44b		
		Sì	No	Non so	Sì	No	Non so
1	L'età, la taglia, il peso o il grado di sviluppo del bambino al quale è destinato il prodotto	1	2	3	1	2	3
2	La necessità per un adulto di sorvegliare il bambino mentre utilizza il prodotto	1	2	3	1	2	3
3	Le istruzioni che riguardano l'installazione, il montaggio e l'assemblaggio	1	2	3	1	2	3

**(Se "sì", codice 1 a dom. 43)**

**DOM. 45** LEI HA GIÀ NOTATO SUL PACCO /SULL'ETICHETTA UN SIMBOLO O UNA NOTA DI AVVERTENZA CHE SEGNALAVA "NON ADATTO AI BAMBINI SOTTO I 3 ANNI"?

-	Sì	1
-	No	2
-	Non so	3

**(Se "sì", codice 1 a dom. 45, altrimenti passare a dom. 47)**

**DOM. 46** LEI, PERSONALMENTE, PENSA CHE QUESTO SIGNIFICHI CHE ... ?

	Leggere	Sì	No	Non so
1	I bambini di età inferiore a 3 anni non sanno come giocarci o utilizzarlo	1	2	3
2	Può essere pericoloso per i bambini di età inferiore a 3 anni	1	2	3

(Se "sì", codice 1 a dom. 43)

- DOM. 47** a) LEI HA MAI VISTO QUESTO LOGO SUI GIOCATTOLE O SUI PRODOTTI PER BAMBINI? (Mostrare cartellino con loghi) (Int.: per ogni logo visto a dom. 47a, porre dom. 47b, poi dom. 47c)
- b) (Se "sì") PUÒ DIRMI COSA INDICA A PROPOSITO DEL PRODOTTO? (Mostrare cartellino con loghi e cartellino con opzioni - leggere - una sola risposta)
- 1) VIENE PRODOTTO IN UN PARTICOLARE PAESE
  - 2) NON E' PERICOLOSO
  - 3) E' ADATTO SOLO A CERTE FASCE DI ETÀ
  - 4) ALTRO (spontaneo)
  - 5) NON SO
- c) LEI TIENE CONTO DI QUESTO LOGO QUANDO SCEGLIE DI ACQUISTARE IL PRODOTTO? (Mostrare cartellino con loghi)

Mostrare logo	Dom. 47a Visto il logo			Dom. 47b Cosa indica a proposito del prodotto					Dom. 47c Tenere conto di questo logo		
	Sì	No	Non so	Prodotto in un particolare paese	Non è pericoloso	È adatto solo a certe fasce di età	Altro (spontaneo)	Non so	Sì	No	Non so
1 LOGO A	1	2	3	1	2	3	4	5	1	2	3
2 LOGO B	1	2	3	1	2	3	4	5	1	2	3
3 LOGO C	1	2	3	1	2	3	4	5	1	2	3
4 LOGO D	1	2	3	1	2	3	4	5	1	2	3
5 LOGO E	1	2	3	1	2	3	4	5	1	2	3
6 LOGO F	1	2	3	1	2	3	4	5	1	2	3

(Se "sì", codice 1 a dom. 43)

- DOM. 48** GENERALMENTE, TIENE CONTO DELLE INFORMAZIONI RELATIVE ALLA SICUREZZA CHE ACCOMPAGNANO IL GIOCO O IL PRODOTTO PER BAMBINI PRIMA DI FARE LA SUA SCELTA?

- Sì	1
- No	2
- Non so	3

- DOM. 49** QUANDO INSIEME AL GIOCO O AL PRODOTTO PER BAMBINI VENGONO FORNITE LE ISTRUZIONI PER L'USO, LEI GENERALMENTE LE LEGGE? (Mostrare cartellino - leggere - una sola risposta)

- Sì, prima di utilizzare il prodotto	1
- Sì, ma solo in caso di problemi specifici	2
- No, mai	3
- Non so	4

(Se codice 1 a dom. 49, altrimenti passare a dom. 51)

- DOM. 50** PER CIASCUNA DELLE INFORMAZIONI SEGUENTI CHE POSSONO ESSERE RIPORTATE NEL MANUALE DELLE ISTRUZIONI PER L'USO, MI PUÒ DIRE SE, GENERALMENTE, LE LEGGE O MENO?

	Leggere	Sì	No	Dipende (spontaneo)	Non so
1	Come funziona/deve essere usato il prodotto	1	2	3	4
2	Come assemblarlo o installarlo	1	2	3	4
3	Le istruzioni per un uso corretto e senza pericolo	1	2	3	4
4	Come e dove conservare il prodotto	1	2	3	4
5	La manutenzione e i pezzi di ricambio	1	2	3	4
6	Ricerca del danno/riparazione	1	2	3	4
7	Cosa fare in caso d'incidente	1	2	3	4

(Se "sì", codice 1 a dom. 43)

- DOM. 51** LEI CONSERVA SEMPRE, QUALCHE VOLTA, RARAMENTE O MAI LE ISTRUZIONI PER L'USO PER UN UTILIZZO FUTURO?

- Sempre	1
- Qualche volta	2
- Raramente	3
- Mai	4
- Dipende (spontaneo)	5
- Non so	6

**DOM. 52** SECONDO LEI, QUAL È IN GENERE IL SISTEMA PIÙ EFFICACE PER FORNIRE LE ISTRUZIONI PER L'USO? **(Mostrare cartellino - leggere - una sola risposta)**

- Sulla confezione	1
- Sul prodotto stesso	2
- In un foglio illustrativo	3
- In un manuale	4
- Altro ( <b>spontaneo</b> )	5
- Dipende ( <b>spontaneo</b> )	6
- Non so	7

**DOM. 53** LEI GENERALMENTE PREFERISCE CHE I POSSIBILI RISCHI LEGATI ALL'UTILIZZO DEL GIOCO O DEL PRODOTTO PER BAMBINI VENGANO INDICATI CON DEI SIMBOLI/LOGHI O CON UN TESTO SCRITTO? **(Una sola risposta)**

- Dei simboli / loghi	1
- Un testo scritto	2
- Entrambi ( <b>spontaneo</b> )	3
- Non so	4

**DOM. 54** QUANDO I POSSIBILI RISCHI VENGONO INDICATI SOTTO FORMA DI TESTO, LEI LI TROVA GENERALMENTE ... ?

	Leggere	Sì	No	Non so
1	Difficili da leggere	1	2	3
2	Comprensibili	1	2	3
3	Completi	1	2	3
4	Brevi e precisi	1	2	3

**DOM. 55** MI PUÒ DIRE SE È PIUTTOSTO D'ACCORDO O PIUTTOSTO IN DISACCORDO CON CIASCUNA DELLE SEGUENTI AFFERMAZIONI RIGUARDANTI GIOCATTOLI E PRODOTTI PER BAMBINI?

	Leggere	Piuttosto d'accordo	Piuttosto in disaccordo	Non so
1	Talvolta, le istruzioni di sicurezza sono in contraddizione con l'utilizzo normale del prodotto	1	2	3
2	Si possono capire facilmente i disegni forniti per l'assemblaggio, l'installazione, le regolazioni, ecc.	1	2	3
3	Generalmente, le istruzioni di sicurezza fornite sulla confezione sono in italiano	1	2	3
4	Le istruzioni di sicurezza fornite nel foglio illustrativo/ manuale generalmente sono in italiano	1	2	3
5	Le istruzioni di sicurezza fornite sul prodotto stesso generalmente sono in italiano	1	2	3
6	Le istruzioni in italiano sono in genere piene di errori, il che le rende difficili da capire	1	2	3
7	Il foglio illustrativo/il manuale con le istruzioni per l'uso dovrebbe riportare gli indirizzi da contattare in caso di problemi con il prodotto	1	2	3

#### DATI DEMOGRAFICI

##### A TUTTI

**DOM. D1** IN POLITICA DI SOLITO SI PARLA DI "DESTRA" E DI "SINISTRA". IN QUALE PUNTO DI QUESTA SCALA COLLOCHEREBBE LA SUA POSIZIONE? **(Mostrare il cartellino - non suggerire - l'intervistato/a dovrà situarsi in una casella. Se esita, insistere)**

Sinistra	01	02	03	04	05	06	07	08	09	Destra
1. Rifiuta					11					
2. Non so					12					

LE DOMANDE DALLA D2 ALLA D6 NON ESISTONO.

LA DOMANDA D7 È STATA POSTA PRIMA DI DOM. 2

**DOM. D8** A QUALE ETÀ HA TERMINATO I SUOI STUDI A TEMPO PIENO? **(Se è ancora studente codice "00")**

Età | \_\_\_ | \_\_\_ |

LA DOM. D9 NON ESISTE.

**DOM. D10** SESSO DELL'INTERVISTATO/A:

- Maschio	1
- Femmina	2

LA DOMANDA D11 È STATA POSTA PRIMA DI DOM. 31.

LE DOMANDE DALLA D12 ALLA D14 NON ESISTONO.

LA DOMANDA D15 È STATA POSTA PRIMA DI DOM. 2

LE DOMANDE DALLA D16 ALLA D18 NON ESISTONO.

**DOM.D19** È LEI LA PERSONA CHE CONTRIBUISCE MAGGIORMENTE AL REDDITO DELLA SUA FAMIGLIA? (**Leggere**)

- Sì	1	a dom. D25
- No	2	a dom. D21A
- In due allo stesso modo	3	} a dom. D25
- Non so	4	

LA DOMANDA D20 NON ESISTE

**DOM.D21A** (Se "no" codice 2 a dom. D19) QUAL È L'ATTUALE PROFESSIONE DELLA PERSONA CHE IN FAMIGLIA HA IL REDDITO PIÙ ALTO?

**DOM.D21B** (Se attualmente non esercita alcuna attività retribuita – codici 01-04 a dom. D21a) HA ESERCITATO IN PASSATO QUALCHE ATTIVITÀ RETRIBUITA? QUAL È STATA LA SUA ULTIMA OCCUPAZIONE?

	Dom. D21A Occupazione attuale	Dom. D21B Ultima occupazione
<b>Non attivo</b>		
- Responsabile degli acquisti correnti e della conduzione della casa o senza alcuna attività professionale	01	
- Studente	02	
- Disoccupato, temporaneamente senza occupazione	03	
- Pensionato o inabile al lavoro	04	
<b>Lavoratori indipendenti</b>		
- Agricoltore	05	01
- Pescatore	06	02
- Libero professionista (avvocato, medico, commercialista, architetto)	07	03
- Proprietario di un negozio, commerciante, artigiano o altro tipo di lavoro indipendente	08	04
- Industriale, proprietario (unico o socio) di un'azienda	09	05
<b>Lavoratori dipendenti</b>		
- Professionisti liberali dipendenti (medico, avvocato)	10	06
- Quadri superiori/dirigenti (direttori generali, amministratori delegati, altri direttori)	11	07
- Quadri intermedi (funzionari, insegnanti)	12	08
- Impiegati di concetto (che lavorano per lo più davanti ad una scrivania)	13	09
- Impiegati che non lavorano davanti ad una scrivania (venditori, autisti, rappresentanti)	14	10
- Impiegati che non lavorano davanti ad una scrivania ma che offrono dei servizi (ospedali, ristoranti, polizia, pompieri)	15	11
- Supervisore/caporeparto	16	12
- Operai specializzati	17	13
- Altri operai (non specializzati), personale di servizio	18	14
<b>NON HA MAI ESERCITATO ALCUNA ATTIVITÀ RETRIBUITA</b>		15

LE DOMANDE DALLA D22 ALLA D24 NON ESISTONO.

**A TUTTI**

**DOM. D25** LEI DIREBBE DI VIVERE IN.... (**Leggere**)

- Una comune rurale	1
- Una piccola o media cittadina	2
- Una grande città	3
- Non so	4

LE DOMANDE DALLA D26 ALLA D28 NON ESISTONO.

**DOM. D29** DOVREMMO ANALIZZARE I RISULTATI DI QUESTO STUDIO IN FUNZIONE DEL REDDITO FAMILIARE DEGLI INTERVISTATI. SU QUESTO CARTELLINO SONO ELENATE DELLE CLASSI DI REDDITO (**Mostrare cartellino**) LEI DOVREBBE SOMMARE TUTTE LE ENTRATE E GLI STIPENDI MENSILI DI TUTTI I COMPONENTI DELLA FAMIGLIA, TUTTE LE PENSIONI ANCHE SOCIALI E LE EVENTUALI RENDITE (DA ASSICURAZIONE O DA LOCAZIONE/AFFITTI...). LE ASSICURO CHE LA SUA RISPOSTA, COME TUTTE QUELLE CHE CI HA DATO NEL CORSO DI QUESTA INTERVISTA, SARÀ RITENUTA DEL TUTTO CONFIDENZIALE E QUALUNQUE RIFERIMENTO A LEI O ALLA SUA FAMIGLIA SARÀ IMPOSSIBILE. LA PREGO DI RISPONDERMI CON LA LETTERA DELL'ALFABETO RIPORTATA A FIANCO DELLA CLASSE DI REDDITO LORDO CHE CORRISPONDE A QUELLO DELLA SUA FAMIGLIA, PRIMA DI AVER DETTRATTO TASSE O ALTRE DEDUZIONI.

B. Fino a 387,00 Euro	01
T. Da 388,00 a 516,00 Euro	02
P. Da 517,00 a 774,00 Euro	03
F. Da 775,00 a 903,00 Euro	04
E. Da 904,00 a 1.032,00 Euro	05
H. Da 1.033,00 a 1.291,00 Euro	06
L. Da 1.292,00 a 1.549,00 Euro	07
N. Da 1.550,00 a 1.807,00 Euro	08
R. Da 1.808,00 a 2.065,00 Euro	09
M. Da 2.066,00 a 2.324,00 Euro	10
S. Da 2.325,00 a 2.582,00 Euro	11
K. Oltre 2.582,00 Euro	12
Rifiuta	13
Non so	14

**PROTOCOLLO D'INTERVISTA**

- P. 01** DATA  
Giorno |\_\_| |\_\_|  
Mese |\_\_| |\_\_|
- P. 02** ORA INIZIO INTERVISTA  
|\_\_| |\_\_| ora  
|\_\_| |\_\_| minuti
- P. 03** DURATA INTERVISTA IN MINUTI  
Minuti |\_\_| |\_\_| |\_\_|
- P. 04** NUMERO DI PERSONE PRESENTI DURANTE L'INTERVISTA
- |   |   |
|---|---|
| Due (l'intervistatore e l'intervistato/a) | 1 |
| Tre                                       | 2 |
| Quattro                                   | 3 |
| Cinque o più persone                      | 4 |
- P. 05** GRADO DI COLLABORAZIONE DELL'INTERVISTATO/A
- |            |   |
|------------|---|
| Eccellente | 1 |
| Buono      | 2 |
| Medio      | 3 |
| Mediocre   | 4 |
- P. 06** AMPIEZZA CENTRO
- |                            |   |
|----------------------------|---|
| < 10 000 abitanti          | 1 |
| 10 001 - 100 000 abitanti  | 2 |
| 100 001 - 250 000 abitanti | 3 |
| > 250 000 abitanti         | 4 |
- P. 07** REGIONE
- |   |    |
|---|----|
| Valle d Aosta e Piemonte                | 01 |
| Liguria                                 | 02 |
| Lombardia (esclusa Provincia di Milano) | 03 |
| Milano e provincia                      | 04 |
| Trentino                                | 05 |
| Veneto                                  | 06 |
| Friuli Venezia Giulia                   | 07 |
| Emilia                                  | 08 |
| Toscana                                 | 09 |
| Marche                                  | 10 |
| Umbria                                  | 11 |
| Lazio                                   | 12 |
| Molise e Abruzzo                        | 13 |
| Campania                                | 14 |
| Puglia                                  | 15 |
| Basilicata                              | 16 |
| Calabria                                | 17 |
| Sicilia                                 | 18 |
| Sardegna                                | 19 |

**P. 08** CODICE AVVIAMENTO POSTALE

--	--	--	--	--

**P. 09** N PUNTO DI CAMPIONAMENTO|\_\_| |\_\_| |\_\_|**P. 10** N INTERVISTATORE|\_\_| |\_\_| |\_\_|**P. 11** FATTORE DI PONDERAZIONE|\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_|**P. 12A** LEI HA UN TELEFONO FISSO IN CASA?

Si	1
No	2

**P. 12B** LEI HA UN TELEFONO CELLULARE IN CASA?

Si	1
No	2

**INTERVISTATORE: RIPETERE****DOM. D10** SESSO DELL'INTERVISTATO/A

Maschio	1
Femmina	2

**DOM. D11** ETA:

--	--



**RIPORTARE I DATI SEGUENTI IN STAMPATELLO**

NOME E COGNOME DELLA PERSONA INTERVISTATA: \_\_\_\_\_

**(Se donna coniugata)** COGNOME DA NUBILE: \_\_\_\_\_

VIA: \_\_\_\_\_ N.: \_\_\_\_\_

COMUNE: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

Dichiaro di aver rivolto personalmente tutte le domande del presente questionario secondo le modalità previste. Dichiaro altresì che la persona intervistata è stata informata secondo quanto previsto dalla legge 675/96 in relazione alle informazioni personali fornite nel corso dell'intervista e di aver ottenuto il consenso espresso e libero dall'intervistato/a.

Firma dell'intervistatore: \_\_\_\_\_ Durata intervista: \_\_\_\_\_